

## VAIKŲ LIGŲ IR NEONATOLOGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Programos valstybinis kodas
Vaikų ligos ir neonatologija	733A30099

Aukštojo mokslo institucija, padalinys	Programos vykdymo kalba
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademijos Vaikų ligų klinika ir Neonatologijos klinika, A. Mickevičiaus g. 2, LT-44307 Kaunas	Lietuvių kalba

Studijų rūšis	Studijų pakopa	Kvalifikacijos lygis pagal LKS
Universitetinės studijos	Laipsnio nesuteikiančios studijos	VII lygis

Studijų forma ir trukmė metais	Programos apimtis kreditais	Visas rezidento darbo krūvis valandomis	Kontaktinio darbo valandos	Savarankiško darbo valandos
Nuolatinė, 5 metai	330	8800	1930	6870

Studijų sritis	Pagrindinė studijų programos kryptis (šaka)	Gretutinė studijų programos kryptis (šaka) (jei yra)
Biomedicinos mokslai	Medicina	-

Suteikiama profesinė kvalifikacija
Vaikų ligų gydytojas ir gydytojas neonatologas

Studijų programos vadovas	Vadovo kontaktinė informacija
Dalia Stonienė	<a href="mailto:dalia.stoniene@gmail.com">dalia.stoniene@gmail.com</a> , tel. +37037326609

Akredituojanti institucija	Akredituota iki
Studijų kokybės ir vertinimo centras	2014 m.

Rezidentūros studijų programos tikslas
<b>Pagrindinis</b> Vaikų ligų ir neonatologijos rezidentūros <b>programos tikslas</b> yra parengti gydytoją specialistą, turintį vaikų ligų gydytojo ir gydytojo neonatologo profesinę kvalifikaciją, besidomintį mokslo naujovėmis ir siekiantį aukštesnės mokslinės kvalifikacijos doktorantūroje.

Rezidentūros studijų programos profilis		
Rezidentūros studijų turinys: ciklų grupės	Rezidentūros studijų programos pobūdis	Rezidentūros studijų programos skiriamieji bruožai
<p>Programą sudaro Privalomieji ir Pasirenkamieji ciklai, apimantys teoriją, praktinį darbą ir savarankišką darbą.</p> <p>Privalomieji ciklai orientuoti į vaikų ligų gydytojo ir gydytojo neonatologo žinių ir gebėjimų gilinimą vaikų ir naujagimių ligų, gaivinimo ir reanimacinės pagalbos srityje, įgimtų ir įgytų ligų klinikinės diagnostikos, medikamentinio ir chirurginio gydymo, medikamentinės ir chirurginės profilaktikos žinių, gebėjimų ir įgūdžių įsisavinimą. Pasirenkamieji ciklai skirti gilinti žinias siauresnėse vaikų ligų subspecialybėse, naujagimio maitinime.</p>	<p>Taikomojo pobūdžio programa, orientuota į praktinę veiklą bei tobulinanti mokslinio-tiriamąjo darbo gebėjimus ir suteikianti vaikų ligų gydytojo bei gydytojo neonatologo profesinę kvalifikaciją</p>	<p>Programa parengta, atsižvelgiant į LR teisės aktus, Europos Parlamento ir Tarybos Direktyvą 2005/36/EB, Cumming AD, Ross MT. The Tuning Project (medicine) – learning outcomes / competences for undergraduate medical education in Europe. Edinburgh: The University of Edinburgh, 2008. Prieiga per internetą: <a href="http://www.tuning-medicine.com">http://www.tuning-medicine.com</a> ; Bulajeva T., Lepaitė D., Šileikaitė-Kaishauri D. Studijų programų vadovas. Vilnius, 40 p., 2012 (parengtas vykdant projektą „Europos kreditų perkėlimo ir kaupimo sistemos (ECTS) nacionalinės koncepcijos parengimas: kreditų harmonizavimas</p>

		<p>ir mokymosi pasiekimais grindžiamų studijų programų metodikos kūrimas bei diegimas“ (Nr. VP1-2.2-ŠMM-08-V-01-001); MN 66:1999 „Gydytojas pediatras“. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė. MN 112:2008 „Gydytojas neonatologas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“. European Union of Medical Specialists (U.E.M.S.), Requirements for the Speciality Paediatrics, 1995. The European Training Syllabus in Neonatology, European Board of Pediatrics, 2007. European Board of Paediatrics, Basic Paediatric Training, J.Ramet, 2005.</p> <p>Programa grindžiama teorinių studijų ir praktinio darbo integracija nuo pirmųjų studijų metų. Praktiniai įgūdžiai įgyjami ir teorinis kursas įsisavinamas padedant Universiteto dėstytojams – rezidentūros bazės specialistams. Vaikų ligų ir neonatologijos rezidentūros programai yra akredituotos LSMU MA: Vaikų ligų klinika, Vaikų chirurgijos klinika ir vaikų ortopedijos-traumatologijos klinika, Vaikų endokrinologijos skyrius, Vaikų neurologijos skyrius bei vaikų neurochirurgijos poskyris, Neonatologijos, Akušerijos ir ginekologijos, Vš.Į. Kauno klinikinės ligoninės vaikų skyriai ir vaikų priėmimo skyrius, Vš.Į. Dainavos poliklinika - 13 pediatrinių apylinkių, aptarnaujančių po 750-800 vaikų iki 18m., Vš.Į. Kalmiečių poliklinika, Vaikų poliklinika - 16 pediatrinių apylinkių, aptarnaujančių po 500-850 vaikų iki 18m.. Rezidentūros bazė pasirenkama Universiteto Medicinos rezidentūros reglamento nustatyta tvarka. Mokslinio darbo gebėjimai lavinami atliekant mokslinį darbą Universiteto Neonatologijos klinikoje ar kituose Universiteto padaliniuose. Suteikiama galimybė dalį rezidentūros (iki vienerių metų) atlikti pasirinktoje užsienio klinikoje.</p>
--	--	--

<b>Reikalavimai stojantiesiems</b>	<b>Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės</b>
<p>Būtinai medicinos magistro laipsnis ir medicinos gydytojo profesinė kvalifikacija. Priimama bendro konkurso keliu. Konkursinio balo sandara nurodoma priėmimo į LSMU rezidentūros programą sąlygose. Pagrindinės konkursinio balo dedamosios yra visų vienisųjų studijų metu studijuotų dalykų įvertinimų vidurkis, baigiamojo egzamino įvertinimas, klinikinės</p>	<p>Ankstesnių studijų rezultatai įskaitomi individualiai, atsižvelgiant į ugdytas kompetencijas ir programos siekinius, atitinkančius rezidentūros studijų programą „Vaikų ligos ir neonatologija“, vadovaujantis LSMU Senato nustatyta tvarka</p>

<p>medicinos praktikos įvertinimas, studento mokslinės veiklos vertinimas (skiria SMD), motyvacijos pokalbio vertinimas. Motyvacijos pokalbis vyksta pagal iš anksto numatytą grafiką. Motyvacijos komisiją sudaro Neonatologijos klinikos akademinis personalas ir rezidentų atstovai. Vertinama mokslinė veikla neonatologijos šakoje, klinikinė savanoriška veikla neonatologijos profilio skyriuose ir bendražmogiškos savybės. Motyvacinis laiškas, adresuotas komisijai, pateikiamas 1511 viena diena prieš numatytą motyvacijos pokalbį. Konkursas viešas ir vyksta atskirai į kiekvieną rezidentūros studijų programą dviem etapais (pagrindinis ir papildomas). Antrasis etapas arba papildomas etapas gali būti organizuojamas likus laisvų vietų po pagrindinio priėmimo.</p>	
--	--

#### Tolesnių studijų galimybės

Laipsnį suteikiančios trečios pakopos studijos doktorantūroje

#### Profesinės veiklos galimybės

Gydytojas neonatologas praktinį darbą gali dirbti tiek valstybinėse, tiek privačiose sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti vaikų ligų ir neonatologijos paslaugas. Gydytojo neonatologo licenciją suteikia Valstybinė akreditavimo tarnyba sveikatos priežiūros veiklai prie LR Sveikatos apsaugos ministerijos, pateikus medicinos studijų programos baigimo diplomą, internatūros pažymėjimą ir rezidentūros baigimo pažymėjimą. Taip pat gydytojas neonatologas gali dirbti mokslinį-tiriamąjį ir pedagoginį darbą aukštojo mokslo institucijose. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse. Įsidarbina visi baigę Vaikų ligų ir neonatologijos rezidentūros programą. 2012 metų Valstybinės akreditavimo tarnybos sveikatos priežiūros veiklai prie LR Sveikatos apsaugos ministerijos duomenimis per ateinančius 10 – 15 metų iš šios profesijos pasitrauks 75 gydytojai neonatologai (t.y. 48 procentai visų gydytojų, turinčių teisę verstis medicinos praktika pagal gydytojo neonatologo profesinę kvalifikaciją, todėl idarbinimo perspektyvos baigus Vaikų ligų ir Neonatologijos rezidentūrą ir toliau išlieka geros.

Studijų metodai	Vertinimo metodai
<p>Taikomi įvairūs mokymo ir mokymosi metodai: paskaitos, seminarai, konsultacijos, grupinės diskusijos su gydytojais rezidentais, darbas su naujagimio manekenu. Kasdienės veiklos dienyno pildymas, pateikčių rengimas ir pristatymas rytinėse gydytojų konferencijose, mokomųjų filmų peržiūra, asmeninio tobulėjimo plano sudarymas ir vykdymas.</p>	<p>Dalyvavimas paskaitose, aktyvumas seminarų ir konsultacijų bei grupinių diskusijų metu žymimas atskiriame žiniaraštyje. Reikalaujama, kad pagal metinį paskaitų, seminarų ir grupinių diskusijų grafiką būtų atsiskaityta ne mažiau kaip 75% visų teorinių užsiėmimų metu nagrinėjamų temų. Leidžiamas atsiskaitymų išlyginimas su ankstesnių metų rezidentais arba individualiu grafiku.</p> <p>Atsiskaitymai žodžiu ir raštu vyksta kiekvieno ciklo pabaigoje. Atsiskaitymas raštu vyksta testo forma, pateikiami atviro ir uždaro tipo klausimai/užduotys, klinikinės situacijos. Vertinama pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje.</p>
<p>Gebėjimai ir įgūdžiai įgyjami gaivinant, tiriant ir gydant naujagimius Gimdymo skyriuje, Naujagimių ligų skyriuje bei Naujagimių reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuje, kūdikių vystymosi stebėjimo kabinete, dalyvaujant kasdieninėse ir savaitinėse klinikos, skyriaus ir sektorių vadovų vizitacijose ir ligonių aptarimuose, kuruojant pacientus rezidento vadovo priežiūroje, budint Gimdymo, Naujagimių ligų ar Naujagimių reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuose pagal rezidentūros bazės poreikius rezidentūros vadovo arba licencijuoto gydytojo neonatologo priežiūroje.</p>	<p>Nuolatinis klinikinio darbo, diagnostinių procedūrų tinkamo atlikimo ir/ar interpretavimo vertinimas kas savaitę peržiūrint Kasdienės veiklos dienyną ir užduočių įvykdymą patvirtinant rezidentūros vadovo antspaudu.</p> <p>Individualių klinikinių atvejų analizės ir pristatymo vertinimas savaitinių vizitacijų metu, tai kas savaitę atžymint Kasdienės veiklos dienyne ir patvirtinant rezidentūros vadovo antspaudu.</p> <p>Rezidentūros bazės darbuotojų (gydytojų ir jaunesniojo medicinos personalo, kitų darbuotojų) atsiliepimai (raštu laisva forma arba anketavimo principu) apie gydytojo rezidento veiklą dirbant savarankiškai kiekvieno ciklo</p>

	<p>pabaigoje. Atsiliepimai registruojami kaip priedai prie Kasdienės veiklos dienyno.</p> <p>Ciklo metu įgyti praktiniai įgūdžiai ir gebėjimai vertinami pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje ir įrašomi į Kasdienės veiklos dienyną bei Rezidento įskaitų knygelę.</p> <p>Mokslinės literatūros apžvalgų ir klinikinių atvejų nagrinėjimo su literatūros apžvalga pateikčių rengimas ir pristatymas rytinių gydytojų konferencijų metu pagal individualų grafiką. Pateikčių pristatymai registruojami Kasdienės veiklos dienyne ir patvirtinami rezidento vadovo vieną kartą per pusę metų.</p> <p>Mokslinio-tiriamąo darbo temą gali pasiūlyti pats gydytojas rezidentas arba tai turi padaryti rezidento vadovas. Preliminari mokslinio darbo tema, tyrimo objektas ir metodai aptariami ir tvirtinami Profilinės klinikos posėdžio metu. Mokslinio-tiriamąo darbo rezultatai pristatomi Neurologijos klinikos konferencijos metu ne vėliau kaip mėnuo iki baigiamąo egzamino.</p> <p>Rezidentūros studijų programa baigiama praktiniu ir teoriniu egzaminais. Praktinis egzaminas vyksta prie ligonio lovos. Teorinis egzaminas vyksta raštu atsakant į penkis klausimus ir vėliau juos aptariant žodžiu.</p>
--	---

Bendrosios kompetencijos		Rezidentūros studijų programos siekiniai	
1.	Profesinės savybės	1.1	Būti sąžiningu, garbingu, laikytis medicinos etikos normų, laikytis geros medicinos praktikos reikalavimų, būti kritišku kitų ir savo paties atžvilgiu, gebėti užjausti, būti kūrybingu ir iniciatyvu
2.	Profesinė veikla	2.1	Gebėti įvertinti savo kompetencijų ribas ir, esant reikalui, kreiptis pagalbos, veikti naujų situacijų sąlygomis ir prie jų prisitaikyti, veikti savarankiškai, spręsti problemas ir priimti sprendimus, bendrauti ir dirbti komandoje kartu su kitų sričių specialistais, gebėti organizuoti ir planuoti, įskaitant darbo laiką
3.	Ekspertinė gydytojo veikla	3.1	Gebėti analizuoti ir sintezuoti, nuolat tobulėti mokantis visą gyvenimą, gebėti taikyti teorines žinias praktikoje, gebėti perduoti savo žinias ir gebėjimus kitiems, gebėti planuoti ir vykdyti mokslinius tyrimus
Dalykinės kompetencijos		Rezidentūros studijų programos siekiniai	
4.	Naujagimio konsultavimas	4.1	Gebėti atlikti bendrą somatinį paciento įvertinimą, išsiaiškinti ir interpretuoti naujagimios simptomus, surinkti tikslingą motinos ir vaiko anamnezę ir ją interpretuoti, atlikti anaujagimio ištyrimą, vertinti skausmą, formuluoti diagnozę
		4.2	Gebėti paaiškinti naujagimio tėvams/globėjams atliekamų veiksmų tikslą ir prasmę, aptarti tolimesnius veiksmus, nuraminti ir atsakyti į klausimus paciento artimiesiems suprantama kalba.

5.	Naujagimio tyrimo ir gydymo plano sudarymas	5.1	Atpažinti klinikinę naujagimio būklę ir įvertinti jos sunkumo lygį, sudaryti būtinų diagnostinių tyrimų planą, gebėti interpretuoti tyrimų rezultatus, atlikti pirminę (tėvų/globėjų nusiskundimai, anamnezė, naujagimio ištyrimas) ir antrinę (interpretuojant tyrimų rezultatus ir planuojant, atliekant ir interpretuojant papildomų tyrimų rezultatus) naujagimio simptomų priežasčių diferencinę diagnostiką; sudaryti tinkamą individualiam naujagimiui gydymo planą ir jį aptarti su naujagimio artimaisiais, gebėti įvertinti galimas vaistų tarpusavio sąveikas ir galimus nepageidaujamus poveikius, bei paskirto gydymo efektyvumą.
		5.2	Gebėti bendrauti su naujagimio artimaisiais kritinių būklių atveju; gebėti įgyti pasitikėjimą ir informuoto asmens raštišką sutikimą, bendrauti raštu (medicinos dokumentų pildymas).
6.	Skubios medicinos pagalbos teikimas		Gebėti atpažinti skubios medicinos pagalbos reikalaujančias naujagimio būkles, gaivinti naujagimį pagal galiojančias rekomendacijas, gebėti gydyti skubios pagalbos reikalaujančias naujagimio būkles.
7.	Diagnostinių procedūrų atlikimas, rezultatų vertinimas ir interpretacija	7.1	Gebėti atlikti juosmeninę punkciją, ir įvertinti smegenų skysčio tyrimą. Kateterizuoti šlapimo pūslę ir įvertinti šlapimo tyrimą.
		7.2	Gebėti interpretuoti naujagimio smegenų, pilvo ir klubų ultragarsinio tyrimo rezultatus bei plaučių, pilvo ildųjų kaulų ir kitas rentgeno nuotraukas, įvertinti jose intubacinio vamzdelio, nazogastrinio zondo, pleuros dreno, kateterių padėtis
		7.3	Gebėti atlikti ir įvertinti : paselį nuo bambos žaizdos, akių sekreto, iš šlapimo bei kraujo. Pamatuoti bilirubiną odoje, paimti genetinį tyrimą, atlikti antropometrinius matavimus, auskultuoti plaučius, širdį, išmatuoti AKS, parenkant tinkamas priemones, intubuoti, numatyti infuzinės terapijos apimtį, apskaičiuoti parenterinio/ enterinio maitinimo poreikį, įvertinti šarmų rūgščių balansą ir koreguoti metabolinius pakitimus.
8.	Dalyvavimas išsaugant sveikatą, sveikos gyvensenos propagavimas ir skatinimas	8.1	Gebėti vertinti riziką naujagimio sveikatai ir taikyti tinkamas ir racionalias priemones šiai rizikai mažinti, taikyti infekcijų kontrolės priemones, skatinti žindymą, įvertinti profesinių veiksmų riziką savo paties sveikatai ir imtis priemonių šios rizikos išvengti
		8.2	Dalyvauti sveikatinimo programose populiacijos ir individo lygmenyje. Vadovautis naujagimiui palankios ligoninės principais.