



LSMU MEDICINOS AKADEMIJOS IR LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ SAVAITRAŠTIS, 2010 m. spalio 29 d., Nr. 35 (1855)

Pirmakursių užsieniečių studentų inauguracijos šventė



Spalio 18-ąją dieną vyko pirmojo kurso užsienio studentų inauguracija į Lietuvos sveikatos mokslų universiteto akademinės bendruomenės gretas. Kaip ir kiekvienais metais, taip ir ši šventė pasižymėjo gera nuotaika bei meno kolektyvų pasirodymų gausa.

Po šokių ansamblio „Ave vita“ pasirodymo akomponuojant LSMU liaudiškos muzikos kapelai „Kanapėlė“ renginį pradėjo tautiniais drabužiais pasipuošusi Tarptautinių ryšių ir studijų centro prodekanė prof. Neringa Pauzienė bei pakvietė sveikinimo žodį tarti LSMU laikinai rektoriaus pareigas einantį prof. habil. dr. Remigijų Žaliūną. Prieš sveikindamas studentus, rektorius pristatė savo komandą – Universiteto kanceliarius, prorektorius ir dekanus. Prof. habil. dr. R. Žaliūnas džiaugėsi, kad užsienio studentai pasirinko būtent Lietuvos sveikatos mokslų universitetą bei pabrėžė, jog po

baigimo šie studentai bus mūsų Alma mater ambasadoriai visame Pasulyje. Taip pat rektorius linkėjo, kad iš tiesų nelengvos studijos LSMU būtų pati geriausia investicija studentų gyvenime, kurios negalės sunaikinti jokios katastrofos.

Sveikinimo žodį tarė ir LSMU Senato pirmininkas bei Medicinos akademijos kancleris prof. habil. dr. Vilius Grabauskas. Profesorius taip pat džiaugėsi studentų pasirinkimu studijuoti LSMU ir pabrėžė, kad šiame Universitete dirba puikūs specialistai, vykdomi įvairūs tarptautiniai projektai, kurių koordinatoriai yra ir mūsų Universiteto dėstytojai. Baigdamas savo kalbą Senato pirmininkas linkėjo sėkmės, gerų studijų, smagaus studentiško gyvenimo bei nepamiršti, kad už galimybę studijuoti LSMU jie pirmiausia turėtų būti dėkingi savo tėveliams.

Nukelta į 3 p.

Pagrindinis rėmėjas



Rėmėjas:



www.neprikaituok.lt
www.gera-atmintis.lt
www.vaikosveikata.lt
www.uzkietejo.lt
www.ipсен.com

15-oji kasmetinė Europos slaugytojų diabetologų konferencija Stokholme

Virginija Bulikaitė

Vaikų endokrinologijos sk. slaugytoja diabetologė, LSDD pirmininkė

Europos slaugytojų diabetologų federacija (angl. Federation of European Nurses in Diabetes (FEND)) veiklą pradėjo 1995 m. Kasmet šios organizacijos nariais tampa vis daugiau slaugytojų diabetologų iš Lietuvos. Šiame rugsėjo mėn. Stokholme (Švedija) vykusioje 15-ojoje kasmetinėje Europos slaugytojų diabetologų mokslinėje konferencijoje dalyvavo apie 600 dalyvių iš viso pasaulio. Net 20 slaugytojų atvyko iš Lietuvos (6 iš Kauno klinikų).

2010-ųjų metų FEND konferencijos tema „Cukrinio diabeto epidemija: iššūkis Europai“. Ši problema buvo gvildinama mokslo pranešimuose ir pratybų grupėse. 13 pranešėjų iš Airijos, Australijos, JAV, Jungtinės Karalystės, Olandijos, Prancūzijos, Kroatijos, Vokietijos, Švedijos, Šveicarijos dalijosi patirtimi apie pacientų mo-



kymo svarbą ir slaugos aspektus.

FEND prezidentė Anne-Marie Felton pasveikino konferencijos dalyvius ir priminė apie artėjančią Pasaulinę diabeto dieną (PDD), kurios 2009–2013 m. tema „Diabeto kontrolės mokymas ir profilaktika.“ Švedijos slaugytojų diabetologų asociacijos prezidentė Mona

Anderson papasakojo apie pacientų ir slaugytojų situaciją šalyje. Švedijoje yra 350 000–400 000 sergančių cukriniu diabetu (CD) žmonių. Susirgę 1 tipo CD pacientai pradami gydyti ir mokytų ligoninėje, o susirgę 2 tipo CD – pirmuosiuose sveikatos priežiūros centruose. *Nukelta į 3 p.*

Konferencija „Aritmija Lietuva 2010“

Spalio 15–16 d. Kaune įvyko Tarptautinė 10-oji konferencija „Aritmija Lietuva 2010“, nagrinėjanti aktualius širdies ritmo sutrikimų gydymo klausimus.

Tokios konferencijos vyksta kas dveji metai, jos organizuojamos pakaitomis Kaune, Vilniuje ir Klaipėdoje. Šiame konferencija buvo surengta Kaune – mieste, kur jos ir pradėtos organizuoti nuo 1992 m. Konferenciją organizavo Kauno krašto kardiologų draugija kartu su Lietuvos kardiologų draugija ir Lietuvos širdies asociacija. Šių metų konferencijoje dalyvavo apie 250 gydytojų kardiologų iš visos Lietuvos, taip pat ir iš Latvijos, Baltarusijos ir Rusijos.

Konferenciją atidarė ir dalyvius pasveikino LSMU rektorius prof. Remigijus Žaliūnas.

Į konferenciją skaityti pranešimų, šalia lietuvių lektorių, atvyko ir pranešėjai iš užsienio: Thomas Gaspar, kalbėjęs apie epikardinės skilvelinės tachikardijos abliacija



(Vokietija), prof. Josef Kautzner (Čekija) kalbėjęs apie techninius resinchronizuojančio EKS aspektus, dr. Audrius Brėdikis (JAV), skaitęs pranešimą „Širdies aritmijų krioabliacija“.

Lietuvos kardiologai turėjo galimybę dalyvauti diskusijose, svarstant naujausius bazinės aritmologijos, medikamentinio ir intervencinio ritmo sutrikimų gydymo klausimus, buvo pristatomos implantuojamų prietaisų,

naudojamų kardiologijoje, naujovės. Palydovinių pranešimų metu buvo pristatyti seniai laukti nauji vaistai, aritmijų, ypač prieširdžių virpėjimo gydymui. Šiandien Lietuvoje yra užregistruoti net 154 preparatai padidėjusiam kraujospūdžiui gydyti, tačiau sutrikusio širdies ritmo gydymui skirtų vaistų yra vos keletas. Naujieji vaistai turėtų suteikti daugiau galimybių, gydant Lietuvos pacientus.

Eglė Žemaitienė

Spalis – pasaulinis krūties vėžio žinomumo mėnuo

99,9 procento vilties

Paskutinį spalio mėnesio ant-radienį draugijos „Eivena“ narės rinkosi į iškilmingą Pasaulinio krūties vėžio žinomumo mėnesio paminėjimą ir knygos „99,9 proc. vilties“ pristatymą. Sveikinimo žodį renginio dalyviams tarė draugijos „Eivena“ vadovė Paulina Barisienė.

Už sudarytas sąlygas surengti šį iškilmingą renginį ir visokeriopą pagalbą draugijos „Eivena“ vadovė P. Barisienė padėkojo prof. Juozui Pundziui, prof. Elonai Juozaitytei, prof. Rūtai Jolantai Nadišauskieni ir kitiems medikams bei rėmėjams.

Kelias skirtingas, viltis – ta pati
Šiais metais išleista knyga „99,9 proc. vilties“ pristatė jos sudarytoja ir projekto „Nedelsk“ iniciatorė Lietuvos Respublikos Seimo narė Agnė Zuokienė.

„Kiekvieno iš mūsų kelias į onkologijos ligoninę yra savitas ir vis kitoks. Tie, kas vaikšto po ligoninę baltais chalatais, tikiu, yra palytėti, palydėti ar pakviesti, atrasti kažko iš dangaus, nes neįmanoma tokio



Projekto „Nedelsk“ iniciatorė Lietuvos Respublikos Seimo narė Agnė Zuokienė.

E. Žemaitienės nuotr.

darbo pasirinkti šiaip sau, nemylint žmogaus, neįjaučiant atsakomybės, – sakė A. Zuokienė. – Moterys, kurios serga šia liga – matyt, buvo sustabdytos, priverstos stabelėti ir apgalvoti savo kelį. Mano kelias taip pat labai savitas.

Vykome po Lietuvą, norėjome kalbėti apie profilaktiką, o susidūrėme su konkrečiais vėžio atvejais. Šie aštuoneri metai su „Nedelsk“ mane labai pakeitė, gavau tiesiog neįkainojamos patirties.“

Nukelta į 3 p.

Europos šeimos gydytojai susitiko Malagoje, XVI WONCA EUROPE konferencijoje

Spalio 7 d. Malagoje (Ispanija) įvyko XVI WONCA EUROPE konferencija. Už jos organizavimą buvo atsakinga Ispanijos šeimos medicinos ir bendruomenės medicinos asociacija, kurios gretose yra apie 20 tūkst. gydytojų.

Nukelta į 4 p.



LSMU Tarybos posėdyje. 2010 m. spalio 15 d.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Tarybos darbo reglamentas

PATVIRTINTA
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto
Tarybos 2010 m. spalio 15 d.
Nutarimu Nr. 1-2

I. BENDROSIS NUOSTATOS

1. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto taryba (toliau – Taryba) yra kolegialus Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (toliau – Universiteto) valdymo organas.

2. Taryba vadovaujasi Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymu, Universiteto statutu ir Tarybos darbo reglamentu.

3. Tarybos narių darbas grindžiamas kolegialumo, nešališkumo, objektyvumo, teisėtumo, viešumo bei akademinės laisvės principais.

4. Tarybos darbo reglamentą rengia, tvirtina ir keičia Taryba.

II. TARYBOS SUDĖTIS

5. Universiteto taryba sudaroma iš 11 narių:

1) vieną Tarybos narį skiria studentų atstovybė daugiau kaip pusės visų jos balsų dauguma, tris narius (ne mažiau kaip po vieną iš kiekvieno Universiteto akademijos) renka Universitete dirbančių dėstytojų ir mokslo darbuotojų išrinkti atstovai (rinkikai), vieną narį renka administracijos ir kiti darbuotojai, vieną narį skiria švietimo ir mokslo ministras kartu su Senatu, kitus penkis narius siūlo fiziniai ir juridiniai asmenys iš asmenų, nepriklausančių Universiteto personalui ir studentams, – šiuos Tarybos narius Aukštojo mokslo tarybos teikimu skiria ir atšaukia švietimo ir mokslo ministras, atsižvelgdamas į Universiteto tarybos nuomonę.

2) Universiteto Senatas nustato dėstytojų ir mokslo darbuotojų bei administracijos ir kitų darbuotojų skyrimo į Universiteto Tarybą ir Universiteto Tarybos nario įsipareigojimo vadovautis Universiteto ir visuomenės interesais bei sąžiningai atlikti nustatytas funkcijas tvarką. Studentų atstovo skyrimo tvarką nustato studentų atstovybės įstatatai.

6. Tarybos nariu turi būti nepriklausančios reputacijos asmuo, ėjęs ar einantis atsakingas pareigas švietimo, mokslo, kultūros, viešosios veiklos ar verslo srityje (šis reikalavimas netaikomas studentų atstovui) ir turintis žinių bei gebėjimų, padedančių siekti aukštosios mokyklos tikslų ir įgyvendinti aukštosios mokyklos misiją. Tarybos nariu tas pats asmuo gali būti ne ilgiau kaip dvi Tarybos kadencijas iš eilės.

7. Tarybos nariais negali būti Respublikos Prezidentas, Seimo ir Vyriausybės nariai ir politinio (asmensinio) pasitikėjimo valstybės tarnautojai.

8. Tarybos nario kadencija – 5 metai. Ne vėliau kaip prieš mėnesį iki Tarybos nario kadencijos pabaigos švietimo ir mokslo ministras paskelbia naujai sudarytos Tarybos sudėtį.

9. Pradėdamas eiti pareigas, Tarybos narys pirmajame Tarybos posėdyje, į kurį kviečiami Senato nariai ir kiti Universiteto akademinės bendruomenės atstovai, pasirašo įsipareigojimą vadovautis Universiteto ir visuomenės interesais ir sąžiningai atlikti Mokslo ir studijų įstatymo nustatytas funkcijas.

10. Taryba visų narių balsų dauguma iš savo narių renka ir atšaukia Tarybos pirmininką ir sekretorių. Tarybos pirmininku negali būti Universiteto darbuotojas ar studentas.

III. TARYBOS FUNKCIJOS

11. Taryba atlieka šias funkcijas: 1) tvirtina Universiteto viziją ir misiją, rektorius pateiktą Universiteto strateginį veiklos planą;

2) išklausiusi Senato nuomonę, teikia Seimui tvirtinti statutą ir jo pakeitimus;

3) rektorius teikimu svarsto ir tvirtina Universiteto struktūrą ir jos pertvarkos planus;

4) nustato Universiteto lėšų (taip pat lėšų, skirtų vadovų ir kitų darbuotojų darbo užmokesčiui) ir turto valdymo, naudojimo ir disponavimo jais tvarką, svarsto ir tvirtina svarbiausius su tuo susijusius sprendimus;

5) nustato rektorius rinkimų viešojo konkurso būdu organizavimo tvarką;

6) renka, skiria ir pareigas ir atleidžia iš jų rektorius;

7) nustato Universiteto darbuotojų parinkimo ir vertinimo principus;

8) rektorius teikimu nustato studijų kainą ir įmokų, tiesiogiai nesujusių su studijų programos įgyvendinimu, dydžius;

9) nustato bendrą studijų vietų skaičių, atsižvelgdama į galimybes užtikrinti studijų ir mokslinės veiklos kokybę;

10) tvirtina rektorius pateiktą Universiteto metinę pajamų ir išlaidų sąmatą ir šios sąmatos įvykdymo ataskaitą;

11) gali inicijuoti Universiteto ūkinės ir finansinės veiklos auditą;

12) tvirtina rektorius pateiktą Universiteto metinę veiklos ataskaitą, vertina, kaip veikla atitinka strateginį planą, pasiektus rezultatus ir jų poveikį Universiteto veiklos kokybei;

13) užtikrina Universiteto atskaitingumą ir ryšį su visuomene bei steigėju ir kasmet per tris mėnesius nuo Universiteto finansinių metų pabaigos informuoja visuomenę apie Universiteto strateginio veiklos plano vykdymo rezultatus;

14) rūpinasi parama Universitetui;

15) išklausiusi Senato nuomonę, tvirtina Universiteto reorganizavimo arba likvidavimo planus ir teikia juos Seimui;

16) rengia savo veiklos metinę ataskaitą ir kasmet per tris mėnesius nuo Universiteto finansinių metų pabaigos ją pateikia Seimui;

17) atlieka šiame reglamente ir kituose teisės aktuose nustatytas funkcijas.

IV. TARYBOS NARIO TEISĖS IR PAREIGOS

12. Tarybos narys turi teisę:

1) siūlyti įtraukti klausimą į Tarybos posėdžio darbotvarkę;

2) teikti pasiūlymus dėl vieno ar kito Tarybos posėdžio darbotvarkės klausimo;

3) pasisakyti ir balsuoti Tarybos posėdžiuose kiekvienu nagrinėjamu klausimu;

4) siūlyti kvesti į Tarybos posėdžius ekspertus, kitus specialistus;

5) reikšti nuomonę apie Tarybos veiklą;

6) gauti medžiagą, susijusią su Tarybos posėdžiuose svarstomais klausimais;

7) susipažinti su Tarybos posėdžio protokolu, reikšti dėl jo pastabas;

8) gauti reikiamą informaciją, susijusią su Tarybos posėdžiuose svarstomais klausimais.

13. Tarybos nario pareigos:

1) vadovautis Lietuvos Respublikos įstatymais ir kitais teisės aktais, Universiteto statutu, Tarybos darbo reglamentu, Tarybos priimtais sprendimais Tarybos funkcijoms įgyvendinti;

2) informuoti Tarybos pirmininką arba sekretorių apie negalėjimą dalyvauti Tarybos posėdyje;

3) pranešti raštu Tarybai apie galimą interesų konfliktą, kurį gali sukelti posėdžio darbotvarkėje numatyto klausimo svarstymas ir nusišalinti nuo to klausimo svarstymo.

14. Jeigu Universiteto tarybos narys netinkamai vykdo Universiteto statuto, Tarybos darbo reglamento nustatytas pareigas arba nepasirašo Statute nurodyto įsipareigojimo, Universiteto tarybos pirmininkas turi teisę kreiptis į

tą narį paskyrusį asmenį su prašymu atšaukti paskirtą Universiteto tarybos narį.

15. Jeigu Universiteto tarybos nario įgaliojimai nutrūksta iki jo kadencijos pabaigos, naują Tarybos narį Mokslo ir studijų įstatyme ir Universiteto statute nustatyta tvarka skiria asmuo, skyręs Tarybos narį, kurio įgaliojimai nutrūko. Naujas Universiteto tarybos narys pradeda eiti pareigas, kai apie jo paskyrimą paskelbia švietimo ir mokslo ministras ir Universiteto tarybos narys pasirašo Mokslo ir studijų įstatyme ir Universiteto statute nurodytą įsipareigojimą.

V. TARYBOS PIRMININKAS IR SEKRETORIUS

16. Tarybos pirmininkas:

1) vadovauja ir atstovauja Tarybos darbu;

2) planuoja ir šaukia Tarybos posėdžius;

3) rengia ir teikia tvirtinti posėdžio darbotvarkę;

4) pirmininkauja posėdžiu;

5) skelbia balsavimo rezultatus;

6) pasirašo posėdžio protokolus ir nutarimus užtikrindamas, kad juose būtų teisingai atspindėti posėdyje priimti sprendimai.

17. Tarybos sekretorius:

1) referuoja Tarybai teikiamus dokumentus ir jų projektus;

2) Tarybos pirmininkui pavedus, pirmininkauja posėdžiui arba jo daliai;

3) padeda Pirmininkui rengti posėdžio darbotvarkės projektus, rengia svarstomų klausimų medžiagą;

4) pasirašo Tarybos posėdžių protokolus ir nutarimus;

5) saugo Tarybos posėdžio protokolus, nutarimus ir kitus dokumentus.

VI. TARYBOS DARBO ORGANIZAVIMAS

18. Tarybos posėdis yra pagrindinė Tarybos darbo forma. Posėdžius šaukia ir jiems pirmininkauja Tarybos pirmininkas. Jam nusišalinus dėl interesų konflikto svarstomu klausimu arba pavedus – pirmininkauja Tarybos sekretorius.

19. Tarybos posėdžiai yra teisėti, jeigu juose dalyvauja ne mažiau kaip 2/3 jos narių.

20. Eiliniai posėdžiai rengiami ne rečiau kaip du kartus per akademinis mokslo metus. Apie eilinį posėdį Tarybos nariai informuojami ne vėliau kaip prieš 14 kalendorinių dienų iki posėdžio. Neeilinį Tarybos posėdį išimtiniais atvejais šaukia Tarybos pirmininkas arba Taryba ne mažiau kaip 1/3 Tarybos narių prašymu.

21. Universiteto Taryba sprendimus priima posėdyje dalyvaujančių Tarybos narių balsų dauguma.

22. Taryba sprendimus priima balsavimu. Balsavimo rezultatus paskelbia Tarybos pirmininkas.

23. Medžiagą ir nutarimų projektus atitinkamais darbotvarkės klausimais rengia už tai atsakingi asmenys, Tarybos nariai, iniciatyvos teisę turinčios institucijos ar asmenų grupė.

24. Tarybos posėdžio medžiagą ir darbotvarkės projektą Tarybos sekretorius pateikia elektroniniu paštu arba paštu Tarybos nariams ne vėliau kaip prieš 7 kalendorines dienas iki posėdžio. Su darbotvarkės projektu yra teikiami dokumentų, kurie bus svarstomi posėdyje, projektai. Darbotvarkės projektas gali būti keičiamas, papildomas atsižvelgiant į pasiūlytus aplinkybes.

25. Informacija apie išimtinis nenumatytus posėdžius bei jų darbotvarkę gali būti pateikta ne vėliau kaip prieš 7 kalendorines dienas pranešant telefonu kiekvienam Tarybos nariui. Šiais atvejais medžiaga, susijusi su Tarybos posėdžiuose svarstomais klausimais,

pateikiama kiekvienam Tarybos nariui ne vėliau kaip iki posėdžio pradžios.

26. Tarybos posėdžiai yra protokoluojami. Prireikus daromas garso ir/ar vaizdo įrašas.

27. Taryba gali teikti siūlymus, derinti dokumentų projektus ir aptarti klausimus elektroniniu paštu, jeigu ne vienas Tarybos narys neprieštarauja tam, kad sprendimams priimti nebūtina šaukti posėdžio. Tokiu atveju virtualaus posėdžio sprendimai įforminami protokolu, kuriame nurodomi svarstyti klausimai, Tarybos narių siūlymai, pastabos, priimti sprendimai.

28. Rektorius gali dalyvauti Tarybos posėdžiuose patariamuoju balso teise.

29. Rektorius užtikrina Tarybos veiklai reikiamas organizacines sąlygas ir padengia su tuo susijusias išlaidas.

VII. POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS RENGIMAS

30. Svarstytiųjų Taryboje dokumentų rengimo iniciatyvą ir klausimų įrašymo į darbotvarkę Tarybai siūlymo teisę turi:

1) Tarybos nariai,

2) Universiteto Senatas,

3) Rektorius,

4) Studentų atstovybė.

31. Klausimus Tarybai gali pateikti ir kiti asmenys, įstaigos ir organizacijos. Tarybos pirmininkas informuoja Tarybos narius ir sprendžia apie šių klausimų įtraukimą į darbotvarkę.

32. Siūlymus renka ir darbotvarkės projektą rengia Tarybos sekretorius. Ne vėliau kaip prieš 7 kalendorines dienas iki posėdžio darbotvarkės projektas, svarstomi dokumentai su rengėjų pavardėmis pateikiami Tarybos nariams.

33. Darbotvarkė tvirtinama posėdyje dalyvaujančių balsų dauguma.

34. Tarybai sutikus, neįrašyti į darbotvarkę klausimai gali būti svarstomi ir priimami sprendimai.

VIII. POSĖDŽIO VEDIMO TVARKA

35. Posėdžiui pirmininkauja Tarybos pirmininkas ar kitas jo įgaliotas Tarybos narys.

36. Posėdyje gali dalyvauti ir gavę žodį pasisakyti kvietiniai Tarybos svečiai. Posėdžio pradžioje pirmininkas juos pristato.

Nutarimai

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Taryba, išklausiusi prof. Viliaus Jono Grabausko teikimą dėl LSMU Tarybos pirmininko ir sekretoriaus, **nutarė**:

LSMU Tarybos pirmininku ir sekretoriumi paskirti šiuos narius:

1. Tarybos pirmininku – dr. Joną Milių;

2. Tarybos sekretore – prof. Rūtą Jolantą Nadišauskienę.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Taryba, išklausiusi prof. Rūtos Jolantos Nadišauskienės teikimą dėl LSMU Tarybos darbo reglamento, **nutarė** LSMU Tarybos darbo reglamentui pritarti iš esmės, atsižvelgiant į Tarybos narių pateiktus pasiūlymus ir pastabas.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Taryba, išklausiusi prof. Henriko Žilinsko informaciją apie LSMU rektorius rinkimų viešojo konkurso būdu organizavimo tvarkos aprašą, **nutarė** pritarti LSMU rektorius rinkimų viešojo konkurso būdu organizavimo tvarkos aprašui su posėdyje priimtomis pataisomis.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Taryba, išklausiusi prof. Viliaus Jono Grabausko informaciją apie LSMU rektorius ir jo komandos įgaliojimų nutraukimo tvarkos aprašą, **nutarė**:

1. Dėl Lietuvos sveikatos mokslų universiteto rektorius ir jo komandos įgaliojimų nutraukimo tvarkos aprašo pasikonsultuoti su juristais.

2. Nepriimti jokie nutarimo elektroniniu būdu.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Taryba, išklausiusi prof. Viliaus Jono Grabausko informaciją apie LSMU rektorius rinkimų skelbimo datą, **nutarė** paskelbti apie viešąjį konkursą LSMU rektorius pareigoms 2010 m. spalio 18 dieną, nacionaliniame dienraštyje „Lietuvos rytas“, Lietuvos mokslo tinkle, Europos universitetų asociacijos ir LSMU interneto svetainėse.

Dr. Jonas Milius, Tarybos pirmininkas
Prof. Rūta Jolanta Nadišauskienė,
Tarybos sekretore

PATVIRTINTA
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto
Tarybos 2010 m. spalio 15 d.
Nutarimu Nr. 1-3

LSMU rektorius rinkimų viešojo konkurso būdu organizavimo 2010 m. tvarkos aprašas

- Lietuvos sveikatos mokslų universiteto rektorius rinkimų viešojo konkurso būdu organizavimo tvarkos aprašas (toliau – Tvarkos aprašas) reglamentuoja rektorius rinkimų skelbimą, pretendentų eiti rektorius pareigas dokumentų priėmimą, konkurso organizavimo tvarką.
- Rektorius rinkimai viešojo konkurso būdu organizuojami ir vykdomi vadovaujantis Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymu, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Statutu ir šiuo tvarkos aprašu.
- Rektorius 5 metams viešojo konkurso būdu renka ir skiria Lietuvos sveikatos mokslų universiteto taryba (toliau – Taryba). Taryba iš savo narių gali sudaryti darbo grupę rektorius rinkimams viešojo konkurso būdu organizuoti.
- Viešąjį konkursą rektorius pareigoms eiti skelbia Taryba, nustatydamas ne trumpesnę kaip 30 kalendorinių dienų pretendentų dokumentų pateikimo terminą.
- Pranešimas apie viešąjį konkursą rektorius pareigoms eiti skelbiamas Universiteto, Lietuvos mokslo tarybos, Europos universitetų asociacijos ir kitose interneto svetainėse, taip pat bent viename iš Lietuvos nacionalinių dienraščių – „Lietuvos ryte“.
- Pranešime apie viešąjį konkursą rektorius pareigoms eiti nurodoma: pareigybės pavadinimas, pagrindinės funkcijos, kur ir kokius dokumentus būtina pateikti, dokumentų pateikimo terminas.
- Asmuo, pretenduojantis eiti rektorius pareigas, privalo turėti mokslo laipsnį, pedagoginės ir vadybinės patirties.
- Pretendentas privalo pateikti dokumentus, įrodančius suteiktą mokslo laipsnį, pedagoginę ir vadybinę patirtį bei savo gyvenimo aprašymą ir penkerių metų programos koncepciją; taip pat

- kitus dokumentus, kuriuos, pretendento nuomone, tikslinga pateikti konkursui rektorius pareigoms eiti, nurodyti savo kontaktinius duomenis.
- Pretendentas dokumentus gali pateikti asmeniškai arba siųsti registruotu laišku.
- Pretendentų dokumentus užkljuotuose vokuose priima ir registruoja Personalo taryba.
- Užregistruotų pretendentų sąrašas skelbiamas Lietuvos sveikatos mokslų universiteto interneto svetainėje pasibaigus dokumentų pateikimo laikui.
- Atviras Tarybos posėdis, skirtas pretendentams į rektorius pareigas susitikti su Tarybos nariais ir Universiteto bendruomene, šaukiamas Tarybos nustatytu laiku. Tarybos posėdis, skirtas rektorius rinkimams, šaukiamas tą pačią dieną, bet ne vėliau kaip per 10 kalendorinių dienų nuo dokumentų priėmimo pabaigos. Pretendentai apie Tarybos posėdį informuojami raštu ne vėliau kaip prieš 5 kalendorines dienas iki Tarybos posėdžio.
- Rektorius rinkimų klausimas Taryboje sprendžiamas slapta balsavimu.
- Rektorius laikomas išrinktu, jeigu už jį balsuoja ne mažiau kaip 3/5 visų Tarybos narių. Jei per pirmąjį balsavimą ne vienas iš kandidatų į rektorius pareigas neišrinktamas, rengiamas pakartotinis balsavimas ir konkurse dalyvauja ne daugiau kaip du kandidatai, surinkę daugiausia balsų per pirmąjį balsavimą.
- Apie rektorius rinkimų rezultatus informuojama Lietuvos sveikatos mokslų universiteto bendruomene, Lietuvos Respublikos Seimas, Švietimo ir mokslo ministerija ir kitos institucijos.
- Su išrinktu rektoriumi darbo sutartį jo kadencijos laikotarpiu Lietuvos sveikatos mokslų universiteto vardu pasirašo Universiteto Tarybos pirmininkas arba kitas jos įgaliotas asmuo.

Pirmakursių užsieniečių studentų inauguracijos šventė

Atkelta iš 1 p.

Tarptautinių ryšių ir studijų centro dekanas prof. Žilvinas Padaiga pristatė Tarptautinių ryšių ir studijų centro darbuotojus. Dekanas sveikino studentus prisijungus prie LSMU akademinės bendruomenės ir pabrėžė, kad kas benutiktų studijų metu, TRSC darbuotojai visuomet bus pasirengę padėti bei spręsti iškilusias problemas.

Po šio pasveikinimo Universiteto rektorius ir TRSC dekanas kiekvienam pirmojo kurso studentui įteikė po simbolinę Universiteto dovanėlę. Studentų nuotraukos su vardais buvo įtrauktos į prezentaciją ir demonstruojamos ekrane. Tai suteikė šiai ceremonijai dar

daugiau geros nuotaikos ir žaismingumo.

Pirmojo kurso medicinos studentus atvyko pasveikinti ir šeštojo kurso užsieniečiai studentai. Studentai negailėjo gražių žodžių Lietuvai, šalies kultūrai, Lietuvos sveikatos mokslų universitetui ir jo studentams.

Kauno užsienio medicinos studentų sąjungos (KIMSU) atstovė pristatė studentams sąjungos veiklą, Kauno užsienio medicinos studentų sąjungos struktūrą ir nuveiktus darbus, taip pat papasakojo, kaip tapti šios sąjungos nariu bei kaip kiekvienas studentas galėtų atrasti save sąjungos veikloje. Sveikinimo žodį studentams tarė

ir didžiausio LSMU Medicinos fakulteto dekanas prof. Algimantas Tamelis, kuris linkėjo studentams visuomet žvelgti į gyvenimą iš gerosios pusės.

Renginį savo dainomis vainikavo LSMU Medicinos akademijos mišrus choras „Neris“. Po dviejų choristų atliktų kūrinių visi renginio dalyviai buvo pakviesti kartu sudainuoti studentų himną „Gaudiamus“. Pasibaigus oficialiajai šventės daliai, tiek dėstytojai, tiek studentai galėjo maloniai pabendrauti skambant ansamblio „Kanapėlė“ atliekamoms liaudiškoms dainoms.

Eglė Svitojūtė
AVE VITA korespondentė

99,9 procento vilties

Atkelta iš 1 p.

Išėitis visuomet yra

„Kalbėsiu apie krūties vėžio operacinį gydymą, dalysiuos teoriją ir savo praktika, bet kas geriau už jus gali tai žinoti? Jūs tai praėjote, išgyvenote, pajutote, daugeliu atvejų žinote tai geriau, ką tai reiškia, kokia yra savijauta. Pas mus ateina blogai nusiteikusių moterų, ligą traktuodamos, kaip nuosprendį, kaip fatališką, neišvengiamą baigmę, bet juk iš tikrųjų taip nėra. To liudijimas – jūs pačios – gražios ir pasipuošusios, taip pat šandien pristatoma knyga „99,9 proc. vilties“, – sakė prof. Algirdas Boguševičius ir plačiau papasakojo apie operacinį krūties vėžio gydymą.

Kaip Lietuva ir krūties vėžys atrodo pasaulio požiūriu? 2009 m. užfiksuota 1500 naujų ligos atvejų. Deja, nieko nežinome apie mirtinumą. 2005 m. vėžio registras Lietuvoje nustojo egzistuoti ir tokių duomenų nėra. Galima remtis tik medikų skaičiavimais. Lietuvoje krūties vėžiu sergama mažiau nei išsivysčiusiose pasaulio šalyse, bet mirties atvejų skaičius lenkia minėtų šalių rodiklius.

„Vienintelis klausimas, kuris nekeliamas, gydančios krūties vėžį: ar reikia operuoti naviką? Navikas



Prof. Algirdas Boguševičius.

turi būti pašalintas, bet krūtį galima išsaugoti. Nėra tokio dydžio naviko, dėl kurio negalima būtų atstatyti krūties. Net pašalinus kelis navikus“, – sakė prof. A. Boguševičius.

Bandome vyti pasaulį

Apie atkuriamąją krūties chirurgiją kalbėjo dr. Tautvydas Aštrauskas – apie 20 metų Lietuvoje puoselėjantis šią chirurgijos sritį.

„Anksčiau net ir vakarų pasaulyje, ne tik pas mus, buvo skeptiški krūties vėžiu sergamoms atkuriamosios krūties operacijos po onkologinių ligų. Dabar tai net ir pas mus – jau savaime suprantama kasdienybė. Deja, pas mus tai atsilieka kaip ir viskas – apie 30 metų“, – pasakojo dr. T. Aštrauskas. – Galime tik

pasidžiaugti, kad Lietuvos pacientės nebeišgirsta: „Kokia dar atkuriamoji operacija? Džiaukis, kad gyveni.“

„Šiandien ši mintis jau įveikta. Bendrauja chirurgai onkologai ir plastikos chirurgai. Mes bandome vyti pasaulį“, – daug vilties teikiantys dr. T. Aštrauskos žodžiai.

Vyriausia pacientė Lietuvoje, kuriai buvo atlikta atkuriamoji krūties operacija, buvo 68 metų.

Žiūrėdama dr. T. Aštrauskos demonstruojamas skaidres, auditorija tiesiog aiškėjo – iš nuostabos, iš to, kas akivaizdu, bet sunku patikėti. Žiūrint į nuotrauką, atliktą tik po onkologinės operacijos – norisi prisidengti akis ir tik atjausti... Stebint nuotraukas po atkuriamosios operacijos – yra į ką žiūrėti, net pavydėti tokios geros figūros...

Iš širdies

Ponia A. Zuokienė parodė bendrą medikų ir pacientų tapytą paveikslą ir padovanojo jį Kauno klinikoms. „Iš širdies“ – taip paveikslą pavadino A. Zuokienė ir sakė:

„Ji įdėta labai daug meilės – todėl jis neš stiprybę.“

Ne mažiau vilties bei meilės suteikė taip pat iš širdies atliktos solisto Liudo Mikalausko dainos.

Džiuljeta Kulvietienė

15-oji kasmetinė Europos slaugytojų diabetologų konferencija Stokholme

Atkelta iš 1 p.

Kiek šalyje yra slaugytojų diabeto priežiūros specialistų – tikslų duomenų nėra. Yra žinoma, kad 1300 slaugytojų yra diabetologų asociacijos nariai. Slaugytojas diabetologas Švedijoje yra svarbus diabeto priežiūros komandos narys. Pacientų mokymas – pagrindinis jo darbas. Daug dėmesio skiriama Švedijos nacionaliniam diabeto registru, kuriame yra įregistruota 263 000 pacientų (apie 70 proc. visų šalies sergančių žmonių).

Kroatijoje taikoma diabeto priežiūros modelį pristatė prof. Željko Metelko iš Zagrebo. Nacionalinis diabeto centras bendradarbiauja su keturiais regioniniais centrais, 21 apygardos centru ir 1300 pirminės sveikatos priežiūros centrų. Profesorius paminėjo, kad slaugytojo diabetologo vaidmuo Kroatijoje yra labai svarbus. Slaugytojoms, šalia antrosios pakopos studijų, yra galimybė specializuotis diabetologijoje.

Cukrinio diabeto profilaktikos galimybes apžvelgė dr. Nicola Leech iš Jungtinės Karalystės. Europoje apytiksliai 30–50 proc. CD atvejų nediagnozuojama. Pranešėja pabrėžė gliukozės kiekio kraujyje profilaktinių tikrinimų svarbą, sveikos gyvensenos propagavimą.

Širdies ir kraujagyslių komplikacijų riziką 2 tipo CD sergantiems žmonėms apžvelgė prof. Paul Valensi iš Prancūzijos.

Kaip kertinį profilaktikos akmenį pranešėjas nurodė pacientų mokymą.

Apie depresiją, sergant diabetu, kalbėjo prof. Richardas Holtas iš Jungtinės Karalystės. Depresija – tai didelė problema, lemianti gyvenimo kokybę, didinanti vėlyvųjų diabeto komplikacijų riziką. Profesorius aptarė ir gydymo vaistais, ir psichologinės pagalbos derinimą. Diabeto priežiūros specialistų komandos nariai turėtų mokėti atpažinti depresijos požymius. Vienas slaugytojo vaidmenų – garantuoti, kad paciento depresija neliuktų nepastebėta.

Prof. Angusas Forbesas iš Jungtinės Karalystės kalbėjo apie slaugos mokslo strategijas bei pažangą Europoje ir slaugytojų diabetologų mokslo laimėjimus. Slaugytojus pranešėjas apibūdino, kaip nuolat keliančius kvalifikaciją, siekiančius edukologijos žinių. Nuolat vyksta slaugytojo žinių atnaujinimo ir tobulinimo procesas, kuriamos naujos mokymo programų strategijos. Pacientai mokomi derinant teorines žinias ir praktinius įgūdžius.

Apie tarptautinės diabeto federacijos (TDF) vaidmenį bendradarbiaujant su diabeto mokslo strategijas kuriančiomis organizacijomis kalbėjo prof. Trisha Dunning iš Australijos. Šiame TDF veiklos 60-metį (TDF savo veiklą pradėjo 1950 m.) yra idealus laikas analizuoti nuveiktus darbus, mokyti iš klaidų,

patobulinti šios dienos darbus ir kurti ateities planus. Profesorė priminė, kad bendradarbiaujant su TDF buvo kuriamos mokymo programos sveikatos priežiūros profesionalams, diabetu sergančio paciento priežiūros standartai ir rekomendacijos. Svarbiausi dokumentai, reglamentuojantys ir patvirtinantys sveikatos profesionalų praktinę veiklą, kompetencijas ir įteisinantys diabeto mokymą įvairiose pasaulio šalyse taip pat buvo sukurti bendradarbiaujant su TDF.

Prof. Johnas Nolasas iš Airijos apžvelgė sergančių cukrinio diabetu pacientų priežiūros progresą. Tai ne tik patobulėjęs gydymas vaistais (naujos kartos insulinai, tabletės), bet ir naujas požiūris į paciento priežiūrą (įskaitant savipriežiūrą ir gyvenseną). Profesorius kalbėjo apie mokslo pažangą ir galimybes ateityje sukurti dar greičiau veikiantį insuliną, taip pat insuliną, kurio nereikėtų švirkštis, o būtų galima išgerti. Kalbama apie tai, kad ateityje I tipo cukrinio diabetu sergantiems pacientams bus galima persodinti kasos ląsteles.

Konferencijos metu buvo pristatyti 33 stendiniai pranešimai. Pertraukų metu viekuosie parodoje buvo galimybė susipažinti su naujausiais gliukozės kiekio kraujyje matavimo prietaisais, insulinu inžektoriais (pranc. *injecteur*), pompomis, pasidalyti patirtimi su kolegomis iš kitų šalių.

Kolegą prisiminus

Stanislovas Kindziulis (1930–2008)

2010 m. rugpjūčio 22 d. Stanislovui Kindziuliui – ilgamečiui Kauno medicinos universiteto (dabar Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Medicinos akademijos) Socialinės higienos ir sveikatos apsaugos organizavimo katedros (dabar Sveikatos vadybos katedros) vedėjui, Gydomojo fakulteto dekanui, docentui, medicinos mokslų daktarui būtų sukakę 80 metų. Docentas S. Kindziulis, apie 10 metų išvermingai kovojęs su klatinga liga, neprarasdamas vilties, nesiskųsdamas, nedejuodamas, mirė 2008 m. kovo 7 dieną.

S. Kindziulio žemiškasis kelias buvo nelengvas. Anksti neteko tėvų, patyrė įvairių nepatikių, bet su žemaitišku atkaklumu mokėsi ir siekė savo tikslų. 1956 m. su pagyrimu baigęs Kauno medicinos instituto (KMI) Gydomojo fakultetą, dvejus metus dirbo asistentu Sveikatos apsaugos organizavimo katedroje. Pareigingas, darbštus ir perspektyvus jaunas dėstytojas 1958 m. buvo pasiūstas į 1-ojo Maskvos I. Sečenovo medicinos instituto aspirantūrą. 1961 m. sėkmingai apgynė medicinos mokslų kandidato disertaciją ir tais pačiais metais pradėjo dirbti KMI Socialinės higienos ir sveikatos apsaugos organizavimo katedros vedėju. Jai vadovavo iki 1977 m. 1966 m. jam buvo suteiktas docento vardas. Vadovaujant S. Kindziuliui pagerėjo



mokomoji katedros bazė, suintensyvojo mokslo tiriamasis darbas, lietuvių kalba buvo išleisti pirmieji mokymo leidiniai studentams, pirmasis socialinės higienos ir sveikatos apsaugos organizavimo vadovėlis. Jo pagarbus bendravimas, taktiškas elgesys, nuoširdumas, vidinė kultūra subūrė nedidelį katedros kolektyvą bendram darbui. Jam vadovaujant katedroje buvo rengiamos ir ginamos medicinos mokslų kandidato disertacijos, tobulinamos socialinės higienos dėstytojų metodikos.

Daug jėgų, energijos, širdies šilumos S. Kindziulis atidavė darbiui ne tik katedroje, bet ir institutui, būdamas dekanu, taip pat eidamas visuomenines pareigas Sveikatos apsaugos ministerijoje, Kauno miesto sveikatos apsaugos skyriuje. Doc. S. Kindziulis, kaip gera

studijų organizatorius, 1964 m. buvo paskirtas Gydomojo fakulteto prodekanu, o 1965 m. išrinktas šio fakulteto dekanu. 1969 m. reorganizavus Gydomojo fakultetą, jis buvo išrinktas Klinikinės medicinos fakulteto dekanu. Dekano pareigas ėjo 25 metus (iki 1990 m.). S. Kindziulis buvo atsidaavęs savo darbui, mėgstamas studentų, stengėsi jiems padėti, apsaugoti juos nuo studentiško nesėkmių ir tuo metu ne vienam grėsusių sovietinės valdžios represijų. Tapę gydytojais ir paskleidę po visą Lietuvą buvę jo studentai dekaną prisimena kaip geranorišką, nuoširdų, taktišką žmogų.

1994 m. S. Kindziulis, išėjęs į užtarnautą poilsį, nenutraukė ryšių su katedra: domėjosi studijų proceso pokyčiais, mokslo naujienomis, dalyvavo rengiant mokymo leidinius studentams, noriai dalijosi savo žiniomis ir pedagogine patirtimi su dėstytojais, džiaugėsi, kad pagaliau Socialinės medicinos katedra po įvairių jos pavadinimų pakeitimų pavadinata labiausiai jos veiklą atspindinčiu vardu – Sveikatos vadybos katedra.

Docento Stanislovo Kindziulio prasmingas gyvenimas ir ilgametė profesinė veikla paliko gilų pėdsaką ne tik katedros, bet ir Universiteto raidoje.

LSMU MA Sveikatos vadybos katedros bendradarbiai

Pasaulinė žvynelinės diena

Spalio 29-oji – Pasaulinė žvynelinės diena. Jos paskelbimo iniciatorius yra Tarptautinė žvynelinės draugijų federacija (angl. International Federation of Psoriasis Associations). Lietuvoje Pasaulinė žvynelinės diena minima kasmet nuo 2004 metų. Šiame jį skirta vaikų žvynelinės problemai.

Taip norima priminti, kad žvynelinė yra dažna vaikų liga. Trečdalis pacientų ja suseraga vaikystėje. Išbėrimai matomose kūno srityse, nerimas dėl neišgydomos ligos, o kartais ir sunki žvynelinės eiga kelia didelę psichologinę įtampą vaikams ir jų tėvams. Deja, mokslo įrodymais pagrįstų vaikų žvynelinės gydymo metodų stokojama.

Pasaulio sveikatos organizacijos duomenimis, žvyneline serga apie 125 mln. gyventojų, ligos paplitimas – 4 proc. Lietuvoje tikslų šios ligos epidemiologinių duomenų nėra.

Žvyneline visi serga savaip. Dažniausiai išbėrimai alkūnių ir kelių tiesiamieji paviršiai, galvos plaukuotosios dalies oda. Visą kūną liga pažeidžia tik nedaugeliui. Dešimtdaliui pacientų atsiranda luošinamasis artritas.

Manoma, kad kai kurie žmonės

polinkį sirgti žvyneline paveldi. Ši liga gali prasidėti bet kuriuo gyvenimo tarpsniu. Ją sukelia infekcijos, medžiagų apykaitos sutrikimai, stresas, vaistai, traumos, cheminiai ir fiziniai dirgikliai. Visuomenėje vis dar paplitę klaidingi įsitikinimai, esą žvynelinė užkrečiama ar ją sukelia prasta asmens higiena.

Žvynelinės priežastis neaiški, bet gerai žinoma, kokie yra jos simptomai, kaip pažeidžiama oda ir koks sudėtingas šios ligos gydymas. Kad liga būtų suvaldyta, reikalinga nuolatinė odos priežiūra, sveika gyvensena, psichologinė pusiausvyra, artimųjų ir visuomenės parama, ne per vėly pradėtas ir neretai ilgas gydymas. Įrodyta, kad žvynelinė pacientų gyvenimo kokybę pablogina panašiai kaip lėtinės širdies ligos, cukrinis diabetas ar piktybiniai navikai, nesvarbu, lengva, vidutinė ar sunki jos eiga.

Ilgus šimtmečius žvynelinės gydymas apsiribojo gamtos teikiama priemonėmis (saule, vandeniu, klimatu, augaliniais aliejais, vazelinu, dervomis). Atsiradęs vietinio poveikio vaistai nuo uždegimo (gliukokortikoidai, vėliau – vitamino D₃ preparatai) bei gydymas ultravioletine spin-

duluote šiandien padeda ligą suvaldyti daugeliui pacientų. Tačiau, kai žvynelinės išbėrimai išplinta ar atsiranda artritas, itin svarbu laiku pradėti sisteminį gydymą imunitetą slopinančiais vaistais (metotrekstatu, ciklosporinu) ar sintetiniais retinoidais, PUVA metodu (psoralenu) ir ultravioletine spinduliuote. Ilgalaikis gydymas tokiais atvejais sukelia pacientams šalutinių reiškinių (imuniteto nepakankamumą, kepenų funkcijos pažeidimą, odos karcinomą ir kt.), tačiau sunkią žvynelinės formą valdo tik iš dalies.

Per pastarąjį dešimtmetį greitai tobulėjantis mokslas padėjo giliau suvokti žvynelinės atsiradimo mechanizmą. Sergant žvyneline lėtinis odos uždegimas ir sutrikusi epidermio ląstelių diferenciacija (ragėjimas) – sisteminių nenutrūkstamų imuninių reakcijų padarinys. Šiam patologiniam procesui nutraukti sukurti biologiniai vaistai, kurie jungiasi prie aktyvių imuninių ląstelių, blokuoja jų išskiriamus uždegimo tarpininkus (mediatorius). Prieš dešimtį metų biologiniai vaistai sėkmingai pradėti taikyti reumatinės ligoms, Krono ligai, taip pat ir sunkiai žvynelinei gydyti.

Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Vilniaus universitetas, Lietuvos dermatovenerologų draugija, Lietuvos žvyneline sergančiųjų draugija

Medicinos ir visuomenės sveikatos specialistams – škotų patirtis

Spalį medicinos ir visuomenės sveikatos kryptims atstovaujančių mokslininkų darbo grupė lankėsi ir užsienio patirties sėmėsi Edinburgo universiteto medicinos mokykloje (Škotija). Tai viena pažangiausių savo srities ekspertų rengiančių mokyklų Europoje, galinti pasidalyti ilgametę patirtimi, diegiant Europos kreditų perkėlimo ir kaupimo sistemą (ECTS).

Projekto, rengiančio nacionalinę ECTS koncepciją Lietuvoje, ekspertai kartu su škotų kolegomis diskutavo ir dalijosi įvairiapuse patirtimi – nuo studijų rezultatų formavimo, studijų programų sudarymo iki vieno svarbiausių sudaromos aspektų – studentų ryšių su dėstytojais. Pasak vizito dalyvės, Vilniaus kolegijos Sveikatos priežiūros fakulteto dekanės doc. dr. Žyzyantės Jankauskienės, vizito dalyvių lūkesčiai pasiteisino

su kaupu. „Džiugu, kad mokymai buvo efektyvūs ir pasidalijome savo patirtimi, išgirdome, kaip dirba kolegos. Tarptautinis bendradarbiavimas yra vienas svarbiausių veiksnių, sėkmingai įdiegiant ECTS sistemą“, – kalbėjo darbo grupių nariai.

Mokymų metu pabrėžta klinikinė įgūdžių lavinimo svarba. Tai reišia, kad studijuojantieji turėtų visas galimybes nuosekliai pereiti nuo teorijos prie praktikos, nuo imitacinės aplinkos prie realios. Surengta ekskursija į klinikinę įgūdžių lavinimo centrą, supažindinta su mokymo aplinka.

Lietuvos mokslininkų grupė kartu su universiteto nuosekliųjų studijų skyriaus direktoriumi prof. Allanu Cummingu aptarė studijų programos valdymo ir administravimo pokyčių būtinybę. Jis pristatė studijų programos aprašo sampratą,

komentavo pokyčius sukeliančius iniciuojančius veiksnius, kuriuos lemia vidinė ir išorinė stimuliacija, literatūros, patirties, geros praktikos apžvalga, konsultacijos su išoriniais ekspertais ir studijų programų studijuojančiais studentais. Aptarti studijų rezultatų vertinimo kriterijai, visuomenės sveikatos dalyko dėstymas ir kiti aktualūs aspektai, padėsiantys pereiti prie ECTS sistemos ir Lietuvoje.

Tikimasi, kad perėjus prie visose Europoje bendros ECTS sistemos, Lietuvos aukštojo mokslo institucijos bus matomesnės, ji padės joms dalyvauti Europos akademinėse iniciatyvose, palengvins lietuviškų diplomų ir kvalifikacijų pripažinimą bei jungtinių studijų programų kūrimą.

Aušrinė Jurgelionytė
Projekto komunikacijos kuratorė

Tarptautinių profesinių ir mokslinių mainų programa

Mainų programa yra puiki galimybė vyresnių ir pirmųjų kursų medicinos studentams įgyti ne tik profesinių, tačiau ir mokslinių įgūdžių atliekant 4 savaitių trukmės praktiką užsienio ligoninių skyriuose, laboratorijose ar mokslo institutuose.

Šiais metais LiMSA siūlo 35 profesinių ir mokslinių mainų kontraktus 26 skirtingose šalyse Pietų Amerikoje, Azijoje ir Europoje. Konkursas keliauti į vieną iš siūlomų šalių jau paskelbtas, o anketas galima atnešti iki **lapkričio 10 dienos**.

Platesnė informacija apie konkursą, mainų programą ir tikslus šalių sąrašas skelbiamas LiMSA internetiniame puslapyje www.limsa.lt, į visus klausimus taip pat atsakoma kiekvieną pirmadienį 17.00 val. LiMSA susirinkimuose.

Primename, kad mainų programos konkurse kviečiamie dalyvauti ne tik limsiečiai! Tai galimybė kiekvienam universiteto studentui ☺

Profesiniai ir Moksliniai
Mainai



LiMSA inf.

Mokslinės farmacijos jubiliejus

Spalio 17 d. Kauno Šv. Arkangelo Mykolo (Igulos) bažnyčioje buvo meldžiamasi už gyvus ir mirusius Lietuvos farmacininkus. Taip buvo baigta LSMU Farmacijos fakulteto (FF) tarptautinė konferencija ir pradėtas Lietuvos farmacininkų sąjungos XXV suvažiavimas. Šv. Mišias aukojo LSMU kapelionas kun. Artūras Kazlauskas, kartu meldėsi LSMU Farmacijos fakulteto dekanas prof. Vitalis Briedis, prof. Eduardas Tarasevičius, FF dėstytojai, gausus studentų būrys.

Per homiliją kapelionas kalbėjo, kad ateizmas kyla iš neišklausytų maldų, ir atkreipė dėmesį, kad malda yra bendrystė su Dievu, o ne tik prašymas. Jis ragino pamąstyti, ar prašydami tikime gausią. Primindamas dienos Evangeliją (Lk 18,1-8), kun. A. Kazlauskas linkėjo prašyti taip, kaip našlė prašė teisėjo, ir suprasti, kad Dievas



Studentai su dekanu ir kapelionu.

Autorės nuotr. ne teisėjas, atliekantis pareigą, bet mylintis Tėvas.

Po šv. Mišių kun. A. Kazlauskas padėjo visiems farmacininkams ir Farmacijos fakulteto dėstyto-

jams bei studentams už bendrą maldą ir aktyvų dalyvavimą per liturgiją. FF studentai skaitė skaitinius ir atnešė prie altoriaus atnašas. S. Mikulėnienė

Europos šeimos gydytojai susitiko Malagoje, XVI WONCA EUROPE konferencijoje

Atkelta iš 1 p.

Konferencijoje dalyvavo apie 4000 šeimos gydytojų, tarp jų, daugiau nei 100 Lietuvos gydytojų. Mokslinė programa truko apie 200 valandų, pristatyta 15 mokslinių tyrimų, perskaityta 300 pranešimų, praveisti 57 praktiniai seminarai.

Pagrindinė konferencijos tema buvo apie šeimos medicinos pokyčius universiteto programose, atsižvelgiant į greitai kintančius gyvenimo iššūkius. Juk keičiasi socialiniai modeliai, visuomenė sensta, Europoje labai intensyviai migruoja gydytojai ir pacientai, todėl būtinas labai universalus studijų modelis. Pavyzdžiui, Šiaurės Europos gydytojai vis dažniau susiduria su tropinėmis ligomis, lygumų gydytojai priversti išmanyti žemumose apsigyvenusių kalniečių piktybinės hipertenzijos gydymo ypatumus.

Organizatoriai pateikė puikią kultūrinę programą. Tik Ispanijoje gali išvysti žirgų šokius. Išpuoselėti Andalūzijos žirgai trepsi flamenko ritmu taip pat grakščiai kaip ir



graužuoles šokėjas. O flamenką ispanai šoka baletu, jo muzikos motyvai įsilieja į ispanų džiazą.

Andalūzijos progresas stulbinamas, regionas panašus į statybų aikštelę, akivaizdu, kad gausūs iš Europos bendrijos gaunami pinigai naudojami labai tiksliai.

Su Lietuvos delegacija lankėmės Malagoje (čia gimė Pablo Pikaso, todėl šis miestas labai išpopuliarėjo tarp turistų, įsteigus jo muziejų), Sevilijoje, Grenadoje, Gibraltare.

Visas dienas Ispanijoje buvo karšta ir saulėta, bet Andalūzija

atsisveikino šaltu, gausiu lietuvi, todėl buvo lengviau palikti šią puikią šalį.

Organizaciją WONCA EUROPE vienija 40 „senojo pasaulio“ šalių šeimos gydytojų organizacijų, apie 45 tūkst. gydytojų. Paprastai kiekvienoje šalyje yra daugiau nei viena šeimos gydytojų organizacija, Lietuvoje taip pat. Lietuvai WONCA EUROPE atstovauja Lietuvos bendrosios praktikos gydytojų kolegija (prezidentas – Šarūnas Mačinskas).

Valdonė Valienė



Lietuvos sveikatos mokslų universitetas
Medicinos akademija
A. Mickevičiaus g. 9, Kaunas
„Ave vita“ red. tel. 327217,
Faks. 407433
el. p. avevita@kmu.lt
<http://www.kmu.lt/avevita/>

Vyriausioji redaktorė
Valdonė VALIENĖ
mobil. (8 699) 59399

Redakcinės kolegijos pirmininkas
Renaldas JURKEVIČIUS
Studijų reikalų prorektorius

Spausdino UAB „Arx Baltica“
Veiverių g. 142B, Kaunas
Tiražas – 800 egz.

Nemokamas. Išleista penktadienį

Redakcinė kolegija:
Daiva ZAGURSKIENĖ
Direktorė slaugai
Kęstutis LEVIŠAUSKAS
Direktorius motinos ir vaiko sveikatos priežiūrai
Algimantas TAMELIS
Medicinos fakulteto dekanas
Ingrida ULOZIENĖ
Mokslų centro vadovė
Agnė RAMONAITĖ
Studentų atstovybės prezidentė

Kauno medicinos universiteto klinikų administracija skelbia konkursą eiti šias pareigas:

Vyresniojo slaugytojo-slaugos administratoriaus 1,0 et. darbo krūviu Naujagimių ligų skyriuje.

Kvalifaciniai reikalavimai vyresniajam slaugytojui-slaugos administratoriui – slaugos studijų baigimo diplomai, bendrosios praktikos slaugytojo licencija ir ne mažesnis kaip 3 metų medicininio darbo stažas.

Prašymą, gyvenimo aprašymą, turimą specialybę ir kvalifikaciją patvirtinančių dokumentų kopijas, rekomendacijas pateikti KMUK personalo skyriui per 10 dienų nuo paskelbimo datos.

Prof. Juozas Pundzius, Generalinis direktorius

Kauno medicinos universiteto klinikos skelbia konkursą eiti šias pareigas:

Gydytojo vaikų gastroenterologo (0,5 et.), gydytojo vaikų nefrologo (0,5 et.), gydytojo vaikų kardiologo (1,0 et.) ir vaikų intensyviosios terapijos gydytojo (0,5 et.) Vaikų ligų klinikoje.

Gydytojo patologo (1,0 et.) Patologinės anatomijos klinikoje.

Infekcijų kontrolės specialisto (1,0 et.) Infekcijų kontrolės skyriuje.

Prašymą, gyvenimo aprašymą, turimą specialybę ir kvalifikaciją patvirtinančių dokumentų kopijas, rekomendacijas pateikti KMUK Personalos skyriui per 10 dienų nuo paskelbimo datos.

Prof. Juozas Pundzius, Generalinis direktorius

Lapkričio 3 d. (trečiadienį) 10 val.

LSMU Podiplominių studijų centro salėje (J. Lukšos-Daumanto g. 2) dr. Jurga Bernatienė skaitys viešąją paskaitą „Ginkmedžių, gudobelų ir sukatzolių optimalių derinių paieška ir kapsulių sukūrimas įvertinus šių augalų biologines ir technologines ypatybes“.

Lapkričio 24 d. (trečiadienį) 14 val.

Mokomojo laboratorinio korpuso (MKL) 422 auditorijoje (Eivenių g. 4) LSMU Medicinos akademijos Visuomenės sveikatos fakulteto Profilaktinės medicinos katedros docentas Linas Šumskas skaitys viešąją paskaitą „Sveikatos politikos ir jos strategijų teoriniai aspektai“.

LSMU kapelionas kviečia visus lapkritį pradėti šv. Mišiomis

Visų Šventųjų išskilmės pirmadienį: Šv. Ark. Mykolo (Igulos) bažnyčioje – 12 val., Kauno klinikų Šv. Luko koplyčioje – 16 val.

Visu mirusiųjų atminimo dieną (Vėlinės), antradienį: Šv. Ark. Mykolo (Igulos) bažnyčioje – 12 val., Kauno klinikų Šv. Luko koplyčioje – 14.30 val., LSMU CR koplyčioje – 17 val.

Širdingai linkime atminimo ir vilties sušildytų pirmųjų lapkričio dienų!



Kauno klinikų Šv. Luko koplyčioje (Paslaugų centras 2 a., Eivenių g. 2)

ŠV. MIŠIOS:

Pirmadienį–penktadienį – 14.30 val.
Sekmadienį – 16.00 val.

LSMU kapelionas Artūras Kazlauskas Kauno Šv. Arkangelo Mykolo (Igulos) bažnyčioje (Nepriklausomybės a. 14a) darbo dienomis: **11.30–12.00 val.** pasirengęs suteikti Atgailos ir susitaikymo Sakramentą (išklausti išpažinties), **12.00 val.** – šv. Mišios.



Lapkričio 12 d. 10 val.

Kviečiame dalyvauti respublikinėje mokslinėje-praktinėje konferencijoje „**Kritinės organizmo būklės ir jų gydymas**“, kuri vyks MLK didžiojoje posėdžių salėje (Kaunas, Eivenių g. 4).

Konferencija skirta anesteziologams-reanimatologams, toksikologams, terapeutams, bendrosios praktikos gydytojams, neurologams, psichiatrams. Renginio trukmė – 6 val. Bus išduodami sertifikatai, parengti leidiniai. Registracija 9.00 val.

PROGRAMA

Miokardo disfunkcija po gaivinimo. Epilepsiniai priepuoliai, išstikantys kritinių būklių ligonius. Skendimas.

Pasikorimas. *Doc. V. Pilvinis*

Koma: priežastys, diagnostika, gydymas. *Doc. D. Adukauskienė, B. Budrytė*

Delyras intensyviosios terapijos skyriuje. *Prof. D. Reingardienė*

Smegečių edema ir jos gydymas. *Doc. D. Adukauskienė, A. Mizgaitienė, E. Čaponkienė*

Pagrindiniai stuburo traumų diagnozės ir gydymo aspektai. *M. dr. N. Balčiūnienė, G. Vaitiekaitienė*

Skausmo vertinimas ir gydymas kritinių būklių ligoniams intensyviosios terapijos skyriuje. *Doc. I. Marchertienė*

Guillain-Barré sindromas. *J. Šurkus, D. Šurkienė*

Kiaušidžių perstimuliacijos sindromas. *Prof. D. Reingardienė*

Klinikinis kiaušidžių perstimuliacijos sindromo atvejis. *Prof. D. Reingardienė, doc. V. Pilvinis*

Elektrokardiografiniai pokyčiai hipotermijos metu. *Prof. D. Reingardienė, L. Jodžiūnienė*

Raumenų sutraikymas ir sutraikymo sindromas. *Prof. D. Reingardienė, L. Jodžiūnienė, R. Lažauskas*

Ūminis raumenų guolio ankštumo sindromas. *Prof. D. Reingardienė*

Ūminių apsinuodijimų sukeltos kritinės būklės. *J. Vilčinskaitė*

Apsinuodijimas žalsvąja musmire. Grybų sukeltas ciklopeptidinis sindromas. *R. Lekšienė*

Elektros traumas. *Doc. D. Adukauskienė, V. Vizgirdaitė, S. Mažeikienė*

Echokardiografinio tyrimo galimybės diagnozuojant kai kurių grėsmingų kardiologinių būklių priežastis ir jų gydymo efektyvumą. *J. Janėnaitė*

Anestezija kritinių būklių metu. *M. dr. A. Macas, L. Pieteris, A. Bubliauskas*

Pacientų, patyrusių galvos smegenų traumą, perioperacinio periodo ypatumai. *Doc. D. Bilskienė, A. Gaideulytė, D. Karoblytė*

Anafilaksinės reakcijos anestezijos metu. *Doc. A. Karbonskienė*

Smegečių mirties nustatymas ir potencialaus donoro pagrindiniai gydymo principai. *G. Vaitiekaitienė, m. dr. N. Balčiūnienė, R. Tarasevičius*

Maliarija. *Prof. A. Laiškonis*

Stablīgė. *Prof. A. Ambrozaitis*

Botulizmas. *Prof. A. Ambrozaitis, doc. J. Ūsaitis*

Difteritas. *Doc. E. Broslavskis*

Hipoglikemijos priežastys, diagnostika ir gydymas. *doc. D. Adukauskienė, J. Borodičienė*

Centrinė tilto mielinolizė. *M. dr. A. Macas, doc. D. Adukauskienė*

Nuodingųjų gyvačių įkandimai ir jų gydymas. *Prof. D. Reingardienė*

Alkoholis – svarbus visuomenės sveikatos rizikos veiksnys. *Doc. A. Veryga*

Lietuvos intensyviosios terapijos draugija, LSMU Intensyviosios terapijos klinika

Lietuva panaudos Estijos patirtį

Taline buvo surengta tarptautinė e. sveikatos konferencija, kurioje Lietuvos SAM atstovai susipažino su Estijos, Suomijos ir kitų šalių patirtimi, diegiant e. sveikatos sprendimus.

„Estijos sprendimas visiškai atitinka mūsų viziją, todėl mums svarbu perimti Estijos patirtį. Estijos sėkmė – stiprus kompetencijos centras, griežtas teisinis reglamentavimas ir laipsniškas e. sveikatos paslaugų diegimas“, – sako Lietuvos sveikatos apsaugos ministerijos Bendrųjų reikalų departamento direktorė Asta Meškerevičiūtė.

Estijoje veikia Nacionalinė sveikatos įrašų sistema, kurioje kaupiama paciento sveikatos istorija. Techniškai paciento sveikatos visa išrašytų receptų istorija, kiekvienas gydytojas, tačiau tik

sveikatinimo tikslais.

Nuo sausio veikia elektroninio recepto sistema ir apie 85 proc. visų išrašomų receptų yra elektroniniai. Įdiegta greitosios medicinos pagalbos sistema – iš greitosios pagalbos automobilio duomenys elektroniniu būdu perduodami į ligoninę, į kurią gabenamas pacientas. Įdiegtas nacionalinis vaizdų archyvas (angl. PACS). Jame medicininis vaizdas gali saugoti sveikatos Estijos gydymo įstaigos. Veikia pacientų portalas, kuriame, pagal Estijos įstatymus kiekvienas asmuo gali uždrausti rodyti savo sveikatos įrašus, tačiau tada už tolesnį gydymą atsako pats pilietis. Portale pasirašomi sutikimai dėl kraujo, organų donorystės, motama visa išrašytų receptų istorija. Pacientai gali matyti, kas ir kada

peržiūrėjo įrašus. Visiems šiems projektams Estijoje buvo išleista tik apie 12 mln. eurų.

Už e. sveikatos projektų vykdymą Estijoje atsakingas e. sveikatos fondas, kurį prieš 5 m. įsteigė Socialinių reikalų ministerija kartu su socialiniais partneriais. Fondas valdomas valdybos, kuriai atstovauja steigėjų paskirti atstovai. Šiuo metu jame dirba 22 specialistai.

„Lietuva, pradėdama diegti e. sveikatą, gali panaudoti mūsų patirtį išvengti brangiai kainuojančių klaidų. Esame pasirengę visapusiškai padėti Lietuvai diegti sistemą“, – sakė e. sveikatos fondo vadovas Madis Tiik. Jo nuomone, svarbiausia diegti kuo paprastesnę sistemą ir projektus įgyvendinti etapais.

SAM Ryšiu su visuomene sk.