

PATVIRTINTA  
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto  
Senato 2023 m. sausio 26 d. nutarimu Nr. 166-04

## AKUŠERIJOS IR GINEKOLOGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <b>Rezidentūros studijų programos pavadinimas</b> | <b>Programos valstybinis kodas</b> |
| <b>Akušerija ir ginekologija</b>                  | <b>7330GX002</b>                   |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| <b>Aukštojo mokslo institucija, padalinys</b>  | <b>Programos vykdymo kalba</b> |
| Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademijos Akušerijos ir ginekologijos klinika, A. Mickevičiaus g. 9, LT-44307 Kaunas | Lietuvių kalba                 |

|                          |                                  |                                       |
|--------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Studijų rūšis</b>     | <b>Studijų pakopa</b>            | <b>Kvalifikacijos lygis pagal LKS</b> |
| Universitetinės studijos | Profesinės rezidentūros studijos | VII lygis                             |

|                                       |                                    |  |                                   |                                    |
|---------------------------------------|------------------------------------|--|-----------------------------------|------------------------------------|
| <b>Studijų forma ir trukmė metais</b> | <b>Programos apimtis kreditais</b> | <b>Visas rezidento darbo krūvis valandomis</b> | <b>Kontaktinio darbo valandos</b> | <b>Savarankiško darbo valandos</b> |
| Nuolatinė, 5 metai                    | 330                                | 8826   | 7726                              | 1100                               |

|                                |  |   |
|--------------------------------|--|---|
| <b>Studijų sritis</b>          | <b>Pagrindinė studijų programos kryptis (šaka)</b> | <b>Gretutinė studijų programos kryptis (šaka) (jei yra)</b> |
| Medicinos ir sveikatos mokslai | Medicina   | -   |

|   |
|---|
| <b>Suteikiama profesinė kvalifikacija</b> |
| Gydytojas akušeris ginekologas            |

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Studijų programos vadovas</b> | <b>Vadovo kontaktinė informacija</b>   |
| Prof. Dalia Regina Railaitė      | El. paštas:<br><a href="mailto:daliaregina.railaite@lsmu.lt">daliaregina.railaite@lsmu.lt</a><br>Telef: +37037327169 |

|                                   |                        |
|-----------------------------------|------------------------|
| <b>Akredituojanti institucija</b> | <b>Akredituota iki</b> |
| Studijų kokybės vertinimo centras |                        |

|   |
|---|
| <b>Rezidentūros studijų programos tikslas</b>   |
| Pagrindinis Akušerijos ir ginekologijos rezidentūros <b>programos tikslas</b> yra paruošti kvalifikuotą gydytoją akušerį ginekologą, turintį teisę gauti akušerio ginekologo licenciją ir galintį teikti gydytojo akušerio ginekologo norma apibrėžtas paslaugas. |

|   |
|---|
| <b>Rezidentūros studijų programos pakopinės kompetencijos</b>   |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Gebėti atlikti pirminį nėščiosios ištyrimą.</li><li>2. Gebėti atlikti pirminį ginekologinį pacientės ištyrimą.</li><li>3. Gebėti prižiūrėti mažos rizikos nėštumą.</li><li>4. Gebėti vertinti vaisiaus būklę.</li><li>5. Gebėti atlikti ultragarsinį tyrimą akušerinių ir ginekologinių ligų ar būklių atvejais.</li><li>6. Gebėti diagnozuoti ir gydyti patologines būkles ir ligas nėštumo metu.</li><li>7. Gebėti prižiūrėti mažos rizikos gimdymą.</li><li>8. Gebėti gaivinti naujagimį.</li><li>9. Gebėti prižiūrėti moterį pogimdyminiu laikotarpiu, diagnozuoti ir gydyti pogimdyminio laikotarpio komplikacijas.</li><li>10. Gebėti diagnozuoti ir gydyti ūmias būkles ginekologijoje, mažo nėštumo komplikacijas.</li><li>11. Gebėti konsultuoti šeimos planavimo klausimais.</li><li>12. Gebėti atlikti mažąsias vaginalines operacijas, histeroskopiją.</li><li>13. Gebėti konsultuoti pacientę, sergančią ginekologinėmis ligomis.</li></ol> |

14. Gebėti diagnozuoti ir gydyti dubens skausmą.
15. Gebėti prižiūrėti rizikingą nėštumą.
16. Gebėti prižiūrėti didelės rizikos gimdymą.
17. Gebėti atlikti cezario pjūvį.
18. Gebėti diagnozuoti ir gydyti vaisingumo sutrikimus.
19. Gebėti diagnozuoti ir gydyti dubens dugno patologiją.
20. Gebėti diagnozuoti ir gydyti onkoginekologines ligas.
21. Gebėti diagnozuoti ir gydyti vaikų ir paauglių ginekologines ligas.
22. Gebėti atlikti laparoskopines ginekologines operacijas.
23. Gebėti atlikti laparotomines ginekologines operacijas.
24. Gebėti atlikti vaginalines operacijas.
25. Gebėti diagnozuoti ir gydyti pooperacines komplikacijas.
26. Gebėti diagnozuoti ir gydyti krūtų ligas.

| <b>Rezidentūros studijų programos profilis</b>  |  |   |
|---|--|---|
| <b>Rezidentūros studijų turinys:<br/>ciklų grupės</b>   | <b>Rezidentūros studijų programos<br/>pobūdis</b>  | <b>Rezidentūros studijų programos<br/>skiriamieji bruožai</b>   |
| <p>Programą sudaro privalomieji ir pasirenkamieji ciklai, apimantys teoriją, praktinį ir savarankišką darbą. Akušerijos ginekologijos disciplina susideda iš dviejų labai artimai susijusių sričių, apimančių moters sveikatą t.y. akušerijos, apimančios nėštumo ir gimdymo fiziologiją bei patologiją, bei ginekologijos, apimančios moters lyties organų sistemos patologiją. Programoje išdėstyti ciklai yra trejopo pobūdžio: orientuoti į akušerinę tematiką, orientuoti į ginekologinę tematiką ir bendrieji.</p> <p>Pirmųjų dviejų metų cikliuose studijuojami akušerijos bei ginekologijos pagrindai, dažniausios ginekologinės neonkologinės ligos pradinė bei skubi pagalba. Nuo trečiųjų metų ciklai yra orientuoti į gydytojo akušerio ginekologo žinių ir gebėjimų gilinimą patologinio nėštumo ir gimdymo priežiuose ginekologinių (endokrinologinių, onkologinių, uroginekologinių,) ligų, nevaisingumo medikamentinio ir chirurginio gydymo gebėjimų ir įgūdžių įsisavinimą. Klinikinei patirčiai lavinti skirtas ciklas ambulatorijoje, apibendrinantis dažniausią ginekologinę patologiją, pasitaikančią gydytojo akušerio ginekologo praktikoje. Ginekologinei histopatologijai bei akušeriui ginekologui būtinoms žinioms neonatologijos, anestezijos ir intensyvios terapijos srityse suformuoti atskiri privalomieji ciklai. Pasirenkamieji ciklai skirti gilintis į vieną kurią nors siauresnę ar labiau specializuotą akušerijos</p> | <p>Taikomojo pobūdžio programa, orientuota į praktinę veiklą bei tobulinanti mokslinio-tiriamąjį darbo gebėjimus ir suteikianti gydytojo akušerio ginekologo profesinę kvalifikaciją</p> | <p>Programa parengta, atsižvelgiant į LR teisės aktus, Europos Parlamento ir Tarybos Direktyvas. 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. Pagrindinė Akušerijos ir ginekologijos rezidentūros bazė – Universiteto ligoninė „Kauno klinikos“ pasižymi visų su akušerinių bei ginekologinių ligų diagnostika ir gydymu susijusių struktūrų koncentracija vienoje vietoje. Rezidentūros bazė pasirenkama Universiteto Medicinos rezidentūros reglamento nustatyta tvarka. Mokslinio darbo gebėjimai lavinami atliekant mokslinį darbą Universiteto Akušerijos ir ginekologijos klinikoje ar kituose Universiteto padaliniuose. Suteikiama galimybė dalį rezidentūros (iki vienerių metų) atlikti pasirinktoje užsienio klinikoje.</p> |

|   |  |  |
|---|--|--|
| ginekologijos sritį. Programos ciklai apima visas pagrindines akušerijos ginekologijos sritis, reikalingas gydytojo akušerio ginekologo kvalifikacijai įgyti. |  |  |
|---|--|--|

| <b>Reikalavimai stojantiejiems</b>   | <b>Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės</b>   |
|--|--|
| Būtinai medicinos magistro laipsnis ir medicinos gydytojo profesinė kvalifikacija. Priimama bendro konkurso keliu. Konkursinio balo sandara nurodoma priėmimo į LSMU rezidentūros programas sąlygose. Pagrindinės konkursinio balo dedamosios yra visų vientisųjų studijų metu studijuotų dalykų įvertinimų vidurkis, baigiamojo egzamino įvertinimas, klinikinės medicinos praktikos įvertinimas, studento mokslinės veiklos vertinimas (skiria SMD), motyvacijos pokalbio vertinimas. Motyvacijos pokalbis vyksta pagal iš anksto numatytą grafiką. Motyvacijos komisiją sudaro Akušerijos ir ginekologijos klinikos akademinis personalas ir rezidentų atstovai. Vertinama mokslinė veikla, klinikinė savanoriška veikla ir bendražmogiškos savybės. Motyvacinis laiškas, adresuotas komisijai, pateikiama 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. | Ankstesnių studijų rezultatai įskaitomi individualiai, atsižvelgiant į ugdytas kompetencijas ir programos siekinius, atitinkančius rezidentūros studijų programą „Akušerija ir ginekologija“, vadovaujantis LSMU Senato nustatyta tvarka |

| <b>Tolesnių studijų galimybės</b>                             |
|---|
| Laipsnį suteikiančios trečios pakopos studijos doktorantūroje |

| <b>Profesinės veiklos galimybės</b>   |
|---|
| Gydytojas akušeris ginekologas praktinį darbą gali dirbti tiek valstybinėse tiek privačiose sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti gydytojo akušerio ginekologo paslaugas. Gydytojo akušerio ginekologo licenciją suteikia Valstybinė akreditavimo tarnyba sveikatos priežiūros veiklai prie LR Sveikatos apsaugos ministerijos, pateikęs medicinos studijų programos baigimo diplomą, internatūros pažymėjimą ir rezidentūros baigimo pažymėjimą. Taip pat gydytojas akušeris ginekologas gali dirbti mokslinį-tiriamąjį ir pedagoginį darbą aukštojo mokslo institucijose. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse. Įsidarbina visi baigę Akušerijos ir ginekologijos rezidentūros programą. |

| <b>Studijų metodai</b>  | <b>Vertinimo metodai</b>   |
|---|--|
| Taikomi įvairūs mokymo ir mokymosi metodai: paskaitos, seminarai, konsultacijos, grupinės diskusijos su gydytojais rezidentais, darbas su simulatoriais, Kasdienės veiklos dienyno pildymas, pateikčių rengimas ir pristatymas rytinėse gydytojų konferencijose, mokomųjų filmų peržiūra, asmeninio tobulėjimo plano sudarymas ir vykdymas.   | Dalyvavimas paskaitose, seminaruose, konsultacijose bei grupinėse diskusijose 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. Atsiskaitymai vyksta kiekvieno ciklo pabaigoje. Atsiskaitymas raštu vyksta testo formoje, pateikiami atviro ir uždaro tipo klausimai/užduotys, klinikinės situacijos. Vertinama pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje. |
| Gebėjimai ir įgūdžiai įgyjami tiriant ir gydant pacientus numatytą ciklo vykdymui skirtuose stacionaro skyriuose ir ambulatorijoje, dalyvaujant kasdieninėse ir savaitinėse sektorių vadovų vizitacijose ir ligonių aptarimuose, kuruojant pacientes, asistuojant operacijoms ir jas atliekant rezidento vadovo priežiūroje, budint skyriuose | Nuolatinis klinikinio darbo, diagnostinių procedūrų tinkamo atlikimo ir/ar interpretavimo vertinimas reguliariai peržiūrint kasdienės veiklos dienyną ir užduočių įvykdymą patvirtinant rezidentūros vadovo.<br><br>Individualių klinikinių atvejų analizės ir pristatymo vertinimas kasdinių aptarimų metu, tai reguliariai   |

|   |   |
|---|---|
| <p>pagal rezidentūros bazės poreikius rezidentūros vadovo arba licencijuoto gydytojo priežiūroje.</p> | <p>atžymint Kasdienės veiklos dienyne ir patvirtinant rezidentūros vadovo.</p> <p>Rezidentūros bazės darbuotojų (gydytojų ir jaunesniojo medicinos personalo, kitų darbuotojų) atsiliepimai apie gydytojo rezidento veiklą dirbant savarankiškai kiekvieno ciklo pabaigoje. Atsiliepimai registruojami kaip priedai prie Kasdienės veiklos dienyne.</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 Akušerijos ir ginekologijos klinikos posėdžio metu. Mokslinio-tiriamąo darbo rezultatai pristatomi klinikos konferencijos metu ne vėliau kaip mėnuo iki baigiamojo egzamino.</p> <p>Rezidentūros studijų programa baigiama praktiniu ir teoriniu egzaminais. Praktinis egzaminas vyksta OSKE principu ar sprendžiant klinikinę situaciją, atliekant intervenciją/operaciją. Teorinis egzaminas vyksta raštu atsakant į šešis klausimus.</p> |
|---|---|

| <b>Bendrosios kompetencijos (žinios, gebėjimai, vertybės ir požiūriai)</b>  |                    | <b>Kompetencijų sritys</b>      | <b>Rezidentūros studijų programos siekiniai (rezultatai)</b> |  |
|---|--------------------|---------------------------------|--|--|
| <b>Rezidentūros studijų rezultatų dalys: socialiniai gebėjimai; gebėjimai vykdyti tyrimus; asmeniniai gebėjimai</b> |                    |                                 |  |  |
| 1.  | Profesinės savybės | Profesionalumas<br>Komunikacija | 1.1  | Būti sąžiningu ir garbingu bendraujant su paciete bei jos artimaisiais; užjausti dėl ligos ar netekties, saugoti pacientės medicininę paslaptį, orumą ir intymumą, mokėti išklaudyti ir suprantama kalba paaiškinti atliekamų veiksmų tikslumą, laukiamus rezultatus, galimas komplikacijas.                               |
|   |                    |                                 | 1.2  | Gebėti bendrauti su dirbančiu medicinos personalu laikantis savitarpio pagarbos principų, būti mandagiu, atsakingu, dėkingu, gerbti kito žmogaus darbą, vertinti jo svarbą siekiant bendro rezultato, puoselėti geranoriškus ir kūrybingus santykius laikantis geros medicinos praktikos bei medicinos etikos reikalavimų. |
| 2.  | Profesinė veikla   | Profesionalumas<br>Komunikacija | 2.1  | Gebėti panaudoti turimas žinias ir įgūdžius savarankiškai priimant sprendimus, dirbant komandoje su kitų sričių specialistais gydytojais bei kitais medicinos darbuotojais, įvertinti savo kompetencijų ribas, laiku kreiptis pagalbos; savo kompetencijos ribose sugebėti būti tiek komandos nariu, tiek lyderiu.         |

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
|   |   |  | 2.2  | Mokėti organizuoti darbą, planuoti darbo laiką, efektyviai panaudojant turimas galimybes, esančias aplinkybes bei išteklius.   |
| 3.  | Ekspertinė veikla                                     | Profesionalumas<br>Komunikacija  | 3.1  | Gebėti analizuoti ir apibendrinti turimas žinias, įvertinti darbo rezultatus, perduoti patirtį ir mokyti kitus, palaikant nuolatinio žinių siekimo ir mokymosi visą gyvenimą nuostatą, planuoti ir vykdyti mokslinius tyrimus. Išplėsti savo žinias bei supratimą už medicininio išsilavinimo ribų.  |
| 4.  | Gydytojas tarptautiniame kontekste                    | Profesionalumas<br>Komunikacija  | 4.1  | Pripažinti daugiatautiškumą ir kultūrų įvairovę, gebėti dirbti tarptautinėje aplinkoje, mokėti bent vieną užsienio kalbą, domėtis gyvenimu bei mokslo pasiekimais už medicinos mokslo ribų, dalyvauti visuomeninėje veikloje.  |
| <b>Dalykinės kompetencijos(žinios, gebėjimai, vertybės ir požiūriai)</b>                  |   |  | <b>Rezidentūros studijų programos siekiniai (rezultatai)</b> |  |
| <b>Rezidentūros studijų rezultatų dalys: žinios ir jų taikymas, specialieji gebėjimai</b> |   |  |  |  |
| 5.  | Pacientės konsultavimas                               | Pacientės priežiūra<br>Medicininės žinios<br>Sveikatos sistemos žinios<br>Praktika paremtas mokymasis ir tobulėjimas | 5.1  | Gebėti atlikti nėščiosios ir ginekologinės pacientės ištyrimą: surinkti bei interpretuoti tikslingą anamnezę atsižvelgiant į pacientės būklę, pagalbos teikimo skubumą. Sudaryti ir nuosekliai išplėsti tyrimo planą, įvertinti atliktus tyrimus, formuluoti diagnozę, skirti kitų specialistų konsultacijas, numatyti reikalingos pagalbos apimtį.  |
|   |   |  | 5.2  | Gebėti iširti ir įvertinti vaisiaus būklę nėštumo, gimdymo metu, išmanyti prenatalinių tyrimų galimybes, indikacijas, genetinį nėščiosios ir šeimos konsultavimą.  |
| 6.  | Pacientės tyrimo ir gydymo plano sudarymas            | Pacientės priežiūra<br>Medicininės žinios<br>Sveikatos sistemos žinios<br>Praktika paremtas mokymasis ir tobulėjimas | 6.1  | Atpažinti pacientės klinikinę būklę, sudaryti būtinų diagnostinių tyrimų planą, gebėti interpretuoti tyrimų rezultatus, atlikti simptomų priežasčių diferencinę diagnostiką; sudaryti tinkamą individualiai pacientei gydymo planą; planuoti reikalingas operacijas, vertinti jų skubumą, apimtį, reikalingą paruošimą, komplikacijų tikimybę, taikyti rekomenduojamą komplikacijų profilaktiką. Gebėti įvertinti paskirto gydymo efektyvumą, galimas vaistų tarpusavio sąveikas ir nepageidaujamus poveikius. Paaiškinti pacientei ir jos artimiesiems klinikinę situaciją, gydymo taktiką, ligos eigą ir prognozę. |
|   |   |  | 6.2  | Įvertinti nėštumo riziką, eigą, sudaryti nėštumo priežiūros planą, keisti jį pagal klinikinę situaciją, numatyti gimdymo laiką ir būdą, diagnozuoti nėštumo komplikacijas, jas gydyti, taikyti profilaktiką. Atpažinti rizikingą gimdymą ir nustatyti rizikos kategoriją, sudaryti gimdymo priežiūros planą; prižiūrėti fiziologinį bei pataloginį gimdymą, atpažinti gimdymo, pogimdyvinio laikotarpio komplikacijas, jas gydyti.   |
| 7.  | Diagnostinių, gydomųjų procedūrų, operacijų atlikimas | Pacientės priežiūra<br>Medicininės žinios<br>Sveikatos sistemos žinios<br>Praktika paremtas mokymasis ir tobulėjimas | 7.1  | Gebėti atlikti nėščiosios ultragarsinį tyrimą, atpažinti ir interpretuoti pataloginius radinius. Gebėti atlikti moters dubens organų tyrimą ultragarsu, nustatyti ir teisingai interpretuoti gimdos ir priedų darinius, kitus pataloginius vaizdus. Gebėtis atlikti akušerinius ir ginekologinius kraujotakos tyrimus.   |
|   |   |  | 7.2  | Gebėti atlikti diagnostines ir gydomąsias ginekologines operacijas /intervencijas atviru, endoskopiniu būdu ar pro makštį pagal patvirtintas metodines rekomendacijas. Atlikti akušerines operacijas nėštumui ar gimdymui užbaigti, nustačius operacinio gydymo reikalaujančias komplikacijas. .   |

|    |   |  |     |  |
|----|---|--|-----|--|
| 8. | Skubios pagalbos teikimas   | Pacientės priežiūra<br>Medicininės žinios<br>Sveikatos sistemos žinios<br>Praktika paremtas mokymasis ir tobulėjimas | 8.1 | Gebėti įvertinti pacientės gyvybinius rodiklius, atpažinti skubias ir kritines būkles savarankiškai pagal rekomendacijas teikti pirminę ir, kaip komandos narys, specializuotą pagalbą; išmanyti reanimaciją, intensyvią terapiją, skausmo malšinimo ir anestezijos būdus, jų privalumus, taikymo galimybes, komplikacijas ir jų profilaktiką. |
|    |   |  | 8.2 | Gebėti pasiruošti nestabilios būklės naujagimio priėmimui, įvertinti naujagimio būklę užgimus, gebėti gaivinti naujagimį.  |
| 9. | Dalyvavimas išsaugant sveikatą, sveikos gyvensenos propagavimas ir skatinimas | Medicininės žinios<br>Sveikatos sistemos žinios<br>Praktika paremtas mokymasis ir tobulėjimas                        | 9.1 | Gebėti vertinti riziką moters, vaisiaus ir naujagimio sveikatai, taikyti tinkamas ir racionalias priemones šiai rizikai mažinti, taikyti infekcijų kontrolės priemones, įvertinti profesinių veiksmų riziką savo paties sveikatai ir imtis priemonių šios rizikos išvengti.  |
|    |   |  | 9.2 | Dalyvauti sveikatinimo programose populiacijos ir individo lygmenyje   |