

ANESTEZIOLOGIJOS IR REANIMATOLOGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Programos valstybinis kodas
Anesteziologija ir reanimatologija	7330GX004

Aukštojo mokslo institucija, padalinys	Programos vykdymo kalba
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademijos Anesteziologijos klinika, Medicinos akademijos Intensyviosios terapijos klinika, A. Mickevičiaus g. 9, LT-44307 Kaunas	Lietuvių kalba

Studijų rūšis	Studijų pakopa	Kvalifikacijos lygis pagal LKS
Universitetinės studijos	Profesinės rezidentūros 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	8826	7726	1100

Studijų sritis	Pagrindinė studijų programos kryptis (šaka)	Gretutinė studijų programos kryptis (šaka) (jei yra)
Medicinos ir sveikatos mokslai	Medicina	-

Suteikiama profesinė kvalifikacija
Gydytojas anesteziologas reanimatologas

Studijų programos vadovai	Vadovo kontaktinė informacija
Doc. Aurika Karbonskienė, prof. Vidas Pilvinis	El. paštas: aurika.karbonskiene@lsmuni.lt , vidas.pilvinis@lsmuni.lt Telef: 837326580

Akredituojanti institucija	Akredituota iki
Studijų kokybės vertinimo centras	

Rezidentūros studijų programos tikslas
Pagrindinis anesteziologijos reanimatologijos rezidentūros programos tikslas yra paruošti kvalifikuotą gydytoją anesteziologą reanimatologą, turintį teisę gauti anesteziologo reanimatologo licenciją ir galintį teikti gydytojo anesteziologo reanimatologo norma apibrėžtas anesteziologo reanimatologo paslaugas.

Rezidentūros studijų programos pakopinės kompetencijos
<ol style="list-style-type: none">1. Gebėti konsultuoti pacientą prieš anesteziją / operaciją.2. Gebėti valdyti kvėpavimo takus anestezijos metu ir kritinių būklių atvejais.3. Gebėti atlikti bendrąją anesteziją ir sedaciją.4. Gebėti atlikti regioninę anesteziją.5. Gebėti atlikti poanestetinę priežiūrą; diagnozuoti ir gydyti ūmų skausmą.6. Gebėti diagnozuoti ir gydyti lėtinį skausmą.7. Gebėti įvertinti kritinės būklės pacientą, jį stabilizuoti, iširti ir gydyti.8. Gebėti atlikti žmogaus gaivinimą, jį organizuoti ir jam vadovauti.9. Gebėti atlikti organų ir jų sistemų ligų bei sutrikimų sukeltų kritinių būklių intensyviąją terapiją.10. Gebėti atlikti infekcijos sukeltų kritinių būklių intensyviąją terapiją.

11. Gebėti atlikti traumos ar (ir) kitų išorės žalojančių faktorių sukeltų sutrikimų intensyviają terapiją.
 12. Gebėti iširti, diagnozuoti ir gydyti homeostazės sutrikimus.

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>Programą sudaro privalomieji ir pasirenkamieji ciklai, apimantys teoriją, praktinį darbą ir savarankišką darbą. Privalomieji ciklai orientuoti į gydytojo anesteziologo reanimatologo žinių bei gebėjimų įgijimą ir gilinimą priešanestezinio konsultavimo, anestezijos teikimo, poanestezinių stebėsenos ir gydymo srityse, taip pat kritines būkles sukeliančių ligų klinikinės diagnostikos, medikamentinio ir chirurginio gydymo, medikamentinės ir chirurginės profilaktikos žinių, gebėjimų ir įgūdžių įsisavinimą, specializuotą gaivinimą. Pasirenkamieji ciklai skirti gilintis į vieną kurią nors siauresnę ir labiau specializuotą anesteziologijos reanimatologijos sritį. Programos ciklai apima visas pagrindines anesteziologijos reanimatologijos sritis, reikalingas anesteziologo reanimatologo kvalifikacijai įgyti.</p>	<p>Taikomojo pobūdžio programa, orientuota į praktinę veiklą bei tobulinanti mokslinio-tiriamąjo darbo gebėjimus ir suteikianti gydytojo anesteziologo reanimatologo 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. Pagrindinėje anesteziologijos reanimatologijos rezidentūros bazėje – Universiteto ligoninėje Kauno klinikose teikiama anesteziologinė pagalba visų chirurgijos sričių pacientams, patiriantiems įvairias diagnostines bei minimaliai invazines gydomąsias procedūras, taip pat ir lėtinio skausmo gydymo. Šioje ligoninėje yra didžiausia šalyje kritinių būklių pacientų koncentracija vienoje vietoje. Studijos taip pat vykdomos ir kitose akredituotose rezidentūros bazėse bei suteikiama galimybė dalį rezidentūros atlikti pasirinktoje užsienio klinikoje.</p> <p>Rezidentūros bazė pasirenkama Universiteto Medicinos rezidentūros reglamento nustatyta tvarka. Mokslinio darbo gebėjimai lavinami atliekant mokslinį darbą Universiteto Anesteziologijos, Intensyviosios terapijos klinikose ar kituose Universiteto padaliniuose. Suteikiama galimybė dalį rezidentūros (iki vienerių metų) atlikti pasirinktoje užsienio klinikoje.</p>

Reikalavimai stojantiems	Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės
<p>Būtinai reikalingas 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 Anesteziologijos ir Intensyviosios terapijos klinikų 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</p>	<p>Ankstesnių studijų rezultatai įskaitomi individualiai, atsižvelgiant į ugdytas kompetencijas ir programos siekinius, atitinkančius rezidentūros studijų programą „Anesteziologija reanimatologija“, vadovaujantis LSMU Senato nustatyta tvarka</p>

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.	
--	--

Tolesnių studijų galimybės
Laipsnį suteikiančios trečios pakopos studijos doktorantūroje

Profesinės veiklos galimybės
Baigęs anesteziologijos reanimatologijos rezidentūros studijų programą gydytojas anesteziologas reanimatologas gali dirbti asmens sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose teisę teikti anesteziologijos reanimatologijos profilio paslaugas, pagal įgytą licenciją Lietuvoje ir užsienyje, siekti mokslo laipsnio doktorantūroje, dirbti pedagoginį darbą. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse.

Studijų metodai	Vertinimo metodai
Taikomi įvairūs mokymo ir mokymosi metodai: paskaitos, seminarai, konsultacijos, grupinės diskusijos su rezidentų vadovais ir gydytojais rezidentais, literatūros referavimas ir diskusijos „Žurnalų klube“, 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 forma, pateikiami atviro ir uždaro tipo klausimai/užduotys, klinikinės situacijos. Vertinama pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje.
Gebėjimai ir įgūdžiai įgyjami kuruojant pacientus numatytų ciklo vykdymui skirtuose stacionaro skyriuose ir ambulatorijoje, dalyvaujant skyriaus ir sektorių vadovų vizitacijose ir ligonių aptarimuose, kuruojant pacientus rezidento vadovo priežiūroje, budint skyriuose pagal rezidentūros bazės poreikius rezidentūros vadovo arba licencijuoto gydytojo priežiūroje.	Nuolatinis klinikinio darbo, diagnostinių procedūrų tinkamo atlikimo ir/ar interpretavimo vertinimas reguliariai peržiūrint kasdienės veiklos dienyną ir užduočių įvykdymą (patvirtina rezidentūros ciklo vadovas). Individualių klinikinių atvejų analizės ir pristatymo vertinimas savaitinių vizitacijų metu, tai reguliariai atžymint Kasdienės veiklos dienyne (patvirtina rezidentūros ciklo vadovas). Rezidentūros bazės darbuotojų (gydytojų ir jaunesniojo medicinos personalo, kitų darbuotojų) atsiliepimai apie gydytojo rezidento veiklą dirbant savarakiškai kiekvieno ciklo pabaigoje. Atsiliepimai registruojami kaip priedai prie Kasdienės veiklos dienyno. Ciklo metu įgyti praktiniai įgūdžiai ir gebėjimai vertinami pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje ir įrašomi į Kasdienės veiklos dienyną bei Rezidento įskaitų knygelę. 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. Mokslinio-tiriamąjo/baigiamojo darbo temą gali pasiūlyti pats gydytojas rezidentas arba tai turi padaryti rezidento vadovas. Preliminari mokslinio darbo tema ar baigiamojo darbo užduotis aptariami ir tvirtinami Anesteziologijos ar Intensyviosios terapijos klinikos posėdžio metu. Mokslinio-tiriamąjo ar baigiamojo darbo rezultatai pristatomi ne vėliau kaip mėnuo iki baigiamojo egzamino.

	Rezidentūros studijų programa baigiama praktiniu ir teoriniu egzaminais.
--	--

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
4.	Gydytojas tarptautiniame kontekste	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.
Dalykinės kompetencijos		Rezidentūros studijų programos siekiniai	
5.	Paciento konsultavimas	5.1	Sudaryti anesteziologinio paciento rengimo planą, įvertinti esamos patologijos įtaką anestezijos eigai, interpretuoti tyrimų rezultatus, įvertinti paciento fizinę būklę bei anestezijos riziką, paskirti premedikaciją, paaiškinti pacientui apie nuskausminimo būdą ir galimas komplikacijas
		5.2	Gebėti atlikti bendrą somatinį paciento ištyrimą, išsiaiškinti ir interpretuoti simptomus, surinkti tikslingą anamnezę ir ją interpretuoti, atlikti atrankinį ir tikslinį paciento ištyrimą, formuluoti sindromologinę diagnozę.
		5.3	Gebėti paaiškinti pacientui (ir jo artimiesiems) su juo atliekamų veiksnių tikslą ir prasmę, paaiškinti pacientui radinius ir aptarti tolimesnius veiksmus, nuraminti ir motyvuoti pacientą.
6.	Paciento tyrimo ir gydymo plano sudarymas	6.1	Atpažinti anestezijai turinčias įtakos ar/ir intensyvaus gydymo reikalaujančias būkles, sudaryti būtinų diagnostinių tyrimų planą, gebėti interpretuoti tyrimų rezultatus, atlikti pirminę (nusiskundimai, anamnezė, bendras ištyrimas) ir antrinę (interpretuojant tyrimų rezultatus ir planuojant, atliekant ir interpretuojant papildomų tyrimų rezultatus) paciento simptomų priežasčių diferencinę diagnostiką; sudaryti tinkamą individualiam pacientui gydymo planą ir/ar anestezijos būdą, jį aptarti su pacientu ir/ar jo artimaisiais, gebėti įvertinti galimas vaistų tarpusavio sąveikas ir galimus nepageidaujamus poveikius, bei paskirto gydymo efektyvumą, tinkamai ir objektyviai informuoti apie galimas komplikacijas, gydymo bei anestezijos alternatyvas.
		6.2	Gebėti bendrauti su pacientu ir jo artimaisiais teikiant anesteziologinę pagalbą ir kritinių būklių

			atveju; gebėti įgyti pasitikėjimą ir informuoto asmens raštišką sutikimą, bendrauti raštu (medicinos dokumentų pildymas).
7.	Skubios medicinos pagalbos teikimas	7.1	Gebėti atpažinti skubios medicinos pagalbos reikalaujančias būkles, teikti pirmąją medicinos pagalbą, teikti pradinę ir specializuotą reanimacinę pagalbą pagal galiojančias rekomendacijas.
8.	Diagnostinių procedūrų atlikimas, rezultatų vertinimas ir interpretacija	8.1	Pagal galiojančias normas gebėti atliktigvybę išsaugančias procedūras, pagal savo kompetenciją atlikti ir vertinti invazinių ir neinvazinių tyrimų duomenis, jais remiantis parinkti optimaliausią galimą paciento gydymą ir/ar anesteziologinę pagalbą.
9.	Dalyvavimas išsaugant sveikatą, sveikos gyvensenos propagavimas ir skatinimas	9.1	Gebėti įvertinti riziką paciento sveikatai ir 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