

CHIRURGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Programos valstybinis kodas
Chirurgija	7330GX006

Aukštojo mokslo institucija, padalinys	Programos vykdymo kalba
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademijos Chirurgijos 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 chirurgas

Studijų programos vadovas	Vadovo kontaktinė informacija
Prof. Mindaugas Kiudelis	El. paštas: mindaugas.kiudelis@ismuni.lt Telef: (8 37) 326751

Akredituojanti institucija	Akredituota iki
Studijų kokybės vertinimo centras	

Rezidentūros studijų programos tikslas
Pagrindinis chirurgijos rezidentūros programos tikslas yra paruošti kvalifikuotą gydytoją chirurgą, turintį teisę gauti gydytojo chirurgo licenciją ir galintį teikti gydytojo chirurgo norma apibrėžtas chirurgijos paslaugas.

Rezidentūros studijų programos pakopinės kompetencijos
<ol style="list-style-type: none">Gebėti diagnozuoti ir paskirti pradinį gydymą ligoniui, esant ūmiai chirurginei patologijai.Gebėti iširti trauminį pacientą ir užtikrinti jo gyvybines funkcijas.Gebėti diagnozuoti sepsį ir paskirti pradinį gydymą.Gebėti atlikti atvirą ir laparoskopinę apendektomiją.Gebėti atlikti laparotomiją ir pilvo ertmės sanaciją.Gebėti atlikti atvirą ir laparoskopinę cholecistektomiją.Gebėti diagnozuoti ūmią pilvo patologiją ir mokėti chirurginio gydymo principus.Gebėti diagnozuoti ir gydyti pilvo sienos išvaržas.Gebėti diagnozuoti ir chirurginiu būdu gydyti onkologines pilvo organų ligas.Gebėti diagnozuoti ir chirurginiu būdu gydyti onkologines pilvo organų ligas.Gebėti atlikti atvirą ir laparoskopinį perforuotos opos susiuvimą.Gebėti atlikti hemoroidektomiją.Gebėti atlikti plonosios ir storosios žarnos rezekciją ir suformuoti jungtį.Gebėti suformuoti ileostomą ir kolostomą.

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 gydytojo chirurgo žinių ir gebėjimų gilinimą chirurginių ligų klinikinės diagnostikos, medikamentinio ir chirurginio gydymo, medikamentinės ir chirurginės profilaktikos žinių, gebėjimų ir įgūdžių įsisavinimą. Pasirenkamieji ciklai skirti gilintis į vieną kurią nors siaurą chirurgijos sritį.</p>	<p>Taikomojo pobūdžio programa, orientuota į praktinę veiklą bei tobulinanti mokslinio-tiriamąjo darbo gebėjimus ir suteikianti gydytojo chirurgo 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 chirurgijos rezidentūros bazė – Universiteto ligoninė „Kauno klinikos“ pasižymi visų su virškinimo sistemos ligų diagnostika ir gydymu susijusių struktūrų koncentracija vienoje vietoje.</p> <p>Rezidentūros bazė pasirenkama Universiteto Medicinos rezidentūros reglamento nustatyta tvarka. Mokslinio darbo gebėjimai lavinami atliekant mokslinį darbą Universiteto Chirurgijos klinikoje ar kituose Universiteto padaliniuose. Suteikiama galimybė dalį rezidentūros (iki vienerių metų) atlikti pasirinktoje užsienio klinikoje.</p>

Reikalavimai stojantiems	Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės
<p>Būtinai medicinos magistro laipsnis ir medicinos gydytojo profesinė kvalifikacija. Priimama bendro konkurso keliu. Konkursinio balo sandara nurodoma priėmimo į LSMU rezidentūros programas sąlygose.</p> <p>Pagrindinės konkursinio balo dedamosios yra visų vienisijų 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 Chirurgijos klinikos akademinis personalas ir rezidentų atstovai. Vertinama mokslinė veikla, klinikinė savanoriška veikla ir bendražmogiškos savybės.</p> <p>Motyvacinis laiškas, adresuotas komisijai, pateikiama viena diena prieš numatytą motyvacijos pokalbį.</p> <p>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>	<p>Ankstesnių studijų rezultatai įskaitomi individualiai, atsižvelgiant į ugdytas kompetencijas ir programos siekinius, atitinkančius rezidentūros studijų programą „Chirurgija“, vadovaujantis LSMU Senato nustatyta tvarka</p>

Tolesnių studijų galimybės
Laipsnį suteikiančios trečios pakopos studijos doktorantūroje

Profesinės veiklos galimybės
<p>Gydytojas chirurgas praktinį darbą gali dirbti tiek valstybinėse tiek privačiose sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti chirurgijos paslaugas. Gydytojo chirurgo 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 chirurgas gali dirbti mokslinį-tiriamąjį ir pedagoginį darbą aukštojo mokslo institucijose. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse.</p>

Studijų metodai	Vertinimo metodai
<p>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.</p>	<p>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.</p> <p>Atsiskaitymai 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 tiriant ir gydant pacientus numatytų ciklo vykdymui skirtuose stacionaro skyriuose ir ambulatorijoje, dalyvaujant kasdieninėse ir savaitinėse klinikos, 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.</p>	<p>Nuolatinis klinikinio darbo, diagnostinių procedūrų tinkamo atlikimo ir/ar interpretavimo vertinimas reguliariai peržiūrint kasdienės veiklos dienyną ir užduočių įvykdymą patvirtina rezidentūros vadovas.</p> <p>Individualių klinikinių atvejų analizės ir pristatymo vertinimas savaitinių vizitacijų metu, tai reguliariai atžymint Kasdienės veiklos dienyne ir patvirtina rezidentūros vadovas.</p> <p>Rezidentūros bazės darbuotojų (gydytojų ir jaunesniojo medicinos personalo, kitų darbuotojų) atsiliepimai apie gydytojo rezidento veiklą dirbant savaranakiškai kiekvieno ciklo 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 klinikos konferencijos metu ne vėliau kaip mėnuo iki baigiamojo 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.</p>

Bendrosios kompetencijos (žinios, gebėjimai, vertybės ir požiūriai)		Kompetencijų sritis/sritis	Rezidentūros studijų programos siekiniai (rezultatai)	
Rezidentūros studijų rezultatų dalys: Socialiniai gebėjimai; gebėjimai vykdyti tyrimus, asmeniniai gebėjimai				
1.	Profesinės savybės	Profesionalumas Komunikacija	1.1	Būti sąžiningu ir garbingu su pacientais turinčiais chirurginio profilio ar gretutinių ligų problemų, laikytis medicinos etikos normų, laikytis geros medicinos praktikos reikalavimų, būti kritišku kitų ir savo paties atžvilgiu, gebėti užjausti pacientą, būti kūrybingu ir iniciatyvu
2.	Profesinė veikla	Profesionalumas Komunikacija	2.1	Gebėti įvertinti savo kompetencijų ribas chirurgijoje bei gretutinėse specialybose, ir, esant reikalui, kreiptis pagalbos, veikti urgentinių 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	Profesionalumas Komunikacija	3.1	Gebėti analizuoti simptomus ir sintezuoti sindromus, nuolat tobulėti mokantis visą gyvenimą, gebėti taikyti teorines žinias praktikoje, gebėti perduoti savo žinias ir gebėjimus jaunesniems kolegoms, gebėti planuoti ir vykdyti mokslinius tyrimus
4.	Gydytojas tarptautiniame kontekste	Profesionalumas 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.
Dalykinės kompetencijos (žinios, gebėjimai, vertybės ir požiūriai)		Kompetencijų sritis/sritis	Rezidentūros studijų programos siekiniai (rezultatai)	
Rezidentūros studijų rezultatų dalys: žinios ir jų taikymas, specialieji gebėjimai				
5.	Paciento konsultavimas	Paciento priežiūra Medicininės žinios Sveikatos sistemos žinios Praktika paremtas mokymasis ir tobulėjimas	5.1	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.
			5.2	Gebėti paaiškinti pacientui (ir jo artimiesiems) su juo atliekamų veiksmų tikslą ir prasmę, paaiškinti pacientui radinius ir aptarti tolimesnius veiksmus, nuraminti ir motyvuoti pacientą.
6.	Paciento tyrimo ir gydymo plano sudarymas	Paciento priežiūra Medicininės žinios Sveikatos sistemos žinios Praktika paremtas mokymasis ir tobulėjimas	6.1	Atpažinti klinikinę būklę ir įvertinti jos sunkumo lygį, sudaryti būtinų diagnostinių tyrimų planą, gebėti interpretuoti tyrimų rezultatus, atlikti pirminę (nusiskundimai, anamnezė, 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 jį aptarti su pacientu ir jo artimiesiems, gebėti įvertinti galimas vaistų tarpusavio

				sąveikas ir galimus nepageidaujamus poveikius, bei paskirto gydymo efektyvumą.
			6.2	Gebėti bendrauti su pacientu ir jo artimaisiais kritinių būklių atveju; gebėti įgyti pasitikėjimą ir informuoto asmens raštišką sutikimą, bendrauti raštu (medicinos dokumentų pildymas).
7.	Skubios medicinos pagalbos teikimas	Paciento priežiūra Medicininės žinios Sveikatos sistemos žinios Praktika paremtas mokymasis ir tobulėjimas	7.1	Gebėti atpažinti skubios medicinos pagalbos reikalaujančias būkles, teikti pirmąją medicinos pagalbą, teikti pradinę reanimacinę pagalbą pagal galiojančias rekomendacijas.
8.	Diagnostinių ir gydomųjų procedūrų atlikimas, rezultatų vertinimas ir interpretacija	Paciento priežiūra Medicininės žinios Sveikatos sistemos žinios Praktika paremtas mokymasis ir tobulėjimas	8.1	Gebėti diagnozuoti ir paskirti pradinį gydymą esant ūmiai chirurginei patologijai
			8.2	Gebėti iširti trauminį pacientą ir užtikrinti jo gyvybines funkcijas
			8.3	Gebėti diagnozuoti sepsį ir paskirti pradinį gydymą
			8.4	Gebėti atlikti atvirą ir laparoskopinę apendektomiją
			8.5	Gebėti atlikti laparotomiją ir pilvo ertmės sanaciją
			8.6	Gebėti atlikti atvirą ir laparoskopinę cholecistektomiją
			8.7	Gebėti diagnozuoti ūmią pilvo patologiją ir mokėti chirurginio gydymo principus
			8.8	Gebėti diagnozuoti ir gydyti pilvo sienos išvaržas
			8.9	Gebėti diagnozuoti ir chirurginiu būdu gydyti neoplazmines pilvo organų ligas
			8.10	Gebėti diagnozuoti ir chirurginiu būdu gydyti onkologines pilvo organų ligas
			8.11	Gebėti atlikti atvirą ir laparoskopinę perforuotos opos susiuvimą
			8.12	Gebėti atlikti hemoroidektomiją
			8.13	Gebėti atlikti plonosios ir storosios žarnos rezekciją ir suformuoti jungtį
			8.14	Gebėti suformuoti ileostomą ir kolostomą
9.	Dalyvavimas išsaugant sveikatą, sveikos gyvensenos propagavimas ir skatinimas	Medicininės žinios Sveikatos sistemos žinios Praktika paremtas mokymasis ir tobulėjimas	9.1	Gebėti įvertinti riziką pacientui 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
--	--	--	-----	--

Chirurgijos rezidentūros studijų programos planas						
Eil. Nr.	Ciklo pavadinimas	Kreditų skaičius	Teorija val.	Savarankiškas darbas val.	Praktika val.	Viso
			25%		75%	
I-II studijų metai						
1.	Bendroji ir urgentinė chirurgija	102 (17mėn.)	340	340	2040	2720
2.	Skubioji medicina	6 (1mėn.)	20	20	120	160
3.	Ortopedija traumatologija	12 (2 mėn.)	40	40	240	320
4.	Urologija	6 (1 mėn.)	20	20	120	160
5.	Anestezija ir perioperacinė medicina	6 (1 mėn.)	20	20	120	160
III-V studijų metai						
6.	Krūties chirurgija	12 (2 mėn.)	40	40	240	320
7.	Endokrininių liaukų, skrandžio ir žarnyno chirurgija	48 (8 mėn.)	160	160	960	1280
8.	Kepenų, tulžies latakų ir kasos chirurgija	42 (7 mėn.)	140	140	840	1120
9.	Storosios ir tiesiosios žarnos chirurgija	42 (7 mėn.)	140	140	840	1120
10.	Vaikų bendroji ir urgentinė chirurgija	12 (2 mėn.)	40	40	240	320
11.	Virškinamojo trakto endoskopijos pagrindai	6 (1 mėn.)	20	20	120	160
12.	Širdies chirurgija	3 (2 sav.)	10	10	60	80
13.	Ultragarsinės diagnostikos ir intervencijų pagrindai	6 (1 mėn.)	20	20	120	160
14.	Urgentinė neurochirurgija	6 (1 mėn.)	20	20	120	160
15.	Nudegimai, plastinė ir rekonstrukcinė chirurgija	6 (1 mėn.)	20	20	120	160
16.	Torakalinė chirurgija	3 (2 sav.)	10	10	60	80
17.	Kraujagyslių chirurgija	6 (1 mėn.)	20	20	120	160
18.	Pasirenkamas ciklas (vienas iš aukščiau minėtų ciklų)	6 (1 mėn.)	20	20	120	160
	Viso	330	1126	1100	6600	8826*

* Į bendrą valandų skaičių įtrauktos papildomos teorinės bendrųjų kompetencijų mokymų valandos