

DERMATOVENEROLOGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Programos valstybinis kodas
Dermatovenerologija	7330GX008

Aukštojo mokslo institucija, padalinys	Programos vykdymo kalba
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademijos Odos ir venerinių ligų 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 dermatovenerologas

Studijų programos vadovas	Vadovo kontaktinė informacija
Prof. Skaidra Valiukevičienė	El. paštas: skaidra.valiukeviciene@lsmu.lt Telef: 837326246

Akredituojanti institucija	Akredituota iki
Studijų kokybės vertinimo centras	

Rezidentūros studijų programos tikslas
Pagrindinis dermatovenerologijos rezidentūros programos tikslas yra paruošti kvalifikuotą gydytoją dermatovenerologą, turintį teisę gauti dermatovenerologo licenciją ir galintį teikti gydytojo dermatovenerologo norma apibrėžtas dermatovenerologo paslaugas.

Rezidentūros studijų programos pakopinės kompetencijos
<ol style="list-style-type: none">1. Gebėti kliniškai vertinti bėrimus ir susieti su odos ir venerinėmis ligomis.2. Gebėti vertinti dermatoskopijos požymius.3. Gebėti atlikti ir vertinti odos alerginius mėginius.4. Gebėti atlikti odos biopsiją.5. Gebėti diagnozuoti, diferencijuoti ir gydyti odos ir venerines ligas.6. Gebėti parinkti ir atlikti odos darinių ir odos senėjimo pagrindinius konservatyvius ir invazinius gydymo metodus.

Rezidentūros studijų programos profilis		
Rezidentūros studijų turinys: ciklų grupės	Rezidentūros studijų programos pobūdis	Rezidentūros studijų programos skiriamieji bruožai
Programą sudaro privalomieji ir pasirenkamieji ciklai, apimantys	Taikomojo pobūdžio programa, orientuota į praktinę veiklą bei tobulinanti mokslinio-tiriamojo	Programa parengta, atsižvelgiant į LR teisės aktus, Europos Parlamento ir Tarybos Direktyvas. Programa

<p>teoriją, praktinį darbą ir savarankišką darbą. Privalomieji ciklai orientuoti į gydytojo dermatovenerologijos žinių ir gebėjimų gilinimą vidaus ligų ir pradinės reanimacinės pagalbos srityje, dermatovenerologijos 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 dermatovenerologijos sritį.</p>	<p>darbo gebėjimus ir suteikianti gydytojo dermatovenerologo profesinę kvalifikaciją</p>	<p>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 Dermatovenerologijos rezidentūros bazė – Universiteto ligoninė „Kauno klinikos“ pasižymi visų su odos ir lytiškai plintančių 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 Odos ir venerinių ligų klinikoje ar kituose Universiteto padalinuose. 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. 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 Odos ir venerinių ligų 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.</p>	<p>Ankstesnių studijų rezultatai įskaitomi individualiai, atsižvelgiant į ugdytas kompetencijas ir programos siekinius, atitinkančius rezidentūros studijų programą „Dermatovenerologija“, vadovaujantis LSMU Senato nustatyta tvarka</p>

Tolesnių studijų galimybės
<p>Laipsnį suteikiančios trečios pakopos studijos doktorantūroje</p>

Profesinės veiklos galimybės
<p>Gydytojas dermatovenerologas praktinį darbą gali dirbti tiek valstybinėse tiek privačiose sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti dermatovenerologijos paslaugas. Gydytojo dermatovenerologo 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 dermatovenerologas gali dirbti mokslinį-tiriamąjį ir pedagoginį darbą aukštojo mokslo institucijose. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse. Įsidarbina visi baigę Dermatovenerologijos rezidentūros programą.</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,</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.</p>

<p>mokomųjų filmų peržiūra, asmeninio tobulėjimo plano sudarymas ir vykdymas.</p>	<p>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.</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 patvirtinant rezidentūros.</p> <p>Individualių klinikinių atvejų analizės ir pristatymo vertinimas savaitinių vizitacijų metu, tai reguliariai atžymint Kasdienės veiklos dienyne ir patvirtinant rezidentūros.</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 dienyno.</p> <p>Ciklo metu įgyti praktiniai įgūdžiai ir gebėjimai vertinami pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje ir įrašomi į Kasdienės veiklos dienyną</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 baigiamąo egzaminąo.</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		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	Gebėti atlikti bendrą somatinį paciento įvertinimą, nustatyti ir interpretuoti dermatologinių, venerinių ir susijusių gretutinių vidaus ligų simptomus, surinkti tikslingą dermatologinę ir venerologinę anamnezę ir ją interpretuoti, atlikti atrankinį ir tikslinį dermatologinį, venerologinį ir somatinį paciento ištyrimą.
		5.2	Gebėti paaiškinti pacientui (ir jo artimiesiems) su juo atliekamų veiksmų tikslą ir prasmę, odos ir matomų gleivinių radinius, aptarti tolimesnius veiksmus ir ligos prognozę, nuraminti ir motyvuoti pacientą.
6.	Paciento tyrimo ir gydymo plano sudarymas	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 artimaisiais, 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	7.1	Gebėti atpažinti skubios medicinos pagalbos reikalaujančias somatines, dermatologines ir venerinių ligų būkles, teikti pirmąją medicinos pagalbą, teikti pradinę reanimacinę pagalbą pagal rekomendacijas
8.	Diagnostinių procedūrų atlikimas, rezultatų vertinimas ir interpretacija	8.1	Gebėti atlikti odos ir gleivinės specialiuosius funkcinius tyrimus; grybelinių ir kitų odos ligų tyrimą Vudo lempa; odos, poodžio minkštųjų audinių ir limfmazgių ultragarsinius tyrimus; odos jautrumo ir provokacinius ultravioletiniams spinduliams mėginius; mikroskopinius (odos, gleivinės, plaukų, nagų, lytinių takų mėginių) tyrimus; paimti medžiagos citologiniam ir mikrobiologiniam tyrimui; kateterizuoti šlaplę; atlikti kolposkopiją.
		8.2	Gebėti atlikti odos, odos priedų ir gleivinės vaizdinimo tyrimus (dermatoskopiją, skaitmeninę dermatoskopiją, siaskopiją, kapiliaroskopiją, trichoskopiją, konfokalią lazerinę mikroskopiją ir kitus), jų archyvavimą bei kitus neinvazinius odos tyrimus.
		8.3	Gebėti atlikti ir vertinti odos alerginius tyrimus: lopo, dūrio, įodinius ir provokacinius mėginius
		8.4	Gebėti atlikti vietinę infiltracinę ir laidinę nejautrą; odos, poodžio ir odos priedų biopsiją; odos ir poodžio siūles; stabdyti kraujavimą; pašalinti nago plokštelę ir gydyti įaugusį nagą; kiuretažą, elektrokoaguliaciją, krioterapiją; atlikti aspiracinę sritinio ar sarginio limfmazgio biopsiją.
		8.5	Gebėti atlikti ir vertinti odos ir poodžio patologijos tyrimus (imunohistocheminius, imunofluorescencijos, molekulinis ar elektroninės mikroskopijos); taikyti vietinį ir sisteminį gydymą; taikyti vietinę ir sisteminę imunoterapiją, taikinių ir

			ląstelių terapiją, skirti biologinius ir antinavikinius vaistus (išskyrus chemoterapiją); atlikti odos fizinių ir fizinių-cheminių poveikių procedūras, fototerapiją, fotochemoterapiją (PUVA), fotodinaminį gydymą; atlikti ekstrakorporinę fotoferezę.
		8.6	Gebėti atlikti odos, poodžio, odos priedų darinių bei odos navikų eksciziją; odos plastiką vietiniais audiniais; radiochirurgines procedūras, ir lazeriodestrukciją; atlikti odos, jos priedų, poodžio ir gleivinių estetiškes, lazerines, kosmetines ir korekcines procedūras konservatyviaisiais ir invaziniais metodais; koreguoti hiperhidrozę konservatyviaisiais ir invaziniais metodais; atlikti kitas invazines bei neinvazines lazerio, intensyvios pulsinės šviesos, radiodažnio, ultragarsiniais ir kitais energiją skleidžiančiais prietaisais procedūras; operuoti odos navikus taikant Mohs mikrografinę techniką ar autodermoplastiką.
9.	Dalyvavimas išsaugant sveikatą, sveikos gyvensenos propagavimas ir skatinimas	9.1	Gebėti vertinti 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