

## ORTOPEDIJOS TRAUMATOLOGIJOS REZIDENTŪROS PROGRAMOS APRAŠAS

<b>Rezidentūros studijų programos pavadinimas</b>	<b>Programos valstybinis kodas</b>
<b>ORTOPEDIJA TRAUMATOLOGIJA</b>	7330GX027

<b>Aukštojo mokslo institucija, padalinys</b>	<b>Programos vykdymo kalba</b>
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademijos Ortopedijos traumatologijos 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, 6 metai	396	10586	9266	1320

<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 ortopedas traumatologas

<b>Studijų programos vadovas</b>	<b>Vadovo kontaktinė informacija</b>
Prof. Alfredas Smailys	El. paštas: <a href="mailto:alfredas.smailys@lsmuni.lt">alfredas.smailys@lsmuni.lt</a> Tel: 837326282

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

<b>Rezidentūros studijų programos tikslas</b>
Pagrindinis Ortopedijos traumatologijos rezidentūros <b>programos tikslas</b> yra paruošti kvalifikuotą gydytoją ortopedą traumatologą, turintį teisę gauti ortopedo traumatologo licenciją ir galintį teikti gydytojo ortopedo traumatologo norma apibrėžtas paslaugas.

<b>Rezidentūros studijų programos pakopinės kompetencijos</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>Gebėti ištirti traumą patyrusį pacientą ir sudaryti jo gydymo planą.</li><li>Gebėti ištirti ortopedine liga sergantį pacientą ir sudaryti jo gydymo planą.</li><li>Gebėti gydyti atvirus lūžius.</li><li>Gebėti ištirti politraumą patyrusį pacientą ir sudaryti gydymo planą.</li><li>Gebėti diagnozuoti ir gydyti su ortopediniais-traumatologiniais implantais susijusias infekcijas.</li><li>Gebėti atlikti ne operacinį išnirimų ir lūžių gydymą.</li><li>Gebėti atlikti kortikalinę osteosintezę.</li><li>Gebėti atlikti intramedulinę osteosintezę.</li><li>Gebėti atlikti kelio sąnario artroskopiją.</li><li>Gebėti atlikti klubo sąnario endoprotezavimą šlaunikaulio kaklo lūžį patyrusiems pacientams.</li></ol>

<b>Rezidentūros studijų programos profilis</b>		
<b>Rezidentūros studijų turinys: ciklų grupės</b>	<b>Rezidentūros studijų programos pobūdis</b>	<b>Rezidentūros studijų programos skiriamieji bruožai</b>
Programą sudaro privalomieji ir pasirenkamieji ciklai, apimantys	Taikomojo pobūdžio programa, orientuota į praktinę veiklą bei	Programa parengta, atsižvelgiant į LR teisės aktus, Europos Parlamento ir

<p>teorija, praktinį darbą ir savarankišką darbą. Privalomieji ciklai orientuoti į gydytojo ortopedo traumatologo žinių ir gebėjimų gilinimą atramos judamojo aparato sistemos ligų ir pradinės reanimacinės pagalbos srityje, ortopedinių ligų klinikinės diagnostikos, medikamentinio ir chirurginio gydymo, medikamentinės ir chirurginės profilaktikos žinių, gebėjimų ir įgūdžių įsisavinimą. Diagnostiniams metodams – ultragarsiniam tyrimui, radiologijai, suformuoti atskiri privalomieji ciklai. Pasirenkamieji ciklai skirti gilintis į vieną kurią nors siauresnę ortopedijos traumatologijos sritį.</p>	<p>tobulinanti mokslinio-tiriamąjo darbo gebėjimus ir suteikianti gydytojo ortopedo traumatologo profesinę kvalifikaciją.</p>	<p>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 Ortopedijos traumatologijos rezidentūros bazė – Universiteto ligoninė „Kauno klinikos“ pasižymi visų su atramos judamojo aparato sistemos 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 Ortopedijos traumatologijos klinikoje ar kituose Universiteto padaliniuose. Suteikiama galimybė dalį rezidentūros atlikti pasirinktoje užsienio klinikoje.</p>
--	---	--

<b>Reikalavimai stojantiesiems</b>	<b>Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės</b>
<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 vienisųjų 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 Ortopedijos traumatologijos klinikos mokslinis 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 „Ortopedija traumatologija“, vadovaujantis LSMU Senato nustatyta tvarka.</p>

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

<b>Profesinės veiklos galimybės</b>
<p>Gydytojas Ortopedas traumatologas praktinį darbą gali dirbti tiek valstybinėse tiek privačiose sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti ortopedijos traumatologijos paslaugas. Gydytojo ortopedo traumatologo licenciją suteikia Valstybinė akreditavimo tarnyba sveikatos priežiūros veiklai prie LR Sveikatos apsaugos ministerijos, pateikus medicinos studijų programas baigimo diplomą, internatūros pažymėjimą ir rezidentūros baigimo pažymėjimą. Taip pat gydytojas ortopedas traumatologas gali dirbti mokslinį-tiriamąjį ir pedagoginį darbą aukštojo mokslo institucijose. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse. Įsidarbina visi baigę „Ortopedijos traumatologijos“ rezidentūros programą.</p>

Studijų metodai	Vertinimo metodai
<p>Taikomi įvairūs mokymo ir mokymosi metodai: paskaitos, seminarai, konsultacijos, grupinės diskusijos su gydytojais rezidentais, darbas su simuliaciniais, 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. 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 gydytojo rezidento darbo vertinimas, peržiūrint kasdienės veiklos dienyną ir užduočių įvykdymą, tvirtina rezidentūros vadovas.</p> <p>Individualių klinikinių atvejų analizės ir pristatymo vertinimas savaitinių vizitacijų metu, tai reguliariai atžymint Kasdienės veiklos dienyne ir tvirtinant rezidentūros vadovui.</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 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 baigiamąo 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)		Rezidentūros studijų programos siekiniai (rezultatai)	
1.	Profesinės savybės	1.1	Būti sąžiningu ir garbingu su pacientais turinčiais virškinimo sistemos 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	2.1	Gebėti įvertinti savo kompetencijų ribas ortopedijoje traumatologijoje 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	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	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>	
5.	Paciento konsultavimas	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	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 būkles, teikti pirmąją medicinos pagalbą, teikti pradinę reanimacinę pagalbą pagal galiojančias rekomendacijas.
8.	Diagnostinių ir gydomųjų procedūrų atlikimas, rezultatų vertinimas ir interpretacija	8.1	8.1 Gebėti vertinti diagnostinių radiologinių tyrimų rezultatus (rentgenogramų, kompiuterinės tomografijos, magnetinio branduolių rezonanso, ultragarsinio tyrimo rezultatus) interpretuoti radinius ir susieti juos su diagnostiniu procesu ir gydymu.
		8.2	8.2 Gebėti vertinti laboratorinių tyrimų rezultatus, atlikti ir vertinti sąnario punktato, pasėlių rezultatus interpretuoti radinius ir susieti juos su diagnostiniu procesu ir gydymu.
		8.3	Gebėti skirti skubų gydymą atvirų lūžių atveju
		8.4	Gebėti atlikti pirminį chirurginį žaizdos sutvarkymą, traumuotos galūnės imobilizaciją, tirti pacientą pagal ATLS principus, suteikti specializuotą pagalbą traumos atveju.
		8.5	Išmanyti bendruosius operacijų principus; išmanyti ortopedinių operacijų principus ir metodikas
		8.6	Išmanyti kaulų lūžių osteosintezės principus
		8.7	Išmanyti minkštųjų audinių (sausgyslių, raumenų, kitų struktūrų) traumų operacinius principus
		8.8	Išmanyti infekcinių komplikacijų tyrimo ir gydymo principus
9.	Dalyvavimas išsaugant sveikatą, sveikos	9.1	Gebėti įvertinti riziką paciento sveikatai ir taikyti tinkamas ir racionalias priemones šiai rizikai mažinti, taikyti infekcijų

	gyvensenos propagavimas ir skatinimas		kontrolės priemonės, įvertinti profesinių veiksmų riziką savo paties sveikatai ir imtis priemonių šios rizikos išvengti
		9.2	Dalyvauti sveikatinimo programose populiacijos ir individo lygmenyje