

VAIKŲ LIGŲ IR VAIKŲ INFEKCINIŲ LIGŲ STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Programos valstybinis kodas
Vaikų ligos ir vaikų infekcinės ligos	7330GX046

Aukštojo mokslo institucija, padalinys	Programos vykdymo kalba
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademijos Vaikų 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, 6 metai	396	10586	9266	1320

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

Suteikiama profesinė kvalifikacija
Vaikų ligų gydytojas ir vaikų infekcinių ligų gydytojas

Studijų programos vadovas	Vadovo kontaktinė informacija
Doc. dr. Giedra Levinienė	Tel.: darbo (8 37) 306088 El. pašto adresas: giedra.leviniene@lsmu.lt

Akredituojanti institucija	Akredituota iki
Studijų kokybės ir vertinimo centras	

Rezidentūros studijų programos tikslas
Pagrindinis Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūros programos tikslas yra paruošti kvalifikuotą vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų gydytoją, turintį teisę gauti vaikų ligų gydytojo ir vaikų infekcinių ligų gydytojo licenciją ir galintį teikti vaikų ligų gydytojo ir vaikų infekcinių ligų gydytojo norma apibrėžtas vaikų ligų gydytojo paslaugas.

Rezidentūros studijų programos pakopinės kompetencijos
<ol style="list-style-type: none">Gebėti teikti sveikatos priežiūros paslaugas sveikam naujagimiui.Gebėti vykdyti pirminio asmens sveikatos priežiūros lygmens profilaktinę vaikų sveikatos priežiūrą.Gebėti diagnozuoti ir gydyti ūmines bei dažniausias lėtines vaikų ligas ambulatorinėmis, skubios pagalbos ir stacionarinėmis sąlygomis.Gebėti įtarti retas ligas ir teikti sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, sergantiems lėtinėmis ligomis bei turintiems specialiųjų poreikių, ambulatorinėmis, skubios pagalbos bei stacionarinėmis sąlygomis.Gebėti atlikti pagrindinius klinikinius ir procedūrinius pediatrijos praktikos veiksmus.Gebėti įvertinti įvairaus amžiaus vaiko būklę bei nustatyti pagalbos prioritetą (triazas). Gebėti stabilizuoti vaiko būklę.Gebėti organizuoti vaikų, sergančiųjų infekcinėmis ligomis, izoliavimą ir priešepideminių priemonių taikymą.Gebėti diagnozuoti ir gydyti gyvybei grėsmingas vaikų infekcines ligas ir būkles.Gebėti diagnozuoti ir gydyti dažniausiai pasitaikančius vaikų infekcinių ligų sindromus ambulatorinėmis bei stacionarinėmis sąlygomis.

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. Privalomieji ciklai 1-4 studijų metais orientuoti į vaikų ligų gydytojo ir vaikų infekcinių ligų gydytojo žinių ir gebėjimų gilinimą pirminės sveikatos priežiūros ir ambulatorinio darbo, skubios pagalbos, neonatologijos, bendrosios vaikų pulmonologijos, gastroenterologijos, nefrologijos, vaikų infekcinių ligų bei kitų pediatriinių subspecialybių srityse. Penktieji ir šeštieji rezidentūros metai skirti tik vaikų infekcinių ligų problemoms. Per šiuos rezidentūros studijų metus rezidentas įgyja vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų gydytojo specialybei reikalingas teorines žinias, praktinius įgūdžius ir klinikinę patirtį. Pasirenkamieji ciklai skirti gilintis į vieną kurią nors siaurą vaikų ligų sritį.</p>	<p>Taikomojo pobūdžio programa, orientuota į praktinę veiklą bei tobulinanti mokslinio-tiriamąjo darbo gebėjimus ir suteikianti vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų 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 Vaikų ligų rezidentūros bazė – Universiteto ligoninė „Kauno klinikos“ pasižymi visų su vaikų 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 Vaikų ligų klinikoje ar kituose Universiteto padaliniuose. Suteikiama galimybė dalį rezidentūros (iki vienerių metų) atlikti pasirinktoje užsienio klinikoje.</p>

Reikalavimai stojantiejiems	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 Vaikų 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 „Vaikų ligos“, vadovaujantis LSMU Senato nustatyta tvarka</p>

Tolesnių studijų galimybės
Laipsnį suteikiančios trečios pakopos studijos doktorantūroje

Profesinės veiklos galimybės
<p>Baigęs Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūros studijų programą, vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų gydytojas praktinį darbą gali dirbti tiek valstybinėse, tiek privačiose sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų gydytojo paslaugas. Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų gydytojo 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 vaikų ir vaikų infekcinių ligų gydytojas gali dirbti mokslinį-tiriamąjį ir pedagoginį darbą aukštojo mokslo institucijose. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse. Įsidarbina visi baigę Vaikų ligų rezidentūros programą. Atsižvelgiant į atsiradusį Lietuvoje licencijuotų vaikų infekcinių ligų gydytojų poreikį, infekcinių ligų augimo tendencijas įsidarbinimo perspektyvos, baigus Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūrą, geros.</p>

Studijų metodai	Vertinimo metodai
Taikomi įvairūs mokymo ir mokymosi metodai: paskaitos, seminarai, konsultacijos, grupinės diskusijos su gydytojais rezidentais, darbas su	Dalyvavimas paskaitose, seminaruose, konsultacijose bei grupinėse diskusijose žymimas atskiriame žiniaraštyje. Reikalaujama, kad pagal metinį paskaitų, seminarų ir grupinių diskusijų grafiką būtų atsiskaityta

<p>simulatoriais, Kasdienės veiklos dienyno pildymas, pateikčių rengimas ir pristatymas rytinėse gydytojų konferencijose, mokomųjų filmų peržiūra, asmeninio tobulėjimo plano sudarymas ir vykdymas.</p>	<p>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 klinikinio darbo, diagnostinių procedūrų tinkamo atlikimo ir/ar interpretavimo vertinimas reguliariai peržiūrint kasdienės veiklos dienyną ir užduočių įvykdymą patvirtinant rezidentūros vadovui.</p> <p>Individualių klinikinių atvejų analizės ir pristatymo vertinimas savaitinių vizitacijų metu, tai reguliariai atžymint Kasdienės veiklos dienyne ir patvirtinant 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 viena 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 Profilineės 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/sritys	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 vaikų ligomis sergančiais pacientais, 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 pediatrijoje 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/sritys	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 pediatriinio 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 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	Paciento priežiūra Medicininės žinios Sveikatos sistemos žinios Praktika paremtas mokymasis ir tobulėjimas	7.1	Gebėti įvertinti pediatriinio paciento būklę, atsižvelgiant į skubios medicinos pagalbos kategorijas (triažas); 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 nustatyti kraujo grupę, atlikti kraujo komponentų transfuziją, vertinti būklę transfuzijos metu ir po jos.
			8.2	Gebėti paimti kraują iš venos, kapiliaro, paimti kraujo dujų tyrimą iš kapiliaro, interpretuoti ir vertinti radinius siejant juos su diagnostiniu procesu ir gydymu.
			8.3	Gebėti paimti medžiagą pasėliui ir interpretuoti rezultatus diagnostikos bei gydymo procese.
			8.4	Gebėti prižiūrėti gastrostomos, kolostomos, ileostomos bei tracheostomos vamzdelius.
			8.5	Gebėti zonduoti skrandį, išplauti skrandį (esant gyvybinėms indikacijoms), atlikti klizmą.
			8.6	Gebėti kateterizuoti šlapimo pūslę
			8.7	Gebėti įvertinti bei malšinti skausmą, atsižvelgiant į vaiko amžių ir būklę
			8.8	Gebėti išmatuoti bei įvertinti AKS pagal amžių; užrašyti ir įvertinti EKG, atsižvelgiant į vaiko amžių ir būklę
			8.9	Gebėti atlikti vaistų ir skysčių infuzijas, atsižvelgiant į paciento būklę.
			8.10	Gebėti tamponuoti nosies landas, esant ūminiam kraujavimui.
			8.11	Gebėti pirminiu chirurginiu būdu sutvarkyti žaizdą, sutvarstyti žaizdą, išimti siūlus iš chirurginių žaizdų. Gebėti sutvarkyti nudegimo žaizdą
			8.12	Gebėti atlikti liumbalinę punkciją ir radinius sieti su diagnostiniu procesu bei gydymu.
			8.13	Gebėti atlikti ir vertinti PEF metriją; gebėti taikyti oksigenoterapiją, atsižvelgiant į būklę bei paciento amžių. Gebėti parinkti ir pritaikyti inhaliacines technikas. Parinkti bei pritaikyti tinkamą kvėpavimo takų priežiūrą, vertinant paciento būklę. Gebėti įvertinti tuberkulino mėginį.
			8.14	Gebėti imobilizuoti galūne laikinu įtvaru, gipso įtvaru/longete. Gebėti atstatyti stipinkaulio galvos panirimą. Atlikti kelio sąnario punkciją.
9.	Dalyvavimas išsaugant sveikatą, sveikos gyvensenos propagavimas ir skatinimas	Medicininės žinios Sveikatos sistemos žinios Praktika paremtas mokymasis ir tobulėjimas	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