

VILNIAUS UNIVERSITETAS



PATVIRTINTA
Vilniaus universiteto
tarybos posėdyje
2005 m. lapkričio mėn. 8d.
protokolo Nr. 3 (503)

Vilniaus universiteto
Senato posėdyje
2005 m. lapkričio mėn. 10 d.
protokolo Nr. SK 2005 - 15

FIZINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS

REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMA

Vilniaus universiteto rektorius

akad. B.Juodka

A.V.

Rezidentūros programos
rengimo grupės vadovas

doc. A.Juocevičius

Vilnius, 2005 m., spalio

Rezidentūros studijų programos duomenys

Rezidentūros studijų programa	Fizinė medicina ir reabilitacija
Studijų sritis	biomedicinos mokslai
Studijų kryptis	<i>medicina</i>
Studijų rūšis	rezidentūra
Studijų trukmė (metais)	3
Programos apimtis kreditais	132
Būtina stojančiojo kvalifikacija	medicinos gydytojas
Suteikiama profesinė kvalifikacija	Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas

Programos rengimo grupė

Eil. Nr.	Pedagoginis vardas (mokslo laipsnis), vardas, pavardė	Pareigos	Telefonas (darbo ir mobilusis)	Elektroninis paštas
1.	Doc. Alvydas Juocevičius	Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centro direktorius Reumatologijos, gerontologijos, dermatologijos ir reabilitacijos klinikos docentas	236 5170	alvydas.juocevicius@santa.lt
2.	Doc. Rūta Dadelienė	Reumatologijos, gerontologijos, dermatologijos ir reabilitacijos klinikos docentė	236 5170	ruta.dadeliene@santa.lt
3.	m.dr. Dalia Jurgelevičienė	Reumatologijos, gerontologijos, dermatologijos ir reabilitacijos klinikos lektorė	2720364	dalia.jurgeleviciene@santa.lt
4.	Jūratė Kesienė	Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centro I stacionarinės reabilitacijos skyriaus vedėja	236 5171	jurate.kesiene@santa.lt
5.	Ieva Slivovskaja	Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centro Ambulatorinės reabilitacijos skyriaus vedėja	236 5174	ieva.slivovskaja@santa.lt

TURINYS:

1. Tituliniai puslapiai	1-3
1.1 Titulinis puslapis	1
1.2 Antrasis titulinis puslapis	2-3
2. Nutarimas dėl rezidentūros studijų programos teikimo (patvirtinimo)	5-6
3. Programos paskirtis ir tikslai.....	7-8
4. Programos sandara ir turinys.....	9-11
5. Studijų vykdymas.....	11-12
6. Pedagoginis ir mokslinis personalas.....	12
7. Programos aprūpinimas	12-13
8. Išoriniai ryšiai	13
9. Vidinis studijų kokybės užtikrinimas.....	13
10. Programos poreikis.....	13-14
11. Numatomas studentų skaičius ir jų kvalifikacija	14

PRIEDAI:

Dalyko (ciklo) modulio programos	15-46
Numatomų dėstytojų ir rezidentų vadovų sąrašai	47-48
Dėstytojų ir rezidentų vadovų gyvenimo aprašymai	49-63
Kiti priedai	64-88

2. Nutarimas dėl rezidentūros studijų programos teikimo (patvirtinimo)

3. Programos paskirtis ir tikslai

Fizinė medicina ir rehabilitacija tai medicinos šaka, tirianti sergančiųjų sveikatos grąžinamojo gydymo ir rehabilitacijos (medicininės rehabilitacijos) dėsningumus. Lietuvoje kas metai medicininės rehabilitacijos paslaugos suteikiamos virš 350.000 pacientų. Šios paslaugos teikiamos visose stacionarinėse ir ambulatorinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose bei specializuotose medicininės ir socialinės rehabilitacijos įstaigose. Šiuo metu daugelyje Lietuvos miestų ligoninių ir poliklinikų yra fizinės medicinos ir rehabilitacijos skyriai, bet juose jau trūksta fizinės medicinos ir rehabilitacijos gydytojų, todėl šių specialistų ruošimas ir poreikis praktinėje veikloje yra labai aktualus.

Artimiausia rezidentūros programa yra sporto medicinos, nes atsigavimui po sunkių fizinių krūvių sporto medicinoje taip pat plačiai naudojami fizikiniai faktoriai, rehabilitacijos procesas pedagoginiu aspektu panašus į treniruočių procesą, abiejų specialybių gydytojai turi gebėti tiksliai įvertinti funkcinę būklę, dirbti komandoje su kitais specialistais ir kt.

Fizinės medicinos ir rehabilitacijos rezidentūros programa parengta atsižvelgiant į Lietuvos ir Europos medicinos specialistų rengimo teisinius aktus: (*Charter on training of medical specialists in the European community; Charter adopted by the Management Council of the UEMS, October 1993*), Europos tarybos direktyva dėl gydytojų laisvės renkantis darbą ir jų diplomų, sertifikatų ir kitų oficialių kvalifikacijos pažymėjimų abipusio pripažinimo 93/16/EEC; Europos Parlamento direktyva 2001/19 EC; Lietuvos Respublikos Aukštojo mokslo įstatymą; Vilniaus universiteto statutą; Lietuvos Respublikos Medicinos praktikos įstatymą, 2004 04 20 Nr. IX-2148; Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 10 31 nutarimą Nr. 1359 „Dėl gydytojų rengimo“; Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 04 11 įsakymą Nr. ISAK-480/V-210 „Minimalūs gydytojo rengimo reikalavimai“; Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 06 17 įsakymą Nr. ISAK-969/V-445 1 priedą „Medicinos rezidentūros, odontologijos rezidentūros bei veterinarinės medicinos rezidentūros studijų programų reikalavimai“; Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2004 08 24 įsakymą Nr. ISAK-1310 „Dėl medicinos, odontologijos bei veterinarinės medicinos rezidentūros studijų programų vertinimo ir registravimo“; Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 06 28 įsakymą Nr. V-469 „Dėl medicinos praktikos profesinių kvalifikacijų rūšių sąrašo patvirtinimo“; Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymą dėl nuosekliųjų studijų programų nuostatų patvirtinimo (2000 m. spalio 26 d. Nr. 1326, Vilnius); Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 14 d. įsakymą Nr. V-935 „Dėl medicinos normos MN 123:2004 „Fizinės medicinos ir rehabilitacijos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“, Vilniaus universiteto medicinos ir odontologijos rezidentūros reglamentą (patvirtintą VU Senato posėdyje 2004 m.) bei Lietuvos studijų kokybės vertinimo centro pateiktus metodinius patarimus (Rezidentūros studijų programos aprašas, Vilnius, 2005).

Fizinės medicinos ir rehabilitacijos rezidentūros programos ryšys su VU Medicinos fakulteto pagrindiniais tikslais yra labai glaudus. Studijų ciklai (ir privalomi, ir pačių rezidentų pasirenkamieji) atliekami Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centro 5 skyriuose ir Vilniaus universiteto vaikų ligoninės reabilitacijos padaliniuose. Rezidentų vadovais skiriami patyrę fizinės medicinos ir rehabilitacijos gydytojai, kurie dirba skyriaus vedėjo pareigose arba turi ne mažesnę kaip 5 metų darbo stažą pagal profesinę kvalifikaciją, o taip pat dirba ir universitete. Jie patyrę ne tik praktikai, bet ir dėstytojai. Vienas iš pagrindinių VU Medicinos fakulteto tikslų - siekti mokslo, mokymo ir praktikos vienovės yra realizuojamas minėtuose Vilniaus universiteto ligoninių padaliniuose.

Juose vykdomas praktinis, pedagoginis bei mokslinis darbas. Tai įgalina rezidentus įgyti teorinius ir praktinius įgūdžius reikalingus fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojams. Šios programos paskirtis - paruošti fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoją savarankiškam darbui (šis specialistas pagal kompetenciją teikia medicininės reabilitacijos paslaugas, pasitelkdamas visą reabilitacijos specialistų komandą: kineziterapeutą, psichologą, bendrosios praktikos slaugytoją, ergoterapeutą, socialinį darbuotoją, logopedą ir kt., koordinuodamas šios komandos darbą ir sprendžia ligų ir traumų sąlygotų sutrikusių biosocialinių funkcijų sugrąžinimo, kompensavimo ir palaikymo uždavinius, siekdamas visapusiško pacientų integravimosi į visuomenę, propaguoja sveiką gyvenseną). Įvykdęs studijų programą ir išlaikęs rezidentūros egzaminą raštu, rezidentui išduodamas profesinės kvalifikacijos pažymėjimas, suteikiantis teisę gauti licenciją.

4. Programos sandara ir turinys

Eil. Nr.	Rezidentūros metai	Ciklas	Trukmė mėnesiais/ kreditais	Rezidentūros vieta
1	I	Reabilitacijos pagrindai, kompleksinės reabilitacijos principai įvairaus amžiaus žmonių grupėse (vaikų, suaugusiųjų, pagyvenusių). Psichologinės ir socialinės reabilitacijos pagrindai, kompensacinė technika, ortopedinės priemonės reabilitacijos sistemoje.	5/20	Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras VU Vaikų ligoninė
2	I	Kineziterapija, ergoterapija reabilitacijos sistemoje	3,5/14	Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras
3	I	Bendroji fizioterapija	2,5/10	Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras
4	II	Reabilitacija, esant nervų sistemos patologijai	4/16	Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras
5	II	Reabilitacija, esant judėjimo – atramos sistemos patologijai	3,5/14	Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras
6	II	Reabilitacija, esant kraujotakos ir kvėpavimo sistemų patologijai	3,5/14	Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras
7	III	Reabilitacija, esant endokrininės sistemos, virškinimo sistemos, inkstų ir šlapimo takų, ginekologinei, odos patologijai	2,5/10	Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras
8	III	Reabilitacija, esant akių, ausų, nosies, gerklės patologijai, psichinei negaliai	2/8	Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras
9	III	Vaikų reabilitacijos ypatumai. Pagyvenusių ir senų žmonių reabilitacijos ypatumai	2,5/10	Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras,
11	III	Sportininkų reabilitacija. Sveikatinimo priemonės.	2/8	Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras
12	III	Pasirinktiniai ciklai: rezidentai pasirenka vieną iš pagilintos specializacijos ciklą.	2/8	Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras
		VISO	33/132	

Bendra rezidentūros studijų trukmė – 3 metai, 132 kreditai.

Pirmieji rezidentūros metai skirti reabilitacijos bendrųjų pagrindų studijoms, rezidentai studijuoja reabilitacijos pagrindų (kompleksinės reabilitacijos principai įvairaus amžiaus žmonių grupėse: vaikų, suaugusiųjų, pagyvenusių, socialinės reabilitacijos pagrindai,

kompensacinė technika, ortopedinės priemonės reabilitacijos sistemoje), aktyvių reabilitacijos priemonių – kineziterapijos ir ergoterapijos, bei fizioterapijos dalykus.

Antrieji metai – skirti pacientų, kuriems būtinos reabilitacijos paslaugos, kompleksinės reabilitacijos bei nemedikamentinių priemonių taikymo metodikų studijoms. Rezidentai studijuoja reabilitacijos, esant judėjimo negaliai dėl nervų sistemos, judamojo aparato ligų bei traumų, širdies kraujagyslių ir kvėpavimo sistemų ligų dalykus.

Trečiaisiais metais rezidentai studijuoja mažiau paplitusių negalios formų: psichinės, regėjimo, klausos ir reabilitacijos jų atvejais ypatumus; skirtingo amžiaus ir fizinio aktyvumo asmenų reabilitacijos specifiką. Jie gali pasirinkti pagilintas skirtingų negalios formų reabilitacijos (pagal būsimą darbo specifiką) dalykų studijas. Priede (P1) pridedamos dalyko arba ciklo modulio programos.

Šių trijų metų studijų metu paruošiamas savarankiškam darbui fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas (specialistas, kuris pagal kompetenciją teikia medicininės reabilitacijos paslaugas, koordinuodamas komandos darbą ir pasitelkdamas visą reabilitacijos specialistų komandą: kineziterapeutas, psichologas, bendrosios praktikos slaugytoja, ergoterapeutas, socialinis darbuotojas, logopedas ir kt., sprendžia ligų ir traumų sąlygotų sutrikusių biosocialinių funkcijų sugrąžinimo, kompensavimo ir palaikymo uždavinius, siekdamas visapusiško pacientų integravimosi į visuomenę, propaguoja sveiką gyvenseną).

Gydytojas rezidentūros metu įgyjantis fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo kvalifikaciją, turi

1. žinoti: bendruosius sveikatos apsaugos, socialinės medicinos organizavimo pagrindus, sergančių vaikų, pagyvenusių pacientų reabilitacijos ypatumus; sportininkų reabilitacijos ypatumus; buitines, darbo ir socialinės aplinkos pritaikymo neįgaliesiems bei jų slaugos, globos ir rūpybos principus; neįgaliųjų veiklos kultūroje, sporte bei laisvalaikio organizavimo principus; lengvatas, teikiamas neįgaliesiems, medicininės socialinės ekspertizės principus; techninių ir ortopedinių priemonių pritaikymo, naudojimo principus.

2. išmanyti: žmogaus anatomiją, biomechaniką, fiziologiją, patologiją, nozologiją bei farmakologiją, reabilitacijos ypatumus įvairių negalios rūšių atvejais: klausos, regos, judėjimo, protinės, psichinės, kalbos, mišrios; kaip taikyti medicininės reabilitacijos priemones: kineziterapiją, ergoterapiją, fizikinius veiksmus, natūralius gamtinius veiksmus, slaugą, protezinius, ortopedijos gaminius ir techninę pagalbą, ligonių mokymą, medikamentinį gydymą ir psichologinio poveikio priemones, įvairių susirgimų atvejais; fizinių veiksmų taikymą gydant, atliekant sveikatinimą bei profilaktiką;

3. mokėti taikyti nemedikamentinio gydymo ar medicininės reabilitacijos priemones pacientams (TLK – 10 kodas ir ligų grupė): A80-A89 Centrinės nervų sistemos (CNS) virusinės infekcijos; B15-B19 Virusinis hepatitas, C00-D48 Navikai; E00-E90 Endokrininės, mitybos ir medžiagos apykaitos ligos; F00-F99 Psichikos ir elgesio sutrikimai; G00-G99 Nervų sistemos ligos; H00-H59 Akies ir jos priedinių organų ligos; H60-H95 Ausies ir speninės ataugos ligos; I00-I99 Kraujotakos sistemos ligos; J00-J99 Kvėpavimo sistemos ligos; K00-K93 Virškinimo sistemos ligos; L00-L99 Odos ir poodžio ligos; M00-M99 Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos; N00-N99 Urogenitalinės sistemos ligos; O00-O99 Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis; Q00-Q99 Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos; R25-R29 Simptomai ir požymiai, susiję su nervų, raumenų ir skeleto sistemomis; R47-R49 Simptomai ir požymiai, susiję su kalba ir balsu; S00-T98 Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai.

4. gebėti: nustatyti dėl apsigimimų, ligų ir traumų atsiradusius funkcinis asmens būklės pažeidimus, sudaryti individualias reabilitacijos programas, koordinuoti reabilitacijos specialistų komandos darbą; sudaryti visų etapų kompleksinės reabilitacijos, medicininės reabilitacijos (sveikatos grąžinamasis gydymas, ambulatorinė reabilitacija, reabilitacija II, reabilitacija III, pakartotinė reabilitacija, palaikomoji reabilitacija) programas šiems pacientams (suaugusiems ir vaikams): turintiems judamojo-atramos aparato pažeidimų, psichikos ir elgesio sutrikimų, sergantiems nervų, kraujotakos, kvėpavimo, virškinimo sistemų, akių, ausų, nosies, gerklų,

endokrininėmis, odos, inkstų ligomis, kraujo ligomis (tik vaikams), ginekologinėmis ligomis ir paveiktiems jonizuojančiosios spinduliuotės (tik suaugusiems); koordinuoti reabilitacijos specialistų komandos darbą; įvertinti reabilitacijos programos efektyvumą ir tikslinti jos eigą; taikyti socialinės reabilitacijos, profesinės reabilitacijos, ugdymo ir mokymo elementus; sudaryti antirecidyvinių gydymo programas šiems pacientams: sergantiems vidaus ir chirurginėmis ligomis (širdies ir kraujagyslių, kvėpavimo sistemos, sąnarių ir sisteminėmis jungiamojo audinio, endokrininės sistemos ir medžiagų apykaitos, inkstų ir šlapimo takų, virškinimo sistemos, ginekologinėmis), nervų ligomis, traumatologinėmis-ortopedinėmis ligomis, apsigimimų atvejais, sergantiems profesinėmis, akių, ausų, nosies, gerklės ligomis; taikyti nemedikamentinio gydymo priemones esant indikacijų, kai asmeniui nereikia taikyti medicininės reabilitacijos priemonių komplekso; sudaryti atsigavimo ir sveikatinimo programas; atlikti fizioterapijos procedūras.

5. Studijų vykdymas

Į FRM studijų programos rezidentūrą priimami asmenys, baigę medicinos gydytojo internatūrą ir įgiję medicinos gydytojo profesinę kvalifikaciją pagal VU senato komisijoje patvirtintą tvarką. Trejų metų Fizinės medicinos ir reabilitacijos rezidentūrą siūloma atlikti, Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos Fizinės medicinos ir reabilitacijos centro 5 reabilitacijos skyriuose ir Vilniaus universiteto vaikų ligoninės reabilitacijos padaliniuose.

Rezidento darbo savaitės trukmė (įskaitant budėjimus) 40 val. Kiekvieno ciklo programoje nustatomas teorijos ir praktinio darbo apimtys. Rezidentūros teorinį kursą skaito universiteto dėstytojai, 50 jo procentų - docentai. Praktinių įgūdžių ir klinikinės patirties rezidentas įgyja per rezidentūros programos ciklus rezidentūros bazėje, vadovaujamas rezidento vadovo. Praktikos atlikimui sudaroma trišalė rezidento praktinio mokymo sutartis (priedas Nr. 4). Kiekviename programos cikle sudaromas darbo planas ir nustatomos privalomų įgūdžių įgijimo bei atliekamų procedūrų apimtys. Rezidentas, rezidentūros vadovo prižiūrimas, atlieka manipuliacijas, priima pacientus. Rezidentas pildo nustatytos formos dienyną, pažymi jame atliktas manipuliacijas, įgytus praktinius įgūdžius, dalyvavimą konferencijose, mokslinį darbą, pedagoginę veiklą (darbas su studentais, jaunesnių metų rezidentais).

Rezidentūros metu yra privalomi 4 budėjimai per mėnesį. Budėjimo trukmė tokia, kokia numatyta kiekvienoje klinikoje.

Be praktinio darbo, vedami teoriniai seminarai. Bent vieną kartą per mėnesį vykdomas aktualios literatūros referavimas. Rezidentai privalo studijuoti rekomenduojamą literatūrą, periodiškai referuoti mokslinius žurnalus. Pirmųjų metų pabaigoje rezidentai privalo pateikti referatą paskirta tema (ne mažiau 50 literatūros šaltinių), o antrųjų metų pabaigoje - literatūros apžvalgą paskirta tema (ne mažiau 100 literatūros šaltinių). Trečiaisiais metais rezidentas vykdo mokslinį darbą nurodyta tema.

Kiekvieno ciklo metu rezidentas turi parengti klinikinės medžiagos analizę. Baigęs ciklą, rezidentas laiko įskaitą. Įskaitos metu patikrinamos teorinės žinios ir gebėjimai. Rezidento žinios ir gebėjimai vertinami dešimtbalėje vertinimo sistemoje. Už ciklą pasirašo rezidentūros vadovas ir centro arba skyriaus vedėjas. Neišlaikiusiam įskaitos rezidentui laikyti ją pakartotinai leidžiama tik po dviejų mėnesių. Įskaitą galima laikyti ne daugiau du kartus; po to rezidentas šalinamas iš rezidentūros. Kas metai rezidentas peratestuojamas VU MF sudarytos komisijos, kuri numato tolimesnę rezidentūros eigą.

Pirmų metų rezidentas studijuoja reabilitacijos pagrindų (kompleksinės reabilitacijos principai įvairaus amžiaus žmonių grupėse: vaikų, suaugusiųjų, pagyvenusių, socialinės reabilitacijos pagrindai, kompensacinė technika, ortopedinės priemonės reabilitacijos sistemoje), aktyvių reabilitacijos priemonių – kineziterapijos ir ergoterapijos, bei fizioterapijos dalykus.

Antrųjų metų rezidentas įgyja praktinius įgūdžius, vykdydamas skirtingų profilių ligonių reabilitaciją. Jis sudaro ir vykdo individualias reabilitacijos programas pacientams skirtinguose

reabilitacijos etapuose, o taip pat neįgaliems asmenims namų sąlygomis, įvertina įvykdytų programų rezultatus, vadovaujamas rezidento vadovo.

Fizinės medicinos ir reabilitacijos rezidentai trečiaisiais studijų metais turi papildyti žinias apie fizinės medicinos ir reabilitacijos priemones ir metodus, taikomus įvairią negalios formą turintiems skirtingų profilių ligoniams.

Rezidentūros bėgyje rezidentas privalo turėti bent vieną spausdintą darbą respublikinėje medicininėje spaudoje. Šio darbo vadovu gali būti bet kuris rezidentūros dėstytojas, turintis mokslinį laipsnį. Spausdintas darbas gali būti paruoštas ir kelių bendraautorių. Baigiamąjį mokslinį rezidento darbą recenzuoja ir įvertina rezidentūros egzaminų komisijos nariai. Vertinimo rezultatai pridedami prie baigiamojo egzamino balo.

Fizinės medicinos ir reabilitacijos rezidentas, įvykđęs rezidentūros programą (surinkęs visas ciklą įskaitas, atlikęs mokslinį darbą ir kt.), laiko baigiamąjį fizinės medicinos ir reabilitacijos egzaminą raštu ir yra vertinamas kvalifikacijos komisijos. Bilieto struktūroje 1/4 visų egzamino klausimų sudaro klausimai iš kitų reabilitacijos komandos narių specialybių (kineziterapija, ergoterapija, socialinis darbas ir kt.).

Baigiamojo egzamino komisijos sudėtis patvirtinama VU rektoriaus įsakymu dėl baigiamojo egzamino komisijos sudėties. Kvalifikacijos komisiją sudaro ne mažiau kaip 5 nariai, 2 iš jų gali skirti Sveikatos apsaugos ministerija ir Švietimo ir mokslo ministerija. Iniciatyvos teisę raštu siūlyti savo atstovus turi ir gydytojų specialistų draugijos. Kvalifikacijos komisijos nuostatus ir darbo reglamentą tvirtina universitetas, suderinęs juos su Sveikatos apsaugos ministerija.

Išlaikius baigiamąjį egzaminą, išduodamas rezidentūros pažymėjimas, nurodantis suteiktą fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo profesinę kvalifikaciją ir suteikiantis teisę gauti licenciją. Rezidentūros pažymėjimą išduoda universitetas, pasirašo – kvalifikacijos komisijos pirmininkas ir universiteto rektorius arba jo įgaliotas asmuo.

6. Pedagoginis ir mokslinis personalas

Rezidentūros teorinį kursą skaito universiteto dėstytojai. Rezidento studijoms vadovauja rezidento vadovas. Juo skiriamas fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, dirbantis rezidentūros bazėje ir turintis ne mažesnę kaip 5 metų darbo stažą pagal profesinę kvalifikaciją. Rezidentų vadovų kandidatūros aptariamoms Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centro pedagoginio personalo susirinkime, sprendimą priima centro direktorius. Paskirtas rezidento vadovas rašo prašymą VU rektoriui, nurodydamas rezidento, kuriam vadovaus paverdie ir VU padalinio kliniką, kartu pateikdamas gyvenimo aprašymą ir pažymą apie darbo valandas iš pagrindinės darbovietės.

Numatomų dėstytojų ir rezidentų vadovų sąrašai pateikiami antrame priede (P2).

Dėstytojų ir rezidentų vadovų gyvenimo aprašymai pateikiami trečiame priede (P3).

7. Programos aprūpinimas

FRM Rezidentūros programos bazės - Vilniaus universiteto ligoninė Santariškių klinikos (Santariškių 2) ir šios ligoninės Centro filialas (Žygimantų 3/1). Šios ligoninės Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centre išvystyta šiuolaikinė kompleksinės reabilitacijos paslaugų teikimo bazė. Per metus šios paslaugos suteikiamos 50 procentų sudėtingiausių pacientų iš visos Respublikos. Pirmo, antro ir trečio etapo medicininės reabilitacijos paslaugos teikiamos 5 reabilitacijos skyriuose, viso per metus paslaugos suteikiamos virš 12.000 ligonių. Svarbu, kad čia vystomos visos fizinės medicinos ir reabilitacijos rezidentams reikalingos kitos gydytojų specialybės. Šioje ligoninėje vykdomos ir kitos reabilitacijos komandos narių studijų programos. Todėl šioje bazėje yra visos būtinos priemonės: įranga praktiniams užsiėmimams, auditorijos ir medžiagos demonstravimui, priemonės teoriniams užsiėmimams, ciklą vykdymui. Pagal programą gali būti pasirenkamos ir kitos bazės, kurios turi būti patvirtintos VU rektoriaus

įsakymu, pagal VU rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos komisijos sprendimą (priedai 5, 6, 7, 8, 9, 10,11).

8. Išoriniai ryšiai

Panaši fizinės medicinos ir reabilitacijos rezidentūra vykdoma Kauno medicinos universitete. Ji skiriasi tuo, kad nemaža dalis Kauno universiteto rezidentų programą vykdo kitose, ne universitetinėse bazėse.

Fizinės medicinos ir reabilitacijos rezidentūros programos dalis gali būti vykdoma ir Kauno medicinos universitete pagal dvišales sutartis ir užsienio universitetuose ir klinikose. Į užsienio universitetus studijuoti rezidentai išleidžiami suderinus studijų programas Vilniaus universiteto nustatyta tvarka; grįžęs rezidentas pateikia ataskaitą savo vadovui. Nepristatęs ataskaitos ar užtrukęs užsienyje ilgiau nei patvirtinta Vilniaus universiteto Rektoriaus įsakymu rezidentas svarstomas Medicinos fakulteto taryboje ir informuojamas Vilniaus universiteto Rezidentūros ir doktorantūros skyrius.

9. Vidinis studijų kokybės užtikrinimas

Rezidentūros metu rezidentas atlieka gydytojo asistento darbą. Reabilitacijos skyriuose jie kontroliuojami skyriaus vedėjo ir rezidento vadovo. Bent kartą per semestrą rezidentai tikrinami programos koordinatoriaus.

Studijų turinys ir metodikos atnaujinamos kasmet. Atsižvelgiama į egzaminuotojų ir rezidentų pastabas bei pageidavimus. Vykdoma baigusių rezidentų apklausa apie fizinės medicinos ir reabilitacijos rezidentūros studijų programos kokybę, dėstytojų kompetenciją. Rezidentų žinios bei gebėjimai vertinami kiekvieno ciklo pabaigoje. Įvykdžius minimalius programos reikalavimus gaunamas rezidento vadovo ir atitinkamo reabilitacijos skyriaus vedėjo vadovo parašus. Kiekvieną birželio mėnesį Medicinos fakulteto dekanato paskirta komisija vertina visų metų rezidento žinias bei profesinius gebėjimus (raštu). Baigiantieji 3-ųjų metų programą rezidentai egzaminuojami raštu. Po įvertinimo rašto darbo egzaminatoriai klausimus pateikia žodžiu. Programos kas metai atnaujinamos. Rezidentų vadovai kartu su centro pedagoginiu personalu periodiškai svarsto programos vykdymo eigą, teikia siūlymus, pastabas, atnaujinimus.

10. Programos poreikis

Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojų poreikį lemia medicininės reabilitacijos paslaugų apimčių didėjimas. Lietuvoje dėl objektyvių priežasčių: demografiniai pokyčiai, transporto priemonių skaičiaus augimas, gyventojų sergamumo struktūra, geresni sunkių ligonių gydymo rezultatai ir kt. kasmet auga medicininės reabilitacijos paslaugų poreikis. Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo veikla Lietuvoje reglamentuota teisės aktais, kurie numato 3 etapų reabilitacijos paslaugų struktūrą. Medicininės reabilitacijos paslaugos pradėdamos teikti pirmosiomis dienomis, pacientui susirgus arba patyrus traumą, ambulatorinėse ir stacionarinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose (pirmojo etapo paslaugas teikia virš 200 įstaigų). Esant poreikiui paslaugos tęsiamos specializuotuose reabilitacijos stacionariniuose skyriuose antrame etape (viso yra akredituotų virš 60 asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių šias paslaugas), bei ambulatoriniuose fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuose (viso yra virš 70 asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių šias paslaugas; be to ambulatorinės reabilitacijos paslaugas teikiančių įstaigų skaičius per artimiausius 5 metų turi padidėti keletą kartų). Atsižvelgiant į dirbančių fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojų amžiaus vidurkį, minėtų

specialistų trūkumą atskirose šalies vietose bei įstaigose, padidėjus išvykstančių į užsienį specialistų skaičiui, kasmet reikėtų patrengti 10-15 naujų šios srities specialistų.

11. Numatomas rezidentų skaičius ir jų kvalifikacija

Maksimaliai studijuoti fizinės medicinos ir reabilitacijos rezidentūroje gali iki 15 rezidentų. Jie turi būti baigę medicinos studijų programą ir internatūrą. Rezidentai gali trečiaisiais metais pasirinkti specializaciją (vieną iš dalykų) ir studijuoti papildomai reabilitacijos metodikas, priklausomai nuo pacientų negalios rūšies (fizinės, regos , klausos, psichinės).

DALYKO (CIKLO) MODULIO PROGRAMOS**I. CIKLO “REABILITACIJOS PAGRINDAI” PROGRAMA**

1. Ciklo pavadinimas: **Reabilitacijos pagrindai**
2. Apimtis kreditais: **20 kreditų (800 val.)**
3. Ciklo praktinė dalis: **752 val.**

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Reabilitacijos socialiniai – ekonominiai aspektai.	2 val.
2.	Reabilitacijos vystymosi istoriniai-filosofiniai aspektai.	2 val.
3.	Reabilitacijos organizacinė struktūra Lietuvoje	2 val.
4.	Reabilitacijos sistemos modeliai skirtingose šalyse.	2 val.
5.	Neįgaliųjų socialinės integracijos principai, juridiniai pagrindai.	3 val.
6.	Ligonių ir neįgaliųjų biosocialinių funkcijų sutrikimai ir jų klasifikacija.	2 val.
7.	Negalios rūšys. Adaptacinių galimybių įvertinimas.	4 val.
8.	Klinikiniai ir funkciniai tyrimai fizinėje medicinoje ir reabilitacijoje.	6 val.
9.	Medicininės reabilitacijos priemonės.	3 val.
10.	Socialinės reabilitacijos priemonės.	2 val.
11.	Psichologinės reabilitacijos priemonės.	4 val.
12.	Ortopedinės priemonės reabilitacijoje.	2 val.
13.	Kompensacinės technikos priemonės reabilitacijoje.	2 val.
14.	Profesinės reabilitacijos principai. Darbo vietos įvertinimas, pritaikymo principai.	4 val.
15.	Neįglumo, darbingumo ir specialiųjų poreikių nustatymas.	2 val.
16.	Reabilitacijos komanda.	1 val.
17.	Reabilitacijos programos sudarymo principai.	1 val.
18.	Sergančiųjų lėtinėmis ligomis antirecidyvinio gydymas.	2 val.
19.	Urgentinės būklės reabilitacijos etape.	2 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Ciklas skirtas fizinės medicinos ir reabilitacijos specialybės rezidentūros studijų programai. Šio ciklo tikslas pateikti rezidentams žinias apie šiuolaikinės medicininės reabilitacijos organizavimo principus, teisinius pagrindus, medicininės reabilitacijos priemones, specialiuosius funkcinis tyrimus reabilitacijoje, negalių rūšis ir jų ypatumus, reabilitacijos specialistus, jų veiklos sritis bei tarpusavio sąveikos mechanizmus, reabilitacijos plano sudarymo principus.

Cikle numatyta devyniolika skirtingų temų ir teoriniams užsiėmimams skiriama 48 valandos. Teorinių užsiėmimų metu Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centro darbuotojai skaito paskaitas. Likusi dalis – 752 val. skirta praktiniams užsiėmimams.

Praktinę ciklo dalį sudaro:

- a) darbas stacionariniuose ir ambulatoriniuose reabilitacijos skyriuose rezidento vadovo priežiūroje, medicininių dokumentų pildymas;
- b) dalyvavimas konsultacijoje;
- c) dalyvavimas pacientų vizitacijose, aptarimuose;
- d) seminarai, kuriuose rezidentai referuoja literatūrą;

Ciklo metu rezidentas privalo išmokti:

- a) vertinti paciento biosocialinių funkcijų sutrikimus;
- b) indikacijas reabilitacijai skirtinguose reabilitacijos etapuose;
- c) nustatyti skirtingų profilių ligoniams būtinų specialių tyrimų apimtį funkciniam rezervams įvertinti, atlikti juos ir vertinti gautus rezultatus.
- d) prognozuoti reabilitacijos efektyvumą pagal ištyrimo rezultatus
- e) sudaryti reabilitacijos specialistų komandos veiklos planą konkrečių susirgimų ir traumų atvejais
- f) sudaryti individualią reabilitacijos programą neįgaliesiems asmenims namų sąlygomis.

5. Ciklo „Reabilitacijos pagrindai“ temos

5.1. Temos pavadinimas. **Reabilitacijos socialiniai – ekonominiai aspektai.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Reabilitacijos ekonominiai aspektai. Socialiniai reabilitacijos aspektai.

5.2. Temos pavadinimas. **Reabilitacijos vystymosi istoriniai-filosofiniai aspektai.** Trumpas turinio apibūdinimas: Reabilitacijos apibrėžimas, terminologija. Reabilitacijos vystymosi istorija. Reabilitacijos filosofija. Reabilitacijos ir medicininio modelio skirtumai.

5.3. Temos pavadinimas. **Reabilitacijos organizacinė struktūra Lietuvoje.** Trumpas turinio apibūdinimas: Reabilitacijos etapai. Reabilitacijos paslaugų rūšys. Pagrindinės reabilitacijos sistemos dalys. Norminiai dokumentai ir teisiniai aktai, reglamentuojantys medicininę reabilitaciją. Reabilitacijos principai, priemonės.

5.4. Temos pavadinimas **Reabilitacijos sistemos modeliai skirtingose šalyse.** Trumpas turinio apibūdinimas: Vakarų šalių (kompleksinės reabilitacijos) ir Rytų šalių (atskirų reabilitacijos priemonių naudojimas gydymui) reabilitacijos modeliai. Reabilitacijos bendruomenės įgominis modelis.

5.5. Temos pavadinimas. **Neįgalųjų socialinės integracijos principai, juridiniai pagrindai.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Neįgalumas, jo priežastys, profilaktika. Neįgalųjų socialinės integracijos principai. Teisiniai aktai, reglamentuojantys neįgalųjų socialinę integraciją.

5.6. Temos pavadinimas **Ligonių ir neįgalųjų biosocialinių funkcijų sutrikimai ir jų klasifikacija.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Žmogaus biosocialinės funkcijos. Biosocialinių funkcijų sutrikimai, jų klasifikacija. Reabilitacijos priemonių parinkimas ir taikymas priklausomai nuo biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnio.

5.7. Temos pavadinimas. **Negalios rūšys. Adaptacinių galimybių įvertinimas.**

Judėjimo, regos, klausos, psichinė, protinė, kalbos ir mišri negalia. Adaptacinių galimybių vertinimo principai, ypatumai įvairių negalios rūšių atvejais.

5.8. Temos pavadinimas **Klinikiniai ir funkciniai tyrimai fizinėje medicinoje ir reabilitacijoje.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Motorinės funkcijos klinikiniai tyrimai. Sensorinės funkcijos klinikiniai tyrimai. Pažinimo, kalbos, atminties, elgesio tyrimas. Lokomotorinės sistemos ištyrimo metodai. Laboratoriniai tyrimai ir jų interpretavimas. Elektrodiagnostika: elektromiografija, nervų laidumo funkcijos tyrimas ir sukelti potencialai. Kvėpavimo sistemos funkciniai tyrimai. Kardiovaskulinės sistemos funkciniai tyrimai: deguonies suvartojimas, fizinio krūvio testas, energijos fiziologinės sąnaudos. Funkcinių galimybių įvertinimas, naudojant įvairias skales, testus: Protinės būklės mini tyrimas (MMT - angl. Mini Mental Test), Barthel indeksas, Funkcinio savarankiškumo įvertinimas (FSĮ - angl. FIM), Keitel, Krutzke skalė, skausmo ir kt. Funkcijos vertinimas naudojant Tarptautinę sveikatos, negalios ir funkcijos klasifikaciją (ICH). Įvairios skalės, instrumentai, testai ir rodikliai naudojami fizinėje medicinoje ir reabilitacijoje.

5.9. Temos pavadinimas. **Medicininės reabilitacijos priemonės.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Medicininė rehabilitacija, kaip dalis bendros rehabilitacijos sistemos. Medicininės rehabilitacijos priemonės – kineziterapija, ergoterapija, psichoterapija, fizioterapija ir kt., jų taikymo principai priklausomai nuo ligonio fizinės ir funkcinės būklės skirtinguose rehabilitacijos etapuose.

5.10. Temos pavadinimas. **Psichologinės rehabilitacijos priemonės.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Psichologinės ligonių ir neįgaliųjų problemos. Psichologinės adaptacijos stadijos. Neadaptyvaus elgesio sindromai. Psichologinės būklės įvertinimas, psichologiniai testai. Psichologinės pagalbos teikimo etapai. Psichologinės rehabilitacijos priemonės.

5.11. Temos pavadinimas **Socialinės rehabilitacijos priemonės.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Socialinė rehabilitacija, kaip bendros rehabilitacijos sistemos dalis. Socialinė pagalba įvairiuose rehabilitacijos etapuose. Globos namų, slaugos ir palaikomojo gydymo įstaigų veikla.

5.12. Temos pavadinimas **Ortopedinės priemonės rehabilitacijoje.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Naudojamos medžiagos, tvarsčiai, ortozės (liemens, apatinių ir viršutinių galūnių), protezai. Parinkimo ir pritaikymo principai.

5.13. Temos pavadinimas **Kompensacinės technikos priemonės rehabilitacijoje.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Kompensacinės technikos priemonių klasifikacija. Jų parinkimo ir pritaikymo principai. Kompensacinės technikos priemonės buityje ir darbo vietoje. Telekomunikacinė technika. Kompensacinė technika, naudojama esant judėjimo negaliai. Kompensacinė technika, naudojama esant klausos, regos sutrikimams. Kompensacinės technikos kompensavimo tvarka.

5.14. Temos pavadinimas **Profesinės rehabilitacijos principai. Darbo vietos įvertinimas, pritaikymo principai.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Neįgaliųjų profesinių galimybių įvertinimas. Darbo vietos įvertinimas, pritaikymo principai. Profesinės rehabilitacijos poreikio nustatymas. Profesinės rehabilitacijos sistema Lietuvoje, jos teisiniai pagrindai.

5.15. Temos pavadinimas. **Neįglumo, darbingumo ir specialiųjų poreikių nustatymas.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Ekspertizės principai. NDNT veikla. Neįgalumo nustatymas. Darbingumo lygio nustatymas. Specialiųjų poreikių nustatymas. Siuntimo į NDNT tvarka

5.16. Temos pavadinimas **Reabilitacijos komanda.**

Trumpas turinio apibūdinimas: reabilitacijos komanda. Reabilitacijos specialistų komanda, jos pagrindiniai nariai (FMR gydytojas, slaugytoja, kineziterapeutas, ergoterapeutas, psichologas, socialinis darbuotojas), jų funkcijos. Komandinio darbo principai, ypatumai reabilitacijoje. Reabilitacijos specialistų sąveikos principai. Komandiniai aptarimai. Kiti specialistai pagal poreikį dalyvaujantys reabilitacijoje, jų pagrindinės funkcijos (logopedas, ugdymo specialistas, ortozių specialistas ir kiti). Pacientas, jo artimieji, visuomenė, kaip reabilitacijos komandos nariai. Visuomeninės neįgaliųjų organizacijos.

5.17. Temos pavadinimas. **Reabilitacijos programos sudarymas.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Pacientų ištyrimas ir įvertinimas reabilitacijoje. Reabilitacijos programos sudarymo principai. Reabilitacijos programų ypatumai įvairių negalios rūšių atvejais: klausos, regos, judėjimo, protinės, psichinės, kalbos, mišrios. Reabilitacijos efektyvumo vertinimo principai.

5.18. Temos pavadinimas. **Sergančiųjų lėtinėmis ligomis antirecidyvinių gydymas.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Antirecidyvinių gydymo principai, priemonės. Indikacijos ir kontraindikacijos antirecidyviniam gydymui. Natūralių gamtinių veiksnių naudojimas antirecidyviniam gydymui.

5.19. Temos pavadinimas **Urgentinės būklės rehabilitacijos etape.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Įvairios urgentinės būklės, jų diagnostika, priemonės ir veiksmai įvairių urgentinių būklių atvejais.

6. Privalomas dalykas

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

Vadovėliai, monografijos:

- a) Handbook of Physical Medicine and rehabilitation Basics. Garrison S. J. Philadelphia, 1995.
- b) Reabilitacija. Kriščiūnas A. ir kt. "Kaunas, 1996.
- c) Krusen's Handbook of Physical Medicine and rehabilitation. Kottke F. J., Lehmann J. F. Philadelphia, 1990.
- d) The Rehabilitation Specialist's Handbook, J.M.Rothstein, S.H.Roy, S.Lwolf, 1990.
- e) Physical Rehabilitation. Susan B. O'Sullivan, Thomas I. Shmitz, 1988 m.
- f) Textbook of Work Physiology. Per-Olof Astrand, Kaare Rodahl, 1986 m.
- g) Rehabilitation Nursing. Sheron Dittmor, 1989 m.
- h) Rukovodstvo po reabilitacii bolnyh s dvigatelnyimi narušenijami (I-II tomas), A.N.Belova, O.N.Ščepetova, 1998, 1999 m. Rus. k.

7.2. Teisiniai aktai

- a) Lietuvos Respublikos neįgaliųjų socialinės integracijos įstatymas (Žin., 2004, Nr. 83-2983);
- b) Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymas (Žin., 1996, Nr. 102-2313; 2004, Nr. 68-2365);
- c) Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymas Nr. V-444 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“ (Žin., 2003, Nr. 78-3577; 2004, Nr. 39-1285).
- d) Lietuvos medicinos norma MN 123:2004 „Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“.
- e) Lietuvos medicinos norma MN 125:2004 „Ergoterapeutas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“.
- f) Lietuvos medicinos norma MN 124:2004 „Kineziterapeutas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“.
- g) Lietuvos medicinos norma MN 136:2005 „Logopedas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“.

8. Žinių ir gebėjimų vertinimo tvarka:

Ciklo pabaigoje rezidentas laiko įskaitą, kuri vertinama dešimties balų sistemoje. Įskaitos klausimuose yra teorinė ir praktinė dalys. Klausimai paruošti pagal ciklo programą.

11. Rezidentūros bazė: VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras

12. Rezidentų vadovai:

doc. dr.Alvydas Juocevičius (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, docentas, biomedicinos mokslų daktaras, praktikinio darbo patirtis 29 metai);

dr. Dalia Jurgelevičienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, biomedicinos mokslų daktarė, praktikinio darbo patirtis 9 metai);

Jūratė Kesienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 11 metų);

Teresė Palšytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 7 metai);

Ieva Slivovskaja (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 10 metų);

Daina Merkytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 9 metai).

II CIKLO „KINEZITERAPIJA, ERGOTERAPIJA REABILITACIJOS SISTEMOJE“ PROGRAMA

1. Ciklo pavadinimas: **Kineziterapija, ergoterapija rehabilitacijos sistemoje**
2. Apimtis kreditais: **14 kreditai (560 val.)**
3. Ciklo praktinė dalis: **516 val.**

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Biomechanikos principai.	2 val.
2.	Kineziologijos pagrindai.	2 val.
3.	Kineziterapijos indikacijos, uždaviniai ir etapai.	2 val.
4.	Aktyvios ir pasyvos kineziterapijos formos.	2 val.
5.	Morfofunkciniai pakitimai organizme fizinių pratimų poveikyje.	2 val.
6.	Hipokinezės problema, profilaktinė adekvataus fizinio aktyvumo reikšmė.	2 val.
7.	Fizinio pajėgumo įvertinimo metodikos.	2 val.
8.	Individualios kineziterapijos programos sudarymas.	2 val.
9.	Kineziterapijos vertinimo metodikos (efektyvumo prognozavimas).	2 val.
10.	Kineziterapijos psichologinis, edukacinis poveikis.	2 val.
11.	Masažas ir manualinė terapija.	2 val.
12.	Ligonio ir jo artimųjų supažindinimas su kineziterapijos priemonėmis namų sąlygomis.	2 val.
13.	Vaikų kineziterapijos ypatumai.	2 val.
14.	Kineziterapija esant judamojo aparato susirgimams ir traumoms.	2 val.
15.	Kineziterapija sergant širdies-kraujagyslių sistemos ligomis.	2 val.
16.	Kineziterapija sergant kvėpavimo organų ligomis.	2 val.
17.	Kineziterapija sergant endokrininės sistemos ligomis.	2 val.
18.	Kineziterapija sergant nervų sistemos ligomis.	2 val.
19.	Kineziterapija akušerijoje ir ginekologijoje.	2 val.
20.	Kineziterapija chirurgijoje.	2 val.
21.	Ergoterapija rehabilitacijos procese, jos kryptys, principai ir metodai.	2 val.
22.	Ergonomikos pagrindai.	2 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Ciklas skirtas fizinės medicinos ir rehabilitacijos specialybės rezidentūros studijų programai. Šio ciklo tikslas pateikti rezidentams žinias apie kineziterapiją ir ergoterapiją rehabilitacijos sistemoje, apie jų tikslus, uždavinius, etapus ir formas esant įvairiems susirgimams. Cikle numatyta dvidešimt dvi skirtingos temos ir kiekvienai temai skiriama po dvi valandas teoriniams užsiėmimams. Teorinių užsiėmimų metu Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centro darbuotojai skaito paskaitas. Likusi dalis – 516 val. skirta praktiniams užsiėmimams.

Praktinę ciklo dalį sudaro:

- a) seminarai, kuriuose rezidentai referuoja literatūrą;
- b) susipažinimas ir vertinimas sekančių tyrimo duomenų: manualinio testavimo, goniometrijos, mėginių su fiziniu krūviu, spiroergometrijos, kasdienės veiklos įgūdžių

c) dalyvavimas kineziterapijos, ergoterapijos procedūrose, kineziterapijos, ergoterapijos programų sudarymas;

Ciklo metu rezidentas privalo išmokti:

- a) atlikti kompleksinį fizinio pajėgumo ištyrimą ir įvertinimą;
- b) sudaryti individualią kineziterapijos programą konkrečiu atveju;
- c) sudaryti kineziterapijos procedūros motorinio aktyvumo schemą;
- d) sudaryti kineziterapijos derinimo su kitomis reabilitacijos priemonėmis schemą konkrečiu atveju;
- e) įvertinti kineziterapijos procedūros efektyvumą;
- f) įvertinti kineziterapijos programos efektyvumą;
- g) sudaryti individualią ergoterapijos programą konkrečiu atveju;
- h) sudaryti ergoterapijos derinimo su kitomis reabilitacijos priemonėmis schemą konkrečiu atveju;
- i) įvertinti ergoterapijos procedūros efektyvumą;
- j) įvertinti ergoterapijos programos efektyvumą.

5. Ciklo temos.

5.1. Temos pavadinimas. **Biomechanikos principai.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Jėga, svertai, momentai, darbas, inercija. Judėjimo biomechaninės charakteristikos.

5.2. Temos pavadinimas. **Kineziologijos pagrindai.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Bendroji kineziologija: Žmogaus kūno svertų sistema, skirtingos svertų sudedamosios dalys, santykis su judėjimo sistema. Žinios apie sąnario struktūrą, klasifikaciją ir sąnarių judesių charakteristiką. Raumenų konstrukcija, judesių amplitudė. Veiksniai, ribojantys judesių amplitudę. Raumenų tipai. Skirtingi raumenų kontrakcijos tipai. Statinė ir izometrinė kontrakcija, dinaminė izotoninė ir izokinetinė kontrakcija. Agonistų, antagonistų, sinergistų raumenų sistemos. Kinetinė grandinė. Specialioji kineziologija: Kūno judesių ir laikysenos kontrolė. Eisenos neurofiziologija. Vikrumas Pagrindinės padėties ir įvairios laikysenos, gestai, griebimas, ėjimas, bėgimas ir šokinėjimas.

5.3. Temos pavadinimas. **Kineziterapijos uždaviniai ir etapai.** Trumpas turinio apibūdinimas:

Kineziterapijos uždaviniai. Kineziterapijos etapai. Kineziterapijos uždaviniai skirtingais kineziterapijos etapais.

5.4. Temos pavadinimas. **Aktyvios ir pasyvios kineziterapijos formos.**

Trumpas temos apibūdinimas: Žinios apie aktyvios ir pasyvios kineziterapijos techniką. Įvairios manualinio ir aparatinio masažo technikos. Raumenų treniravimas, stimuliavimas, funkcinis treniravimas. Raumenų tempimo technika, ištvermės treniravimas, sugebėjimų atstatymas.

5.5. Temos pavadinimas. **Morfofunkciniai pakitimai organizme fizinių pratimų poveikyje.**

Trumpas temos apibūdinimas: Aerobiniai ir anaerobiniai fiziniai pratimai. Biocheminės reakcijos, užtikrinančios ATF sintezę fizinio krūvio metu. Pakitimai, atsirandantys judamojo-atramos, širdies-kraujagyslių, kvėpavimo, nervų, endokrininėje ir kt. organizmo sistemose aerobinio ir anaerobinio krūvio pasiekoje. Antiaterosklerotinis fizinių pratimų poveikis. Hipokinezės problema.

5.6. Temos pavadinimas. **Hipokinezės problema, profilaktinė adekvataus fizinio aktyvumo reikšmė.**

Trumpas temos apibūdinimas: Hipokinezės sukelti organizmo pokyčiai, hipokinezės priežastys, tendencijos.

5.7. Temos pavadinimas. **Fizinio pajėgumo įvertinimo metodikos.**

Trumpas temos apibūdinimas: Faktoriai, nuo kurių priklauso žmogaus fizinis pajėgumas. Pagrindiniai testavimo būdai, atskirų organizmo sistemų testavimo principai, metodai. Indikacijos ir kontraindikacijos fizinio pajėgumo įvertinimui.

5.8. Temos pavadinimas. **Individualios kineziterapijos programos sudarymas.**

Trumpas temos apibūdinimas:

Kineziterapijos prieinamumas ir individualizavimas. Kineziterapinis paciento ištyrimas. Individualios kineziterapijos programos sudarymo principai.

5.9. Temos pavadinimas. **Kineziterapijos vertinimo metodikos (efektyvumo prognozavimas).**

Trumpas temos apibūdinimas:

Pagrindinės kineziterapijos vertinimo metodikos (manualinis raumenų testavimas, goniometrija, mėginiai su fiziniu krūviu ir kt.). Specialieji testai.

5.10. Temos pavadinimas. **Kineziterapijos psichologinis, edukacinis poveikis.**

Trumpas temos apibūdinimas:

Kineziterapijos psichologinis poveikis. Kineziterapijos edukacinis poveikis.

5.11. Temos pavadinimas. **Masažas ir manualinė terapija.**

Trumpas temos apibūdinimas: Masažo klasifikacija. Masažo poveikis žmogaus organizmui. Masažavimo būdai. Indikacijos ir kontraindikacijos masažui. Manualinės terapijos apibrėžimas. Funkcinis blokas. Indikacijos ir kontraindikacijos manualinei terapijai. Manualinės terapijos elementai.

5.12. Temos pavadinimas. **Ligonio ir jo artimųjų supažindinimas su kineziterapijos priemonėmis namų sąlygomis.**

Trumpas temos apibūdinimas:

Ligonio ir jo artimųjų mokymas. Kineziterapijos prieinamumas namų sąlygomis.

5.13. Temos pavadinimas. **Vaikų kineziterapijos ypatumai.**

Trumpas temos apibūdinimas:

Kineziterapijos tikslai, uždaviniai, etapai, formos.

5.14. Temos pavadinimas. **Kineziterapija esant judamojo aparato susirgimams ir traumoms.**

Trumpas temos apibūdinimas: Kineziterapijos tikslai, uždaviniai, etapai, formos.

5.15. Temos pavadinimas. **Kineziterapija sergant širdies-kraujagyslių sistemos ligomis.**

Trumpas temos apibūdinimas: Kineziterapijos tikslai, uždaviniai, etapai, formos.

5.16. Temos pavadinimas. **Kineziterapija sergant kvėpavimo organų ligomis.**

Trumpas temos apibūdinimas: Kineziterapijos tikslai, uždaviniai, etapai, formos.

5.17. Temos pavadinimas. **Kineziterapija sergant endokrininės sistemos ligomis.**

Trumpas temos apibūdinimas: Kineziterapijos tikslai, uždaviniai, etapai, formos.

5.18. Temos pavadinimas. **Kineziterapija sergant nervų sistemos ligomis.**

Trumpas temos apibūdinimas: Kineziterapijos tikslai, uždaviniai, etapai, formos, sergant įvairiais centrinės ir periferinės nervų sistemos susirgimais.

5.19. Temos pavadinimas. **Kineziterapija akušerijoje ir ginekologijoje.**

Trumpas temos apibūdinimas: Kineziterapijos tikslai, uždaviniai, etapai, formos.

5.20. Temos pavadinimas. **Kineziterapija chirurgijoje.**

Trumpas temos apibūdinimas: Kineziterapijos tikslai, uždaviniai, etapai, formos.

5.21. Temos pavadinimas. **Ergoterapija reabilitacijos procese, jos kryptys, principai ir metodai.**

Trumpas temos apibūdinimas: Ergoterapijos apibrėžimas. Ergoterapijos rūšys ir porūšiai. Indikacijos ir kontraindikacijos ergoterapijai. Ergoterapijos principai, priemonės. Profesinės reabilitacijos principai. Darbo vietos įvertinimas, pritaikymas.

5.22. Temos pavadinimas. **Ergonomikos pagrindai.**

Trumpas temos apibūdinimas: Ergonomikos objektas, tikslas, uždaviniai. Darbo ergonominė klasifikacija. Ergonominiai reikalavimai darbovietėje. Profesinių ligų prevencija. Darbo

padėtys įvairaus darbo srityse, įvairaus amžiaus tarpsniais. Kenksmingų darbo sąlygų ir neteisingų darbo padėčių įtaka žmogaus organizmui. Teisingos darbo padėtys

6. Privalomas dalykas
7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:
 - a) Susan J. Garrison. "Physical Medicine and Rehabilitation Basics", 1995 m.;
 - b) Ann Thomson, Alison Sinner, Joan Piercy. "Tidy's Physiotherapy", 1998 m.;
 - c) Marion Trew, Tony Everett. "Human Movement", 1997 m.;
 - d) Per-Olof Astrand, Kaare Rodahl. "Textbook of Work Physiology", 1986 m.
 - e) P.Bonev, Rukovodstvo po kineziterapii, 1978 m.;
 - f) V.A.Epifanov, Lečebnaja fizkultura i vračebnyj kontrol, 1990 m.
8. Žinių ir gebėjimų vertinimo tvarka:

Ciklo pabaigoje rezidentas laiko įskaitą, kuri vertinama dešimtbalėje sistemoje. Įskaitos klausimuose yra teorinė ir praktinė dalys. Klausimai paruošti pagal ciklo programą.
9. Rezidentūros bazė: VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras
10. Rezidentų vadovai:

doc. dr.Alvydas Juocevičius (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, docentas, biomedicinos mokslų daktaras, praktikinio darbo patirtis 29 metai);

dr. Dalia Jurgelevičienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, biomedicinos mokslų daktarė, praktikinio darbo patirtis 9 metai);

Jūratė Kesienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 11 metų);

Teresė Palšytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 7 metai);

Ieva Slivovskaja (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 10 metų);

Daina Merkytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 9 metai).

III CIKLO „BENDROJI FIZIOTERAPIJA“ PROGRAMA

1. Ciklo pavadinimas: **Bendroji fizioterapija**
2. Apimtis kreditais: **10 kreditų (400 val.)**
3. Ciklo praktinė dalis: **375 val.**

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Fizioterapijos kabineto darbo organizavimas, struktūra. Darbo saugos reikalavimai. Būtiniosios medicinos pagalbos suteikimas elektros šoko atveju.	2 val.
2.	Fizinių faktorių bendri veikimo mechanizmai.	1 val.
3.	Fizioprofilaktika (pirminė ir antrinė).	1 val.
4.	Nuolatinė ir impulsinė elektros srovė.	4 val.
5.	Elektriniai, elektromagnetiniai laukai ir magnetiniai įvairaus dažnumo laukai.	2 val.
6.	Gydymas šviesa.	2 val.
7.	Mechaninių faktorių panaudojimas gydymui. Ultragarasas.	2 val.
8.	Aerozolių terapija.	1 val.
9.	Gydymas vandeniui, balneoterapija.	2 val.
10.	Refleksoterapijos pagrindai.	2 val.
11.	Kurortinių faktorių panaudojimas gydymui.	2 val.
12.	Fizinių faktorių poveikio įvertinimas.	2 val.
13.	Fizioterapinių procedūrų derinimas.	2 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Ciklas skirtas fizinės medicinos ir reabilitacijos specialybės rezidentūros studijų programai. Šio ciklo tikslas pateikti rezidentams žinias apie bendras fizinių faktorių charakteristikas, jų poveikį organizmui, taikomas metodikas, parodymus ir priešparodymus, fizioterapinių procedūrų derinimą, fizinių faktorių panaudojimą įvairių ligų atvejais, fizioterapijos kabinetų darbo organizavimą; refleksoterapijos, kurortinių faktorių panaudojimą gydymui.

Cikle numatyta trylika skirtingų temų, teoriniams užsiėmimams skiriamos 25 valandos. Teorinių užsiėmimų metu Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centro darbuotojai skaito paskaitas. Likusi dalis – 375 val. skirta praktiniams užsiėmimams.

Praktinę ciklo dalį sudaro:

- a) darbas ambulatoriniuose reabilitacijos skyriuose rezidento vadovo priežiūroje, medicininių dokumentų pildymas;
- b) dalyvavimas konsultacijose;
- c) dalyvavimas pacientų aptarimuose;
- d) seminarai, kuriuose rezidentai referuoja literatūrą.

Ciklo metu rezidentas privalo išmokti:

- a) indikacijas ir kontraindikacijas fizinių faktorių naudojimui skirtingų ligų atvejais;
- b) skirti fizioterapines procedūras, rašyti fizioterapinius receptus;
- c) fizioterapinių procedūrų atlikimo metodikas;
- d) sudaryti fizinių faktorių taikymo schemą konkrečios ligos ar traumos atveju;
- e) įvertinti fizioterapijos priemonių efektyvumą;
- f) būtiniosios medicinos pagalbos planą elektros šoko atveju;
- g) darbo saugos reikalavimus dirbant fizioterapijos kabinetuose.

5. Ciklo temos.

5.1. Temos pavadinimas. **Fizioterapijos kabineto darbo organizavimas, struktūra. Darbo saugos reikalavimai. Būtiniosios medicinos pagalbos suteikimas elektros šoko atveju.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Reikalavimai darbuotojų kvalifikacijai. Reikalavimai aparatūrai, jos techninei priežiūrai. Reikalavimai kabinetui. Pirmos medicinos pagalbos vaistinė. Reanimacijos ABC. Elektros šokas, jo ypatumai. Veiksmai, ištikus elektros šokui.

5.2. Temos pavadinimas. **Fizinių faktorių bendri veikimo mechanizmai.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Fizinių faktorių klasifikacija. Natūralūs ir dirbtiniai fiziniai faktoriai. Fizinių faktorių reflektorinis veikimo mechanizmas. Fizinių faktorių humoralinis veikimo mechanizmas.

5.3. Temos pavadinimas. **Fizioprofilaktika (pirminė ir antrinė).**

Trumpas turinio apibūdinimas: Apibrėžimas. Fizioprofilaktikos fiziologinis pagrindimas. Fizioprofilaktikos principai. Kontraindikacijos pirminei fizioprofilaktikai. Indikacijos ir kontraindikacijos antrinei fizioprofilaktikai. Fizioprofilaktikos metodikos.

5.4. Temos pavadinimas. **Nuolatinė ir impulsinė elektros srovė.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Galvanizacija ir elektroforezė: srovės apibūdinimas, veikimo mechanizmas, poveikis organizmui, aparatūra, metodikos, indikacijos ir kontraindikacijos. Impulsinės srovės: klasifikacija pagal dažnį, trukmę, formą, srovių apibūdinimas, veikimo mechanizmas, poveikis organizmui, aparatūra, skirtingų procedūrų metodikos, indikacijos ir kontraindikacijos. Elektrodiagnostika ir elektrostimuliacija.

5.5. Temos pavadinimas. **Elektriniai, elektromagnetiniai laukai ir magnetiniai įvairaus dažnumo laukai.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Klasifikacija pagal dažnį, laukų apibūdinimas, veikimo mechanizmas, poveikis organizmui, aparatūra, skirtingų procedūrų metodikos, indikacijos ir kontraindikacijos.

5.6. Temos pavadinimas. **Gydymas šviesa.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Klasifikacija pagal bangų diapazoną, optinio diapazono elektromagnetinių laukų apibūdinimas, veikimo mechanizmas, poveikis organizmui, aparatūra, skirtingų procedūrų metodikos, indikacijos ir kontraindikacijos. Lazerioterapija.

5.7. Temos pavadinimas. **Mechaninių faktorių panaudojimas gydymui. Ultragarasas.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Mechaninių faktorių, naudojamų gydymui, klasifikacija pagal virpesių dažnį. Ultragarso terapija, fonoforezė: veikimo mechanizmas, poveikis organizmui, aparatūra, procedūrų metodikos, indikacijos ir kontraindikacijos. Vibroterapija. Baroterapija.

5.8. Temos pavadinimas. **Aerozolių terapija.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Aerozolių apibrėžimas, klasifikacija. Dispersiškumo laipsniai. Aerozolių poveikis organizmui, aparatūra, procedūrų metodikos, indikacijos ir kontraindikacijos. Vaistinių medžiagų, naudojamų aerozoliams, grupės.

5.9. Temos pavadinimas. **Gydymas vandeniu, balneoterapija.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Vandens veikimo mechanizmas poveikis organizmui. Vandens procedūrų klasifikacija. Skirtingų procedūrų metodikos, indikacijos ir kontraindikacijos. Balneoterapija.

5.10. Temos pavadinimas. **Refleksoterapijos pagrindai.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Akupunktūra – apibrėžimas, klasifikacija. Meridianai. 5 elementų teorija. Energijos Či teorija. Indikacijos ir kontraindikacijos akupunktūrai.

5.11. Temos pavadinimas. **Kurortinių faktorių panaudojimas gydymui.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Natūralių fizikinių faktorių klasifikacija, veikimo mechanizmas, poveikis organizmui, procedūrų metodikos, indikacijos ir kontraindikacijos, galimybės panaudoti.

5.12. Temos pavadinimas. **Fizinių faktorių poveikio įvertinimas.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Bendras ir lokalus fizioterapinių procedūrų poveikis. Specifiniai atskirų procedūrų poveikiai. Fizioterapija, kaip kompleksinio gydymo ar rehabilitacijos dalis. Fizinių faktorių poveikio įvertinimo galimybės ir metodai.

5.13. Temos pavadinimas. **Fizioterapinių procedūrų derinimas.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Fizioterapinių procedūrų suderinamumo ir nesuderinamumo principai. Gydymo komplekso sudarymo principai.

6. Privalomas dalykas
7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:
 - a) Reabilitacija. Kriščiūnas A. ir kt., Kaunas, 1996.
 - b) Obščiaja fizioterapija. Bogoliubov V., Ponamorenko G., Maskva, 1999 (rusų kalba)
 - c) Spravočnik po fizioterapiji, Jasnogorodckij V., Maskva, 1992 (rusų kalba).
 - d) Fizioterapija i kurortologija nervnich boleznei. Gurlenia A., Bagel G., Minskas, 1989 (rusų kalba)..
 - e) Rukovodstvo po reabilitaciji bolnich s dvigatelnimi napyšenijami. Belova A., Maskva, 1998, I tomas (rusų kalba).
 - f) Fizioterapija v chirurgii, trawmatologii, nejrochirurgii. Savin I., Taškentas, 1994.
8. Žinių ir gebėjimų vertinimo tvarka:

Ciklo pabaigoje rezidentas laiko įskaitą, kuri vertinama dešimties balų sistemoje. Įskaitos klausimuose yra teorinė ir praktinė dalys. Klausimai paruošti pagal ciklo programą.

9. Rezidentūros bazė:

VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras.

10. Rezidentų vadovai:

doc. dr. Alvydas Juocevičius (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, docentas, biomedicinos mokslų daktaras, praktikinio darbo patirtis 29 metai);

dr. Dalia Jurgelevičienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, biomedicinos mokslų daktarė, praktikinio darbo patirtis 9 metai);

Jūratė Kesienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 11 metų);

Teresė Palšytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 7 metai);

Ieva Slivovskaja (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 10 metų);

Daina Merkytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 9 metai).

IV. CIKLO „REABILITACIJA, ESANT NERVŲ SISTEMOS PATOLOGIJAI“ PROGRAMA

1. Ciklo pavadinimas: **Reabilitacija esant nervų sistemos patologijai**
2. Apimtis kreditais: **16 kreditų (640 val.)**
3. Ciklo praktinė dalis: **614 val.**

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Kraujagysliniai galvos smegenų pakenkimai	2 val.
2.	Navikiniai galvos smegenų pakenkimai	2 val.
3.	Trauminiai galvos smegenų pakenkimai	2 val.
4.	Infekciniai galvos smegenų pakenkimai	2 val.
5.	Išsėtinė sklerozė	2 val.
6.	Multisistemė atrofija	2 val.
7.	Parkinsono liga	2 val.
8.	Motorinė neuroon liga, šoninė amiotrofinė sklerozė	2 val.
9.	Nugaros smegenų pakenkimai	2 val.
10.	Nervų šaknelių, rezginių bei nervų kamienų trauminės, kompresinės ir kitos patloginės būklės	2 val.
11.	Poliradikulopatija	2 val.
12.	Polineuropatija	2 val.
13.	Metabolinės neuropatijos	2 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Ciklas skirtas reabilitacijos ir fizinės medicinos specialybės rezidentūros studijų programai. Šio ciklo tikslas pateikti rezidentams naujausias žinias apie reabilitaciją esant nervų sistemos patologijai. Cikle numatyta trylika skirtingų temų ir kiekvienai temai skiriama po dvi valandas teoriniams užsiėmimams. Teorinių užsiėmimų metu Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centro darbuotojai skaito paskaitas. Likusi dalis – 614 val. skirta praktiniams užsiėmimams.

Praktinę ciklo dalį sudaro:

- a) seminarai, kuriuose rezidentai referuoja literatūrą, aptariami pacientai, reabilitacijos programos, planai ir rezultatai.
- b) dalyvavimas pacientų kasdieninėse vizitacijose, medicininių dokumentų pildymas.
- c) visapusiškas ligonio ištyrimas, neurologinės būklės įvertinimas, reabilitacijos plano, tikslų sudarymas; komandinio darbo koordinavimas.

Ciklo metu rezidentas privalo išmokti:

1. Neurologinės būklės įvertinimą (sąmonės lygį, galvinius nervus, jūtimo, motorikos koordinacijos sutrikimus, meningitinius simptomus);
2. Indikacijas vaizdiniam smegenų ir kraujagyslių tyrimams (KT, MRT, ultragarsiniai smegenų kraujagyslių tyrimai), EEG, ENMG bei juosmeninei punkcijai;
3. Sudaryti reabilitacijos priemonių komplekso taikymo programą hemiplegijos atveju .
4. Sudaryti reabilitacijos priemonių komplekso taikymo programą Parkinsono ligos atveju .
5. Sudaryti reabilitacijos priemonių komplekso taikymo programą tetraplegijos atveju .
6. Sudaryti reabilitacijos priemonių komplekso taikymo programą paraplegijos atveju .
7. Sudaryti reabilitacijos priemonių komplekso taikymo programą polineuropatijos atveju .

8. Sudaryti reabilitacijos priemonių komplekso taikymo programą radikulopatijos atveju .
9. Susipažinti ir mokėti vertinti sekančių tyrimų duomenis (laboratorinių, rentgenogramas, KT, MRT duomenis, EEG, EMG)

5. Ciklo temos.

5.1. Temos pavadinimas. **Kraujagysliniai galvos smegenų pakenkimai**

Trumpas turinio apibūdinimas: etiologija, patogenezė, klinikiniai požymiai, gydymas ir reabilitacija

5.2. Temos pavadinimas **Navikiniai galvos smegenų pakenkimai**

Trumpas turinio apibūdinimas: etiologija, patogenezė, klinikiniai požymiai, gydymas ir reabilitacija

5.3. Temos pavadinimas **Trauminiai galvos smegenų pakenkimai**

Trumpas turinio apibūdinimas: etiologija, patogenezė, klinikiniai požymiai, gydymas ir reabilitacija

5.4 Temos pavadinimas **Infekciniai galvos smegenų pakenkimai**

Trumpas turinio apibūdinimas: etiologija, patogenezė, klinikiniai požymiai, gydymas ir reabilitacija

5.5. Temos pavadinimas **Išsėtinė sklerozė**

Trumpas turinio apibūdinimas :etiologija, patogenezė, klinikiniai požymiai, gydymas ir reabilitacija

5.6. Temos pavadinimas **Multisisteminė atrofija**

Trumpas turinio apibūdinimas: priežastys, klinikiniai požymiai, gydymas ir reabilitacinės priemonės

5.7 Temos pavadinimas **Parkinsono liga**

Trumpas turinio apibūdinimas: etiologija, patogenezė, klinikiniai požymiai, gydymas ir reabilitacija

5.8. Temos pavadinimas **Motorinė neurono liga, šoninė amiotrofinė sklerozė**

Trumpas turinio apibūdinimas: etiologija, patogenezė, klinikiniai požymiai, gydymas ir reabilitacija.

5.9. Temos pavadinimas **Nugaros smegenų pakenkimai**

Trumpas turinio apibūdinimas: etiologija, patogenezė, klasifikacijos, klinikiniai požymiai, gydymas ir reabilitacija.

5.10. Temos pavadinimas **Nervų šaknelių, rezginių bei nervų kamienų trauminės, kompresinės ir kitos pataloginės būklės**

Trumpas turinio apibūdinimas:

5.11. Temos pavadinimas **Poliradikulopatija**

Trumpas turinio apibūdinimas: etiologija, patogenezė, klinikiniai požymiai, gydymas ir reabilitacija.

5.12. Temos pavadinimas **Polineuropatija**

Trumpas turinio apibūdinimas: klasifikacija, klinikiniai simptomai, gydymo principai, reabilitacija

5.13. .Temos pavadinimas **Metabolinės neuropatijos**

Trumpas turinio apibūdinimas: priežastys, klinikiniai simptomai, gydymo principai, reabilitacija.

6. Privalomas dalykas.

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

1. Susan J. Garrison. “Physical Medicine and Rehabilitation Basics”, 1995 m.
2. F.J.Kottke, J.F.Lehmann. “Krusen’s Handbook of Physical Medicine and Rehabilitation”, 1990 m.
3. J.M.Rothstein, S.H.Roy, S.Lwolf. “The Rehabilitation Specialist’s Handbook”, 1990 m.
4. Susan B. O’Sullivan, Thomas I. Shmitz. “Physical Rehabilitation”, 1988 m.
5. D.A.Umphred. “Neurological Rehabilitation”, 1985 m.

6. Janet H. Carr, Roberta B. Shepherd. "A Motor Relearning Programme for Stroke", 1997 m.
7. Marion Trew, Tony Everett. "Human Movement", 1997 m.
8. Maria Stokes. "Neurological Physiotherapy", 1998 m.

8. Žinių ir gebėjimų vertinimo tvarka:

Ciklo pabaigoje rezidentas laiko įskaitą, kuri vertinama dešimtbalėje sistemoje. Įskaitos klausimuose yra teorinė ir praktinė dalys. Klausimai paruošti pagal ciklo programą.

8. Rezidentūros bazė: VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras

9. Rezidentų vadovai

doc. dr. Alvydas Juocevičius (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, docentas, biomedicinos mokslų daktaras, praktikinio darbo patirtis 29 metai);

dr. Dalia Jurgelevičienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, biomedicinos mokslų daktarė, praktikinio darbo patirtis 9 metai);

Jūratė Kesienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 11 metų);

Teresė Palšytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 7 metai);

Ieva Slivovskaja (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 10 metų);

Daina Merkytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 9 metai).

V CIKLO „REABILITACIJA, ESANT JUDĖJIMO-ATRAMOS SISTEMOS PATOLOGIJAI“ PROGRAMA

1. Ciklo pavadinimas: **Reabilitacija esant judėjimo-atramos sistemos patologijai**
2. Apimtis kreditais: **14 kreditų (560 val.)**
3. Ciklo praktinė dalis: **528 val.**

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Uždegiminės sąnarių ligos (artritai)	2 val.
2.	Reumatoidinis artritas	2 val.
3.	Ankilozuojantis spondilitas	2 val.
4.	Sisteminės jungiamojo audinio ligos, reumatinė polimialgija	2 val.
5.	Artropatijos (psoriazinė, hemofilinė, enteropatinė)	2 val.
6.	Osteoporozė	2 val.
7.	Kaulų navikai	2 val.
8.	Degeneracinės sąnarių ligos, osteoartrozė (stuburo, periferinių sąnarių)	2 val.
9.	Būklė po sąnario pakeitimo operacijų	2 val.
10.	Įgimtos ir įgytos deformacijos (galūnių, stuburo)	2 val.
11.	Sąnarių artroplastika	2 val.
12.	Kaulo vientisumo pažeidimai	2 val.
13.	Raumenų, sausgyslių sužalojimai	2 val.
14.	Išnirimai, panirimai	2 val.
15.	Nudegimai	2 val.
16.	Po galūnių amputacijos	2 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Ciklas skirtas reabilitacijos ir fizinės medicinos specialybės rezidentūros studijų programai. Šio ciklo tikslas pateikti rezidentams naujausias žinias apie reabilitaciją esant judėjimo-atramos sistemos patologijai. Cikle numatyta šešiolika skirtingų temų ir kiekvienai temai skiriama po dvi valandas teoriniams užsiėmimams. Teorinių užsiėmimų metu Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centro darbuotojai skaito paskaitas. Likusi dalis – 528 val. skirta praktiniams užsiėmimams.

Praktinę ciklo dalį sudaro:

- a) seminarai, kuriuose rezidentai referuoja literatūrą, aptariami pacientai, reabilitacijos programos, planai ir rezultatai.
- b) dalyvavimas pacientų kasdieninėse vizitacijose, medicininių dokumentų pildymas.
- c) visapusiškas ligonio ištyrimas, judėjimo-atramos aparato įvertinimas, reabilitacijos plano, tikslų sudarymas; komandinio darbo koordinavimas.

Ciklo metu rezidentas privalo išmokti:

1. Judėjimo – atramos aparato įvertinimą (galūnių ilgio, apimties, sąnarių amplitudės, raumenų jėgos matavimai, Keitelio indeksas ir kt.)
2. Sudaryti reabilitacijos priemonių komplekso taikymo programą:
 - uždegiminių sąnarių ligų atvejais (artritų, reumatoidinio artrito, ankilozuojančio spondilito);
 - degeneracinių sąnarių ligų atvejais (stuburo, periferinių sąnarių osteoartrozės);
 - Kaulų lūžimų atvejais (šlaunikaulio, pėdos, žasto, dilbio neneurokomplikuoto stuburo lūžio atveju);
 - Po endoprotezavimo (klubo, kelio, žasto);
 - Po koreguojančių ortopedinių operacijų (stuburo);
 - Po amputacijų (kojos, rankos atskirų segmentų);

PAPILDOMAI SUSIPAŽINTI SU GYDYMO METODAIS:

- artroskopija, artrotomija, artrodezė: principai, kuriais atvejais taikoma, privalumai, galimos komplikacijos ir jų gydymo būdai pooperaciniu laikotarpiu
- Išorinis kaulų lūžimų fiksavimas: rūšys, kuriais atvejais taikoma privalumai
- Endoprotezavimas: operacijos principai, privalumai, endoprotezų rūšys, aktyvinimo galimybės po operacijos
- Mikrochirurginės operacijos:
- Neurochirurginės operacijos: galvos smegenų, nugaros smegenų, periferinių nervų.
- Protezų gamyba ir pritaikymas po galūnių amputacijų: protezų rūšys, privalumai, pritaikymo principai.

5. Ciklų temos.

5.1. Temos pavadinimas. **Uždegiminės sąnarių ligos (artritai)**

Trumpas turinio apibūdinimas: etiologija, patogenezė, dažniausi simptomai, gydymas ir rehabilitacija

5.2. Temos pavadinimas **Reumatooidinis artritas**

Trumpas turinio apibūdinimas: etiologija, patogenezė, dažniausi simptomai, gydymas ir rehabilitacija

5.3. Temos pavadinimas **Ankilozuojantis spondilitas:**

Trumpas turinio apibūdinimas: etiologija, patogenezė, dažniausi simptomai, gydymas ir rehabilitacija

5.4 Temos pavadinimas **Sisteminės jungiamojo audinio ligos, reumatinė polimialgija**

Trumpas turinio apibūdinimas: etiologija, patogenezė, dažniausi simptomai, gydymas ir rehabilitacija

5.5. Temos pavadinimas **Artropatijos (psoriazinė, hemofilinė, enteropatinė):** Trumpas turinio apibūdinimas :etiologija, patogenezė, dažniausi simptomai, gydymas ir rehabilitacija

5.6. Temos pavadinimas **Osteoporozė**

Trumpas turinio apibūdinimas: priežastys, klinikiniai požymiai, gydymas ir reabilitacinės priemonės

5.7. Temos pavadinimas **Kaulų navikai**

Trumpas turinio apibūdinimas: dažniausiai pasitaikantys kaulų navikai, klinikiniai požymiai, gydymas ir rehabilitacija.

5.8. Temos pavadinimas **Degeneracinės sąnarių ligos, osteoartrozė (stuburo, periferinių sąnarių)**

Trumpas turinio apibūdinimas: etiologija, patogenezė, dažniausi simptomai, gydymas ir rehabilitacija.

5.9. Temos pavadinimas **Būklė po sąnario pakeitimo operacijų**

Trumpas turinio apibūdinimas: etiologija, patogenezė, dažniausi simptomai, gydymas ir rehabilitacija.

5.10. Temos pavadinimas **Įgimtos ir įgytos deformacijos (galūnių, stuburo)**

Trumpas turinio apibūdinimas: priežastys, patogenezė, gydymo ir reabilitacijos principai.

5.11. Temos pavadinimas **sąnarių artroplastika: klubo, kelio, peties, alkūnės, plaštakos**

Trumpas turinio apibūdinimas: artroplastikos principai, privalumai, rehabilitacija po artroplastikos operacijų

5.12. Temos pavadinimas **Kaulo vientisumo pažeidimai**

Trumpas turinio apibūdinimas: klasifikacija, klinikiniai simptomai, gydymo principai, rehabilitacija

5.13. Temos pavadinimas **Raumenų, sausgyslių sužalojimai**

Trumpas turinio apibūdinimas: priežastys, klinikiniai simptomai, gydymo principai, rehabilitacija.

5.14. Temos pavadinimas **Išnirimai, panirimai**

Trumpas turinio apibūdinimas: priežastys, klinikiniai simptomai, gydymo principai, reabilitacinės priemonės .

5.15. Temos pavadinimas **Nudegimai**

Trumpas turinio apibūdinimas: nudegimų laipsnis, patogenezė nudegimų proceso metu, gydymo principai, rehabilitacija

5.16. Temos pavadinimas **Po galūnių amputacijos**

Trumpas turinio apibūdinimas: priežastys, amputacijų rūšys ir principai, rehabilitacija.

6. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

1. Ann Thomson, Alison Sinner, Joan Piercy. "Tidy's Physiotherapy", 1998 m.

2. Per-Olof Astrand, Kaare Rodahl. "Textbook of Work Physiology", 1986 m.

3. Joanne Watchie. "Cardiopulmonary Physical therapy", 1995 m.

4. "Rukovadstvo po rehabilitacii bolnyh s dvigatelnyimi narušenijami", A.N. Belova, O.N. Ščepetova, (I-II tomas), 1998, 1999 m. Rus. k.

8. Privalomas dalykas

9. Žinių ir gebėjimų vertinimo tvarka:

Ciklo pabaigoje rezidentas laiko įskaitą, kuri vertinama dešimtbalėje sistemoje. Įskaitos klausimuose yra teorinė ir praktinė dalys. Klausimai paruošti pagal ciklo programą.

9. Rezidentūros bazė: VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Reabilitacijos, sporto ir fizinės medicinos centras.

10. Rezidentų vadovai:.....

doc. dr. Alvydas Juocevičius (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, docentas, biomedicinos mokslų daktaras, praktinio darbo patirtis 29 metai);

dr. Dalia Jurgelevičienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, biomedicinos mokslų daktarė, praktinio darbo patirtis 9 metai);

Jūratė Kesienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktinio darbo patirtis 11 metų);

Teresė Palšytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktinio darbo patirtis 7 metai);

Ieva Slivovskaja (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktinio darbo patirtis 10 metų);

Daina Merkytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktinio darbo patirtis 9 metai).

VI. CIKLO „REABILITACIJA, ESANT KRAUJOTAKOS IR KVĖPAVIMO SISTEMŲ PATOLOGIJAI“ PROGRAMA

1. Ciklo pavadinimas: „**Reabilitacija, esant kraujotakos ir kvėpavimo sistemų patologijai**”
2. Apimtis kreditais: **14 kreditų (560 val.)**
3. Ciklo praktinė dalis: **524 val.**

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Širdies vožtuvų ydos	2 val.
2.	Koronarinė širdies liga: krūtinės angina, miokardo infarktas	2 val.
3.	Plaučių arterijos tromboembolija	2 val.
4.	Kardiomiopatijos	2 val.
5.	Arterinė hipertenzija: pirminė, inkstų	2 val.
6.	Kojų arterijų ligos	2 val.
7.	Būklė po širdies ir kraujagyslių operacijų: revaskuliarizacijos, vožtuvų pakeitimo	2 val.
8.	Širdies nepakankamumas	2 val.
9.	Obstrukcinės plaučių ligos: bronchinė astma, ūminis ir lėtinis obstrukcinis bronchitas	2 val.
10.	Ūmus plaučių uždegimas	2 val.
11.	Bronhektazinė liga	2 val.
12.	Būklė po plaučių operacijų	2 val.
13.	Kvėpavimo nepakankamumas	2 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Ciklas skirtas fizinės medicinos ir reabilitacijos specialybės rezidentūros studijų programai. Šio ciklo tikslas pateikti rezidentams naujausias žinias apie kraujotakos ir kvėpavimo sistemų ligas, jų diagnostiką, gydymo ir reabilitacijos principus. Cikle numatyta trylika skirtingų temų ir kiekvienai temai skiriama po dvi valandas teoriniams užsiėmimams. Teorinių užsiėmimų metu Reumatologijos, gerontologijos, dermatovenerologijos ir reabilitacijos klinikos darbuotojai skaito paskaitas. Likusi dalis – 524 val. skirta praktiniams užsiėmimams.

Praktinę ciklo dalį sudaro:

- a) seminarai, kuriuose rezidentai referuoja literatūrą, aptariami pacientai, tyrimų ir reabilitacijos rezultatai bei jų interpretacija;
- b) krūvio mėginių atlikimas, medicininių dokumentų pildymas;
- c) reabilitacijos programos sudarymas esant kraujotakos bei kvėpavimo sistemų susirgimams.

Ciklo metu rezidentas privalo išmokti:

- g) Įvertinti širdies-kraujagyslių bei kvėpavimo sistemų funkcinę būklę esant širdies-kraujagyslių bei kvėpavimo sistemų susirgimams;
- h) Suprasti ir interpretuoti laboratorinių, radiologinių tyrimų ir krūvio mėginių duomenis;
- i) Indikacijas veloergometrijai, koronarografijai, spirometrijai;
- j) Sudaryti reabilitacijos programą esant koronarinei širdies ligai, po širdies ir kraujagyslių operacijų, obstrukcinių plaučių ligų atvejais.

5. Ciklo temos.

5.1. Temos pavadinimas. **Širdies vožtuvų ydos**

Trumpas turinio apibūdinimas: Reumatas, jo etiologija bei klinika. Reumatinės mitralinio ir triburio vožtuvų ydos: jų patogenezė, klinika. Nereumatinės etiologijos vožtuvų ydos (sklerodegeneraciniai vožtuvų pakitimai, septinis endokarditas): jų patogenezė, klinika. Širdies vožtuvų ydų diagnostika, gydymas. Dažniausios pooperacinės komplikacijos.

Priešoperacinis ir pooperacinis periodai. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės esant širdies vožtuvų ydoms.

5.2. Temos pavadinimas. **Koronarinė širdies liga: krūtinės angina, miokardo infarktas**

Trumpas turinio apibūdinimas: KŠL etiologija, patogenezė. KŠL rizikos veiksniai bei jų korekcijos galimybės. Krūtinės angina: klinika, diagnostika, gydymas. KA klasifikacija. Ūmus miokardo infarktas: klinika, diagnostika, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės esant ūmiam miokardo infarkto periodui. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės esant poūmiam miokardo infarkto periodui. Fizinio krūvio tolerancijos testavimas esant KŠL.

5.3. Temos pavadinimas. **Plaučių arterijos tromboembolija**

Trumpas turinio apibūdinimas: Plaučių arterijos tromboembolijos etiologija, patogenezė. Ūmi plaučių arterijos tromboembolija: klinika, diagnostika, gydymas. Poūmė ir lėtinė plaučių arterijos tromboembolija: klinika, diagnostika, gydymas. Plaučių arterijos tromboembolijos profilaktikos priemonės. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės esant plaučių arterijos tromboembolijai (poūmei ir lėtinei).

5.4. Temos pavadinimas. **Kardiomiopatijos**

Trumpas temos apibūdinimas: Kardiomiopatijų klasifikacija. Hipertrofinės kardiomiopatijos etiologija, klinika, diagnostika ir gydymas. Dilatacinės kardiomiopatijos etiologija, klinika, diagnostika ir gydymas. Kardiomiopatijų vystymosi prevencinės priemonės. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės esant kardiomiopatijoms.

5.5. Temos pavadinimas. **Arterinė hipertenzija: pirminė, inkstų**

Trumpas temos apibūdinimas: Pirminė arterinės hipertenzijos etiologija, patogenezė. PAH klasifikacija. PAH diagnostika, gydymo principai. Pirminės arterinės hipertenzijos profilaktikos priemonės. Galimos PAH komplikacijos. Fizinio krūvio tolerancijos testavimas esant pirminei arterinei hipertenzijai. Inkstinės kilmės hipertenzija: etiologija, klinika, diagnostika, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės esant arterinei hipertenzijai.

5.6. Temos pavadinimas. **Kojų arterijų ligos**

Trumpas temos apibūdinimas: Kojų arterijų ligos (obliteruojantis endarteriitas, pilvinės aortos šakų stenozė ir kt.): jų etiologija, klinika, diagnostika, gydymas. Kojų arterijų ligų profilaktikos ir prevencijos priemonės. Kojų arterijų ligų komplikacijos. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės esant kojų arterijų ligoms.

5.7. Temos pavadinimas. **Būklė po širdies ir kraujagyslių operacijų: revaskuliarizacijos, vožtuvų pakeitimo**

Trumpas temos apibūdinimas: Priešoperacinis periodas: paciento paruošimas operacijai; reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės prieš širdies ir kraujagyslių operacijas. Pooperacinis periodas: dažniausios pooperacinės komplikacijos, reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės po širdies ir kraujagyslių operacijos. Fizinio krūvio tolerancijos testavimas po širdies ir kraujagyslių operacijų.

5.8. Temos pavadinimas. **Širdies nepakankamumas**

Trumpas temos apibūdinimas: Širdies nepakankamumo klasifikacija (stadijos, NYHA klasifikacija). Ūmus širdies nepakankamumas: etiologija, patogenezė, klinika, diagnostika, gydymas. Lėtinis širdies nepakankamumas: etiologija, patogenezė, klinika, diagnostika, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės esant širdies nepakankamumui. Fizinio krūvio tolerancijos testavimas esant širdies nepakankamumui.

5.9. Temos pavadinimas. **Obstrukcinės plaučių ligos: bronchinė astma, ūminis ir lėtinis obstrukcinis bronchitas**

Trumpas temos apibūdinimas: Obstrukcinių plaučių ligų etiologija, patogenezė, diagnostika. Indikacijos spirometrijai. Bronchinės astmos klinika, diagnostikos ypatybės, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės esant bronchinei astmai. Ūmus ir lėtinis obstrukcinis bronchitas: klinika, diagnostikos ypatybės, gydymas. Reabilitacijos priemonių

taikymo ypatybės esant ūmiam ir lėtiniam obstrukciniam bronchitui. Fizinio krūvio tolerancijos testavimas esant obstrukcinėms plaučių ligoms.

5.10. Temos pavadinimas. **Ūmus plaučių uždegimas**

Trumpas temos apibūdinimas: Ūmaus plaučių uždegimo etiologija, patogenezė, diagnostika, klinika, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės esant ūmiam plaučių uždegimui. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės esant poūmiam plaučių uždegimo periodui. Fizinio krūvio tolerancijos testavimas esant plaučių uždegimui.

5.11. Temos pavadinimas. **Bronchektazinė liga**

Trumpas temos apibūdinimas: Bronchektazinės plaučių ligos etiologija, patogenezė, diagnostika, klinika, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės esant bronchektazinei ligai. Bronchektazinės ligos komplikacijos. Fizinio krūvio tolerancijos testavimas esant bronchektazinei ligai. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės pooperaciniame laikotarpyje esant bronchektazinei ligai..

5.12. Temos pavadinimas. **Būklė po plaučių operacijų**

Trumpas temos apibūdinimas: Priešoperacinis periodas: paciento paruošimas operacijai; reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės prieš plaučių operacijas. Pooperacinis periodas: dažniausios pooperacinės komplikacijos, reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės po plaučių operacijos. Fizinio krūvio tolerancijos testavimas po plaučių operacijų.

5.13. Temos pavadinimas. **Kvėpavimo nepakankamumas**

Trumpas temos apibūdinimas: Kvėpavimo nepakankamumo klasifikacija. Ūmus kvėpavimo nepakankamumas: etiologija, patogenezė, klinika, diagnostika, gydymas. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas: etiologija, patogenezė, klinika, diagnostika, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatybės esant kvėpavimo nepakankamumui. Fizinio krūvio tolerancijos testavimas esant kvėpavimo nepakankamumui.

6. Privalomas dalykas.

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

- a) Babarskienė R. Širdies ligos. Kaunas, 2001, p. 350.
- b) Žemaitytė D. Kardiovaskulinė reabilitacija. Kaunas, 2001, p. 197.
- c) Kriščiūnas A., Klimavičius R., Kimtys A. ir kt. Reabilitacija. Kaunas, 1996.
- d) Kriščiūnas A., Samėnienė J., Andziulis A. Sergančiųjų širdies bei kraujagyslių ir plaučių ligomis funkcinės būklės įvertinimas. Kaunas, 1994, p. 27.
- e) Shephard J. Exercise physiology. Toronto, 1987, p. 207.
- f) Ellestad M. H. Stress testing. Philadelphia, 1980, p. 424.

8. Žinių ir gebėjimų vertinimo tvarka:

Ciklo pabaigoje rezidentas laiko įskaitą, kuri vertinama dešimtbalėje sistemoje. Įskaitos klausimuose yra teorinė ir praktinė dalys. Klausimai paruošti pagal ciklo programą.

9. Rezidentūros bazė: VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Reabilitacijos, sporto ir fizinės medicinos centras

10. Rezidentų vadovai:

doc. dr. Alvydas Juocevičius (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, docentas, biomedicinos mokslų daktaras, praktikinio darbo patirtis 29 metai);

dr. Dalia Jurgelevičienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, biomedicinos mokslų daktarė, praktikinio darbo patirtis 9 metai);

Jūratė Kesienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 11 metų);

Teresė Palšytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 7 metai);

Ieva Slivovskaja (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 10 metų);

Daina Merkytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 9 metai).

CIKLO „REABILITACIJA, ESANT ENDOKRININĖS SISTEMOS, INKSTŲ IR ŠLAPIMO TAKŲ, GINEKOLOGINEI, ODOS PATOLOGIJAI“ PROGRAMA

1. Ciklo pavadinimas: **Reabilitacija, esant endokrininės sistemos, inkstų ir šlapimo takų, ginekologinei, odos patologijai.**
2. Apimtis kreditais: **10 kreditai (400 val.)**
3. Ciklo praktinė dalis: **384 val.**

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Nemedikamentinis endokrininių susirgimų gydymas ir kompleksinės reabilitacijos principai.	4 val.
2.	Sveikatos grąžinamasis gydymas, nemedikamentinių priemonių taikymas pacientams, sergantiems virškinimo sistemos ligomis.	2 val.
3.	Dietos terapijos principai ir profilaktinė mitybos reikšmė.	2 val.
4.	Sveikatos grąžinamasis gydymas, nemedikamentinių priemonių taikymas pacientams, sergantiems inkstų ligomis.	2 val.
5.	Reabilitacija, sveikatos grąžinamasis gydymas, nemedikamentinių priemonių taikymas pacientėms, sergančioms ginekologinėmis ligomis.	2 val.
6.	Nemedikamentinių priemonių taikymas akušerijoje.	2 val.
7.	Sveikatos grąžinamasis gydymas, nemedikamentinių priemonių taikymas pacientams, sergantiems odos ligomis.	2 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Ciklas skirtas fizinės medicinos ir reabilitacijos specialybės rezidentūros studijų programai. Šio ciklo tikslas pateikti rezidentams žinias apie reabilitacijos, sveikatos grąžinamojo gydymo, nemedikamentinių priemonių taikymo principus pacientams, sergantiems endokrininėmis, virškinimo sistemos, inkstų, odos, ginekologinėmis ligomis, akušerijoje, dietoterapijos principus. Cikle numatytos septynios skirtingos temos, teoriniams užsiėmimams skiriama 16 valandų. Teorinių užsiėmimų metu Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centro darbuotojai skaito paskaitas. Likusi dalis – 384 val. skirta praktiniams užsiėmimams.

Praktinę ciklo dalį sudaro:

- a) darbas stacionarinėse ir ambulatoriniuose reabilitacijos skyriuose rezidento vadovo priežiūroje, medicininių dokumentų pildymas;
- b) dalyvavimas konsultacijose;
- c) dalyvavimas pacientų vizitacijose ir aptarimuose;
- d) seminarai, kuriuose rezidentai referuoja literatūrą.

Ciklo metu rezidentas privalo išmokti:

- a) indikacijas medicininei reabilitacijai pacientams, sergantiems endokrininėmis, virškinimo sistemos, inkstų, ginekologinėmis ir odos ligomis skirtinguose reabilitacijos arba sveikatos grąžinamojo gydymo (arba nemedikamentinio gydymo) etapuose;
- b) nustatyti būtinų specialių tyrimų apimtį funkciniais rezervais įvertinti pacientams, sergantiems endokrininėmis, virškinimo sistemos, inkstų, ginekologinėmis ir odos ligomis, atlikti juos ir vertinti gautus rezultatus;
- c) sudaryti reabilitacijos, sveikatos grąžinamojo gydymo ir nemedikamentinio gydymo priemonių planą pacientams, sergantiems endokrininėmis, virškinimo sistemos, inkstų, ginekologinėmis ir odos ligomis skirtinguose reabilitacijos etapuose;
- d) surinkti detalią mitybos anamnezę, įvertinti mitybos būklę, apskaičiuoti maisto medžiagų ir energijos poreikius, parinkti maitinimo būdą.

5. Ciklo temos.

5.1. Temos pavadinimas. **Nemedikamentinis endokrininių susirgimų gydymas ir kompleksinės reabilitacijos principai.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Nemedikamentinio gydymo ir reabilitacijos priemonių kompleksas, taikomas pacientams, sergantiems endokrininėmis ligoniams: racionalus dienos režimas, dietoterapija, kineziterapija, fiziniai faktoriai, psichoterapija, natūralių fizinių veiksnių naudojimas, ligonio mokymas. Indikacijos reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam gydymui, nemedikamentinių priemonių taikymui. Kompleksinės reabilitacijos principai pacientams, sergantiems cukriniu diabetu. "Diabetinės pėdos" gydymo principai.

5.2. Temos pavadinimas. **Sveikatos grąžinamasis gydymas, nemedikamentinių priemonių taikymas pacientams, sergantiems virškinimo sistemos ligomis.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Reabilitacijos priemonių kompleksas, taikomas pacientams, sergantiems virškinimo sistemos ligomis: racionalus dienos režimas, dietoterapija, kineziterapija, fiziniai faktoriai, psichoterapija, natūralių fizinių veiksnių naudojimas, ligonio mokymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai pacientams po abdominalinių operacijų. Indikacijos sveikatos grąžinamojo gydymo, nemedikamentinių priemonių taikymui.

5.3. Temos pavadinimas. **Dietos terapijos principai ir profilaktinė mitybos reikšmė.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Virškinimo fiziologija ir patologija. Medžiagų apykaita ir jos sutrikimai. Mitybos higiena. Sveikų ir sergančių vaikų mityba. Dietos terapija. Enterinis ir parenterinis maitinimas.

5.4. Temos pavadinimas. **Sveikatos grąžinamasis gydymas, nemedikamentinių priemonių taikymas pacientams, sergantiems inkstų ligomis.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Reabilitacijos priemonių kompleksas, taikomas pacientams, sergantiems inkstų ligomis: racionalus dienos režimas, dietoterapija, kineziterapija, fiziniai faktoriai, psichoterapija, natūralių fizinių veiksnių naudojimas, ligonio mokymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai pacientams po inkstų persodinimo, inkstų, šlapimo takų ir prostatos operacijų. Indikacijos sveikatos grąžinamojo gydymo, nemedikamentinių priemonių taikymui.

5.5. Temos pavadinimas. **Reabilitacija, sveikatos grąžinamasis gydymas, nemedikamentinių priemonių taikymas pacientėms, sergančioms ginekologinėmis ligomis.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Reabilitacijos priemonių kompleksas, taikomas pacientėms, sergančioms ginekologinėmis ligomis: kineziterapija, fiziniai faktoriai, psichoterapija, natūralių fizinių veiksnių naudojimas, ligonių mokymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai pacientėms po dubens organų ligų chirurginio gydymo, krūties operacijų. Indikacijos reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam gydymui, nemedikamentinių priemonių taikymui.

5.6. Temos pavadinimas. **Nemedikamentinių priemonių taikymas akušerijoje.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Fizinio aktyvumo reikšmė neštumo periodu. Kineziterapijos principai įvairiose neštumo perioduose ir pogimdyminiame laikotarpyje. Nėščiųjų fizioprofilaktika. Fizioterapijos procedūros, naudojamos akušerijoje. Psichologinio poveikio priemonės, naudojamos neštumo metų ir pogimdyminiame laikotarpyje. Nėščiųjų ir gimdyvių mokymas.

5.7. Temos pavadinimas. **Sveikatos grąžinamasis gydymas, nemedikamentinių priemonių taikymas pacientams, sergantiems odos ligomis.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Reabilitacijos priemonių kompleksas, taikomas pacientams, sergantiems odos ligomis: dietoterapija, kineziterapija, fiziniai faktoriai, psichoterapija, natūralių fizinių veiksnių naudojimas, ligonio mokymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai pacientams, sergantiems žvyneline liga, atopiniu dermatitu. PUVA terapija. Indikacijos sveikatos grąžinamojo gydymo, nemedikamentinių priemonių taikymui.

6. Privalomas dalykas

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

- a) Tarptautinis susitarimas diabetinės pėdos klausimais. A. Norkus, UAB „Sveikatingumo ir medicinos reklamos centras“, 2001.

- b) Akušerija ir ginekologija šeimos gydytojo darbe. G. Drąsutienė, Vilnius, „Vaistų žinios“, 2005.
- c) Fiziškeskije metody lečenija v gastroenterologii. G. Ponomarenko, Baltija, 2004.
- d) Mitybos medicinos vadovas I kn. L. Petkevičienė, Vilnius, A. Remeikos, 1999
- e) Dietinio gydymo vadovas II kn., I d. L. Petkevičienė, Vilnius, A. Remeikos, 2000.
- f) Dietinio gydymo vadovas II kn., II-III d. Vilnius, „Homo liber“, 2000-2001.
- g) Inkstų ligos Inkstų ligos. M. Miglinas, I. Juknevičius, A. Laurinavičius, V. Razukas, M. Žekonis, Vilnius, „Vaistų Žinios“, 2003.

8. Žinių ir gebėjimų vertinimo tvarka:

Ciklo pabaigoje rezidentas laiko įskaitą, kuri vertinama dešimties balų sistemoje. Įskaitos klausimuose yra teorinė ir praktinė dalys. Klausimai paruošti pagal ciklo programą.

9. Rezidentūros bazė:

VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras.

10. Rezidentų vadovai:

doc. dr. Alvydas Juocevičius (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, docentas, biomedicinos mokslų daktaras, praktikinio darbo patirtis 29 metai);

dr. Dalia Jurgelevičienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, biomedicinos mokslų daktarė, praktikinio darbo patirtis 9 metai);

Jūratė Kesienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 11 metų);

Teresė Palšytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 7 metai);

Ieva Slivovskaja (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 10 metų);

Daina Merkytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 9 metai).

VIII. CIKLO „REABILITACIJA, ESANT REGOS, KLAUSOS IR PSICHIKOS SUTRIKIMAMS“ PROGRAMA

1. Ciklo pavadinimas: „**Reabilitacija, esant regos, klausos ir psichikos sutrikimams**”
2. Apimtis kreditais: **8 kreditai (320 val.)**
3. Ciklo praktinė dalis: **284 val.**

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Regos organo funkcijų sutrikimai	2 val.
2.	Akies optinės sistemos funkcijų sutrikimai	2 val.
3.	Akį judinančio aparato patologija	2 val.
4.	Vokų, junginės, ragenos, kraujagyslinio dangalo ligos	2 val.
5.	Lęšiuko, stiklakūnio, tinklainės ir regos nervo ligos	2 val.
6.	Akispūdžio patologija, akių traumos	2 val.
7.	Nosies ligos	2 val.
8.	Gerklų ir tonzilių ligos	2 val.
9.	Ausies ligos	2 val.
10.	Menjero liga, ausies traumos	2 val.
11.	Suvokimo ir pojūčių sutrikimai	2 val.
12.	Mąstymo sutrikimai	2 val.
13.	Emocijų sutrikimai	2 val.
14.	Valios ir potraukių sutrikimai	2 val.
15.	Atminties, dėmesio ir savimonės sutrikimai	2 val.
16.	Piktnaudžiavimas alkoholiu, psichoaktyviosiomis medžiagomis, opioidais, raminamaisiais preparatais	2 val.
17.	Somatoforminiai sutrikimai	2 val.
18.	Reabilitacija esant psichikos negaliai	2 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Ciklas skirtas fizinės medicinos ir reabilitacijos specialybės rezidentūros studijų programai. Šio ciklo tikslas pateikti rezidentams naujausias žinias apie akių, ausų- nosies-gerklės bei psichikos ligas, jų diagnostiką, gydymo ir reabilitacijos principus. Cikle numatyta aštuoniolika skirtingų temų ir kiekvienai temai skiriama po dvi valandas teoriniams užsiėmimams. Teorinių užsiėmimų metu Reumatologijos, gerontologijos, deratovenerologijos ir reabilitacijos klinikos darbuotojai skaito paskaitas. Likusi dalis – 284 val. skirta praktiniams užsiėmimams.

Praktinę ciklo dalį sudaro:

- a) seminarai, kuriuose rezidentai referuoja literatūrą, aptariami pacientai, tyrimų ir reabilitacijos rezultatai bei jų interpretacija;
- b) psichinės būklės vertinimo testų atlikimas, medicininių dokumentų pildymas;
- c) reabilitacijos programos sudarymas esant regos, klausos ir psichikos sutrikimams.

Ciklo metu rezidentas privalo išmokti:

- k) Įvertinti akių, ausų-nosies-gerklės sistemų funkcinę būklę ;
- l) Įvertinti žmogaus psichinę veiklą;
- m) Suprasti ir interpretuoti laboratorinių, radiologinių, regos, klausos įvertinimo bei psichologinių tyrimų duomenis;
- n) Indikacijas centrinio ir periferinio matymo nustatymui, akių dugno ištyrimui, audiogramai, psichologinės nuostatos nustatymui;
- o) Sudaryti reabilitacijos programą esant regos, klausos, psichikos sutrikimams.

5. Ciklo temos.

5.1. Temos pavadinimas. **Regos organo funkcijų sutrikimai**

Trumpas turinio apibūdinimas: Pagrindinės regėjimo funkcijos: centrinis ir periferinis matymas, spalvų jutimas, šviesos jutimas. Šių funkcijų apibūdinimas, ištyrimo galimybės, patologija. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant regos organo funkcijų sutrikimui.

5.2. Temos pavadinimas. **Akies optinės sistemos funkcijų sutrikimai**

Trumpas turinio apibūdinimas: Klinikinė refrakcija: taisyklinga ir ydinga refrakcija (apibūdinimas, ydingos refrakcijos klasifikacija, koregavimo galimybės). Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant ydingai refrakcijai. Akomodacija ir konvergencija (apibūdinimas, koregavimo galimybės, akomodacijos ir konvergencijos patologija). Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant ydingai akomodacijai ir konvergencijai.

5.3. Temos pavadinimas. **Akį judinančio aparato patologija**

Trumpas turinio apibūdinimas: Žvairumas, jo klasifikacija, diagnostika, koregavimo galimybės. Paslėpto, drauginio ir paralyžinio žvairumo apibūdinimas, diagnostikos ypatybės. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant akį judinančio aparato patologijai

5.4. Temos pavadinimas. **Vokų, junginės, ragenos, kraujagyslinio dangalo ligos**

Trumpas temos apibūdinimas: Vokų ligos: etiologija, klinika, diagnostika, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant vokų ligoms. Junginės ligos: etiologija, klinika, diagnostika, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant junginės ligoms. Ragenos ligos: etiologija, klinika, diagnostika, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant ragenos susirgimams. Kraujagyslinio dangalo ligos: etiologija, klinika, diagnostika, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant kraujagyslinio dangalo ligoms.

5.5. Temos pavadinimas. **Lęšiuko, stiklakūnio, tinklainės ir regos nervo ligos**

Trumpas temos apibūdinimas: Lęšiuko ligos: etiologija, klinika, diagnostika, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant lęšiuko ligoms. Stiklakūnio ligos: etiologija, klinika, diagnostika, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant stiklakūnio susirgimams. Tinklainės ligos: etiologija, klinika, diagnostika, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant tinklainės ligoms. Regos nervo ligos: etiologija, klinika, diagnostika, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant regos nervo ligoms. Aklųjų ir silpnaregių reabilitacijos ypatybės.

5.6. Temos pavadinimas. **Akispūdžio patologija, akių traumos**

Trumpas temos apibūdinimas: Akispūdžio sąvoka. Normalios skysčio apytakos akyje sutrikimai. Glaukoma: etiologija, patogenezė, klasifikacija, diagnostika, gydymas. Atviro ir uždaro kampo glaukomos klinikinis pasireiškimas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant akispūdžio patologijai. Akių traumų klasifikacija. Akiduobės traumos. Akies priedų traumos. Akies obuolio pažeidimai: klasifikacija, klinika, diagnostika, gydymas. Akių nudegimai, jų sunkumas pagal nudegimo laipsnį. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant akių traumoms.

5.7. Temos pavadinimas. **Nosies ligos**

Trumpas temos apibūdinimas: Alerginė sloga: priežastys, klinika, ligos eiga, komplikacijos, gydymas. Ūmus rinitas: priežastys, klinika, ligos eiga, komplikacijos, gydymas. Nosies pertvaros iškrypimas: priežastys, klinika, ligos eiga, komplikacijos, gydymas. Sinusitai: priežastys, klinika, ligos eiga, komplikacijos, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant nosies bei sinusų ligoms

5.8. Temos pavadinimas. **Gerklų ir tonzilių ligos**

Trumpas temos apibūdinimas: Laringitai: priežastys, klinika, ligos eiga, komplikacijos, gydymas. Tonzilitai: priežastys, klinika, ligos eiga, komplikacijos, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant gerklų ir tonzilių ligoms.

5.9. Temos pavadinimas. **Ausies ligos**

Trumpas temos apibūdinimas: Ausies svetimkūniai: priežastys, klinika, ligos eiga, komplikacijos, gydymas. Sieros kamštis: priežastys, klinika, ligos eiga, komplikacijos, gydymas. Nepūlingas vidurinės ausies uždegimas: priežastys, klinika, ligos eiga,

komplikacijos, gydymas. Pūlingas vidurinės ausies uždegimas: priežastys, klinika, ligos eiga, komplikacijos, gydymas. Klausos nervo uždegimas: priežastys, klinika, ligos eiga, komplikacijos, gydymas. Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant ausies ligoms. Kurčiųjų reabilitacijos ypatybės.

5.10. Temos pavadinimas. **Menjero liga, ausies traumas**

Trumpas temos apibūdinimas: Menjero liga: priežastys, klinika, ligos eiga, komplikacijos, gydymas. Ausų traumas: ausų būgnelio trauma (klinika, gydymas, komplikacijos); vidurinės ausies trauma (klinika, gydymas, komplikacijos); vidinės ausies trauma (klinika, gydymas, komplikacijos). Reabilitacijos priemonių taikymo ypatumai esant Menjero ligai bei ausies traumoms.

5.11. Temos pavadinimas. **Suvokimo ir pojūčių sutrikimai**

Trumpas temos apibūdinimas: Suvokimo apibrėžimas. Suvokimą įtakojojantys faktoriai. Suvokimo sutrikimai (hiperstezija, hiposteziija, agnozija). Iliuzijos, jų apibrėžimas. Haliucinacijos: jų apibrėžimas, klasifikacija. Suvokimo įvertinimo metodikos bei rezultatų analizė.

5.12. Temos pavadinimas. **Mąstymo sutrikimai**

Trumpas temos apibūdinimas: Mąstymo apibrėžimas. Mąstymo etapai: analizė, sintezė, palyginimas, apibendrinimas, abstrahavimas. Mąstymo formos sutrikimai: pagreitėjęs, sulėtėjęs, smulkmeniškasis mąstymas, mąstymo trūkis ir kt. Mąstymo turinio sutrikimai. Kludiesiai: jų apibrėžimas, klasifikacija. Mąstymo įvertinimo metodikos bei rezultatų analizė.

5.13. Temos pavadinimas. **Emocijų sutrikimai**

Trumpas temos apibūdinimas: Emocijų apibrėžimas. Nuotaikos supratimas. Fiziologinis afektas. Patologinis afektas. Emocijų sutrikimai: nerimas, manija, depresija ir kt. Emocijų skurdumas, neadekvatumas, dvilypumas. Manijos sindromas: simptomų triada, jų klinikinė išraiška. Depresijos sindromas: simptomų triada, jų klinikinė išraiška. Endogeninė, egzogeninė, užmaskuota depresija: klinika, diagnostika. Bipolinis sutrikimas: klinika. Emocijų įvertinimo metodikos bei rezultatų analizė.

5.14. Temos pavadinimas. **Valios ir potraukių sutrikimai**

Trumpas temos apibūdinimas: Valios apibrėžimas. Tikslų įgyvendinimo etapai: įsisąmoninimas, svarstymai, apsisprendimas, tikslo įgyvendinimo būdai. Valios sutrikimai: hipobulija, hiperbulija. Katatonija: jos simptomai, diagnostika. Valios įvertinimo metodikos bei rezultatų analizė. Potraukių samprata. Mitybos potraukis, jo sutrikimai. Nervinė anoreksija: simptomai, diagnostika, gydymas. Bulimija: simptomai, diagnostika, gydymas. Savisaugos potraukis, jo sutrikimai. Lytinis potraukis, jo sutrikimai.

5.15. Temos pavadinimas. **Atminties, dėmesio ir savimonės sutrikimai**

Trumpas temos apibūdinimas: Atminties samprata. Įsiminimas, jo klasifikacija. Kiekybiniai atminties sutrikimai: hipomnezija, hiperamnezija. Amnezija, jos rūšys. Kokybiniai atminties sutrikimai. Atminties įvertinimo metodikos bei rezultatų analizė. Dėmesio samprata, jo klasifikacija. Dėmesio savybės: koncentracija, apimtis, perkėlimas, paskirstymas. Dėmesio įvertinimo metodikos bei rezultatų analizė. Savimonės samprata. Savimonės sutrikimai: depersonalizacija, derealizacija, suglumimas. Savimonės įvertinimo metodikos bei rezultatų analizė.

5.16. Temos pavadinimas. **Piktnaudžiavimas alkoholiu, psichoaktyviais medžiagomis, opioidais, raminamaisiais preparatais**

Trumpas temos apibūdinimas: Psichikos ir elgesio sutrikimai vartojant psichoaktyvias medžiagas: epidemiologija, etiologija. Klinikinių būklių klasifikacija: ūminė intoksikacija, žalingas vartojimas, priklausomybės sindromas, abstinencijos būklė, psichoziniai sutrikimai (šių būklių klinika, diagnostika, bendrieji gydymo principai). Psichikos būklių įvertinimo vartojant psichoaktyvias medžiagas metodikos bei rezultatų analizė. Piktnaudžiavimas alkoholiu: ūminė intoksikacija, patologinis girtumas, priklausomybė nuo alkoholio, abstinencijos būklė, psichoziniai sutrikimai (klinika, diagnostika). Opioidų vartojimas: ūminė

intoksikacija, priklausomybė nuo opioidų, abstinencijos būklė. Vartojimas kanapių, kokaino: klinika, diagnostika. Raminamųjų preparatų vartojimas: klinika, diagnostika.

5.17. Temos pavadinimas. **Somatoforminiai sutrikimai**

Trumpas temos apibūdinimas: Somatoforminių sutrikimų samprata, pagrindiniai jų požymiai. Gydytojo nuostata ir elgesio taktika esant somatoforminiams sutrikimams. Somatizacinis sutrikimas: epidemiologija, klinika, eiga, diagnostika, gydymas. Hipochondrinis sutrikimas: epidemiologija, klinika, eiga, diagnostika, gydymas. Somatoforminė autonominė disfunkcija: epidemiologija, klinika, eiga, diagnostika, gydymas. Kiti somatoforminiai sutrikimai: epidemiologija, klinika, eiga, diagnostika, gydymas.

5.18. Temos pavadinimas. **Reabilitacija esant psichikos negaliai**

Trumpas temos apibūdinimas: Sergančiųjų psichikos negalia reabilitacijos tikslas. Pagrindiniai reabilitacijos principai. Reabilitacijos komanda. Dienos stacionarai, pacientų klubai, bendruomenės psichikos centrai. Reabilitacijos esant psichikos negaliai priemonės. Reabilitacijos organizavimas.

6. Privalomas dalykas.

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

- a) Daktaravičienė E., Juodkaitė G., Zakarevičius K. Akių ligos. Vilnius, 1992, p. 248.
- b) Sakalinskas V. Otologijos pradmenys, Vilnius. 2002, p. 574.
- c) Valužienė N., Karpavičienė A. Oftalmologijos ir otorinolaringologijos kineziterapija. Kaunas, 2001, p. 101.
- d) Dembinskas A. Psichiatrija. Vilnius, 2003, p. 736.
- e) Anthony W., Cohen M., Farkas M. Psichiatrinė reabilitacija. Boston, 1998, p. 243.

8. Žinių ir gebėjimų vertinimo tvarka:

Ciklo pabaigoje rezidentas laiko įskaitą, kuri vertinama dešimtbalėje sistemoje. Įskaitos klausimuose yra teorinė ir praktinė dalys. Klausimai paruošti pagal ciklo programą.

9. Rezidentūros bazė: VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Reabilitacijos, sporto ir fizinės medicinos centras

10. Rezidentų vadovai:

Alvydas Juocevičius (FMR gydytojas, docentas, biomedicinos mokslų daktaras, praktinio darbo patirtis 28 metai);

doc. dr. Alvydas Juocevičius (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, docentas, biomedicinos mokslų daktaras, praktinio darbo patirtis 29 metai);

dr. Dalia Jurgelevičienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, biomedicinos mokslų daktarė, praktinio darbo patirtis 9 metai);

Jūratė Kesienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktinio darbo patirtis 11 metų);

Teresė Palšytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktinio darbo patirtis 7 metai);

Ieva Slivovskaja (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktinio darbo patirtis 10 metų);

Daina Merkytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktinio darbo patirtis 9 metai).

IX. CIKLO „VAIKŲ IR PAGYVENUSIŲ BEI SENŲ ASMENŲ REABILITACIJOS YPATUMAI.” PROGRAMA

1. Ciklo pavadinimas: **Vaikų ir pagyvenusių bei senų asmenų reabilitacijos ypatumai.**
2. Apimtis kreditais: **10 kreditų (400 val.)**
3. Ciklo praktinė dalis: **366 val.**

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Normali kūdikių ir vaikų raida	4 val.
2.	Kūdikių ir vaikų ištyrimas	2 val.
3.	Kūdikių ir vaikų raidos sutrikimai	2 val.
4.	Raidos sutrikimų rizikos faktoriai	2 val.
5.	Psichologinės raidos sutrikimai	2 val.
6.	Centrinės ir periferinės nervų sistemos ligos, sukeliančios raidos sutrikimus	2 val.
7.	Socialinės raidos sutrikimai, kiti elgesio ir emociniai sutrikimai	2 val.
8.	Reabilitacijos ir abilitacijos programų sudarymo principai, ypatumai	2 val.
9.	Klausos ir regos negalios vaikų amžiuje reabilitacijos principai	2 val.
10.	Kalbos ir rijimo sutrikimų korekcija vaikų amžiuje	2 val.
11.	Geriatrinės reabilitacijos supratimas	2 val.
12.	Senėjimo biologija ir fiziologija	2 val.
13.	Dažniausios su amžiumi susijusios ligos	2 val.
14.	Socialinė gerontologija	2 val.
15.	Kompleksinės reabilitacijos ypatumai	2 val.
16.	Geriatrinių ligonių reabilitacijos namuose uždaviniai	2 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Ciklas skirtas fizinės medicinos ir reabilitacijos specialybės rezidentūros studijų programai. Šio ciklo tikslas pateikti rezidentams žinias apie normalią kūdikių ir vaikų raidą bei jos sutrikimus, neuroraumeninės sistemos ištyrimą, girdimojo ir regimojo suvokimo ištyrimą; tyrimų duomenų vertinimą, reabilitacijos ir abilitacijos programų sudarymo principus, ypatumus, apie senėjimo biologiją ir fiziologiją, dažniausias su amžiumi susijusias ligas, ištyrimo ir duomenų vertinimo ypatumus, Geriatrinių ligonių reabilitacijos programų sudarymo principus, ypatumus.

Cikle numatyta šešiolika skirtingų temų ir teoriniams užsiėmimams skiriama 34 valandos. Teorinių užsiėmimų metu Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centro, Vaikų raidos centro darbuotojai skaito paskaitas. Likusi dalis – 366 val. skirta praktiniams užsiėmimams.

Praktinę ciklo dalį sudaro:

- a) darbas stacionariuose ir ambulatoriniuose reabilitacijos skyriuose rezidento vadovo priežiūroje, medicininių dokumentų pildymas;
- b) dalyvavimas konsultacijose;
- c) dalyvavimas pacientų vizitacijose, aptarimuose;
- d) seminarai, kuriuose rezidentai referuoja literatūrą;
- e) susipažinimas su neįgalius vaikus reabilituojančių, abilituojančių ir ugdančių įstaigų darbu.

Ciklo metu rezidentas privalo išmokti:

- a) indikacijas reabilitacijai skirtinguose reabilitacijos etapuose;
- b) nustatyti skirtingų profilių sergantiems vaikams ir pagyvenusiems būtinų specialių tyrimų apimtį funkcinėi būklei įvertinti, atlikti juos ir vertinti gautus rezultatus;
- c) prognozuoti reabilitacijos efektyvumą pagal ištyrimo rezultatus;

- d) sudaryti reabilitacijos specialistų komandos veiklos planą konkrečių vaikų susirgimų ir traumų atvejais;
- e) sudaryti individualią reabilitacijos programą neįgaliems vaikams namų sąlygomis;
- f) sudaryti reabilitacijos priemonių komplekso taikymo programas geriatriniais ligoniams.

5. Ciklo „**Vaikų reabilitacijos ypatumai**“ temos

5.1. Temos pavadinimas. **Normali kūdikių ir vaikų raida.**

Trumpas turinio apibūdinimas: motorinės raidos stadijos; raidos refleksai; judesių vystymosi stadijos; apsaugos reakcijos; pusiausvyros ir koordinacijos reakcijos; socialinė raida; bendros motorikos raida; smulkiosios motorikos raida; kalbos suvokimas ir išraiška; pažinimo raida.

5.2. Temos pavadinimas. **Kūdikių ir vaikų fizinis ištyrimas.**

Trumpas turinio apibūdinimas: išsamus anamnezės surinkimas; neuromuskulinės sistemos ištyrimas: refleksų, aktyvių judesių, raumenų tonuso, koordinacijos ištyrimas; girdimojo ir regimojo suvokimo ištyrimas; kt. organų sistemų ištyrimas ir įvertinimas.

5.3. Temos pavadinimas. **Kūdikių ir vaikų raidos sutrikimai.**

Trumpas turinio apibūdinimas: judesių raidos sutrikimas, specifiniai mišrūs raidos sutrikimai, įvairiapusiai raidos sutrikimai, specifiniai kalbos ir kalbėjimo raidos sutrikimai,

5.4. Temos pavadinimas. **Raidos sutrikimų rizikos faktoriai.**

Trumpas turinio apibūdinimas: naujagimystės rizikos faktoriai: neišnešiotumas, intrauterinės CNS infekcijos, daugybiniai rizikos faktoriai, gimdymo trauma, perinatalinė hipoksija, traukuliai naujagimystėje; naujagimių maitinimo sutrikimai; naujagimystėje ar vėlesniame amžiuje nustatytos diagnozės: chromosominė ir genetinė patologija, įgimtos CNS vystymosi ydos, CNS uždegiminių ligų padariniai, cerebrinis paralyžius ir paralyžiniai sindromai, polineuropatijos, medžiagų apykaitos ligos, epilepsija, nervų-raumenų ligos, aklumas, prikurtimas, galvos ir nugaros smegenų traumų padariniai; socialiniai rizikos faktoriai: tėvų alkoholizmas, tėvų ypatumai, nepatyrimai, tėvų bedarbystė, blogos gyvenimo sąlygos, vaiko nepriežiūra, fizinė ar seksualinė prievarta, psichikos ir elgesio sutrikimai šeimoje;

5.5. Temos pavadinimas. **Psichologinės raidos sutrikimai.**

Trumpas turinio apibūdinimas: protinis atsilikimas, reabilitacijos ypatumai.

5.6. Temos pavadinimas. **Centrinės ir periferinės nervų sistemos ligos, sukeliančios raidos sutrikimus.**

Trumpas turinio apibūdinimas: medžiagų apykaitos ligos, CNS uždegiminių ligų padariniai ir kt.

5.7. Temos pavadinimas. **Socialinės raidos sutrikimai, kiti elgesio ir emociniai sutrikimai.**

Trumpas turinio apibūdinimas: hiperkineziniai sutrikimai, elgesio sutrikimai, emociniai sutrikimai, socialinės raidos sutrikimai.

5.8. Temos pavadinimas. **Reabilitacijos ir abilitacijos programų sudarymo principai, ypatumai.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Vaikų ir paauglių reabilitacijos ypatumai, tėvų ir šeimos narių vaidmuo reabilitacijoje; vaikų abilitacija.

5.9. Temos pavadinimas. **Klausos ir regos negalios vaikų amžiuje reabilitacijos principai.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Klausos negalia vaikų amžiuje. Regos sutrikimai bei negalia vaikų amžiuje. Reabilitacijos ypatybės esant klausos ir regos negaliai.

5.10. Temos pavadinimas. **Kalbos ir rijimo sutrikimų korekcija vaikų amžiuje.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Kalbos korekcijos ypatybės vaikų amžiuje. Rijimo sutrikimai. Reabilitacijos ypatybės esant rijimo ir valgymo sutrikimams.

5.11. Temos pavadinimas. **Geriatrinės reabilitacijos supratimas.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Senstančios visuomenės demografiniai rodikliai. Geriatrinė tarnyba ir jos normatyvai. Reabilitacijos organizavimas.

5.12. Temos pavadinimas. **Senėjimo biologija ir fiziologija.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Senėjimo teorijos. Normalus ir ligų sąlygotas senėjimo procesas. Organizmo sistemų senėjimo biologiniai ir fiziologiniai požymiai.

5.13. Temos pavadinimas. **Dažniausios su amžiumi susijusios ligos.**

Trumpas turinio apibūdinimas: artritas; osteoporozė ir Pedžeto liga; lūžimai (dažniausi dėl osteoporozės); insultai; galvos smegenų traumos; Parkinsono liga; periferinės nervų sistemos sutrikimai; regos sutrikimai; klausos sumažėjimas; periferinės kraujagyslinės ligos ir kt.

5.14. Temos pavadinimas. **Socialinė gerontologija.**

Trumpas turinio apibūdinimas: socialiniai gerontologijos aspektai. Socialinė pagalba pagyvenusiems žmonėms. Senų žmonių psichologijos bruožai. Miego sutrikimai senatvėje. Psichogeriatrijos problemos.

5.15. Temos pavadinimas. **Kompleksinės reabilitacijos ypatumai**

Trumpas turinio apibūdinimas: reabilitacijos priemonių taikymo pagyvenusiems asmenims ypatumai, saugios aplinkos sukūrimo principai, griuvimai ir jų profilaktika, mityba ir fizinis aktyvumas.

5.16. Temos pavadinimas. **Geriatrinių ligonių reabilitacijos namuose uždaviniai**

Trumpas turinio apibūdinimas: Reabilitacija namuose, jos organizavimo ypatybės. Artimųjų vaidmuo.

6. Privalomas dalykas

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

- a) Ankstyvas ugdymas: dabartis ir perspektyvos. Ališauskienė, V Gudonis, L. Mikulėnaitė, J. Petruilytė, L. Radzevičienė
- b) Vaikų su autizmu ugdymo principai. Metodinės rekomendacijos, Vilnius 2003 m.
- c) Miuncheno funkcinė raidos diagnostika. Pirmieji gyvenimo metai. Vilnius, 2001m.
- d) Physical Medicine and Rehabilitation Bases. Susan J. Garrison 1995 m.
- e) f) Physical Rehabilitation. Susan B. O'Sullivan, Thomas I. Shmitz, 1988 m.
- f) Merck manual of geriatrics. Abrams W.B., Berkow R., Fletcher A.J., eds. USA, 1990.
- g) A Motor Relearning Programme for Stroke. Janet H. Carr, Roberta B. Shepherd, 1997 m.
- h) Geriatrija. Gintautas Bagdonas, 1998.

8. Žinių ir gebėjimų vertinimo tvarka:

Ciklo pabaigoje rezidentas laiko įskaitą, kuri vertinama dešimties balų sistemoje. Įskaitos klausimuose yra teorinė ir praktinė dalys. Klausimai paruošti pagal ciklo programą.

9.Rezidentūros bazė: VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras

10.Rezidentų vadovai:

doc. dr.Alvydas Juocevičius (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, docentas, biomedicinos mokslų daktaras, praktinio darbo patirtis 29 metai);

dr. Dalia Jurgelevičienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, biomedicinos mokslų daktarė, praktinio darbo patirtis 9 metai);

Jūratė Kesienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktinio darbo patirtis 11 metų);

Teresė Palšytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktinio darbo patirtis 7 metai);

Ieva Slivovskaja (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktinio darbo patirtis 10 metų);

Daina Merkytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktinio darbo patirtis 9 metai).

X. CIKLO „SPORTININKŲ REABILITACIJA. SVEIKATINIMO PRIEMONĖS“ PROGRAMA

1. Ciklo pavadinimas: **Sportininkų rehabilitacija. Sveikatinimo priemonės.**
2. Apimtis kreditais: **8 kreditai (320 val.)**
3. Ciklo praktinė dalis: **300 val.**

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Darbo fiziologija.	2 val.
2.	Organizmo adaptacija.	2 val.
3.	Patologinės ir prepatologinės būklės persitreniravus.	2 val.
4.	Sportinių traumų prevencija.	2 val.
5.	Farmakologinių medžiagų grupės, priklausančios dopingui.	2 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Ciklas skirtas fizinės medicinos ir rehabilitacijos specialybės rezidentūros studijų programai. Šio ciklo tikslas pateikti rezidentams žinias apie organizmo adaptaciją fiziniams krūviams, sportininkų rehabilitacijos ypatumus. Cikle numatyta penkios skirtingos temos ir kiekvienai temai skiriama po dvi valandas teoriniams užsiėmimams. Teorinių užsiėmimų metu Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centro darbuotojai skaito paskaitas. Likusi dalis – 300 val. skirta praktiniams užsiėmimams.

Praktinę ciklo dalį sudaro:

- a) seminarai, kuriuose rezidentai referuoja literatūrą;
- b) susipažinimas ir vertinimas sekančių tyrimo duomenų: laboratorinių tyrimų, mėginių su fiziniu krūviu, spiroergometrijos, spirometrijos, elektrokardiogramos, goniometrijos, manualinių raumenų testavimo.
- c) dalyvavimas, atliekant fizinio ir funkcinio pajėgumo vertinimo tyrimus, tyrimų rezultatų interpretacija, parinkimas optimalaus fizinio krūvio;
- d) rehabilitacijos priemonių taikymas po traumų;
- e) desmurgijos, teipingo taikymas.

Ciklo metu rezidentas privalo išmokti:

- a) įvertinti sveikų ir sportuojančių asmenų širdies – kraujagyslių sistemos, kvėpavimo sistemos adaptaciją, taikant fizinį krūvį;
- b) įvertinti judėjimo – atramos aparato adaptaciją;
- c) parinkti optimalų fizinį krūvį;
- d) taikyti rehabilitacinių priemonių taikymą po traumų;
- e) desmurgijos, teipingo pagrindus;
- f) sudaryti mitybos racioną.

5. Ciklo temos.

5.1. Temos pavadinimas. **Darbo fiziologija.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Organizmo adaptacija fiziniams krūviams: genotipinė ir fenotipinė adaptacija. Greitoji ir ilgalaikė adaptacija. Raumenų adaptacija ir dezadaptacija fiziniams krūviams. Raumens struktūriniai pokyčiai veikiant fiziniams krūviams. Kraujotakos ir kvėpavimo sistemų adaptacija fiziniams krūviams. Raumenų energetiniai pokyčiai veikiant fiziniams krūviams. Vienkartinis raumens susitraukimas, anaerobinis alaktatinis raumens galingumas, anaerobinis glikolizinis raumens energijos gavybos būdas. Aerobinės reakcijos raumenyse, jų vaidmuo įvairioje fizinėje veikloje.

Maksimalus deguonies sunaudojimas. Anaerobinis slenkstis. Aerobinis slenkstis. Fizinės ypatybės: ištvermė, greitumas, jėga, lankstumas, pusiausvyra, vikrumas. Judesių įgūdžio formavimo pagrindai.

5.2. Temos pavadinimas. **Organizmo adaptacija.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Atsigavimas po fizinių krūvių: atsigavimo periodo fazės, jų trukmė, superkompensacijos procesai, atsigavimą, spartinančios priemonės. Nuovargis: jo priežastys, pasireiškimo formos, nuovargis skirtingose sporto šakose, raumenų nuovargio ypatumai, raumenų skausmo sindromas. Sportininkų mitybos principai, ypatumai: sportininkų mitybos racionas, maisto papildai ir racionalus jų vartojimas sporte, vitaminai ir mikroelementai sporto praktikoje. Žalingi įpročiai ir faktoriai, įtakoiantys fizinių darbingumą: alkoholio vartojimas, rūkymas, dopingas, įvairių aplinkos veiksnių įtaka (aplinkos ir kūno temperatūra, sumažėjusio atmosferos slėgio sąlygos, kito laiko juosta, klimatas).

5.3. Temos pavadinimas. **Patologinės ir prepatologinės būklės persitreniravus.**

Trumpas temos apibūdinimas: Organų ir sistemų pažeidimas dėl ūmaus persitreniravimo. Organų ir sistemų pažeidimas dėl lėtinio persitreniravimo. Persitreniravimo ir persitempimo biochemija. Prepatologiniai ir patologiniai morfologiniai pakitimai organizme sąryšyje su neadekvačių fizinių krūvių naudojimu.

5.4. Temos pavadinimas. **Sportinių traumų prevencija.**

Trumpas temos apibūdinimas: Sportinių traumų priežastys. Sportinių traumų paplitimas. Kaulų, jų jungčių bei raumenų biomechaninės savybės, audinių atsparumas. Rizikingi ir traumuojantys judesiai, jų biomechaniką. Sporto treniruotės ir sporto varžybų vietų higienos reikalavimai. Įvairių sporto šakų higienos reikalavimai. Sportinės aprangos, avalynės, sportinio inventoriaus higienos reikalavimai. Sportininko asmens higiena.

5.5. Temos pavadinimas. **Farmakologinių medžiagų grupės, priklausančios dopingui.**

Trumpas temos apibūdinimas: Draudžiami preparatai, metodai, vaistų grupės, kurių vartojimas ribojamas; jų poveikis organizmui. Dopingo kontrolės procedūra.

6. Privalomas dalykas.

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

a) P. Astrand, K. Rodahl. Textbook of work physiology. – S.:McGraw-Hill. 1986.

b) J. Skernevičius. Sporto treniruotės fiziologija. Vilnius, 1997

c) J. Skernevičius, A. Raslanas, R. Dadelienė. Sporto mokslų tyrimų metodologija. Vilnius, 2004

d) M. Kjaer et al. Text book of Sports Medicine. 2003, 805 p.

e) V. I. Dubrovskij. Sportivnaja medicina, 1998, 480 p.

8. Žinių ir gebėjimų vertinimo tvarka:

Ciklo pabaigoje rezidentas laiko įskaitą, kuri vertinama dešimtbalėje sistemoje. Įskaitos klausimuose yra teorinė ir praktinė dalys. Klausimai paruošti pagal ciklo programą.

9. Rezidentūros bazė: VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos centras

10. Rezidentų vadovai:

doc. dr. Alvydas Juocevičius (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, docentas, biomedicinos mokslų daktaras, praktikinio darbo patirtis 29 metai);

dr. Dalia Jurgelevičienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, biomedicinos mokslų daktarė, praktikinio darbo patirtis 9 metai);

Jūratė Kesienė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 11 metų);

Teresė Palšytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 7 metai);

Ieva Slivovskaja (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 10 metų);

Daina Merkytė (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja, praktikinio darbo patirtis 9 metai).

NUMATOMŲ DĖSTYTOJŲ IR REZIDENTŲ VADOVŲ SĄRAŠAI

Eil. Nr.	V., pavardė	Mokslo laipsnis	Mokslo krypties kodas	Dėstomas dalykas
1	2	3	4	5
1.	V. Alekna	Dr.	07 B	Pagyvenusių ir senų žmonių reabilitacijos ypatumai.
2.	R. Dadelienė	Dr.	01 B	Reabilitacijos pagrindai. Kineziterapija, ergoterapija reabilitacijos sistemoje
3.	A. Juocevičius	Dr.	07 B	Reabilitacija, esant judėjimo – atramos sistemos patologijai. Sportininkų reabilitacija. Sveikatinimo priemonės. Bendroji fizioterapija.
4.	J. Raistenskis	Dr.	07 B	Reabilitacija, esant nervų sistemos patologijai. Reabilitacija, esant judėjimo – atramos sistemos patologijai.
5.	P. Šerpytis	Dr.	07 B	Intensyvi terapija esant kraujotakos ir kvėpavimo sistemų patologijai.

Eil. Nr.	V., pavardė	Pareigos	Mokslo laipsnis	Mokslo krypties kodas	Dėstomas dalykas
1	2	3	4	5	6
1.	L. Aučnyienė	asistentas			Reabilitacijos pagrindai. Kineziterapija, ergoterapija reabilitacijos sistemoje. Reabilitacija, esant endokrininės sistemos, virškinimo sistemos, inkstų ir šlapimo takų, ginekologinei, odos patologijai. Reabilitacijos pagrindai.

Eil. Nr.	V., pavardė	Pareigos	Mokslo laipsnis	Mokslo krypties kodas	Dėstomas dalykas
2.	A. Cirtautas	asistentas			Kineziterapija, ergoterapija reabilitacijos sistemoje. Reabilitacija, esant judėjimo – atramos sistemos patologijai. Reabilitacijos pagrindai.
3.	I. E. Jamontaitė	asistentas			Kineziterapija, ergoterapija reabilitacijos sistemoje. Reabilitacija, esant nervų sistemos patologijai
4.	D. Jurgelevičienė	lektorius	Dr.	07 B	Reabilitacija, esant kraujotakos ir kvėpavimo sistemų patologijai Sportininkų reabilitacija. Sveikatinimo priemonės. Vaikų reabilitacijos ypatumai. Pagyvenusių ir senų žmonių reabilitacijos ypatumai.
5.	T. Palšytė	asistentas			Reabilitacijos pagrindai. Kineziterapija, ergoterapija reabilitacijos sistemoje.
6.	J. Petrulytė	lektorius	Dr.	07 B	Reabilitacija esant judėjimo – atramos sistemos patologijai. Reabilitacija, esant kraujotakos ir kvėpavimo sistemos patologijai. Vaikų reabilitacijos ypatumai. Pagyvenusių ir senų žmonių reabilitacijos ypatumai.
7.	M. Tamulaitienė	lektorius	Dr.	07 B	Reabilitacijos pagrindai. Kineziterapija, ergoterapija reabilitacijos sistemoje.
8.	A. Valiulis	lektorius	Dr	07 B	Reabilitacija esant judėjimo – atramos sistemos patologijai.
9.	L. Mikulėnaitė	asistentas			Reabilitacija, esant kraujotakos ir kvėpavimo sistemos patologijai. Vaikų reabilitacijos ypatumai. Pagyvenusių ir senų žmonių reabilitacijos ypatumai.
10.	J. Kesienė	asistentė		07 B	Reabilitacija, esant nervų sistemos patologijai
11.	I. Slivovskaja	asistentė		07 B	Bendroji fizioterapija
12.	D. Merkytė	asistentė		07 B	Reabilitacija, esant nervų sistemos patologijai Reabilitacija esant judėjimo – atramos sistemos patologijai

Priedas 4

PATVIRTINTA
VU prorektoriaus dr. A. Pikturnos
įsakymu 2005 m. 09 mėn. 21 d. Nr. D-462

IREGISTRUOTA
__VU MF_____
(Registracijos vieta)
__dekanato reikalų tvarkytoja_____
(Atsakingo asmens pareigos)
__Jolanta Kalinauskienė_____
(Atsakingo asmens vardas, pavardė ir parašas)

Nr. _____
(Registracijos data ir numeris)

REZIDENTO PRAKTINIO MOKYMO SUTARTIS

Vilniaus universitetas (toliau – aukštoji mokykla), atstovaujama VU MF podiplominių
studijų prodekano doc. Algirdo Utkaus,

veikiančio pagal Rektoriaus sakymą 2004 09 09 Nr. P - 1718,

(sveikatos priežiūros įstaigos priimančios atlikti praktiką pavadinimas)
(toliau –sveikatos priežiūros įstaiga) atstovaujama

(vardas, pavardė, pareigos)
veikiančio pagal _____, bei rezidentas

(studijų programos pavadinimas, kursas, rezidento vardas, pavardė,

asmens kodas arba gimimo metai, nuolatinės gyvenamosios vietos adresas)
vadovaudamiesi Lietuvos Respublikos teisės aktais, sudaro šią sutartį:

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Ši sutartis sudaroma visam praktikos sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau –praktika) laikotarpiui.
2. Rezidentas atlieka praktiką, jeigu tai yra numatyta studijų programoje, pagal aukštosios mokyklos parengtas praktikos programas. Vadovaujantis praktikos programa šioje sutartyje nurodoma:
 - 2.1. praktikos tikslas – įgyti (ciklo pavadinimas) praktinius ir teorinius įgūdžius;
 - 2.2. uždaviniai -
 - 2.3. praktikos trukmė (metais, mėnesiais arba savaitėmis) ir jos atlikimo laikas, nurodant praktikos pradžią, pabaigą ir praktikos valandas (nuo...iki - nurodyti metus, mėn. dieną)
 - 2.4. kitos praktikos atlikimo sąlygos ir tvarka -

II. AUKŠTOSIOS MOKYKLOS TEISĖS IR ĮSIPAREIGOJIMAI

3. Aukštoji mokykla įsipareigoja:
 - 3.1. užtikrinti rezidento, siunčiamo atlikti praktiką, būtiną praktikai teorinį ir praktinį pasirengimą;
 - 3.2. kontroliuoti rezidento praktikos eigą ir prireikus kartu su sveikatos priežiūros įstaigos atsakingais darbuotojais (arba valstybės institucijos atsakingais valstybės tarnautojais) operatyviai spręsti iškilusias problemas, suteikiant rezidentui reikalingą pagalbą;
 - 3.3. iki praktikos pradžios suderinti su sveikatos priežiūros įstaiga siunčiamo rezidento praktikos atlikimo užduotis;
 - 3.4. skirti praktikos vadovą – aukštosios mokyklos mokslo-pedagoginio personalo darbuotoją;
 - 3.5. papildomi aukštosios mokyklos įsipareigojimai – pervesti atlyginimą už vadovavimą rezidentui;
4. Aukštoji mokykla turi teisę atšaukti rezidentą iš praktikos, jeigu:
 - 4.1. sveikatos priežiūros įstaiga rezidento praktikai nesuteikia praktikos atlikimo vietos pagal studijų programą;
 - 4.2. rezidentas padaro praktikos drausmės pažeidimus;
 - 4.3. rezidentui nesuteikiamos praktinės galimybės vykdyti praktikos programos užduotis;
 - 4.4. neužtikrinami rezidentų darbo saugos ir sveikatos reikalavimai.

III. ĮSTAIGOS TEISĖS IR ĮSIPAREIGOJIMAI

5. Sveikatos priežiūros įstaiga įsipareigoja:
 - 5.1. suteikti rezidentui praktinio mokymo vietą _____
_____,
(praktinio mokymo vietos pavadinimas ir adresas)
aprūpinti jį praktinio mokymo užduotimis, šių užduočių vykdymui reikiama dokumentacija, neatitraukti rezidento nuo praktinio mokymo užduočių vykdymo;
 - 5.2. organizuoti būtinus darbuotojų saugos ir sveikatos, priešgaisrinės saugos instruktažus bei supažindinti rezidentus su specialiais įstaigai aktualiais dokumentais;
 - 5.3. vadovaujantis įstaigoje veikiančiais nuostatais užtikrinti rezidentui darbuotojų saugos ir sveikatos bei higienos normas atitinkančias darbo sąlygas;
 - 5.4. vykdyti rezidento praktikos apskaitą bei iš anksto sudaryti rezidento darbo grafiką; pasibaigus praktikai pateikti charakteristiką bei praktikos įvertinimą;
 - 5.5. raštu informuoti aukštąją mokyklą apie praktikos drausmės pažeidimus, rezidento neatvykimą į praktiką;
 - 5.6. papildomi įstaigos įsipareigojimai -
6. Sveikatos priežiūros įstaiga turi teisę sudaryti su rezidentu laikinąją darbo sutartį teisės aktu nustatyta tvarka.

IV. REZIDENTO TEISĖS IR ĮSIPAREIGOJIMAI

7. Rezidentas įsipareigoja:
 - 7.1. stropiai vykdyti praktinio mokymo užduotis; neatvykus į praktiką sveikatos priežiūros įstaigoje, nedelsiant pranešti apie tai praktikos vadovui, nurodant priežastį, o ligos atveju – pateikti gydytojo pažymą.
 - 7.2. laikytis sveikatos priežiūros įstaigos nuostatų (įstatų) ir darbo tvarkos taisyklių, laikyti paslapyje sveikatos priežiūros įstaigos komercines ir kitas paslaptis, jei praktikos metu gaus slaptų ar nepageidaujamų platinti duomenų bei techninių dokumentų;
 - 7.3. užtikrinti informacijos naudojamos mokymo reikalams konfidencialumą, neplatinti ir nenaudoti šios informacijos kitiems, ne su mokymo su mokymo reikalais susijusiems, tikslams;
 - 7.4. tausoti sveikatos priežiūros įstaigos turtą, už padarytą materialinę žalą atsakyti įstatymų nustatyta tvarka;
 - 7.5. laikytis darbuotojų saugos ir sveikatos bei priešgaisrinės apsaugos taisyklių reikalavimų;
 - 7.6. parengti praktikos ataskaitą;

7.7. papildomi rezidento įsipareigojimai: pateikti aukštajai mokyklai rezidentūros bazės įvertinimą.....

8. Rezidentas turi teisę:

8.1. gauti iš aukštosios mokyklos praktikos programą bei visą informaciją, susijusią su praktikos atlikimu;

8.2. gauti iš sveikatos priežiūros įstaigos praktikos užduotis, kurios užtikrintų praktinių ir teorinių įgūdžių įsisavinimą pagal rezidentūros programą.

V. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

9. Ši sutartis gali būti pakeista tik rašytiniu visų šalių susitarimu. Sutarties pakeitimai yra neatsiejama šios sutarties dalis.

10. Ši sutartis gali būti nutraukiama:

10.1. jei rezidentas pašalinamas iš aukštosios mokyklos teisės aktų nustatyta tvarka;

10.2. jei rezidentas šiurkščiai pažeidžia sveikatos priežiūros įstaigos nuostatus (įstatus) ir darbo tvarkos taisykles;

10.3. šalių susitarimu.

11. Sutarties šalis praneša kitoms sutarties šalims apie sutarties nutraukimą ne vėliau kaip prieš 10 dienų.

12. Visi ginčai, kurių sutarties šalys negali išspręsti geranoriškai ir susitarus, sprendžiami LR teisės aktų nustatyta tvarka.

13. Ši sutartis įsigalioja nuo _____ dienos ir galioja iki praktikos atlikimo ir visų kitų įsipareigojimų pagal šią sutartį įvykdymo.

14. Ši sutartis sudaryta trim egzemplioriais, turinčiais vienodą teisinę galią, po vieną kiekvienai sutarties šaliai.

ŠALIŲ REKVIZITAI

Aukštoji mokykla:

Vilniaus universitetas, Universiteto g. 3, LT-01513 Vilnius, AB Hansabankas, įm. k. 211950810, atsisk. sąsk. LT 377300010002455236, banko kodas 73000

Nurodoma – aukštosios mokyklos paskirto praktikos vadovo vardas, pavardė, telefono numeris

Įstaiga:

Nurodoma – sveikatos priežiūros įstaigos vadovo vardas, pavardė, telefono numeris

Rezidentas:

tel Nr. _____

Papildomai nurodoma – rezidento telefono numeris

ŠALIŲ PARAŠAI

(aukštoji mokykla)

(sveikatos priežiūros įstaiga)

(rezidentas)

Priedas 5

PATVIRTINTA
VU prorektorius
dr. A. Piktornos
2005 m. gegužės 5 d. įsakymu Nr. D-208

REZIDENTŪROS BAZIŲ VERTINIMO IR ATRANKOS KOMISIJOS DARBO REGLAMENTAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos komisija (toliau vadinama – Komisija) sudaroma rezidentūros bazių vertinimui ir atrankai, atliekamai Vilniaus universitete nustatyta tvarka, organizuoti ir vykdyti.
2. Komisija savo veikloje vadovaujasi Vilniaus universiteto Statutu, Vilniaus universiteto studijų nuostatais, Vilniaus universiteto medicinos ir odontologijos rezidentūros reglamentu, Lietuvos Respublikos Švietimo ir mokslo ministro ir Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro įsakymu „Dėl medicinos rezidentūros, odontologijos rezidentūros bei veterinarinės medicinos rezidentūros studijų programų reikalavimų ir rezidentūros bazių atrankos ir vertinimo nuostatų patvirtinimo“, kitais teisės aktais ir šiuo reglamentu.
3. Komisija veikia ją sudariusios Vilniaus universiteto vardu pagal jai suteiktus įgaliojimus.
4. Komisija vykdo tik raštiškas Vilniaus universiteto užduotis susijusias su rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos organizavimu ir jų atlikimu.

II. KOMISIJOS FUNKCIJOS

5. Komisija vykdo Vilniaus universiteto užduotis, susijusias su rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos procedūrų atlikimu.
6. Komisija, organizuodama rezidentūros bazių vertinimą ir atranką bei ją atlikdama; parenka rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos kriterijus; vertina, ar potencialių rezidentūros bazių pasiūlymai atitinka keltus reikalavimus; nagrinėja, vertina, palygina pateiktus pasiūlymus; nustato tinkamiausias bazes; patvirtina ir priima sprendimą apie atrinktas rezidentūros bazes; nagrinėja potencialių bazių pretenzijas; atlieka kitus veiksmus, numatytus teisės aktais, reikalingus rezidentūros bazių atrankai ir vertinimui organizuoti ir vykdyti.
7. Komisija nuo jos sudarymo dienos gauna įgaliojimus šio reglamento 6 punkte nurodytoms funkcijoms vykdyti.

III. KOMISIJOS TEISĖS IR PAREIGOS

8. Komisija, vykdydama jai pavestas funkcijas, turi teisę:
gauti iš potencialių rezidentūros bazių reikalingą informaciją apie įstaigos veiklą, mokymo proceso aprūpinimo, rezidentūros organizavimo galimybes įstaigoje;
prašyti, kad potencialios bazės esant reikalui paaiškintų pasiūlymus;

gavusi Vilniaus universiteto įgaliojimą, atmesti rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos išvadas, jei paaiškėja, kad pasiūlymą užtikrinanti rezidentūros bazė buvo likviduota, reorganizuota ar neįvykdė įsipareigojimų, ar netinkamai juos vykdė;

susipažinti su informacija, susijusia su bazių vertinimo ir atrankos nagrinėjimu, aiškinimu, vertinimu ir palyginimu.

9. Komisija privalo:

vykdyti šiame reglamente nurodytas funkcijas ir Vilniaus universiteto nustatytas užduotis;

vykdydama funkcijas ir užduotis, laikytis teisės aktų reikalavimų;

Vilniaus universitetui pareikalavus, teikti savo veiksmų ir sprendimų susijusių su rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos, paaiškinimus;

nustatyti rezidentūros programos ciklą (ciklus), kurie gali būti atliekami rezidentūros bazėje;

nustatyti maksimalų galinčių studijuoti rezidentų skaičių bazėje;

nustatyti laikotarpį, kuriam atrinkta rezidentūros bazė;

apie savo sprendimą raštu informuoti paraiškos teikėją;

neatskleisti informacijos, susijusios su atliktomis vertinimo ir atrankos procedūromis, jei jos atskleidimas prieštarauja įstatymams.

IV. KOMISIJOS DARBO ORGANIZAVIMAS

10. Sprendimus Komisija priima posėdžiuose. Posėdis yra teisėtas, jeigu jame dalyvauja ne mažiau kaip 2/3 Komisijos narių.

11. Komisijos veiklai vadovauja pirmininkas. Pirmininkas skiriamas Vilniaus universiteto Rektoriaus įsakymu.

12. Jei pirmininkas dėl svarbių priežasčių negali dalyvauti posėdyje, Vilniaus universiteto Rektorius paskiria jį pavaduojantį Komisijos narį.

13. Komisija priima sprendimus posėdyje paprasta balsų dauguma, atviru vardiniu balsavimu. Jeigu balsai pasiskirsto po lygiai, lemia Komisijos pirmininko balsas.

14. Komisijos sprendimai įforminami protokolu, kurį pasirašo visi Komisijos posėdyje dalyvavę Komisijos nariai. Protokolą rašo vienas iš pirmininko paskirtų Komisijos narių.

V. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

15. Posėdžio protokolai ir kiti rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos procedūrų dokumentai saugomi Lietuvos archyvų departamento prie Lietuvos Respublikos Vyriausybės nustatyta tvarka.

16. Komisijos veikla pasibaigia pateikus Vilniaus universitetui atrinktas rezidentūros bazes, priėmus sprendimą nutraukti vertinimą ir atranką, įvykdžius visas Vilniaus universiteto užduotis. Nuolatinės Komisijos veikla pasibaigia, ją sudarusiam Vilniaus universitetui priėmus sprendimą dėl jos išformavimo.

17. Komisijos nariai, pažeidę teisės aktus, šį reglamentą, atsako įstatymų nustatyta tvarka.



**VILNIAUS UNIVERSITETO
REKTORIUS**

ĮSAKYMAS

DĖL REZIDENTŪROS BAZIŲ

2005 m. 05 mėn. 25 d. Nr. D - 236

Vilnius

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo bei Sveikatos apsaugos ministrų įsakymu patvirtintais Rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos nuostatais (2004 06 17 Nr. ISAK-969/V-455 2 priedas) ir Vilniaus universiteto Rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos komisijos sprendimu, įsakau:

1. Keturių metų laikotarpiui nuo 2005 09 01 iki 2009 09 01 tvirtinti šias rezidentūros bazes:

- 1.1. VšĮ Vilniaus gimdymo namai;
- 1.2. VšĮ Vilniaus psichosocialinės reabilitacijos centras;
- 1.3. VšĮ Vilniaus greitosios pagalbos universitetinė ligoninė;
- 1.4. Valstybinis patologijos centras;
- 1.5. VšĮ Respublikinė Vilniaus psichiatrijos ligoninė;
- 1.6. VšĮ Antakalnio poliklinika;
- 1.7. VšĮ Vilniaus miesto psichikos sveikatos centras;
- 1.8. VšĮ Centro poliklinika;
- 1.9. VšĮ Vilniaus miesto universitetinė ligoninė;
- 1.10. Vilniaus priklausomybės ligų centras;
- 1.11. Valstybinė Teismo psichiatrijos tarnyba prie SAM;
- 1.12. VšĮ Respublikinė tuberkuliozės ir infekcinių ligų universitetinė ligoninė;
- 1.13. VšĮ Šeškinės poliklinika
- 1.14. VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika;
- 1.15. UAB „Sanitas Familiae“;
- 1.16. UAB „Baltupių šeimos medicinos centras“;
- 1.17. Lietuvos teisės universiteto Teismo medicinos institutas.

2. Dviejų metų laikotarpiui nuo 2005 09 01 iki 2007 09 01 tvirtinti šias rezidentūros bazes:

- 2.1. UAB „Northway medicinos centras“;
- 2.2. UAB „SK Impeks Medicinos diagnostikos centras“;

2.3. UAB „Pašilaičių šeimos medicinos centras“.

3. Vykstant Vilniaus m. sveikatos priežiūros įstaigų restruktūrizacijai ar atsiradus kitoms nenumatytoms aplinkybėms, suteikti teisę Rezidentūros bazių atrankos ir vertinimo komisijai koreguoti patvirtintų rezidentūros bazių veiklos laikotarpius.

Rektorius

akad. B. Juodka

Išsiųsti: Doktorantūros ir rezidentūros sk., MedF, rezidentūros bazėms

S. Vaškevičienė, 2687093



VILNIAUS UNIVERSITETO
REKTORIUS

ĮSAKYMAS

DĖL KOMISIJOS DARBO REGLAMENTO

2005 m. gegužės 5 d. Nr. D – 208

Vilnius

Vadovaujantis LR Švietimo ir mokslo bei Sveikatos apsaugos ministrų 2004 m. birželio 17 d. įsakymu Nr. ISAK-969/V-455 „Dėl medicinos rezidentūros, odontologijos rezidentūros bei veterinarinės medicinos rezidentūros studijų programų reikalavimų ir rezidentūros bazių atrankos ir vertinimo nuostatų patvirtinimo“ tvirtinu rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos komisijos darbo reglamentą.

PRIEDAS. 2 lapai.

Prorektorius

dr. A. Pikturna

Doktorantūros ir rezidentūros sk., Finansų ir ekonomikos direkcijai, Medicinos fakultetui

A. Gutauskienė, 2687094



VILNIAUS UNIVERSITETO
REKTORIUS

ĮSAKYMAS

DĖL KOMISIJOS

2005 m. 04 mėn. 20 d. Nr. D-178

1. Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos Švietimo ir mokslo bei Sveikatos apsaugos ministrų 2004 m. birželio 17 d. įsakymu Nr.969/V-445 patvirtintais Rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos nuostatais rezidentūros bazių vertinimui ir atrankai sudarau komisiją:

Doc.dr. Algirdas Utkus - Medicinos fakulteto prodekanas, komisijos pirmininkas

Dr. Juozas Stanaitis – Bendrosios, platinės chirurgijos, ortopedijos traumatologijos klinikos docentas

Dr. Vytautas Kasiulevičius – Vidaus ligų, šeimos medicinos ir onkologijos klinikos lektorius

Jonas Bartlingas - SAM Sveikatos priežiūros išteklių valdymo skyriaus vedėjas

Robertas Adomaitis – MF gydytojas rezidentas

Jolanta Nekrošienė -Vilniaus universiteto Teisės skyriaus vedėja

Asta Gutauskienė – Doktorantūros ir rezidentūros skyriaus vyresnioji specialistė

2. Įpareigoju komisiją, išnagrinėjus medicinos įstaigų pateiktas paraiškas, iki š.m. gegužės 13 d. atrinkti bazes, nustatyti laikotarpį, kuriam atrinkta bazė ir pateikti tvirtinti.

3. Įsakymo vykdymo kontrolę pavedu Doktorantūros ir rezidentūros skyriui.

Rektorius

akad. B. Juodka

Išsiųsti: Doktorantūros ir rezidentūros sk., Medicinos fakultetui, komisijos nariams

S. Vaškevičienė, 2687093



VILNIAUS UNIVERSITETAS

REZIDENTŪROS BAZIŲ VERTINIMO IR ATRANKOS KOMISIJOS POSĖDŽIO

PROTOKOLAS

2005-05-02 Nr. 01

Vilnius

Posėdis įvyko 2005-05-02 15 val.

Pirmininkas - doc. Algirdas Utkus

Sekretorė - Asta Gutauskienė

Dalyvauja: dr. Vytautas Kasiulevičius, Jonas Bartlingas, Jolanta Nekrošienė (komisijos nariai),
Doktorantūros ir rezidentūros skyriaus vedėja Stanislava Vaškevičienė.

Nedalyvavo: doc. Juozas Stanaitis, Robertas Adomaitis.

Darbotvarkė:

1. Dėl VU rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos.

SVARSTYTA. VU rezidentūros bazių vertinimas ir atranka.

Vadovaujantis LR Švietimo ir mokslo bei Sveikatos apsaugos ministrų 2004 m. birželio 17 d. įsakymu Nr. ISAK-969/V-455 „Dėl medicinos rezidentūros, odontologijos rezidentūros bei veterinarinės medicinos rezidentūros studijų programų reikalavimų ir rezidentūros bazių atrankos ir vertinimo nuostatų patvirtinimo“ rezidentūros koordinatoriai parengė rezidentūros bazių vertinimo anketą (toliau – anketa). Sveikatos priežiūros įstaigos, pageidaujancios būti rezidentūros bazėmis, pildė internete pateiktą anketą. 2005-04-20 Rektoriaus įsakymu Nr. D-178 sudaryta rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos komisija (toliau – komisija) gavo 21 užpildytą anketą. Vadovaujantis Rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos komisijos darbo reglamentu išnagrinėjusi gautas anketas komisija priėmė nutarimus.

NUTARTA:

1. Atrinkti 4 metų veiklos laikotarpiui šias rezidentūros bazes:
 - 1.1. VšĮ Vilniaus gimdymo namai;
 - 1.2. VšĮ Vilniaus psichosocialinės reabilitacijos centras;
 - 1.3. VšĮ Vilniaus greitosios pagalbos universitetinė ligoninė;
 - 1.4. Valstybinis patologijos centras;
 - 1.5. VšĮ Respublikinė Vilniaus psichiatrijos ligoninė;
 - 1.6. VšĮ Antakalnio poliklinika;
 - 1.7. VšĮ Vilniaus miesto psichikos sveikatos centras;
 - 1.8. VšĮ Centro poliklinika;
 - 1.9. VšĮ Vilniaus miesto universitetinė ligoninė;
 - 1.10. Vilniaus priklausomybės ligų centras;
 - 1.11. Valstybinė Teismo psichiatrijos tarnyba prie SAM;
 - 1.12. VšĮ Respublikinė tuberkuliozės ir infekcinių ligų universitetinė ligoninė;

- 1.13. VšĮ Šeškinės poliklinika
 - 1.14. VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika;
 - 1.15. UAB „Sanitas Familiae“;
 - 1.16. UAB „Baltupių šeimos medicinos centras“;
 - 1.17. Lietuvos teisės universiteto Teismo medicinos institutas.
2. Atrinkti 2 metų rezidentūros veiklos laikotarpiui:
- 2.1. UAB „Northway medicinos centras“;
 - 2.2. UAB „SK Impeks Medicinos diagnostikos centras“;
 - 2.3. UAB „Pašilaičių šeimos medicinos centras“.
3. Lietuvos AIDS centro prašyti papildomos informacijos.
4. Vykstant Vilniaus m. sveikatos priežiūros įstaigų restruktūrizacijai, keičiantis įstatams, ar atsiradus kitoms nenumatytoms aplinkybėms komisija pasilieka teisę koreguoti atrinktų rezidentūros bazių veiklos laikotarpius.

Pirmininkas

doc. Algirdas Utkus

Sekretorė

Asta Gutauskienė

REZIDENTŪROS BAZĒS VERTINIMO ANKETA

**Vilnius
2005**

Bendrosios nuostatos

Anketa paruošta vadovaujantis Lietuvos Respublikos Švietimo ir mokslo ministro ir Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2004 m. birželio 17 d. įsakymu Nr. ISAK – 969/V – 445 „Dėl medicinos rezidentūros, odontologijos rezidentūros bei veterinarinės medicinos rezidentūros studijų programų reikalavimų ir rezidentūros bazių atrankos ir vertinimo nuostatų patvirtinimo“.

Anketa su atsakymais atsiunčiama paštu su lydraščiu į VU Medicinos fakulteto Podiplominių studijų skyrių (M.K. Čiurlionio g. 21/27, Vilnius, LT – 03101) bei pateikiama elektronine forma (el. paštu rezidentura@santa.lt) iki kalendorinių metų lapkričio 1 d.

Anketos elektroninis variantas pateiktas VU MF tinklalapio puslapyje „Informacija VU MF rezidentams“ (URL: <http://www.mf.vu.lt/rezidentai.htm>).

Rezidentūros bazė – universiteto mokymo bazė ar universiteto įvertinta ir parinkta atitinkamos rezidentūros programos ar jos dalies profesinės veiklos praktikai atlikti įstaiga, turinti teisę teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas (Lietuvos Respublikos Vyriausybės Nutarimas dėl gydytojų rengimo, 2003 m. spalio 31 d. Nr. 1359)

Medicinos rezidentūra yra skirtos gydytojui, siekiančiam įgyti ar pakeisti medicinos praktikos rūšies (specialybės) gydytojo profesinę kvalifikaciją, trečiosios pakopos universitetinės medicinos krypties studijos, kurias baigusiems išduodamas rezidentūros pažymėjimas, nurodantis suteiktą gydytojo specialisto arba šeimos gydytojo profesinę kvalifikaciją. Per rezidentūrą gydytojas rezidentas studijuoja ir atlieka nustatytas pareigas rezidento vadovo prižiūrimas ir įgyja specializuotos medicinos žinių, įgūdžių ir klinikinės patirties (Lietuvos Respublikos Vyriausybės Nutarimas dėl gydytojų rengimo, 2003 m. spalio 31 d. Nr. 1359)

Odontologijos rezidentūra yra trečiosios pakopos universitetinės odontologijos krypties studijos, kurias baigusiems išduodamas rezidentūros pažymėjimas, nurodantis suteiktą gydytojo odontologo specialisto profesinę kvalifikaciją. Per rezidentūrą gydytojas odontologas rezidentas studijuoja ir atlieka nustatytas pareigas rezidento vadovo prižiūrimas ir įgyja specializuotos odontologijos žinių, įgūdžių ir klinikinės patirties (Lietuvos Respublikos Vyriausybės Nutarimas dėl gydytojų rengimo, 2003 m. spalio 31 d. Nr. 1359)

Rezidentūros bazės vadovas privalo užtikrinti, kad pacientai, kurie kreipiasi į sveikatos priežiūros įstaigą, būtų informuoti, kad šioje sveikatos priežiūros įstaigoje vykdomos rezidentūros studijos ir jiems sveikatos priežiūros paslaugas gali teikti rezidentai (Lietuvos Respublikos Vyriausybės Nutarimas dėl gydytojų rengimo, 2003 m. spalio 31 d. Nr. 1359)

Ciklas – rezidentūros programos praktinės dalies laikotarpis, kurio metu rezidentas, padedamas rezidentūros vadovo, įgyja rezidentūros programoje numatytų žinių ir gebėjimų, lygiagrečiai vyksta ir su praktine dalimi susiję teoriniai užsiėmimai (Lietuvos Respublikos Švietimo ir mokslo ministro ir Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2004 m. birželio 17 d. įsakymas Nr. ISAK – 969/V – 445 „Dėl medicinos rezidentūros, odontologijos rezidentūros bei veterinarinės medicinos rezidentūros studijų programų reikalavimų ir rezidentūros bazių atrankos ir vertinimo nuostatų patvirtinimo“)

Rezidento vadovu skiriamas universiteto dėstytojas – sveikatos priežiūros specialistas, dirbantis rezidentūros bazėje ir turintis ne mažesnę kaip 5 metų darbo stažą pagal profesinę kvalifikaciją (Lietuvos Respublikos Vyriausybės Nutarimas dėl gydytojų rengimo, 2003 m. spalio 31 d. Nr. 1359)

Rezidentūros bazės vadovas ar jo įgaliotas asmuo rezidentui, baigusiam visą toje rezidentūros bazėje numatytą rezidentūros programos dalį, išduoda universitetų nustatytos formos pažymą, patvirtinančią praktinių įgūdžių įgijimą per ciklą (Lietuvos Respublikos Vyriausybės Nutarimas dėl gydytojų rengimo, 2003 m. spalio 31 d. Nr. 1359)

REZIDENTŪROS BAZĖS VERTINIMO ANKETA

Duomenys apie įmonę (įstaigą)

1. Administraciniai duomenys

Įmonės, įstaigos pavadinimas

Adresas

Telefonas

Faksas

Elektroninis paštas

Įmonės, įstaigos steigėjas

Įmonės, įstaigos įgalioto asmens pareigos

vardas pavardė

telefonas

faksas

Elektroninis paštas

Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie SAM (Odontologų rūmų) išduotos licencijos numeris ir data

Įmonės (įstaigos) įstatų arba nuostatų kopija

2. Duomenys apie įmonės (įstaigos) veiklą

kokie skyriai ir jų skaičius

gydytojų ir jiems prilygintų specialistų skaičius

gydytojų, galinčių būti rezidentų vadovais, skaičius ir jų kvalifikacija (licencijos, sertifikatai)

medicininė–diagnostinė įranga

lovų skaičius

gydytų (konsultuotų) pacientų skaičius per paskutinius metus

kokios procedūros (operacijos) atliekamos

procedūrų (operacijų) skaičius per metus

atliekami laboratoriniai tyrimai

atliekami radiologiniai tyrimai

atliekami kiti tyrimai

3. Mokymo proceso aprūpinimo galimybės

Biblioteka

gaunami periodiniai mokslo ir medicinos praktikos leidiniai

Patalpos rezidentų studijoms (pvz., auditorijos, rezidentų kabinetas ir kt.)

Interneto ryšys (bibliotekoje, skyriuose, rezidentų patalpose)

4. Rezidentūros organizavimo galimybės įmonėje (įstaigoje)

Rezidentūros programa (programos) ar ciklas (ciklai), kurie gali būti atliekami įmonėje (įstaigoje)

Maksimalus galinčių studijuoti įmonėje (įstaigoje) rezidentų skaičius

5. Kita (Jums atrodanti svarbi) informacija, kuri suteiktų daugiau informacijos apie Jūsų įmonę (įstaigą)

Įmonės, įstaigos įgaliotas asmuo

parašas

Data