

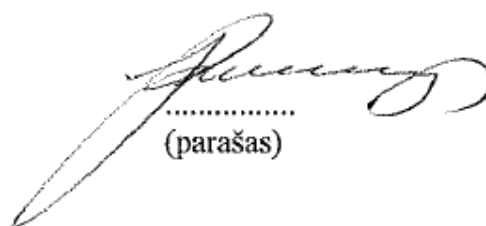
VILNIAUS UNIVERSITETAS



PATVIRTINTA
Vilniaus universiteto
Senato posėdyje
2013 m. kovo mėn. 21 d.

VAIKŲ LIGŲ IR VAIKŲ INFEKCINIŲ LIGŲ
REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMA

LEP Vilniaus universiteto rektorius
prof. Jūras Banys



.....
(parašas)

Rezidentūros studijų programos
aprašo rengimo grupės vadovas

prof. Vytautas Usonis



.....
(parašas)

Vilnius, 2013 m. balandžio mėn. 22 d.

VILNIAUS UNIVERSITETAS



PATVIRTINTA
Vilniaus universiteto
Senato posėdyje
2013 m. kovo mėn. 21 d.

VAIKŲ LIGŲ IR VAIKŲ INFEKCINIŲ LIGŲ
REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMA

LEP Vilniaus universiteto rektorius
prof. Jūras Banys

.....
(parašas)

Rezidentūros studijų programos
aprašo rengimo grupės vadovas

prof. Vytautas Usonis

.....
(parašas)

Vilnius, 2013 m. balandžio mėn. 22 d.

Lentelė 1. Santrumpos

Santrumpa	Pilnas pavadinimas
VIL	Vaikų infekcinės ligos
ERK	Elektroninė rezidento knygelė. Elektroninė VU rezidentų darbo planavimo ir apskaitos sistema.
ES	Europos sąjunga
UEMS	Europos sąjungos medicinos specialistų sąjungos ir Europos pediatrijos akademijos (<i>European Union of Medical Specialists [Union Europeenne des Medecines Specialistes; UEMS], European Academy of Paediatrics</i>)
LR	Lietuvos respublika (-kos)
VU	Vilniaus universitetas
VU MF	Vilniaus universiteto Medicinos fakultetas
SAM	Sveikatos apsaugos ministerija
MN	Medicinos norma
VL-VUSK	Vaikų ligoninė, Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos filialas
PC	Pediatrijos centras
VRC	Vaiko raidos centras
Neo-C	Neonatologijos centras
VPAC	Vaikų pulmonologijos ir alergologijos centras
VUL SK	Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos
RTIUL	Tuberkuliozės ir infekcinių ligų ligoninė, Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos filialas
LSMU	Lietuvos sveikatos mokslų universitetas
VMUL	Vilniaus miesto universitetinė ligoninė
KP	Vaikų ligoninės konsultacinė poliklinika

Lentelė 2. Rezidentūros studijų programos duomenys

Rezidentūros studijų programa	vaikų ligos ir vaikų infekcinės ligos
Studijų sritis	biomedicinos mokslai
Studijų kryptis	<i>medicina</i>
Studijų rūšis	rezidentūra
Studijų trukmė (metais)	5 (54 mėn)
Programos apimtis kreditais	216
Būtina stojančiojo kvalifikacija	medicinos gydytojas
Suteikiama profesinė kvalifikacija	Vaikų ligų gydytojas ir vaikų infektologas

Programos tikslai ir numatomi studijų rezultatai

Studijų programos tikslas – laipsnio nesuteikiančios universitetinės medicinos krypties studijos, skirtos paruošti specialistą – vaikų ligų gydytoją ir vaikų infektologą, galintį teikti kvalifikuotas antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Lentelė 3. Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūros studijų programos tikslų, numatomų studijų rezultatų ir studijų dalykų (modulių) sąsajos

Programos tikslai	Numatomi studijų rezultatai	Studijų dalykai (moduliai)
Profesinės veiklos nuostatos	Gebės veikti sąžiningai ir laikytis etinių įsipareigojimų, taikyti geros medicininės praktikos principus darbe, gebės kritiškai ir savikritiškai mąstyti, būti kūrybiškas, iniciatyvus, mokės siekti tikslo; gebės bendrauti su kitais.	Stacionarinė vaikų infektologija Ambulatorinė vaikų infektologija Klinikinė mikrobiologija ir imuninės sistemos sutrikimai Epidemiologija Vaikų infekcinių ligų mokslinių tyrimų pagrindai Keliautojų ir tropinė medicina
Profesinė elgsena	Gebės įvertinti savo kompetencijos ribas ir, jei reikia, kreiptis pagalbos, gebės veikti naujų situacijų sąlygomis ir prie jų prisitaikyti, veikti savarankiškai, spręsti problemas ir priimti sprendimus, bendrauti ir dirbti komandoje kartu su kitų sričių specialistais ir kitų mokslų ekspertais; gebės organizuoti ir planuoti.	Stacionarinė vaikų infektologija Ambulatorinė vaikų infektologija Klinikinė mikrobiologija ir imuninės sistemos sutrikimai Epidemiologija Vaikų infekcinių ligų mokslinių tyrimų pagrindai Keliautojų ir tropinė medicina
Profesinės patirties sklaida	Gebės analizuoti ir apibendrinti, mokytis tolesnių studijų metu, savarankiškai ir visą gyvenimą, gebės taikyti teorines žinias praktikoje, gebės mokytį kitus.	Stacionarinė vaikų infektologija Ambulatorinė vaikų infektologija Epidemiologija Vaikų infekcinių ligų mokslinių tyrimų pagrindai
Profesinė erudicija	Gebės suvokti aplinkos įvairovę ir daugiakultūriškumą, suprasti ir atsižvelgti į kitų kultūrų papročius, dirbti tarptautinėje aplinkoje ir bendrauti kitomis užsienio kalbomis, gebės siekti bendrųjų ne medicinos mokslų srities žinių.	Stacionarinė vaikų infektologija Ambulatorinė vaikų infektologija Klinikinė mikrobiologija ir imuninės sistemos sutrikimai Epidemiologija Vaikų infekcinių ligų mokslinių tyrimų pagrindai Keliautojų ir tropinė medicina

Paciento konsultavimas	Gebės efektyviai, dalykiškai ir kvalifikuotai konsultuoti sergančiuosius vaikų infekcinėmis ligomis, atsižvelgdamas į jų poreikius ir jų potencialų pavojų visuomenei. Mokės sudaryti ilgalaikio gydymo, priešepideminių ir profilaktinių priemonių planą. Gebės konsultuoti vaikų skiepijų klausimais, esant reikalui – gebės sudaryti individualų skiepijimo planą.	Stacionarinė vaikų infektologija Ambulatorinė vaikų infektologija Keliautojų ir tropinė medicina
Klinikinių požymių įvertinimas, tyrimų paskyrimas, diferencinė diagnostika ir stebėjimo plano sudarymas	Gebės atpažinti, įvertinti ir apibūdinti vaikų infekcinių ligų pasireiškimo būdus ir jų eigą, klinikinių požymių sunkumą; mokės paskirti ir atlikti tikslinius tyrimus ir interpretuoti jų rezultatus, atlikti diferencinę diagnostiką, paskirti tinkamą optimalų gydymą. Gebės organizuoti priešepidemines priemones.	Stacionarinė vaikų infektologija Ambulatorinė vaikų infektologija Vaikų pulmonologijos pagrindai Keliautojų ir tropinė medicina
Gydymo paskyrimas	Gebės paskirti adekvatų ir tinkamą gydymą, atsižvelgiant į potencialaus sukėlėjo savybes bei jautrumą, antimikrobinės terapijos politikos principus; gebės suderinti atitinkamus vaistus ir gretutinius gydymo metodus, įvertinti vaistų ir kitų gydymo metodų tinkamumą ir potencialią naudą bei žalą.	Stacionarinė vaikų infektologija Ambulatorinė vaikų infektologija Keliautojų ir tropinė medicina
Veiksmingas bendravimas medicinos praktikoje	Gebės aiškiai, jautriai ir efektyviai bendrauti su pacientais, paciento tėvais (artimaisiais) ir kolegomis, atsižvelgiant į vaikų infekcinių ligų ypatumus bei dokumentus, apibrėžiančius pacientų teises.	Stacionarinė vaikų infektologija Ambulatorinė vaikų infektologija Vaikų infekcinių ligų mokslinių tyrimų pagrindai Keliautojų ir tropinė medicina
Psichologinių ir socialinių paciento ligos aspektų įvertinimas	Gebės įvertinti psichologinius, socialinius veiksnius ir jų įtaką ligos pasireiškimui, gebės išsiaiškinti galimą stresą, susijusį su liga, aplinkos veiksnių poveikį.	Stacionarinė vaikų infektologija Ambulatorinė vaikų infektologija Vaikų infekcinių ligų mokslinių tyrimų pagrindai

		Keliautojų ir tropinė medicina
Įrodymais pagrįstos medicinos principų, gebėjimų ir žinių pritaikymas	Gebės taikyti moksliskai pagrįstus įrodymus praktikoje, susirasti reikiamą medicinos literatūrą, kitą informaciją ir kritiškai ją įvertinti.	Stacionarinė vaikų infektologija Ambulatorinė vaikų infektologija Klinikinė mikrobiologija ir imuninės sistemos sutrikimai Epidemiologija Vaikų infekcinių ligų mokslinių tyrimų pagrindai Kelautojų ir tropinė medicina
Gebėjimas taikyti mokslinius principus, metodus ir žinias medicinos praktikoje ir tyrimuose	Gebės praktikoje taikyti moksliskai pagrįstus įrodymus, susirasti atitinkamą literatūrą, kritiškai įvertinti medicinos literatūros duomenis; gebės taikyti mokslinius principus, metodus ir žinias medicinos praktikoje ir moksliniuose tyrimuose.	Stacionarinė vaikų infektologija Ambulatorinė vaikų infektologija Klinikinė mikrobiologija ir imuninės sistemos sutrikimai Epidemiologija Vaikų infekcinių ligų mokslinių tyrimų pagrindai Kelautojų ir tropinė medicina
Biomedicinos mokslų pasiekimų taikymas	Gebės taikyti medicinos praktikoje biomedicinos mokslų principus, metodus ir žinias.	Stacionarinė vaikų infektologija Ambulatorinė vaikų infektologija Klinikinė mikrobiologija ir imuninės sistemos sutrikimai Epidemiologija Vaikų infekcinių ligų mokslinių tyrimų pagrindai Kelautojų ir tropinė medicina
Veiksmingas informacijos ir informacinių technologijų naudojimas medicinos praktikoje	Gebės tinkamai laikyti ir saugoti visą medicininę dokumentaciją, naudotis kompiuteriu ir elektroninėmis duomenų sistemomis, ieškoti informacijos šaltinių, saugoti ir atnaujinti informaciją.	Stacionarinė vaikų infektologija Ambulatorinė vaikų infektologija Klinikinė mikrobiologija ir imuninės sistemos sutrikimai Epidemiologija Vaikų infekcinių ligų mokslinių tyrimų pagrindai Kelautojų ir tropinė medicina
Etinių ir teisinių principų taikymas medicinos praktikoje	Gebės išlaikyti konfidencialumą ir taikyti etinius principus klinikinėje praktikoje, pildyti informuoto asmens sutikimo formas, laikytis ir taikyti nacionalinius ir Europos teisės aktus klinikinėje praktikoje.	Stacionarinė vaikų infektologija Ambulatorinė vaikų infektologija Klinikinė mikrobiologija ir imuninės sistemos sutrikimai Epidemiologija

		Vaikų infekcinių ligų mokslinių tyrimų pagrindai Keliautojų ir tropinė medicina
Sveikos gyvensenos propagavimas, visuomenės sveikatos klausimų sprendimas ir veiksmingas darbas sveikatos apsaugos sistemoje	Gebės pacientui suteikti priežiūrą, kuri sumažina jo pažeidimo riziką; gebės taikyti apsaugos priemones, užkertančias kelią plisti infekcijoms; gebės užsiimti medicinos praktika pagal galiojančią profesijos reglamentavimą ir sertifikavimą; užimti aiškią visuomeninę poziciją gerindamas asmens ir visuomenės sveikatą.	Stacionarinė vaikų infektologija Ambulatorinė vaikų infektologija Vaikų infekcinių ligų mokslinių tyrimų pagrindai Keliautojų ir tropinė medicina

Teisės aktų, nustatančių reikalavimus įgyjamai vaikų ligų gydytojo ir vaikų infektologo kvalifikacijai, sąrašas

Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūros programa parengta atsižvelgiant į šiuos dokumentus:

Vaiko teisių konvencija (Priimta 1989.11.20 JT Generalinės Asamblėjos 44/25 rezoliucija. LT prisijungė 1992.01.05, LR Seimas ratifikavo 1995.07.03)

Europos tarybos ir Europos parlamento direktyvos 93/16/EEB ir 2001/19/EB;

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, <http://www.uems.net/uploadedfiles/176.pdf>); Charter on training in pediatric allergology approved by the UEMS Section on Paediatrics (CESP), October 1999, the European training Syllabus in pediatric allergology approved by the European Board of Pediatrics of the Educational and Training Committee-Paediatric Allergology (ETC-PA), April 2003

LR Medicinos praktikos mokslo įstatymas (1996.09.25 Nr.I-1555);

LR Aukštojo mokslo įstatymas (2000.03.21 Nr.VIII-1586);

LR Vyriausybės 2003.10.31 nutarimas Nr.1539 dėl gydytojų rengimo;

LR Švietimo ir mokslo ministro įsakymas dėl nuosekliųjų studijų programų nuostatų patvirtinimo (2000 m. spalio 26 d. Nr 1326, Vilnius);

LR Švietimo ir mokslo ministro ir LR Sveikatos apsaugos ministro 2004.06.17 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;

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas dėl medicinos normos MN 66:1999, gydytojas pediatras, teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė (1999 m. 02 26 d. Nr.96, Vilnius);

Vilniaus universiteto statutas.

Vilniaus universiteto medicinos ir odontologijos rezidentūros reglamentas (patvirtintas VU Senato posėdyje 2004 m.)

Lietuvos studijų kokybės vertinimo centro pateiktus metodinius patarimus (Rezidentūros studijų programos aprašas, Vilnius, 2005).

Europos Pediatrijos akademijos tinklalapis <http://www.eapaediatrics.eu/>

Programos poreikis

Vaikų gydytojai atsakingi už sveikų vaikų auginimą, vaikystės ligų profilaktiką, sveikos gyvensenos pagrindų formavimą, ankstyvą įgimtų bei kitų ligų diagnostiką, dažniausių vaikų ligų gydymą bei profilaktiką, įskaitant tik vaikų amžiui būdingą visuotinę imunoprofilaktiką. Vaikų gydytojas daugiau ar mažiau dirba su kiekvienu Lietuvos vaiku, kiekviena šeima.

Kvalifikacinius reikalavimus vaikų gydytojams apibrėžia tiek bendrieji dokumentai (pvz. Vaiko teisių konvencija, kiti vaikų teises apibrėžiantys dokumentai), tiek aukščiau paminėti ES ir LR norminiai dokumentai, tiek praktinio darbo ypatumai bei poreikiai.

Vaikų rezidentūros programa yra pagrindinė ir bazinė vaikų sveikatą užtikrinančių specialistų rengimo programa. Savo apimtimi bei trukme ši programa turi atitikti bent minimalius ES reikalavimus.

Greta bazinių vaikų gydytojui reikiamų žinių ir įgūdžių, vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūros metu rezidentas įgyja teorinių žinių ir praktinių gebėjimų, reikalingų kvalifikuotam vaikų infektologui teikti pagalbą vaikui pagal galiojančius šios specialybės ES ir LR reikalavimus. Ši VIL rezidentūros programa parengta vadovaujantis ES tipine VIL specialistų rengimo programa.

Savarankiškumo statusą vaikų infektologija privalo turėti dėl žymaus vaikų sergamumo infekcinėmis ligomis. Įgimtos infekcijos sąlygoja vaikų luošumą. Infekcinė patologija yra didžiausia vaikų sergamumo sudėtinė dalis, sąlygojanti ne tik žymų poveikį visos šeimos gyvenimo kokybei, bet ir reikalaujanti didelių sveikatos ir socialinių resursų sąnaudų. Vaikų infekcinės ligos išlieka vaikų mirties priežastimi. Paminėtina ŽIV infekuotų moterų pagimdytų vaikų tinkamo sekimo, o esant reikalui – ir gydymo problema. Nors tokių vaikų daugėja, iki šiol Lietuvoje specialistų, parengtų dirbti su tokiais vaikais nuo naujagimystės iki šiuos pacientus perduodant suaugusiųjų infektologų globai, Lietuvoje nėra. Vis daugiau problemų kyla realizuojant Nacionalinę imunoprofilaktikos programą. Sveikus vaikus, neturinčius jokių kontraindikacijų skiepjimui, vakcinuoja šeimos gydytojai, tačiau šiandien Lietuvoje nėra specialistų, kurių kompetencijai būtų priskirtas kūdikių konsultavimas skiepimų klausimais, individualaus skiepimo kalendoriaus sudarymas, jei vaikas dėl bet kokių priežasčių nebūtų paskiepytas kalendoriuje numatytais terminais. Lietuvos gyventojai vis daugiau keliauja su vaikais, todėl problema tampa tropinės ir parazitinės ligos, kadangi Lietuvoje specialistų, parengtų konsultuoti šioje srityje nėra.

Vaikų infektologo subspecialybė ir pareigybė yra daugelyje Europos šalių. Vaikų infektologo specialybė ir pareigybė buvo patvirtinta Lietuvos Respublikos SAM, pagal VU MF Taryboje patvirtintą vaikų infektologijos rezidentūros programą tuometinėje VU MF Vaikų infekcinių ligų klinikoje buvo rengiami vaikų infektologai. Deja, vėliau ši subspecialybė nebuvo įtraukta į Lietuvos gydytojų specialybių sąrašą. Šiuo metu Lietuvoje nėra naujai rengiamų specialistų – vaikų infektologų, nors šios specialybės poreikis yra labai didelis. Esama būklė prieštarauja Vaiko teisių konvencijai ir pažeidžia vaikų teisę į kvalifikuotą medicinos pagalbą.

Vadovaujantis ES rekomendacijomis, užbaigę vaikų infekcinių ligų podiplominio mokymo kursą Europos VIL specialistai turėtų įgauti platų spektrą praktinių klinikinių įgūdžių, apimančių ūminių ir lėtinių infekcinių ligų diagnostiką, gydymą bei profilaktiką, būti kompetetingais specialybės apibrėžtoje srityje teikti antrinio ir tretinio lygio sveikatos priežiūrą tiek ligoninės, tiek ambulatorinės sveikatos priežiūros grandies lygiuose. Specialistai išmoksta rutininių bei specifinių diagnostikos metodų interpretavimo. Tikimasi, kad VIL specialistai bus susipažinę su mokslinių tyrimų metodologija, etikos aspektais. Specialistas turi būti pasirengęs darbo kokybės analizei, naujų ligų diagnostikos ir gydymo metodų paieškai. Besimokantys VIL specialistai turėtų įgyti ir VIL dėstymo įgūdžių. Šie principai turi būti įgyvendinami ir Lietuvoje. Tai būtina tam, kad

vaikams būtų suteikiama kvalifikuota pagalba, o specialistų darbo sritys bei pačios specialybės būtų harmonizuotos pagal ES standartus.

Programos sandara

Bendrieji reikalavimai

Dėmesys pacientui. Gydytojai-rezidentai turi išmokyti suprasti specialiuosius vaiko poreikius, išmokyti bendravimo su vaikais ir jų šeima. Ypatingas dėmesys būtinas bendraujant su paaugliais.

Profesinis bendravimas (vaiko pasitikėjimas sveikatos paslaugų teikėjais). Rezidentai turi išmokyti bendravimo su vaikais, tėvais ar globėjais, surinkti ligos anamnezę, bendrauti vaikui suprantama kalba ir ištirti vaiką.

Bendravimas, esant ypatingoms aplinkybėms. Rezidentai turi išmokyti bendrauti su pacientu, tėvais ar globėjais, esant ypatingoms situacijoms: esant ūmioms gyvybei grėsmingoms būklėms, pirmą kartą diagnozavus įgimtą infekciją ar apsigimimus, negalią ar piktybinius auglius, esant emocinėms ar psichikos problemoms, sergant nepagydomomis ligomis, terminalinėms ligų stadijoms, prievartos prieš vaiką atvejais.

Kitų kultūrų supratimas. Rezidentai turi išmokyti nediskriminuojančio požiūrio bendraujant su kitų etninių ar socialinių grupių pacientais, jų tėvais ar globėjais.

Vaiko teisių žinojimas. Rezidentas turi susipažinti su pagrindiniais vaiko teisių nacionaliniais ir tarptautiniais dokumentais (Vaiko teisių konvencija ir kitais).

Etiniai principai. Rezidentas turi susipažinti su pagrindiniais mokslinių tyrimų etikos principais, Helsinkio deklaracija, etikos komitetų veikla, gyvybę palaikančių procedūrų, organų transplantacijos ir genetinės inžinerijos ir kitos medicininės veiklos etiniais aspektais.

Profesinio diskretiškumo ir konfidencialumo klausimai

Dėmesys kolegoms

Ryšių su kolegomis, medicinos personalu ligoninėje ir visuomenėje nustatymas ir palaikymas. Profesinės atsakomybės aptariant kolegų veiksmus ugdymas.

Savikritiškumas. Mokyti įvertinti savo kompetencijos ribas, mokyti siekti patarimo bei pagalbos, suklydus – priimti kritiką, atstatyti tiesą.

Mokymas suformuluoti problemą. Rezidentas turi išmokyti aiškiai ir suprantamai pristatyti medicininės problemas. Pageidautina išmokyti medicininę problemą pristatyti kaip užklausimą, parengtą pagal elektroninių medicininių sistemų reikalavimus.

Raštvedyba, dokumentų tvarkymas. Rezidentas turi susipažinti su pagrindiniais medicininių dokumentų tvarkymo reikalavimais, išmokyti tinkamai pildyti ligos istoriją, kitus medicininius dokumentus, išmokyti naudoti elektroninėmis sveikatos apsaugos sistemomis.

Medicinos teisė. Rezidentas turi susipažinti su pagrindiniais veiklą reglamentuojančiais teisiniais (norminiais) dokumentais. Rezidentas turi teisę dirbti programoje numatytose klinikose ir naudotis tose klinikose dirbančių gydytojų teisėmis.

Informacijos pateikimas. Rezidentas turi išmokyti teikti medicininę informaciją, nustatyti savo kompetencijos teikti šią informaciją ribas, atsižvelgiant į pacientų teisių bei kitus reikalavimus.

Kritiškas medicinos literatūros skaitymas. Rezidentas turi išmokyti kritiškai skaityti medicininę literatūrą, išmokyti vertinti informacijos šaltinių patikimumą.

Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūros programos studijų planas

Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūros trukmė – penkeri metai (54 darbo mėnesiai, atskaičius atostogas ir 216 studijų kreditų). Ketveri metai skiriami bendrosios pediatrijos studijoms, penktieji – vaikų infektologijos studijoms. Kiekvienais metais numatyti įvairių būtinų studijų ciklai, kurių trukmė svyruoja nuo 1 mėnesio iki 7 mėnesių (nuo 4 iki 28 kreditų). Kiekvieno ciklo metu, kartu su specialiaisiais vaikų ligų diagnostikos, gydymo ir profilaktikos klausimais, nagrinėjami ir bendrieji vaikų priežiūros, bendravimo su šeima klausimai. Trumpi ciklai (pvz.: vaikų chirurgija ar otorinolaringologija) yra daugiau pažintiniai. Jų metu rezidentas privalo išmokti šių specialybių bendrybes ir mokėti suteikti skubią pirminę pagalbą. Priede (P1) pridedamos dalyko arba ciklo programos.

Lentelė 4. Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūros suvestinis planas*

Programos modulis	Ciklo kodas	Trukmė	Kreditai	Vieta
Vaikų ligų studijos				
Ambulatorinė pediatrija	BP-Pol	2 mėn	8	Vilniaus m. Centro poliklinika
Vaikų alergologija	BP-Alr	2 mėn	8	VL-VUSK PC
Vaikų chirurgija	BP-Chr	1 mėn	4	VL-VUSK
Vaikų endokrinologija	BP-End	1 mėn	4	VL-VUSK PC
Vaikų gastroenterologija, hepatologija ir mityba	BP-Gen	3 mėn	12	VL-VUSK PC
Vaikų infekcinės ligos	BP-Inf	4 mėn	16	VL-VUSK PC
Vaikų intensyvioji terapija	BP-Int	4 mėn	16	VL-VUSK PC
Vaikų kardiologija	BP-Kar	2 mėn	8	VMUL, VL-VUSK PC
Įgimtos širdies ydos	BP-Įši	1 mėn.	4	VUSK
Vaikų nefrologija	BP-Nef	2 mėn	8	VL-VUSK PC
Neonatologija	BP-Neo	3 mėn	12	VMUL ir VL-VUSK Neo-C
Vaikų neurologija	BP-Neu	2 mėn	8	VL-VUSK PC
Vaikų onkohematologija	BP-Onh	3 mėn	12	VL-VUSK PC
Vaikų ir paauglių psichiatrija ir raidos sutrikimų rehabilitacija	BP-Psr	3 mėn	12	VL-VUSK VRC
Vaikų pulmonologija ir ftiziatrija	BP-Pul	5 mėn	20	VL-VUSK, VMUVL
Vaikų reumatologija	BP-Reu	2 mėn	8	VL-VUSK PC
Vaikų otorinolaringologija	BP-Lor	1 mėn	4	VL-VUSK
Pasirenkamieji ciklai	BP-Pas	2 mėn	8	
Viso pediatrijos studijos		43 mėn	172	
Vaikų infekcinių ligų studijos				
Stacionarinė vaikų infektologija. Ligoninėje	VIL-Vil	4 mėn	16	VL-VUSK

gydomos vaikų infekcinės ligos				
Klinikinė mikrobiologija ir imuninės sistemos sutrikimai	VIL-Klmbi	1 mėn	4	VL-VUSK
Vaikų infekcinių ligų mokslinių tyrimų pagrindai	VIL-MP	Per visą rezidentūros trukmę	VL-VUSK	
Pedagoginio darbo įgūdžiai	VIL-PD	Per visą rezidentūros trukmę	VL-VUSK	
Pageidaujami (pasirenkami) ciklai ¹				
Ambulatorinė vaikų infektologija	VIL-Ail	1 mėn	4	Vilniaus m. Centro poliklinika
Epidemiologija	VIL-Epi	1 mėn	4	VL-VUSK, Vilniaus visuomenės sveikatos centras
Keliautojų ir tropinė medicina	VIL-Keltr	1 mėn	4	Infekcinių ligų ir mikrobiologijos klinika
Suaugusiųjų infekcinės ligos	VIL-IL	1 mėn	4	Infekcinių ligų ir mikrobiologijos klinika
Kiti pasirenkamieji ciklai	VIL-Pas	Iki 3 mėn	Iki 12	Individualiai parenkama ir su rezidentūros koordinatorium suderinama bazė
Viso Vaikų infekcinių ligų studijos		11 mėn	44	
Viso rezidentūros studijų		54 mėn.	216	

* Kiekvienai temai skiriamas teorinių užsiėmimų laikas ir kalendorinis planas sudaromi individualiai, pagal gydytojo-rezidento darbo ligojinės skyriuose planus, užtikrinant bendrą 120 valandų teorinių užsiėmimų trukmę.

Pedagoginis ir mokslinis personalas

Rezidentūrą koordinuoja, organizuoja ir už jos eigą atsako atitinkamos rezidentūros koordinatorius – Medicinos fakulteto teikimu, universiteto rektoriaus įsakymu paskirtas universiteto darbuotojas. Medicinos fakulteto teikimu ir Rektoriaus įsakymu rezidento darbo vietos vadovu skiriamas universiteto dėstytojas ar sveikatos priežiūros specialistas, dirbantis rezidentūros bazėje ir turintis ne mažesnę kaip penkerių metų darbo stažą pagal profesinę kvalifikaciją. Pedagoginis ir

¹ Atlikę privalomus ciklus iš siūlomo pasirenkamųjų ciklų sąrašo gydytojai-rezidentai pasirenka iš pateikiamo sąrašo bendros 6 mėnesių trukmės pasirenkamuosius ciklus

mokslinis personalas komplektuojamas atsižvelgiant į numatomo rezidentų vadovo kompetenciją bei sugebėjimą dirbti su rezidentais. Vadovai privalo turėti atitinkamos specialybės licenciją², pirmenybė teikiama mokslinius laipsnius turintiems specialistams.

Lentelė 5. Numatomų dėstytojų sąrašas

Vardas, pavardė	Kvalifikacinis ar mokslo laipsnis, užimamos pareigos	Numatomas dėstyti dalykas (modulis)	Mokslinės veiklos kryptis
Vytautas Usonis	Habil.dr.med, prof. VU MF Vaikų ligų klinikos vedėjas, VL-VUSK Pediatrijos centro direktorius	Stacionarinė vaikų infektologija Ambulatorinė vaikų infektologija Pedagoginio darbo įgūdžiai Mokslinio darbo įgūdžiai	Vaikų infekcinės ligos
Kęstutis Žagminas	Prof.dr. VU MF profesorius	Infekcinių ligų epidemiologija	Epidemiologija
Ligita Jančorienė	Doc.dr. VU MF docentė	Keliautojų medicina. Tropinės infekcijos	Infekcinės ligos. Keliautojų medicina
Odilija Rudzevičienė	Doc.dr. VU MF docentė	Vaikų infekcinės ligos	Vaikų alergologija. Vaikų infekcinės ligos.
Vaidotas Urbonas	Doc.dr. VU MF docentas	Vaikų infekcinės ligos. Virškinimo organų infekcijos	Vaikų gastroenterologija. Vaikų infekcinės ligos
Saulius Cirtautas	Gydytojas vaikų pulmonologas, VL-VUSK Vaikų pulmonologijos ir imunologijos skyriaus vedėjas	Stacionarinė vaikų infektologija. Kvėpavimo organų infekcijos	Vaikų pulmonologas
Inga Ivaškevičienė	Gydytojas vaikų pulmonologė, VL-VUSK Vaikų infekcinių ligų skyriaus vedėja	Stacionarinė vaikų infektologija	Vaikų pulmonologė
Audronė Eidukaitė	HP Dr.med. VL-VUSK Laboratorinės medicinos skyriaus vedėja	Vaikų infekcinių ligų laboratorinė diagnostika.	Laboratorinė medicina

² Kadangi šiuo metu vaikų infektologo licencijos nesuteikiamos, pereinamajam laikotarpiui licencija nereikalaujama

Programos aprūpinimas (materialieji ištekliai)

Rezidentūros bazės parinktos VU rektorius 2005 m. 04 mėn. 20 d. įsakymu Nr. D-178 sudarytos komisijos, vadovaujantis nuostatais, patvirtintais LR Švietimo ir mokslo ministro ir LR Sveikatos apsaugos ministro 2004.06.17 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“.

Vaikų ligoninė, Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos filialas, Santariškių 7, Vilnius (VL-VUSK). Šioje ligoninėje yra visi vaikų padaliniai (išskyrus kardiologiją). Tai pagrindinė vaikų ligų gydytojų rezidentų mokomoji bazė, kurioje per metus gydoma daugiau nei 22 tūkstančiai vaikų iš visos Lietuvos. Ligoninėje dirba visų vaikų ligų specialistai, palaikomi glaudūs ryšiai su užsienio partneriais. VL-VUSK neakredituojama kaip rezidentų mokymo bazė, kadangi tai yra universiteto ligoninė, kuriai atrankos kriterijai netaikomi.

Vilniaus miesto universitetinė ligoninė. Antakalnio 57, Vilnius (VMUL). Čia senas tradicijas turi bendroji pediatrija, vaikų kardiologija, vaikų pulmonologija.

Vaikų ligoninės, Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos filialo Vaiko raidos centras (Vytauto g. 15)

Vilniaus miesto Centro poliklinika, ambulatorinės pediatrijos ciklą bazė. Šioje poliklinikoje prisiregistravę daugiau, negu 15 tūkstančių vaikų, dirba visų pagrindinių pediatrijos subspecialybių gydytojai-konsultantai, dirba vaikų gydytojų konsultacinė komisija, vykdomos visuomenės sveikatos programos.

Visose bazėse gydytojai rezidentai dirba sudarę terminuotas darbo sutartis, jie gali naudotis bazėse naudojama diagnostine aparatūra ir kitomis toje bazėje naudojamomis medicinos ir informacinėmis technologijomis, įskaitant galimybę naudotis kompiuterizuotomis medicininėmis literatūros sistemomis (per Vilniaus universiteto prieigą) ir kompiuterizuotomis klinikinės informacijos sistemomis (pvz. UpToDate).

Numatoma studijų eiga

Lentelė 6. Programos numatomų studijų rezultatų sąsajos su studijų dalyko (modulio) rezultatais bei studijų ir studentų pasiekimų vertinimo metodais.

Programos numatomi (konkretūs) studijų rezultatai	Studijų dalyko (modulio) rezultatai	Studijų metodai	Studento pasiekimų vertinimo metodai
<u>Išmanyti</u> vaikų infekcinių ligų sąvokų terminologiją, vaikų infekcinių ligų epidemiologiją ir klasifikaciją, infekcijos ir tolerancijos mechanizmus, vaikų infekcinių ligų diagnostikos, gydymo ir profilaktikos principus.	Stacionarinė vaikų infektologija: <u>Sugebės</u> atlikti šiuos diagnostinius tyrimus ir gydymo procedūras: surinkti anamnezę ir objektyviai ištirti ligonį; surinkti epidemiologinę ir imunologinę anamnezę, įvertinti krūtinės laštos	Studijų metodai: 1) darbas skyriuje – ligonio būklės vertinimo, medikamentų skyrimo savarankiškas atlikimas; gaunamų tyrimų vertinimas, ligonių aptarimas; 2) programoje numatytų atlikti savarankiškai procedūrų įsisavinimas,	Ciklo metu įgytų gebėjimų ir žinių vertinimas susideda iš: 1) gydytų ligonių ir atliktų procedūrų skaičiaus (30%), 2) įskaitos raštu (testas ir/ar situacinis uždavinys) (40%). 3) dalyvavimo ir pasisakymų teoriniuose seminaruose ir

	radiologinius duomenis, sinusų radiologinius duomenis; įvertinti kraujo dujų sudėtį;	dalyvavimas visose skyriuje atliekamose gydomosiose ir diagnostinėse procedūrose ir intervencijose; 3) gydomų ligonių pristatymai skyriaus vizitacijose ir bendrose klinikų konferencijose su teoriniu pristatomos patologijos pagrindimu ir diferenciacija; 4) medicininės literatūros savarankiškas studijavimas bei pristatymas pagal numatytas teorinių seminarų temas; 5) mokslinio darbo parengimas (pranešimo konferencijoje ir / ar straipsnio) ciklo pradžioje pasirinkta tema.	konferencijose (10%), 4) ligonių pristatymo klinikinėse konferencijose ir vizitacijose (10%), 5) paruošto mokslinio darbo (pranešimas konferencijoje ar straipsnis) (10%).
Išmanyti vaikų infekcinių ligų ambulatorinės diagnostikos ir gydymo algoritmus, pirminę ir antrinę infekcinių ligų profilaktiką.	Ambulatorinė vaikų infektologija: Sugebės diagnozuoti gydyti ir konsultuoti sergančiuosius ūmiomis ir lėtinėmis vaikų infekcinėmis ligomis. Sugebės konsultuoti imunoprofilaktikos klausimais, sugebės sudaryti individualius skiepavimo kalendorius. Sugebės užtikrinti sergančiųjų lėtinėmis infekcinėmis ligomis ilgalaikį gydymą ir dispanserinę priežiūrą.	Studijų metodai: 1) darbas pirminės sveikatos priežiūros įstaigoje – ligonio būklės vertinimo, medikamentų skyrimo savarankiškas atlikimas; gaunamų tyrimų vertinimas, ligonių aptarimas; 2) gydomų ligonių pristatymai ir aptarimas bendrose konferencijose su teoriniu pristatomos patologijos pagrindimu ir diferenciacija; 4) medicininės literatūros savarankiškas studijavimas bei pristatymas pagal numatytas teorinių	Ciklo metu įgytų gebėjimų ir žinių vertinimas susideda iš: 1) gydytų ligonių ir atliktų procedūrų skaičiaus (30%), 2) įskaitos raštu (testas ir/ar situacinis uždavinys) (40%). 3) dalyvavimo ir pasisakymų teoriniuose seminaruose ir konferencijose (10%), 4) ligonių pristatymo klinikinėse konferencijose ir vizitacijose (10%), 5) paruošto mokslinio darbo (pranešimas konferencijoje ar straipsnis) (10%).

		seminarų temas; 5) mokslinio darbo parengimas (pranešimo konferencijoje ir / ar straipsnio) ciklo pradžioje pasirinkta tema.	
--	--	--	--

Reikalavimai stojantiems

Į vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūrą priimami asmenys, baigę 6 metų vientisąsias universitetines medicinos krypties studijas bei medicinos internatūrą, vadovaujantis priėmimo į Vilniaus universiteto internatūros ir rezidentūros studijas tvarka, patvirtinta Vilniaus universiteto Senato komisijos.

Programos vadyba

Rezidentų darbą Vaikų ligų klinikoje koordinuoja VU rektoriaus įsakymu paskirtas rezidentūros koordinatorius. Rezidentų darbo planai, teorinio darbo užduotys ir duomenys apie atsiskaitymą už atliktus darbus registruojami elektroninėje rezidentų apskaitos sistemoje (ERK).

Vaikų ligų klinikos paskirstymu, kiekvienoje rezidentų darbo vietoje yra darbo santykius su VU turintys rezidentūros darbo vietos vadovai. Šie vadovai konsultuoja gydytojus-rezidentus jų praktinio darbo klausimais ir kartą per savaitę veda teorinius seminarus pagal iš anksto sustatytą seminarų planą, patvirtintą Vaikų ligų klinikos vedėjo.

Siekiant užtikrinti vidinę studijų kokybę, įgyvendinant Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūrą, Vaikų ligų klinikoje įdiegtas kompleksas priemonių:

- Gydytojų-rezidentų darbo vietų vadovais skiriami patyrę specialistai, dažniausiai – turintys darbo su gydytojais-rezidentais patirties;
- Penktųjų metų – vaikų infekcinių ligų studijų laikotarpiui, Vaikų ligų klinikos vedėjas skiria vaikų infekcinių ligų subspecialybės programos kuratorių;
- Gydytojų-rezidentų darbo planai ir šių planų vykdymo eiga fiksuojama ERK;
- Vaikų ligų klinikoje atliekamas papildomas anonimiškas rezidentų anketavimas, užbaigus kiekvieną darbo modulį. Analizuojant anketas dalyvauja gydytojai-rezidentai.

Atsakomybė už programos vykdymą paskirstyta tarp rezidentūros darbo vietos vadovų. Programos vykdymo priežiūrą ir sprendimų priėmimą užtikrina VU rektoriaus įsakymu paskirtas rezidentūros koordinatorius ir Vaikų ligų klinikos vedėjas.

Programą baigusiu absolventų karjeros galimybės

Programą baigę absolventai galės įgyti Vaikų ligų gydytojo ir Vaikų infektologo³ licencijas. Vaikų infekcinių ligų specialistai turėtų dirbti sveikatos priežiūros įstaigose, teikiančiose antrinio ir tretinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas. Tai gali būti tiek ambulatorines, tiek stacionarines paslaugas teikiančios įstaigos.

Darbo rezidentūroje metu rezidentai skatinami įsitraukti į Vaikų ligų klinikos darbuotojų atliekamus mokslinius darbus. Aktyviai dirbant gydytojai-rezidentai turi galimybių rezidentūros metu sukaupti medžiagą medicinos mokslo daktaro disertacijai ir palankiai

³ Šiuo metu Vaikų infektologo licencija neišduodama, tačiau planuojama šią subspecialybę įtraukti į Lietuvos gydytojų specialybių sąrašą

susiklosčius aplinkybėms, paskutiniaisiais doktorantūros metais yra galimybė disertaciją apginti eksternu. Galima medicinos mokslo krypties doktorantūra. Rezidentūros absolventai gali būti rekomenduojami tęsti studijas Oksfordo universiteto podiplominių vaikų infekcinių ligų studijų programoje (Oxford Postgraduate Diploma in Paediatric Infectious Diseases <http://www.conted.ox.ac.uk/courses/details.php?id=148>)

Specialistams numatomas privalomas nuolatinis profesinis tobulinimasis pagal nustatytus LR reikalavimus.

Studijų dalykų (modulių) ir praktikų aprašai

Vadovaujantis LR norminių dokumentų reikalavimais, užtikrinant pacientų teises bei asmens informacijos konfidencialiom reikalavimus, gydytojai rezidentai klinikinį darbą dirba prižiūrimi gydytojų – rezidentūros bazių darbo vietos vadovų. Savarankiškam darbui gydytojai rezidentai turi galimybę naudotis informaciniais ištekliais, įskaitant elektroninę klinikinę duomenų bazę UpToDate. Baigiamasis darbas nenumatomas. Baigus rezidentūrą, laikomas baigiamasis egzaminas.

Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų tęstinės rezidentūros studijų programos planas penktiesiems mokymo metams (pabaigus ketverių metų vaikų ligų rezidentūros programą)

Vaikų infekcinės ligos VII-Vil

Ciklo pavadinimas - Vaikų infekcinės ligos

Apimtis kreditais – 16

Ciklo praktinė dalis valandomis: praktinė dalis – 520 val; teorinė dalis – 54 val.

Ciklo anotacija

Vaikų infekcinių ligų ciklas apima vaikų imuniteto bei užkrečiamųjų ligų epidemiologijos, klinikos, diagnostikos ir profilaktikos ypatumus. Studijuojamos kvėpavimo virusinės (vėjaraupiai, tymai, raudonukė, parotitinė infekcija, infekcinė mononukleozė, parvovirusinė infekcija, herpes – HSV-1, HSV-2, HHV-6 ir kitos infekcijos) ir bakterinės (skarlatina, difterija, kokliušas, parakokliušas, meningokokinė infekcija, *Haemophilus influenzae* b ir kitos) infekcijos; žarnyno virusinės (rotavirusiniai ir noravirusiniai ir kiti virusiniai gastroenteritai) ir bakterinės (salmoneliozė, ešerichiozė, šigeliozė, kampilobakteriozė, jersiniozė ir kitos) infekcijos; dažniausios parazitinės (žarnyno ir audinių helmintų, pirmuonių ir kitos) invazijos.

Lentelė 7. Vaikų infekcinių ligų cikle nagrinėjamos temos.

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1	Infekcinių ligų sukėlėjų klasifikacija.	2
2	Normali ir sutrikusi imuninės sistemos veikla.	4
3	Vaisiaus, naujagimio, kūdikio imuninės sistemos raida ir įvairaus amžiaus vaikų imuninės gynybos ypatumai.	2
4	Vaisiaus ir naujagimio mikrobine kolonizacija. Mikrobiomo sąvoka, mikrobiomo formavimasis ir biologinė reikšmė. Šeimininko atsparumo infekcijai mechanizmai, įskaitant imuninės sistemos reakciją į mikroorganizmus.	4
5	Įgimtų infekcinių ligų diagnostika ir diferencinė diagnostika.	6

6	Infekcijos ir infekcijos sukeltų pažeidimų patogenezę. Bakterijų sukelti sindromai (pvz. septicemija, toksinio šoko sindromas). Virusų sukelti sindromai. Grybų, pirmuonių ir helmintų sukeltos ligos.	8
7	Dažniausių užkrečiamųjų ligų epidemiologijos pagrindai. Oro-lašinių, žarnyno ir transmisinių ligų epidemiologija.	2
8	Dažniausių užkrečiamųjų ligų sindromų (karščiavimo, egzantemos, meningito, encefalito, geltos, tonzilito, limfadenopatijos, gastroenterito) diferencinė diagnostika.	6
9	Vaikų ŽIV infekcijos ypatumai. ŽIV infekuotų moterų pagimdytų naujagimių stebėjimas ir gydymas.	6
10	Antimikrobinų vaistų naudojimas gydomaisiais ir profilaktikos tikslais. Jautrumo antimikrobiniams preparatams testų interpretavimas. Antimikrobinų preparatų farmakokinetika. Ligoninės antibiotikų politikos principai.	4
11	Imunomoduliuojančių agentų, imunoglobulinų, kitų biologinių preparatų bei imunosupresinių preparatų (įskaitant kortikosteroidus) naudojimas.	4
12	Skiepijimas. Aktyvieji ir pasyvieji imuniteto sudarymo metodai.	6

Ciklo tikslai, ugdomi sugebėjimai, kompetencijos, studijų metodai.

Ciklo tikslai:

Išmanyti vaikų infekcinių ligų sąvokų terminologiją, vaikų infekcinių ligų epidemiologiją ir klasifikaciją, infekcijos, imuninio atsako ir specifinio gydymo mechanizmus, vaikų infekcinių ligų diagnostikos ir gydymo principus.

Ugdomi sugebėjimai:

Sugebėti atlikti šiuos diagnostinius tyrimus ir gydymo procedūras: surinkti ligos anamnezę, epidemiologinę bei skiepijimo anamnezę ir objektyviai ištirti ligonį – įvertinti dažniausius sindromus, kuriais pasireiškia vaikų infekcinės ligos (karščiavimo, vandens-elektrolitų sutrikimo, bėrimų, gastrointestiniuosius, meninginius ir kt.); įvertinti krūtinės ląstos radiologinius duomenis (rentgenogramą, kompiuterinę tomogramą ir kt.); įvertinti sinusų radiologinius duomenis (rentgenogramą, kompiuterinę tomogramą ir kt.); įvertinti bendruosius ir specifinius laboratorinius tyrimus, atliekamus vaikų infekcinių ligų etimologinei diagnostikai; paskirti optimalų kompleksinį gydymą; organizuoti priešepidemines priemones židinyje:

Bendrosios ir dalykinės kompetencijos ir studijų programos siekiniai

1. Profesinės veiklos nuostatos (gebės veikti sąžiningai ir laikytis etinių įsipareigojimų, taikyti geros medicininės praktikos principus darbe, gebės kritiškai ir savikritiškai mąstyti, būti kūrybiškas, iniciatyvus, mokės siekti tikslo; gebės bendrauti su kitais).
2. Profesinė elgsena (gebės įvertinti savo kompetencijos ribas ir, jei reikia, kreiptis pagalbos, gebės veikti naujų situacijų sąlygomis ir prie jų prisitaikyti, veikti savarankiškai, spręsti

- problemas ir priimti sprendimus, bendrauti ir dirbti komandoje kartu su kitų sričių specialistais ir kitų mokslų ekspertais; gebės organizuoti ir planuoti).
3. Profesinės patirties sklaida (gebės analizuoti ir apibendrinti, mokytis tolesnių studijų metu, savarankiškai ir visą gyvenimą, gebės taikyti teorines žinias praktikoje, gebės mokyti kitus).
 4. Profesinė erudicija (gebės suvokti aplinkos įvairovę ir daugiakultūriškumą, suprasti ir atsižvelgti į kitų kultūrų papročius, dirbti tarptautinėje aplinkoje ir bendrauti kitomis užsienio kalbomis, gebės siekti bendrųjų ne medicinos mokslų srities žinių).
 5. Paciento konsultavimas (gebės efektyviai, dalykiškai ir kvalifikuotai konsultuoti pacientus)
 6. Klinikinių požymių įvertinimas, tyrimų paskyrimas, diferencinė diagnostika ir stebėjimo plano sudarymas (gebės atpažinti, įvertinti ir apibūdinti vaikų infekcinių ligų pasireiškimo būdus ir jų eigą, klinikinių požymių sunkumą; mokės paskirti ir atlikti tikslinius tyrimus ir interpretuoti jų rezultatus, atlikti diferencinę diagnostiką, sudaryti atitinkamą paciento stebėjimo planą ir jį aptarti su pacientu ir jo tėvais (ar globėjais).
 7. Gydomo paskyrimas (gebės paskirti adekvatų ir tinkamą gydymą, suderinti atitinkamus vaistus ir gretutinius gydymo metodus, įvertinti vaistų ir kitų gydymo metodų tinkamumą ir potencialią naudą bei žalą).
 8. Įrodymais pagrįstos medicinos principų, gebėjimų ir žinių pritaikymas (gebės taikyti moksliai pagrįstus įrodymus praktikoje, susirasti reikiamą medicinos literatūrą ir kritiškai ją įvertinti).
 9. Gebėjimas taikyti mokslinius principus, metodus ir žinias medicinos praktikoje ir tyrimuose (gebės praktikoje taikyti moksliai pagrįstus įrodymus, susirasti atitinkamą literatūrą, kritiškai įvertinti medicinos literatūros duomenis; gebės taikyti mokslinius principus, metodus ir žinias medicinos praktikoje ir moksliniuose tyrimuose).
 10. Biomedicinos mokslų pasiekimų taikymas (gebės taikyti medicinos praktikoje biomedicinos mokslų principus, metodus ir žinias).
 11. Veiksmingas informacijos ir informacinių technologijų naudojimas medicinos praktikoje (gebės tinkamai laikyti ir saugoti visą medicininę dokumentaciją, naudotis kompiuteriu ir ieškoti informacijos šaltinių, saugoti ir atnaujinti informaciją).
 12. Etinių ir teisinių principų taikymas medicinos praktikoje (gebės išlaikyti konfidencialumą ir taikyti etinius principus klinikinėje praktikoje, pildyti informuoto asmens sutikimo formas, laikytis ir taikyti nacionalinius ir Europos teisės aktus klinikinėje praktikoje).

Gydytojas-rezidentas turi įgyti patirties ligoninėje gydyti vaikus ir paauglius, sergančius ūmiomis ir lėtinėmis infekcinėmis ligomis. Gydytojas-rezidentas įdarbinamas ligoninėje (terminuota darbo sutartis) ir prižiūrimas vadovo, turi savarankiškai diagnozuoti infekcines ligas ir gydyti mažiausiai 50 ligonių. Gydytojas-rezidentas privalo įvertinti mažiausiai 10 laboratorinių tyrimų, atliekamų vaikų infekcinių ligų specifinei diagnostikai, paimti mažiausiai 10 nosiaryklės tepinėlių, 10 bandinių kraujo (ar kitų fiziologiškai sterilių organizmo terpių) pasėliams, 10 bandinių išmatų pasėliams ar kitiems mikrobiologiniams tyrimams, sudaryti mažiausiai 20 geriamosios ir intraveninės rehidratacijos paskyrimų.

Studijų metodai:

Darbas stacionaro skyriuje – ligonio būklės vertinimo, medikamentų skyrimo savarankiškas atlikimas; gaunamų tyrimų vertinimas, ligonių aptarimas per vizitacijas, klinikinės konferencijas;

Programoje numatyta atlikti savarankiškai procedūrų įsisavinimas, dalyvavimas visose skyriuje atliekamosiose gydymosi ir diagnostinėse procedūrose ir intervencijose;

Gydomų ligonių pristatymai skyriaus vizitacijose ir bendrose klinikų konferencijose su teoriniu pristatomos patologijos pagrindimu ir diferenciacija;

Medicininės literatūros savarankiškas studijavimas bei pristatymas pagal numatytas teorinių seminarų temas;

Mokslinio darbo (pranešimo konferencijoje ir/ar straipsnio) parengimas ciklo pradžioje pasirinkta tema.

Temų pavadinimas, trumpas turinio apibūdinimas*.

1. Atpažinimas ir gydymas: vietinės odos ir gleivinių infekcijos, viršutinių ir apatinių kvėpavimo takų infekcijos, gastrointestininės infekcijos, meningitai, hepatitai, šlapimo organų infekcijos, odos ir minkštųjų audinių infekcijos, kaulų ir sąnarių infekcijos, akių infekcijos, įgimtos infekcijos. Nagrinėjami išvardintų infekcijų diagnostikos, diferencinės diagnostikos, gydymo ir profilaktikos klausimai.
2. Vaikų gimusių ir augančių ŽIV infekuotų asmenų šeimose priežiūra ir gydymas. Nagrinėjami vaikų, pagimdytų ŽIV infekuotų motinų ar augančių ŽIV infekuotų asmenų šeimoje ištyrimo, dispanserinio stebėjimo ir esant reikalui – gydymo klausimai.
3. Pacientų, sergančių neaiškios etiologijos karščiavimu pasireiškiančiomis ligomis ištyrimas ir gydymas;
4. Vaikų tuberkuliozės diagnostika ir gydymas. BCG limfadenitas, jo priežiūra ir gydymas. Tuberkuliozinis infekuotumas. Plaučių ir kitų lokalizacijų tuberkuliozė – diagnostika, diferencinė diagnostika, gydymas.
5. Lytiškai plintančių infekcijų diagnostika ir gydymas. Įgimtos ir įgytos lytiškai plintančios ligos, jų diagnostika ir gydymas. Seksualinė prievarta prieš vaikus.
6. Įvežtų ligų (maliarija, leišmaniazė ir kitos) diagnostika ir gydymas.
7. Rečiau pasitaikančių infekcijų (pvz. stabligė, difterija, pasiutligė ir kt) diagnostika ir gydymas;
8. Kawasaki ligos ir kitų vaskulitais pasireiškiančių ligų bei vaikų infekcinių ligų diferencinė diagnostika;
9. Kateterių infekcijos profilaktika, kateterių infekcijos gydymas.
10. Bandinių užkrečiamųjų ligų diagnostikai paėmimas ir transportavimas.

* bendrieji dalykai įsisavinti bendrosios pediatrijos rezidentūros programos vaikų infekcinių ligų cikle

Privalomųjų ir pasirenkamųjų dalykų (modulių programos).

Ciklas privalomas.

Rekomenduojamos literatūros sąrašas

1. Aut.kolektyvas, red.Raugalė A. Vaikų ligos, IV t., Vilnius, 2006
2. Specializuota skubi pagalba vaikams. Red. L.Chameides, M.H. Hazinski, 1998.
3. Nelson Text book of Pediatrics, editor R.E. Behrman, 2010.
4. <http://www.ulac.lt> www.emedicine.com; <http://www.cdc.gov> ; <http://www.ecdc.europa.eu>
5. Periodiniai žurnalai: "Pediatrija", „Vaikų pulmonologija ir alergologija“
6. Aut.kolektyvas, red. Basys V. Vaiko priežiūros ir ligų žinynas, 1 (A-L), Vilnius, 2005.
7. V.Usonis. Vakcinosis ir skiepėjimas. Vilnius, 2010.

Žinių ir gebėjimų įvertinimo tvarka.

Rezidento dienyne žymima: gydytų ligonių skaičius bei stebėtų ir savarankiškai atliktų procedūrų skaičius; dalyvavimas teoriniuose seminaruose ir mokslinėse-praktinėse konferencijose; ligonių pristatymas klinikinėse konferencijose ir vizitacijose Po ciklo laikoma įskaita raštu (testas, situacinis uždavinys)

Ciklo metu įgytų gebėjimų ir žinių vertinimas susideda iš: 1) gydytų ligonių ir atliktų procedūrų skaičiaus (30%), 2) įskaitos raštu (testas ir/ar situacinis uždavinys) (40%). 3) dalyvavimo ir pasisakymų teoriniuose seminaruose ir konferencijose (10%), 4) ligonių pristatymo klinikinėse konferencijose ir vizitacijose (10%), 5) paruošto mokslinio darbo (pranešimas konferencijoje ar straipsnis) (10%).

Įskaitą raštu ir ciklo metu įgytų gebėjimų ir žinių bendrą vertinimą atlieka Vaikų ligų klinikos vedėjo patvirtinti šio ciklo vadovai pagal iš anksto paskelbtą įskaitų laikymo grafiką.

Rezidentūros ciklo bazė

Vaikų ligoninė, Pediatrijos centras, Vaikų pulmonologijos ir alergologijos centras, Vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos centras, Vaikų konsultacijų poliklinika.

Klinikinė mikrobiologija ir imuninės sistemos sutrikimai VII-Klmbi

Ciklo pavadinimas - Klinikinė mikrobiologija ir imuninės sistemos sutrikimai

Apimtis kreditais – 4

Ciklo praktinė dalis valandomis: praktinė dalis – 130 val; teorinė dalis – 30 val.

Ciklas privalomas.

Ciklo anotacija

Gydytojų-rezidentų darbas klinikinės mikrobiologijos laboratorijoje ir imunologijos laboratorijoje būtinas, siekiant įgyti patirties ir supratimo apie infekcinių agentų identifikavimo metodus, susipažinimui su imuninės sistemos funkcionavimo sutrikimų patvirtinimo laboratoriniais metodais galimybėmis. Būtina susipažinti su šiuolaikinių laboratorinių tyrimų jautrumo ir specifiškumo vertinimo ypatumais, išmokti kritiškai vertinti šiuolaikinius mikrobiologinius ir imunologinius tyrimus.

Ciklo tikslai, ugdomi sugebėjimai

Išmokyti klinikinės mikrobiologijos pagrindų, įgyti praktinių darbo mikrobiologijos laboratorijoje įgūdžių, išmokti analizuoti mikrobiologinių tyrimų duomenis, teisingai paimti kokybišką klinikinę medžiagą mikrobiologiniams tyrimams, interpretuoti mikroorganizmo jautrumo antimikrobiniam preparatams tyrimų duomenis, remiantis antibiotikogramų duomenimis, paskirti tinkamą antibakterinį gydymą.

Bendrosios ir dalykinės kompetencijos ir studijų programos siekiniai

1. Profesinės veiklos nuostatos (gebės veikti sąžiningai ir laikytis etinių įsipareigojimų, taikyti geros medicininės praktikos principus darbe, gebės kritiškai ir savikritiškai mąstyti, būti kūrybiškas, iniciatyvus, mokės siekti tikslo; gebės bendrauti su kitais).
2. Profesinė elgsena (gebės įvertinti savo kompetencijos ribas ir, jei reikia, kreiptis pagalbos, gebės veikti naujų situacijų sąlygomis ir prie jų prisitaikyti, veikti savarankiškai, spręsti problemas ir priimti sprendimus, bendrauti ir dirbti komandoje kartu su kitų sričių specialistais ir kitų mokslų ekspertais; gebės organizuoti ir planuoti).
3. Profesinės patirties sklaida (gebės analizuoti ir apibendrinti, mokytis tolesnių studijų metu, savarankiškai ir visą gyvenimą, gebės taikyti teorines žinias praktikoje, gebės mokyti kitus).
4. Profesinė erudicija (gebės suvokti aplinkos įvairovę ir daugiakultūriškumą, suprasti ir atsižvelgti į kitų kultūrų papročius, dirbti tarptautinėje aplinkoje ir bendrauti kitomis užsienio kalbomis, gebės siekti bendrųjų ne medicinos mokslų srities žinių).
5. Paciento konsultavimas (gebės efektyviai, dalykiškai ir kvalifikuotai konsultuoti pacientus)

6. Klinikinių požymių įvertinimas, tyrimų paskyrimas, diferencinė diagnostika ir stebėjimo plano sudarymas (gebės atpažinti, įvertinti ir apibūdinti vaikų infekcinių ligų pasireiškimo būdus ir jų eigą, klinikinių požymių sunkumą; mokės paskirti ir atlikti tikslinius tyrimus ir interpretuoti jų rezultatus, atlikti diferencinę diagnostiką, sudaryti atitinkamą paciento stebėjimo planą ir jį aptarti su pacientu ir jo tėvais (ar globėjais).
7. Gydytojas paskyrimas (gebės paskirti adekvatų ir tinkamą gydymą, suderinti atitinkamus vaistus ir gretutinius gydymo metodus, įvertinti vaistų ir kitų gydymo metodų tinkamumą ir potencialią naudą bei žalą).
8. Įrodymais pagrįstos medicinos principų, gebėjimų ir žinių pritaikymas (gebės taikyti moksliniais pagrįstus įrodymus praktikoje, susirasti reikiamą medicinos literatūrą ir kritiškai ją įvertinti).
9. Gebėjimas taikyti mokslinius principus, metodus ir žinias medicinos praktikoje ir tyrimuose (gebės praktikoje taikyti moksliniais pagrįstus įrodymus, susirasti atitinkamą literatūrą, kritiškai įvertinti medicinos literatūros duomenis; gebės taikyti mokslinius principus, metodus ir žinias medicinos praktikoje ir moksliniuose tyrimuose).
10. Biomedicinos mokslų pasiekimų taikymas (gebės taikyti medicinos praktikoje biomedicinos mokslų principus, metodus ir žinias).
11. Veiksmingas informacijos ir informacinių technologijų naudojimas medicinos praktikoje (gebės tinkamai laikyti ir saugoti visą medicininę dokumentaciją, naudotis kompiuteriu ir ieškoti informacijos šaltinių, saugoti ir atnaujinti informaciją).
12. Etinių ir teisinių principų taikymas medicinos praktikoje (gebės išlaikyti konfidencialumą ir taikyti etinius principus klinikinėje praktikoje, pildyti informuoto asmens sutikimo formas, laikytis ir taikyti nacionalinius ir Europos teisės aktus klinikinėje praktikoje).

Gydytojas-rezidentas turi susipažinti su šiuolaikinės mikrobiologinės ir imunologinės laboratorijos darbu, įgyti klinikinės mikrobiologijos pagrindų. Gydytojas-rezidentas dirbdamas mikrobiologinėje laboratorijoje ir prižiūrimas vadovo, susipažįsta su modernios mikrobiologinės laboratorijos galimybėmis. Gydytojas-rezidentas privalo įvertinti mažiausiai 10 laboratorinių tyrimų, atliekamų vaikų infekcinių ligų specifinei diagnostikai, paimti mažiausiai 10 nosiaryklės tepinėlių, 10 bandinių kraujo (ar kitų fiziologiškai sterilių organizmo terpių) pasėliams, 10 bandinių išmatų pasėliams ar kitiems mikrobiologiniams tyrimams.

Studijų metodai

Gydytojai-rezidentai dirba mikrobiologijos laboratorijoje, paima klinikinę medžiagą ištyrimui dalyvauja atliekant bakteriologinius, serologinius molekulinės biologijos tyrimus. Savarankiškai studijuoja rekomenduojamą literatūrą, dalyvauja paskaitose, seminaruose

Gydytojas-rezidentas paruošia ir pristato bent vieną pranešimą gydytojų konferencijoje, vieną kartą per mėnesį referuoja naujausią literatūrą skyriaus gydytojų kvalifikacijos kėlimo seminaruose.

Temų pavadinimas, trumpas turinio apibūdinimas*

Klinikinės mikrobiologijos ciklas apima vaikų infekcinių ligų mikrobiologinės diagnostikos ypatumus. Mokomasi paimti klinikinę medžiagą ištyrimui, ją paruošti transportavimui į laboratoriją bei atlikti paprasčiausius mikrobiologinius tyrimus. Mokomasi vertinti mikrobiologinių tyrimų atsakymus, vertinti mikroorganizmų jautrumą antimikrobiniams preparatams, paskirti optimalų antimikrobinį gydymą. Bus studijuojami tokie teoriniai klausimai:

- Bakteriologiniai tyrimų metodai
- Nepasėliniai mikroorganizmų identifikavimo metodai
- Transportinės ir konservuojančios terpės

- Bakteriologinio tyrimo etapai
- Mikroorganizmų jautrumo antimikrobiniais preparatais nustatymas
- Darbo mikrobiologijos laboratorijoje sauga
- Virusologiniai tyrimų metodai
- Serologiniai tyrimai
- Mikroorganizmų atsparumo priešmikrobiniais preparatais mechanizmai ir atsparumo vertinimo metodai

Gydytojas-rezidentas turi išmokti:

- Susipažinti su pagrindiniais šiuolaikiniais mikrobiologijos tyrimo metodais.
- Paimti pasėlį nuo tonzilių *S.pyogenes*, *C.diphtheria* nustatymui
- Paimti pasėlį iš nosiaryklės *B.pertussis*, *B.parapertussis* nustatymui
- Paimti kraujo pasėlį (aerobams, anaerobams, grybams)
- Paimti likvoro pasėlį
- Paimti kraują specifiniams imunoserologiniams tyrimams
- Paimti išmatas bakteriologiniam tyrimui
- Paimti medžiagą spalinių kiaušiniams nustatyti
- Paimti išmatas parazitologiniam ištyrimui
- Paimti išmatas viruso antigeno nustatymui
- Parinkti transportines terpes ir tinkamai transportuoti tiriamąją medžiagą

Mokėti įvertinti

- Bakteriologinio tyrimo rezultatus (pasėlių, PGR, kiti mikroorganizmų identifikavimo metodai)
- Imunologinių ir serologinių tyrimų rezultatus

* bendrieji dalykai įsisavinti bendrosios pediatrijos rezidentūros programos vaikų infekcinių ligų cikle

Privalomųjų ir pasirenkamųjų dalykų (modulių programos).

Ciklas privalomas.

Rekomenduojamos literatūros sąrašas

1. Adomaitienė D., Janulevičiūtė N., Kazakevičius R., Vaičiuvėnas V. Klinikinės imunologijos įvadas. Šviesa, Kaunas. 2001.
2. Imunologijos institutas, Vilniaus universitetas. Imunologijos metodai. 1997.
3. Klinikiniai mikrobiologiniai tyrimai. Metodinės rekomendacijos. KMU Klinikinės Mikrobiologijos centras. 1999.
4. Lasinskaitė-Čerkašina A, Pavilionis A, Vaičiuvėnas V. Medicinos mikrobiologija ir virusologijos pagrindai. KMU, 2003.
5. 2. Murray PR. Manual of Clinical Microbiology. 7th edition. 1999.
6. 3. Greenwood D, Slack R, Peutherer J. Medical Microbiology. 15th edition. 1997.

Žinių ir gebėjimų įvertinimo tvarka.

Rezidento dienyne žymima: stebėtų ir savarankiškai atliktų tyrimų skaičius; dalyvavimas teoriniuose seminaruose ir mokslinėse-praktinėse konferencijose. Po ciklo laikoma įskaita raštu (testas, situacinis uždavinys).

Ciklo metu įgytų gebėjimų ir žinių vertinimas susideda iš: 1) atliktų procedūrų skaičiaus (30%), 2) įskaitos raštu (testas ir/ar situacinis uždavinys) (40%). 3) dalyvavimo ir

pasisakymų teoriniuose seminaruose ir konferencijose (10%), 4) laboratorinių tyrimų pristatymo klinikinėse konferencijose ir vizitacijose (10%), 5) paruošto mokslinio darbo (pranešimas konferencijoje ar straipsnis) (10%).

Įskaitą raštu ir ciklo metu įgytų gebėjimų ir žinių bendrą vertinimą atlieka Vaikų ligų klinikos vedėjo patvirtinti šio ciklo vadovai pagal iš anksto paskelbtą įskaitų laikymo grafiką.

Rezidentūros ciklo bazė

Vaikų ligoninės laboratorinės medicinos skyrius. Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos Laboratorinės medicinos centras.

Mokslinio tyrimo pagrindai VIL-MP

Gydytojai-rezidentai, vadovaujami rezidentūros koordinatorių, mokosi šiuolaikinių mokslinių tyrimų planavimo, šiuolaikinių mokslinių tyrimų, kuriuose dalyvauja vaikai atlikimo ypatumų. Gydytojai-rezidentai mokomi parengti mokslinius pranešimus įvairaus lygio moksliniuose renginiuose ir rengti mokslinius straipsnius. Ciklui neskiriamas specialus laikas, mokslinio tyrimo pagrindų mokomasi visu rezidentūros laiku. Mokslinio straipsnio parengimas publikacijai skatinamas ir vertinamas kaip privalumas.

Mokymo įgūdžių formavimas VIL-PD

Gydytojai-rezidentai mokomi kaip struktūrizuoti informacinius pranešimus, paskaitas skirtingoms klausytojų auditorijoms. Ciklui neskiriamas specialus laikas, mokslinio tyrimo pagrindų mokomasi visu rezidentūros laiku. Ciklo metu reikalaujama parengti bent vieną žodinį pranešimą.

Pasirenkamieji ciklai

Ambulatorinė vaikų infektologija VIL-Ail

Ciklo pavadinimas: Ambulatorinė vaikų infektologija, ciklo kodas VIL-Ail

Apimtis kreditais: 4 kreditai (1 mėn.)

Ciklo teorinė dalis 40 val. praktinė dalis valandomis: 120 val.

Ciklas pasirenkamas.

Darbo stacionaro sąlygomis gydytojai-rezidentai gali neįgyti pakankamos patirties, dirbant su ambulatorinėje praktikoje pasitaikančiomis vaikų infekcinėmis ligomis. Šiai spragai užpildyti rekomenduojamas ambulatorinės vaikų infektologijos ciklas.

Ciklo tikslai, ugdomi sugebėjimai

Ambulatorinės vaikų infektologijos cikle nagrinėjamos įvairaus amžiaus vaikų, sergančių užkrečiamomis ligomis diagnostikos, gydymo ir profilaktikos ambulatorinėmis sąlygomis klausimai. Gydytojai-rezidentai supažindinami su pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarka, su naujagimių, kūdikių, vaikų profilaktinių skiepimų tvarka, su profilaktinių ir priešepideminių priemonių organizavimo ambulatorinėmis sąlygomis ypatumais.

Bendrosios ir dalykinės kompetencijos ir studijų programos siekiniai

1. Profesinės veiklos nuostatos (gebės veikti sąžiningai ir laikytis etinių įsipareigojimų, taikyti geros medicininės praktikos principus darbe, gebės kritiškai ir savikritiškai mąstyti, būti kūrybiškas, iniciatyvus, mokės siekti tikslo; gebės bendrauti su kitais).

2. Profesinė elgsena (gebės įvertinti savo kompetencijos ribas ir, jei reikia, kreiptis pagalbos, gebės veikti naujų situacijų sąlygomis ir prie jų prisitaikyti, veikti savarankiškai, spręsti problemas ir priimti sprendimus, bendrauti ir dirbti komandoje kartu su kitų sričių specialistais ir kitų mokslų ekspertais; gebės organizuoti ir planuoti).
3. Profesinės patirties sklaida (gebės analizuoti ir apibendrinti, mokytis tolesnių studijų metu, savarankiškai ir visą gyvenimą, gebės taikyti teorines žinias praktikoje, gebės mokyti kitus).
4. Profesinė erudicija (gebės suvokti aplinkos įvairovę ir daugiakultūriškumą, suprasti ir atsižvelgti į kitų kultūrų papročius, dirbti tarptautinėje aplinkoje ir bendrauti kitomis užsienio kalbomis, gebės siekti bendrųjų ne medicinos mokslų srities žinių).
5. Paciento konsultavimas (gebės efektyviai, dalykiškai ir kvalifikuotai konsultuoti pacientus)
6. Klinikinių požymių įvertinimas, tyrimų paskyrimas, diferencinė diagnostika ir stebėjimo plano sudarymas (gebės atpažinti, įvertinti ir apibūdinti vaikų infekcinių ligų pasireiškimo būdus ir jų eigą, klinikinių požymių sunkumą; mokės paskirti ir atlikti tikslinius tyrimus ir interpretuoti jų rezultatus, atlikti diferencinę diagnostiką, sudaryti atitinkamą paciento stebėjimo planą ir jį aptarti su pacientu ir jo tėvais (ar globėjais).
7. Gydytojo paskyrimas (gebės paskirti adekvatų ir tinkamą gydymą, suderinti atitinkamus vaistus ir gretutinius gydymo metodus, įvertinti vaistų ir kitų gydymo metodų tinkamumą ir potencialią naudą bei žalą).
8. Įrodymais pagrįstos medicinos principų, gebėjimų ir žinių pritaikymas (gebės taikyti moksliai pagrįstus įrodymus praktikoje, susirasti reikiamą medicinos literatūrą ir kritiškai ją įvertinti).
9. Gebėjimas taikyti mokslinius principus, metodus ir žinias medicinos praktikoje ir tyrimuose (gebės praktikoje taikyti moksliai pagrįstus įrodymus, susirasti atitinkamą literatūrą, kritiškai įvertinti medicinos literatūros duomenis; gebės taikyti mokslinius principus, metodus ir žinias medicinos praktikoje ir moksliniuose tyrimuose).
10. Biomedicinos mokslų pasiekimų taikymas (gebės taikyti medicinos praktikoje biomedicinos mokslų principus, metodus ir žinias).
11. Veiksmingas informacijos ir informacinių technologijų naudojimas medicinos praktikoje (gebės tinkamai laikyti ir saugoti visą medicininę dokumentaciją, naudotis kompiuteriu ir ieškoti informacijos šaltinių, saugoti ir atnaujinti informaciją).
12. Etinių ir teisinių principų taikymas medicinos praktikoje (gebės išlaikyti konfidencialumą ir taikyti etinius principus klinikinėje praktikoje, pildyti informuoto asmens sutikimo formas, laikytis ir taikyti nacionalinius ir Europos teisės aktus klinikinėje praktikoje).

Gydytojas-rezidentas turi susipažinti su vaikų infekcinių ligų, gydomų ambulatorinėmis sąlygomis pirminėje sveikatos apsaugos grandyje ypatumais. Gydytojas-rezidentas dirbdamas pirminėje sveikatos priežiūros įstaigoje ir prižiūrimas vadovo, priima sergančiuosius vaikų infekcinėmis ligomis, dirba skiepų kabinete. Rezidentas privalo gydyti mažiausiai 50 pacientų, sugebėti įvertinti tikrąsias ir tariamas skiepijų kontraindikacijas, sudaryti individualius skiepavimo planus, susipažinti su nepageidaujamų povakcinių reiškinių vertinimo kriterijais ir šių reiškinių registravimo tvarka.

Studijų metodai

Dirbant akredituotoje klinikinėje bazėje, gydytojų-rezidentų, darbui vaikų infekcinių ligų gydymo ambulatorinėmis sąlygomis cikle numatoma:

- Dalyvauti priimant ir konsultuojant sergančiuosius infekcinėmis ligomis
- Dalyvauti atliekant profilaktinius skiepavimus – įvertinti vaiko sveikatos būklę, galimas kontraindikacijas skiepavimui
- Pildyti medicininę dokumentaciją

- Savarankiškai studijuoti medicininę literatūrą pagal numatytas teorinių seminarų temas.

Temų pavadinimas, trumpas turinio apibūdinimas*

Dirbant akredituotoje klinikinėje bazėje, greta praktinio darbo su vaikais, sergančiais infekcinėmis ligomis, bus studijuojami šie klausimai:

- Sergančiųjų infekcinėmis ligomis paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarka pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigose. Antrinio ir tretinio lygio specialistų konsultacijos. Aptariami norminiai dokumentai, reguliuojantys šias paslaugas.
- Profilaktinių skiepimų kalendorius ir kiti su skiepimų planavimu, apskaita ir ataskaitomis susiję dokumentai. Aptariamas skiepimų kalendorius, nacionalinė imunoprofilaktikos programa, skiepimų planavimo, apskaitos dokumentai, reikalavimai bei šio darbo tvarka pirminės sveikatos priežiūros įstaigoje.
- Skiepimų indikacijos ir kontraindikacijos. Pirmoji pagalba, įvykus nepageidaujamiems povakcininiams reiškiniams. Aptariamos skiepimų indikacijos, kontraindikacijos ir vadinamos „netikrosios“ kontraindikacijos. Aptariami dažniausi tuojau po skiepimo ir vėliau atsirandantys nepageidaujami povakcininiai reiškiniai, jų profilaktikos priemonės, pirmoji pagalba jiems įvykus. Aptariamas povakcininis anafilaksinis šokas, jo diagnostika, diferencinė diagnostika, gydymas.
- Nacionalinės imunizavimo programos ir papildomai skiepijamos vakcinos. Aptariamos valstybės apmokamos vakcinos, jų saugaus skiepimo būdai ir papildomai Lietuvos rinkoje skiepijamos vakcinos, jų privalumai bei kiti ypatumai.
- Antivakcininiai judėjimai ir jų kritika. Aptariamos antivakcininių judėjimų atsiradimo priežastys, dažniausi šių judėjimų šalininkų teiginiai, faktai ir argumentai šiems teiginiams atmesti.
- Ikihospitalinė pagalba esant ūminėms infekcinėms būklėms (meningokokinė infekcija, ūmūs laringitai, kitos ūmios infekcijos). Aptariami ūmių infekcinių ligų ankstyvosios diagnostikos požymiai, diferencinė diagnostika, pirmosios pagalbos priemonės, transportavimo į gydymo įstaigas ypatumai.
- Stabligės, pasiutligės poekspozicinė ekstraprofilaktika. Aptariamos šiuolaikinės stabligės, pasiutligės problemos, šių ligų nespecifinės ir specifinės profilaktikos, poekspozicinės priemonės. Aptariamos heterogeninių preparatų naudojimo taisyklės.
- Geriamoji rehidracija ir kitos viduriuojančių vaikų gydymo priemonės ambulatorinėmis sąlygomis. Aptariami rinkoje esantys geriamosios dehidracijos preparatai, jų skirtumai, kiti ypatumai. Aptariama tėvams skirta metodinė medžiaga apie geriamąją rehidraciją, būdai, kaip geriau šeimos nariams išaiškinti šio gydymo metodo privalumus, išmokyti tinkamos geriamosios rehidracijos technikos.
- Vaikų, persirgusių infekcinėmis ligomis dispanserizavimas ir leidimo lankyti vaikų kolektyvus kriterijai. Aptariamos vaikų, persirgusių infekcinėmis ligomis dispanserizavimo taisyklės, ligonių, grįžusių po gydymo ligoninėje ištyrimas prieš leidžiant lankyti vaikų kolektyvą.
- Užkrečiamųjų ligų sąlygotas vaikų invalidumas. Aptariamos vaikų neįgalumą sukeliančios užkrečiamosios ligos (pvz. erkinis encefalitas, lėtiniai hepatitai, kitos ligos), negalios įteisinimo tvarka ir negalios lygiai, socialinės rekomendacijos neįgalius vaikus auginančioms šeimoms.

Privalomųjų ir pasirenkamųjų dalykų (modulių programos).

Ciklas pasirenkamas.

Rekomenduojamos literatūros sąrašas

1. Aut.kolektyvas, red.Raugalė A. Vaikų ligos, IV t., Vilnius, 2006
2. Specializuota skubi pagalba vaikams. Red. L.Chameides, M.H. Hazinski, 1998.
3. Nelson Text book of Pediatrics, editor R.E. Behrman, 2010.
4. <http://www.ulac.lt> www.emedicine.com; <http://www.cdc.gov> ; <http://www.ecdc.europa.eu>
5. V.Usonis. Vakcinos ir skiepijimas. Vilnius, 2010.

Žinių ir gebėjimų įvertinimo tvarka.

Rezidento dienyne žymima: stebėtų ir savarankiškai atliktų tyrimų skaičius; dalyvavimas teoriniuose seminaruose ir mokslinėse-praktinėse konferencijose. Po ciklo laikoma įskaita raštu (testas, situacinis uždavinys).

Ciklo metu įgytų gebėjimų ir žinių vertinimas susideda iš: 1) atliktų procedūrų skaičiaus (30%), 2) įskaitos raštu (testas ir/ar situacinis uždavinys) (40%). 3) dalyvavimo ir pasisakymų teoriniuose seminaruose ir konferencijose (10%), 4) laboratorinių tyrimų pristatymo klinikinėse konferencijose ir vizitacijose (10%), 5) paruošto mokslinio darbo (pranešimas konferencijoje ar straipsnis) (10%).

Įskaitą raštu ir ciklo metu įgytų gebėjimų ir žinių bendrą vertinimą atlieka Vaikų ligų klinikos vedėjo patvirtinti šio ciklo vadovai pagal iš anksto paskelbtą įskaitų laikymo grafiką.

Rezidentūros ciklo bazė

Vilniaus miesto Centro poliklinika, ambulatorinės pediatrijos ciklų bazė. Šioje poliklinikoje prisiregistravę daugiau, negu 15 tūkstančių vaikų, dirba visų pagrindinių pediatrijos subspecialybių gydytojai-konsultantai, dirba vaikų gydytojų konsultacinė komisija, vykdomos visuomenės sveikatos programos.

Vaikų ligoninės konsultacijų poliklinika. Šioje poliklinikoje konsultuojami sergantieji vaikų infekcinėmis ligomis, veikia skiepijimų kabinetas.

Epidemiologija, ciklo kodas VIL-Epi

Ciklo pavadinimas: Epidemiologija, ciklo kodas VIL-Epi

Apimtis kreditais: 4 kreditai (1 mėn.)

Ciklo teorinė dalis 80 val. praktinė dalis valandomis: 80 val.

Ciklas pasirenkamas

Ciklo tikslai, ugdomi sugebėjimai

Ciklo tikslas supažindinti su pagrindiniais šiuolaikinės infekcinių ligų epidemiologijos principais ir metodais, epidemiologinės priežiūros ir kontrolės organizavimo pagrindais. Supažindinama su žarnyno infekcijų, kvėpavimo takų infekcijų, maliarijos, zoonozų, hospitalinių infekcijų, lytiškai plintančių infekcijų, ŽIV/AIDS epidemiologija, epidemiologinės priežiūros ir kontrolės organizavimu, Lietuvos ir ES teisiniais dokumentais reglamentuojančias užkrečiamųjų ligų priežiūrą ir kontrolę.

Baigęs ciklą rezidentas turi žinoti ir mokėti

- Žinoti užkrečiamųjų ligų epidemiologijos ir profilaktikos principus;
- Mokėti interpretuoti svarbiausius epidemiologinius rodiklius;
- Žinoti pagrindinius epidemiologinius tyrimų tipus, jų planavimo principus, pritaikymo sritis, privalumus ir trūkumus;
- Žinoti užkrečiamųjų ligų (visuomenėje įgytų ir hospitalinių infekcijų) epidemiologinės priežiūros ir kontrolės organizavimo principus;
- Įsisavinti epideminio židinio ir protrūkio tyrimo metodiką

Bendrosios ir dalykinės kompetencijos ir studijų programos siekiniai

1. Profesinės veiklos nuostatos (gebės veikti sąžiningai ir laikytis etinių įsipareigojimų, taikyti geros medicininės praktikos principus darbe, gebės kritiškai ir savikritiškai mąstyti, būti kūrybiškas, iniciatyvus, mokės siekti tikslo; gebės bendrauti su kitais).
2. Profesinė elgsena (gebės įvertinti savo kompetencijos ribas ir, jei reikia, kreiptis pagalbos, gebės veikti naujų situacijų sąlygomis ir prie jų prisitaikyti, veikti savarankiškai, spręsti problemas ir priimti sprendimus, bendrauti ir dirbti komandoje kartu su kitų sričių specialistais ir kitų mokslų ekspertais; gebės organizuoti ir planuoti).
3. Profesinės patirties sklaida (gebės analizuoti ir apibendrinti, mokytis tolesnių studijų metu, savarankiškai ir visą gyvenimą, gebės taikyti teorines žinias praktikoje, gebės mokyti kitus).
4. Profesinė erudicija (gebės suvokti aplinkos įvairovę ir daugiakultūriškumą, suprasti ir atsižvelgti į kitų kultūrų papročius, dirbti tarptautinėje aplinkoje ir bendrauti kitomis užsienio kalbomis, gebės siekti bendrųjų ne medicinos mokslų srities žinių).
5. Epidemiologinių požymių įvertinimas, tyrimų paskyrimas, stebėjimo plano sudarymas (gebės atpažinti, įvertinti ir apibūdinti infekcinių ligų pasireiškimo būdus ir jų eigą, klinikinių požymių sunkumą; mokės paskirti ir atlikti tikslinius tyrimus ir interpretuoti jų rezultatus, sudaryti atitinkamą stebėjimo, priešepideminių ir profilaktinių priemonių planą ir jį aptarti su pacientu ir jo tėvais (ar globėjais)).
6. Įrodymais pagrįstos medicinos principų, gebėjimų ir žinių pritaikymas (gebės taikyti moksliai pagrįstus įrodymus praktikoje, susirasti reikiamą medicinos literatūrą ir kritiškai ją įvertinti).
7. Gebėjimas taikyti mokslinius principus, metodus ir žinias medicinos praktikoje ir tyrimuose (gebės praktikoje taikyti moksliai pagrįstus įrodymus, susirasti atitinkamą literatūrą, kritiškai įvertinti medicinos literatūros duomenis; gebės taikyti mokslinius principus, metodus ir žinias medicinos praktikoje ir moksliniuose tyrimuose).
8. Biomedicinos mokslų pasiekimų taikymas (gebės taikyti medicinos praktikoje biomedicinos mokslų principus, metodus ir žinias).
9. Veiksmingas informacijos ir informacinių technologijų naudojimas medicinos praktikoje (gebės tinkamai laikyti ir saugoti visą medicininę dokumentaciją, naudotis kompiuteriu ir ieškoti informacijos šaltinių, saugoti ir atnaujinti informaciją).
10. Etinių ir teisinių principų taikymas medicinos praktikoje (gebės išlaikyti konfidencialumą ir taikyti etinius principus klinikinėje praktikoje, pildyti informuoto asmens sutikimo formas, laikytis ir taikyti nacionalinius ir Europos teisės aktus klinikinėje praktikoje).

Studijų metodai

Šiame cikle dėstomi infekcinių ligų bendroji epidemiologija, epideminio židinio ir protrūkių tyrimo metodika, epidemiologinės priežiūros ir kontrolės organizavimo principai, imunoprofilaktikos pagrindai. Studijų metodai – paskaitos, seminarai, praktinių epidemiologijos situacijų sprendimas.

Temų pavadinimas, trumpas turinio apibūdinimas

- Šiuolaikinė infekcinių ligų epidemiologija.
- Bendrieji infekcinių ligų epidemiologijos principai. Epideminio proceso pasireiškimas, šiuolaikinės infekcinių ligų epidemiologijos sąvokos: pagrindinis ir faktinis reprodukcinis rodiklis, perdavimo tikimybė, binominis perdavimo tikimybės modelis, kolektyvinis imunitetas, vakcinacijos apimčių nustatymas. Matematinis infekcinių ligų plitimo modeliavimas, SIR modelis.
- Užkrečiamųjų ligų sergamumo tendencijos Lietuvoje ir pasaulyje.
- Globalinis epideminio aktyvumo padidėjimas, priežastys, pasireiškimas.

- Epidemiologinių tyrimų planavimas. Epidemiologinių tyrimų tipai, jų apibūdinimas, planavimo, vykdymo, duomenų analizės principai. EpiInfo, EpiData programos.
- Epidemiologinė priežiūra.
- Epidemiologinės priežiūros supratimas, rūšys, tikslai, uždaviniai, jos organizavimas ir vertinimas. ES priežiūros sistemos. Infekcinių susirgimų arba užkrato nešiotojų registracijos ir informacijos tvarka Lietuvoje. Žmonių, kuriuos apkandžiojo (apseilėjo) gyvūnai, sergantys ar galintys sirgti pasiutlige registravimo ir informacijos teikimo tvarka, pirmoji ir specifinė pagalba jiems. Nepageidaujamų reakcijų į skiepus registravimas ir informacijos teikimas. Lytiškai plintančių infekcijų (LPI), ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinės priežiūros asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose tvarka. Užkrečiamųjų ligų ir sukėlėjų registras.
- Infekcinių ligų epidemiologinės kontrolės organizavimas.
- Teisiniai dokumentai reglamentuojantys infekcinių epidemiologinę priežiūrą ir kontrolę Lietuvoje ir ES. Visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų struktūra ir funkcijos. Užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės centro misija, darbo uždaviniai ir organizavimas. Užkrečiamųjų ligų kontrolės valstybinės ir vyriausybės programos.
- Epideminio židinio ir protrūkių tyrimo metodika.
- Epideminio židinio supratimas, sudėtinės dalys, tyrimo metodai. Protrūkio tyrimo etapai, duomenų analizės principai.
- Imunoprofilaktikos organizavimas.
- Imunoprofilaktikos programa, Lietuvos skiepų kalendorius, vakcinacijos apimtys, skiepų apskaita, valdomų skiepais infekcijų epidemiologija, priežiūra ir kontrolė (difterija, kokliušas, stabligė, hepatitas B, tymai, epideminis parotitas, raudonukė, poliomielitas, *Haemophilus influenzae* b, vėjaraupiai).
- Tuberkuliozės epidemiologija ir kontrolė.
- Tuberkuliozės sukėlėjo apibūdinimas, atsparumas vaistams, atsparių štamų paplitimas, perdavimo mechanizmo apibūdinimas, ligonių išaiškinimo ir gydymo organizavimas, izoliavimo principai, medicinos darbuotojų apsauga, epidemiologinės priežiūros ir kontrolės organizavimas.
- Ūmių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologija.
- ŪRI reikšmė visuomenės sveikatai, klasifikacija, etiologinė struktūra, rizikos veiksniai, epidemiologinės priežiūra ir kontrolė. Gripas, gripo epidemiologija, epidemiologinė priežiūra ir kontrolė. Gripo pandemijos planas. Priešepideminės priemonės ir jų organizavimas gripo pandemijos metu. SŪRS, etiologija, epidemiologija ir priešepideminės priemonės. Paukščių gripas, priešepideminės priemonės įtarus ar išaiškinus ligonį sergantį sunkia respiracine infekcija, paukščių gripu.
- Meningokokinė infekcija.
- Epidemiologija ir priešepideminės priemonės.
- Pneumokokinė infekcija.
- Etiologija, epidemiologija, vakcinacija.
- Žarnyno infekcijų epidemiologija ir kontrolė.
- Etiologinė struktūra, epideminė situacija ir epidemiologiniai dėsniumai Lietuvoje. Vidurių šiltinės, šigeliozės, salmoneliozės, kampilobakteriozės, rotavirusinės, Norovirusinės infekcijos, ešerichiozės, botulizmas, epidemiologinės priežiūros ir kontrolės organizavimas.
- Gamtinių židinių infekcijų epidemiologija.
- Pasiutligė, epizootinė ir epideminė situacija, epidemiologiniai dėsniumai, poekspozicinė profilaktika. Erkinis encefalitas, epidemiologija ir profilaktika. Laimo liga, epidemiologija ir profilaktika.

- Zoonozijų: galvijų transmisinė spongiforminė encefalopatija, juodligės, hantavirusinės infekcijos, leptospirozės, jersiniozės, listeriozės epidemiologija ir profilaktika.
- Virusinių hepatitų epidemiologija.
- Hepatitų A, B, C epidemiologija Lietuvoje, epidemiologinės priežiūros ir kontrolės organizavimas.
- Hospitalinių infekcijų epidemiologija.
- Hospitalinės infekcijos (HI) samprata. HI šiuolaikinė problema Lietuvoje ir užsienio šalyse. Veiksniai sąlygojantys HI problemos aktualumą. Sąvokos: infekcija, endogeninė, egzogeninė infekcija, kolonizacija, kontaminacija. HI etiologija, struktūros kaita, šiuolaikinės tendencijos. Kraujo, kvėpavimo organų, chirurginių žaizdų, šlapimo takų HI etiologija. Atsparių antimikrobiniams preparatams HI sukėlėjų paplitimas. Atsparumo antibiotikams išsivystymo mechanizmai. HI infekcijos šaltinis ir rezervuaras. Užkrato perdavimo būdai. Užsikrėtimo ir susirgimo rizika, išoriniai ir vidiniai rizikos veiksniai. Didelės rizikos medicininiai aparatai ir įrenginiai. Epidemiologinės priežiūros apibrėžimas, HI apibrėžimų reikšmė epidemiologinei priežiūrai. HI epidemiologinės priežiūros tipai ir etapai. Metodika, informacijos šaltiniai, duomenų rinkimas, analizė ir pateikimas. HI epidemiologinės kontrolės organizavimas. HI epidemiologinės priežiūros ir kontrolės programos, sudarymas, efektyvumo vertinimo principai. Medicinos įstaigų higiena, dezinfekcija, sterilizacija. Medicinos personalo vakcinacija ir ekspresprofilaktika. Universalio apsaugos priemonės. Izoliacinės priemonės, pagal ligų epidemiologinius kriterijus, atskiras infekcines ligas. HI epidemiologija ir profilaktika intensyvios terapijos skyriuose. Chirurginių žaizdų infekcijų epidemiologija ir profilaktika. Kvėpavimo organų HI epidemiologija ir profilaktika. Šlapimo takų infekcijų epidemiologija ir profilaktika.
- ŽIV infekcijos epidemiologija.
- ŽIV virusologinis apibūdinimas, ŽIV tipai ir įtaka epidemiskumui, epidemiologija. Poekspozicinė ŽIV infekcijos profilaktika. Socialinių veiksnių, žmonių elgesio įtaka ŽIV infekcijos plitimui. ŽIV infekcijos tendencijos pasaulyje, ES valstybėse, Lietuvoje. Antiretrovirusinės terapijos įtaka epidemiskumui. Epidemiologinės priežiūros ir kontrolės strategijos ir organizavimas.
- Lytiškai plintančių infekcijų epidemiologija.
- Etiologinės struktūros apibūdinimas, epideminė situacija pasaulyje, ES valstybėse, Lietuvoje. Lytinis elgesys ir jo įvertinimas. Socialinių ekonominių veiksnių įtaka. Gonorėjos, *Chlamidia trachomatis*, sifilio, genitalijų *herpes* infekcijos, žmogaus papilomavirusinės infekcijos, trichomonozės epidemiologija, šių infekcijų ryšys su ŽIV infekcija, epidemiologinė priežiūra ir kontrolė.

Rekomenduojamos literatūros sąrašas

1. Užkrečiamųjų ligų epidemiologijos pagrindai. Red. A.Mickienė, D.Vėlyvytė. LSMU, Kaunas, 2012.
2. V.Usonis. Vakcinosis ir skiepijimas. Vilnius, 2010.
3. Principles of Epidemiology in Public Health Practice Third Edition. U.S. Department of Health and Human Services.
<http://www.ihs.gov/medicalprograms/portlandinjury/pdfs/principlesofepidemiologyinpublichealthpractice.pdf>
4. Control of Communicable Diseases Manual, 19th Edition. Ed: David L. Heymann, APHA, 2008.

5. Modern Infectious Disease Epidemiology. Concepts, Methods, Mathematical Models, and Public Health / Alexander Krämer, Mirjam Kretzschmar, Klaus Krickeberg editors. Springer Science+Business Media, LLC 2010

Keliautojų ir tropinė medicina VIL-Keltr

Ciklo pavadinimas: Keliautojų ir tropinė medicina VIL-Keltr

Apimtis kreditais: iki 4 kreditų (1 mėn.)

Ciklo teorinė dalis iki 80 val. praktinė dalis valandomis: iki 80 val.

Ciklas pasirenkamas

Ciklo tikslai, ugdomi sugebėjimai

Pastaraisiais metais labai daugėja keliautojų, tarp jų – keliaujančių su vaikais. Užkrečiamosios ligos yra viena iš grėsmių keliautojams, todėl vaikų infektologai turi būti susipažinę su pagrindinėmis keliautojų infekcijomis, pagrindinėmis tropinėmis ligomis. Keliautojų medicinos ar tropinių ligų klausimai gali būti studijuojami dirbant keliautojų medicinos konsultacijų kabinetuose, nacionaliniuose ar tarptautiniuose mokymo kursuose. Esant galimybėms, šis ciklas galėtų būti atliekamas, dirbant besivystančiose šalyse.

Ugdomi sugebėjimai:

Sugebėti atlikti šiuos tyrimus ir procedūras: įvertinti pasinaudojant šiuolaikiniais operatyviais elektroniniais ištekliais PSO rekomendacijas apie sveikatos riziką numatomose lankytis šalyse. Pateikti rekomendacijas keliautojams, paskirti profilaktinius skiepus ir profilaktinį gydymą (chemioprolaktiką).

Bendrosios ir dalykinės kompetencijos ir studijų programos siekiniai

1. Profesinės veiklos nuostatos (gebės veikti sąžiningai ir laikytis etinių įsipareigojimų, taikyti geros medicininės praktikos principus darbe, gebės kritiškai ir savikritiškai mąstyti, būti kūrybiškas, iniciatyvus, mokės siekti tikslo; gebės bendrauti su kitais).
2. Profesinė elgsena (gebės įvertinti savo kompetencijos ribas ir, jei reikia, kreiptis pagalbos, gebės veikti naujų situacijų sąlygomis ir prie jų prisitaikyti, veikti savarankiškai, spręsti problemas ir priimti sprendimus, bendrauti ir dirbti komandoje kartu su kitų sričių specialistais ir kitų mokslų ekspertais; gebės organizuoti ir planuoti).
3. Profesinės patirties sklaida (gebės analizuoti ir apibendrinti, mokytis tolesnių studijų metu, savarankiškai ir visą gyvenimą, gebės taikyti teorines žinias praktikoje, gebės mokyti kitus).
4. Profesinė erudicija (gebės suvokti aplinkos įvairovę ir daugiakultūriškumą, suprasti ir atsižvelgti į kitų kultūrų papročius, dirbti tarptautinėje aplinkoje ir bendrauti kitomis užsienio kalbomis, gebės siekti bendrųjų ne medicinos mokslų srities žinių).
5. Paciento konsultavimas (gebės efektyviai, dalykiškai ir kvalifikuotai konsultuoti pacientus)
6. Klinikinių požymių įvertinimas, tyrimų paskyrimas, diferencinė diagnostika ir stebėjimo plano sudarymas (gebės atpažinti, įvertinti ir apibūdinti vaikų infekcinių ligų pasireiškimo būdus ir jų eigą, klinikinių požymių sunkumą; mokės paskirti ir atlikti tikslinius tyrimus ir interpretuoti jų rezultatus, atlikti diferencinę diagnostiką, sudaryti atitinkamą paciento stebėjimo planą ir jį aptarti su pacientu ir jo tėvais (ar globėjais).
7. Gydymo paskyrimas (gebės paskirti adekvatų ir tinkamą gydymą, suderinti atitinkamus vaistus ir gretutinius gydymo metodus, įvertinti vaistų ir kitų gydymo metodų tinkamumą ir potencialią naudą bei žalą).

8. Įrodymais pagrįstos medicinos principų, gebėjimų ir žinių pritaikymas (gebės taikyti moksliskai pagrįstus įrodymus praktikoje, susirasti reikiamą medicinos literatūrą ir kritiskai ją įvertinti).
9. Gebėjimas taikyti mokslinius principus, metodus ir žinias medicinos praktikoje ir tyrimuose (gebės praktikoje taikyti moksliskai pagrįstus įrodymus, susirasti atitinkamą literatūrą, kritiskai įvertinti medicinos literatūros duomenis; gebės taikyti mokslinius principus, metodus ir žinias medicinos praktikoje ir moksliniuose tyrimuose).
10. Biomedicinos mokslų pasiekimų taikymas (gebės taikyti medicinos praktikoje biomedicinos mokslų principus, metodus ir žinias).
11. Veiksmingas informacijos ir informacinių technologijų naudojimas medicinos praktikoje (gebės tinkamai laikyti ir saugoti visą medicininę dokumentaciją, naudotis kompiuteriu ir ieškoti informacijos šaltinių, saugoti ir atnaujinti informaciją).
12. Etinių ir teisinių principų taikymas medicinos praktikoje (gebės išlaikyti konfidencialumą ir taikyti etinius principus klinikinėje praktikoje, pildyti informuoto asmens sutikimo formas, laikytis ir taikyti nacionalinius ir Europos teisės aktus klinikinėje praktikoje).

Gydytojas-rezidentas turi įgyti patirties konsultuojant keliautojus iki planuojamos kelionės, turi susipažinti su dažniausiai pasitaikančiomis keliautojų infekcinėmis bei parazitinėmis ligomis, susipažįsta su šių ligų profilaktikos, diagnostikos ir gydymo principais.

Studijų metodai

Dirbant akredituotoje klinikinėje bazėje, keliautojų konsultavimo ambulatorinėmis sąlygomis kabinete numatoma:

- Dalyvauti priimant ir konsultuojant keliautojų medicinos klausimais
- Dalyvauti atliekant profilaktinius keliautojų skiepijimus – įvertinti pagal PSO rekomendacijas keliautojams rekomenduojamas vakcinas ir profilaktiskai vartotinus preparatus, galimas kontraindikacijas skiepijimui ir pagal šiuos dokumentus sudaryti keliautojui individualų skiepijimo prieš kelionę planą, esant reikalui – pateikti chemioprofilaktikos rekomendacijas.
- Pildyti medicininę dokumentaciją, užpildyti (esant reikalui – išduoti) tarptautinį skiepijimo pasą
- Savarankiskai studijuoti medicininę literatūrą pagal numatytas teorinių seminarų temas.

Temų pavadinimas, trumpas turinio apibūdinimas

Keliautojų ir tropinės medicinos ciklo metu studijuojami teoriniai keliautojų medicinos klausimai, aptariamos grėsmės, susiję tiek su pačia kelione (pvz ilgas skrydis lėktuvu, ilga kelionė traukiniu ar laivu), tiek su pavojais susirgti užkrečiamomis ligomis kito klimato, skirtingų socialinių ar kultūros sąlygų kraštuose. Aptariamos nespecifinės keliautojų profilaktikos priemonės. Keliautojų skiepijimas: keliautojams privalomos ir rekomenduojamos vakcinės.

Aptariamos tropinių ligų grėsmės šiuolaikinėje visuomenėje, tropinių ligų profilaktikos (profilaktinio gydymo) galimybės, tropinių ligų diagnostikos ir gydymo Lietuvoje principai. Seminarų metu aptariamos tokios temos:

- Dažniausiai pasitaikančios keliautojų infekcinės ligos
- Dažniausios tropinės ligos, jų profilaktika, diagnostika ir gydymas
- Rekomendacijų keliautojams sudarymo principai
- Neinfekcinės kilmės sveikatos grėsmės keliautojams

Rekomenduojamos literatūros sąrašas

- 1 Mandell G.L., Bennett M.D., Dolin R. Principles and practice of Infectious diseases. 2010
- 2 Gorbach SL, Bartlett J.G., Blacklow NR. Infectious Diseases 3rd edition. 2004
- 1 Keystone JS, Kozarsky PE, Freedman DO et.al. Travel Medicine. 2009

- 2 Zuckerman J. Travelers' Vaccines. 2004
- 3 A.Ambrozaitis. Infekcinių ligų vadovas. 2010
- 4 R.Matulionytė. ŽIV infekcijos diagnostika ir gydymas. 2007
- 5 A.Laiškonis. Tropinės keliautojų ligos. 2009
- 6 A.Laiškonis, A.Ambrozaitis. Naujos infekcinės ligos 1975-2011.2012.
- 7 European Manual of Clinical Microbiology. 1st edition. 2012
- 8 CDC Health Information for International Travel. 2012

Suaugusiųjų infekcinės ligos, ciklo kodas VIL-IL

Ciklo pavadinimas: Suaugusiųjų infekcinės ligos, ciklo kodas VIL-IL

Apimtis kreditais: 4 kreditai (1 mėn.)

Ciklo teorinė dalis 40 val. praktinė dalis valandomis: 120 val.

Ciklas pasirenkamas

Ciklo tikslai, ugdomi sugebėjimai

Suaugusiųjų infekcinių ligų cikle gydytojams-rezidentams įsiteikiama galimybė pasitobulinti tose infekcinių ligų srityje, kuriose jie neįgijo pakankamai patirties, dirbdami programoje numatytuose infekcinių ligų cikluose. Ciklo programa sudaroma individualiai ir derinama su gydytojais-rezidentais bei Infekcinių ligų klinika.

Rekomenduojamos literatūros sąrašas

1. Mandell G.L., Bennett M.D., Dolin R. Principles and practice of Infectious diseases. 2010
2. Gorbach SL, Bartlett J.G., Blacklow NR. Infectious Diseases 3rd edition. 2004
3. A.Ambrozaitis. Infekcinių ligų vadovas. 2010
4. R.Matulionytė. ŽIV infekcijos diagnostika ir gydymas. 2007
5. A.Laiškonis, A.Ambrozaitis. Naujos infekcinės ligos 1975-2011.2012.
6. European Manual of Clinical Microbiology. 1st edition. 2012

Kiti pasirenkamieji ciklai VIL-Pas

Ciklo pavadinimas: Kiti pasirenkamieji ciklai VIL-Pas

Apimtis kreditais: iki 12 kreditų (iki 3 mėn.)

Ciklas pasirenkamas.

Ciklo programa sudaroma individualiai, pagal gydytojų-rezidentų pageidavimą, ją aptariant su ir pasirenkamųjų ciklų Vilniaus universiteto struktūrų ir klinikinių bazių darbuotojais. Esant galimybei, dalį pasirenkamojo ciklo gydytojai-rezidentai galėtų atlikti užsienio klinikose, kur jie galėtų įgyti žinių tos srityse, kur Lietuvos specialistų patirtis yra ribota.

Rekomenduojamos literatūros sąrašas

- 1) Textbook of Pediatric Infectious Diseases. Feigin & Cherry Eds. 6th edition, 2009
- 2) Dirbant Vaikų ligoninėje - UpToDate sistema (www.uptodate.com)

- 3) V.Usonis. Vakcinos ir skiepijimas. Vilnius, 2010
- 4) Nelson Textbook of Pediatrics. Eds R.E.Behrman et al. 16th edn. W.B.Saunders Company, 2000.
- 5) Amerikos Pediatrių asociacijos interneto tinklalapis: www.aap.org
- 6) Atlantos ligų kontrolės centro interneto tinklalapis: www.cdc.gov
- 7) Plotkin SA, Orenstein WA, Offit PA Vaccines. 5th ed. Philadelphia: W.B.Saunders company. 2008.
- 8) Mandell G.L., Bennett M.D., Dolin R. Principles and practice of Infectious diseases. 2010
- 9) Gorbach SL, Bartlett J.G., Blacklow NR. Infectious Diseases 3rd edition. 2004
- 10) A.Ambrozaitis. Infekcinių ligų vadovas. 2010
- 11) R.Matulionytė. ŽIV infekcijos diagnostika ir gydymas. 2007
- 12) A.Laiškonis, A.Ambrozaitis. Naujos infekcinės ligos 1975-2011.2012.
- 13) European Manual of Clinical Microbiology. 1st edition. 2012
- 14) Užkrečiamųjų ligų epidemiologijos pagrindai. Red. A.Mickienė, D.Vėlyvytė. LSMU, Kaunas, 2012.
- 15) V.Usonis. Vakcinos ir skiepijimas. Vilnius, 2010.
- 16) Principles of Epidemiology in Public Health Practice Third Edition. U.S. Department of Health and Human Services.
<http://www.ihs.gov/medicalprograms/portlandinjury/pdfs/principlesofepidemiologyinpublichealthpractice.pdf>
- 17) Control of Communicable Diseases Manual, 19th Edition. Ed: David L. Heymann, APHA, 2008.
- 18) Modern Infectious Disease Epidemiology. Concepts, Methods, Mathematical Models, and Public Health / Alexander Krämer, Mirjam Kretzschmar, Klaus Krickeberg editors. Springer Science+Business Media, LLC 2010