

PATVIRTINTA
Vilniaus universiteto Medicinos
fakulteto tarybos 2025 m. gegužės 7 d.
nutarimu Nr. (1.13 E) 150000-TPN-42



CHIRURGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Valstybinis kodas
Chirurgija	7330GX085

Aukštojo mokslo institucija (-os), padalinys (-iai)	Vykdyto kalba (-os)
Vilniaus universitetas, Medicinos fakultetas	lietuvių

Studijų rūšis	Studijų pakopa	Kvalifikacijos lygis pagal LKS
universitetinės studijos	profesinės studijos	VII

Studijų forma (-os) ir trukmė metais	Programos apimtis kreditais	Visas rezidento darbo krūvis valandomis	Kontaktinio darbo valandos	Savarankiško darbo valandos
nuolatinė, 5 metai	324	8748	7395	1353

Studijų krypčių grupė	Studijų kryptis
sveikatos mokslai	medicina

Suteikiama profesinė kvalifikacija
Gydytojas chirurgas

Rezidentūros studijų programos komiteto vadovas	Vadovo kontaktinė informacija
Prof. habil. dr. Kęstutis Strupas	VU MF Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika Tel. (8 5) 236 5250 El. p. kestutis.strupas@santa.lt

Rezidentūros studijų programos koordinatorius	Koordinatoriaus kontaktinė informacija
Prof. dr. Tomas Poškus	VU MF Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika Tel. (8 5) 236 5250 El. p. tomas.poskus@mf.vu.lt tomas.poskus@santa.lt

Akredituojanti institucija	Akredituota iki
Studijų kokybės vertinimo centras	iki kito krypties vertinimo

Rezidentūros studijų programos tikslas
Parengti kompetentingą, iniciatyvų gydytoją chirurgą, kuris gebėtų užtikrinti visapusišką chirurginę pagalbą suaugusiems, gebėtų diagnozuoti chirurgines ligas bei efektyviai planuoti gydymą, gebėtų taikyti profilaktines priemones bei skirti efektyvų gydymą, kūrybingai dirbtų savarankiškai ir tarpdisciplininėje komandoje, siektų profesinio tobulėjimo visos profesinės karjeros metu ir perteiktų žinias kitiems, domėtusi mokslo naujovėmis, vykdytų mokslo tiriamąjį darbą, gebėtų bendrauti su skirtingų socialinių ir kultūrinių grupių žmonėmis.

Eil. nr.	Rezidentūros studijų programos pakopinės kompetencijos (PK)	PK kodas
1.	Gebėti diagnozuoti ir paskirti pradinį gydymą ligoniui, esant ūmiai chirurginei patologijai.	PK1
2.	Gebėti ištirti trauminį pacientą ir užtikrinti jo gyvybines funkcijas.	PK2

3.	Gebėti diagnozuoti sepsį ir paskirti pradinį gydymą.	PK3
4.	Gebėti atlikti atvirą ir laparoskopinę apendektomiją.	PK4
5.	Gebėti atlikti laparotomiją ir pilvo ertmės sanaciją.	PK5
6.	Gebėti atlikti atvirą ir laparoskopinę cholecistektomiją.	PK6
7.	Gebėti diagnozuoti ūmią pilvo patologiją ir mokėti chirurginio gydymo principus.	PK7
8.	Gebėti diagnozuoti ir gydyti pilvo sienos išvaržas.	PK8
9.	Gebėti diagnozuoti ir chirurginiu būdu gydyti neoplazmines pilvo organų ligas.	PK9
10.	Gebėti diagnozuoti ir chirurginiu būdu gydyti onkologines pilvo organų ligas.	PK10
11.	Gebėti atlikti atvirą ir laparoskopinę perforuotos opos susiuvimą.	PK11
12.	Gebėti atlikti hemoroidektomiją.	PK12
13.	Gebėti atlikti plonosios ir storosios žarnos rezekciją ir suformuoti jungtį.	PK13
14.	Gebėti suformuoti ileostomą ir kolostomą.	PK14

Rezidentūros studijų programos turinys	Rezidentūros studijų programos skiriamieji bruožai
Chirurgijos rezidentūros studijos yra akademinė, klinikinė ir mokslinė disciplina, turinti savo mokymo turinį, mokslinių tyrimų lauką, nukreiptą į chirurgijos teorinę ir praktinę veiklą. Programoje skiriamos dvi didelės dalys – jaunosios rezidentūros dalis (2 metai) ir vyresniosios rezidentūros dalis (3 metai). Per pirmuosius dvejus metus gydytojas rezidentas įgyja bazinių chirurgijos ir jos subspecialybių – krūtinės chirurgijos, kraujagyslių chirurgijos, urologijos, plastinės chirurgijos bei intensyviosios terapijos teorinių žinių ir praktinių įgūdžių. Trečiaisiais, ketvirtaisiais, penktaisiais rezidentūros metais gydytojas rezidentas įgyja visapusių išsamių chirurgijos, radiologijos ir virškinimo trakto endoskopijos teorinių žinių ir specialiųjų praktinių įgūdžių, vykdo mokslinį darbą bei intensyviai ruošiasi savarankiškai chirurgijos praktikai – dirba skubų ir planinį chirurgo darbą bei konsultuoja pacientus ambulatoriškai ir taip kaupia patirtį ir įgūdžius konsultuojant, tiriant ir gydant sergančiuosius chirurgo kompetencijai priskirtomis ligomis. Chirurgijos rezidentūros moduliai leidžia gydytojui rezidentui įgyti pakankamai žinių, kad galėtų diagnozuoti ir gydyti visas ūmines chirurgines ligas ir atlikti operacijas, numatytas gydytojo chirurgo veiklą reglamentuojančiuose dokumentuose, suteikti pagalbą ūminių chirurginių ligų ir būklių atvejais, diferencijuoti chirurgines ligas nuo kitų organų ir sistemų sutrikimų, skirti specialius diagnostikos ir gydymo būdus. Rezidentūros metu gydytojas įgyja mokslinio tyrimo pagrindus, pakankamus pradėti mokslinį darbą chirurgijos srityje. Teorinės žinios ir praktiniai įgūdžiai įgyjami studijuojant 16-oje pagrindinių privalomųjų mokomųjų modulių, surenkant 324 ECTS kreditus per penkerius studijų metus (321 kreditai + 3 kreditai baigiamajam egzaminui). Chirurgijos studijų programa susideda iš teorijos (10 proc.), praktikos (75 proc.) ir savarankiško darbo (15 proc.). Praktinius įgūdžius ir teorines žinias rezidentai įgyja praktinio darbo klinikinėse bazėse, konsiliumuose, paskaitų, seminarų metu: kontaktinis darbas sudaro apie 85%, savarankiškas darbas apie 15% programos.	Programa ruošia specialistus – gydytojus chirurgus vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės aktais, reglamentuojančiais gydytojų specialistų rengimą ir Europos Sąjungos teisės aktais, Europos Medicinos specialistų Sąjungos (<i>UEMS - European Union of Medical Specialists</i>) specialistų rengimo rekomendacijomis. Programos turinys – tai teorijos, praktikos ir mokslo sinergija. Programa vykdoma VU ligoninės Santaros klinikų ir kitose VU atrinktose rezidentūros bazėse, kuriose yra reikiamos diagnostinės galimybės, pakankamas pacientų srautas ir kvalifikuotas pedagoginis personalas. Rezidentus rengia Vilniaus Universiteto Medicinos fakulteto rezidentų vadovai. Be specifinių chirurgijos ir kitų klinikinės medicinos sričių, studijų metu ugdomi lyderystės, komunikavimo, vadybos bei mokslinių tyrimų vykdymo įgūdžiai.

Reikalavimai stojantiesiems	Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės
Į Chirurgijos rezidentūrą viešojo konkurso tvarka priimami asmenys, baigę 6 metų vientisąsias universitetines medicinos krypties studijas su medicinos internatūra ir	Lietuvos ar užsienio aukštosiose mokyklose įgyti studijų rezultatai, atitinkantys šios rezidentūros studijų programos tikslą ir rezultatus, įskaitomi vadovaujantis Vilniaus universiteto nustatyta tvarka.

turintys medicinos magistro kvalifikacinį laipsnį ir medicinos gydytojo profesinę kvalifikaciją. Konkurso į rezidentūrą sąlygos ir tvarka skelbiami Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto tinklalapyje www.mf.vu.lt	
---	--

Tolesnių studijų ir mokymosi galimybės
Gydytojas rezidentas gali siekti mokslo laipsnio doktorantūroje. Gydytojo chirurgo profesinė kvalifikacija privalo būti vykdoma laikantis LR SAM patvirtintos tęstinio profesinio podiplominio tobulinimo studijų tvarkos.

Profesinės veiklos galimybės
Baigus chirurgijos rezidentūros programą, medicinos gydytojui suteikiama gydytojo chirurgo profesinė kvalifikacija ir licencija, leidžianti dirbti valstybinėje ir privačioje praktikoje. Gydytojai chirurgai gali dirbti chirurgais, gydytojais endoskopusuotojais bei echoskopuotojais įvairaus lygio ambulatorinė ir (ar) stacionarinę medicinos pagalbą teikiančiose sveikatos priežiūros įstaigose. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse.

Studijų metodai	Vertinimo strategija ir metodai
• seminarai; • rytinės konferencijos; • konsultacijos; • pacientų atvejų analizė ir pristatymas; • literatūros referavimas; • praktiniai seminarai; • paskaitos; • asistavimas operacijoms, endoskopijoms, echoskopijoms ir jų atlikimas; • konsultacijos; • sesijos, skirtos problemų analizei; • darbinė praktika; • dalyvavimas konferencijose, stažuotėse; • dalyvavimas mokslo tiriamojoje veikloje • savarankiškos studijos;	Studijų metu taikomi įvairūs vertinimo metodai: praktinių situacijų sprendimas, apklausos žodžiu ir raštu (testai), rezidento pildytos medicininės dokumentacijos įvertinimas. Kiekvienas ciklas (modulis) baigiamas teorinių žinių patikrinimu raštu arba žodžiu ir raštu bei praktinių užduočių vertinimu. Galutinis ciklo (modulio) vertinimas – įskaita. Studijų eigoje taip pat vertinamos rezidento pasiektos programos pakopinės kompetencijos (PK). Tam yra vertinamas numatytų minimalių techninių įgūdžių atlikimas, o kiekvieno ciklo, kurio metu ugdomos atitinkamos pakopinės kompetencijos, pabaigoje atliekamas kokybinis PK (techninių įgūdžių ir/ar klinikinių atvejų) pasiekimo įvertinimas. Kiekvienų studijų metų pabaigoje vertinamos gydytojo rezidento bendrosios kompetencijos, pasitelkiant 360 laipsnių vertinimo metodą. Įvykdęs visus atitinkamos pakopinės kompetencijos 4.1 savarankiškumo lygmens reikalavimus, rezidentas vertinamas pakopinių kompetencijų vertinimo komisijos ir, įvykdžius visus reikalavimus, jam išduodamas pakopinės kompetencijos pažymėjimas. Rezidentūros metu gydytojas rezidentas rengia mokslo tiriamąjį darbą VU Medicinos fakulteto nustatyta tvarka. Baigdami rezidentūrą, rezidentai privalo būti įvykdę šiuos reikalavimus: – praėję ciklus (modulius) ir gavę ciklą (modulį) įskaitas; – įgiję numatytas pakopines kompetencijas (atlikę minimalų techninių įgūdžių skaičių pagal numatytą savarankiškumo lygmenį ir gavę teigiamus kokybinio PK (klinikinių atvejų) atlikimo vertinimus); – parengę mokslo tiriamąjį darbą. Neįvykdžius nors vieno iš šių reikalavimų rezidentui baigiamojo egzamino laikyti neleidžiama. Įvykdžius nustatytus reikalavimus, laikomas baigiamasis egzaminas raštu, kuris vertinamas dešimties balų sistemoje. Galutinį baigiamojo egzamino balą sudaro: – specialybinių ciklų įvertinimų aritmetinis vidurkis (40 proc.); – egzamino raštu įvertinimas (svoris 30 proc.); – mokslo tiriamojo darbo įvertinimas (30 proc.).

Rezidentūros studijų programos ugdomos bendrosios kompetencijos			Rezidentūros studijų programos rezultatai
1.	Tarpasmeninio ir tarpdisciplininio bendravimo bei bendradarbiavimo gebėjimai	1.1.	Gebės empatiškai bendrauti bei informuoti pacientus ir (arba) jų šeimos narius apie tyrimų rezultatus, gydymą, galimas gydymo rizikas, naudą bei prevenciją, atsižvelgiant į moralės ir etikos principus, individualų kontekstą bei kultūrinius aspektus.
		1.2.	Gebės efektyviai ir pagarbiai bendrauti su kolegomis, kitais sveikatos priežiūros specialistais, mokslinė bendruomene ir visuomene, aiškiai ir suprantamai jiems pateikti profesinės veiklos informaciją.
		1.3.	Gebės dirbti savarankiškai ir komandoje, sprendamas profesinėje veikloje išylančias problemas ir priimdamas sprendimus.
		1.4.	Žinos, gebės paaiškinti ir taikyti gydytojo chirurgo praktiką reglamentuojančius teisinius dokumentus ir darbo saugos principus; gebės parengti medicinos dokumentus, susijusius su pacientu.
		1.5.	Gebės teikti su rizikų valdymu susijusius pasiūlymus bei profesinėje veikloje naudoti sistemingus rizikos valdymo mechanizmus.
2.	Mokslinių tyrimų gebėjimai	2.1.	Gebės parinkti mokslinio tyrimo metodus, sudaryti veiklos, mokslinio tyrimo protokolus, dalyvauti mokslinio tyrimo procese.
		2.2.	Gebės praktikoje taikyti mokslinių tyrimų metodus, integruodamas juos su mokslinės literatūros analizės, kritinio vertinimo įgūdžiais.
		2.3.	Gebės pristatyti tyrimų rezultatus raštu ir žodžiu kolegoms bei visuomenei.
3.	Nuolatinis tobulėjimas ir profesinės veiklos organizavimo gebėjimai	3.1.	Gebės savarankiškai mokytis tolesnių studijų metu ir visą gyvenimą, gebės efektyviai taikyti edukacinius įgūdžius perduodant žinias pacientams, studentams, rezidentams, kolegoms ir visuomenei.
		3.2	Gebės pripažinti klaidas ir laikyti jas mokymosi galimybėmis. Suprasdamas asmens, mokslo ir supančio pasaulio pastovų kitimą gebės nuolat sekti ir atnaujinti medicinos mokslo žinias.
		3.3	Gebės efektyviai organizuoti savo bei skyriaus darbą, atlikti chirurgijos darbo kokybės kontrolę, kurti veiklos procedūras bei kitais būdais gerinti veiklos efektyvumą; gebės valdyti sveikatos priežiūros išteklius.
Rezidentūros studijų programos ugdomos dalykinės kompetencijos			Rezidentūros studijų programos rezultatai
4.	Pagrindinės ir naujausios žinios chirurgijoje	4.1.	Įgis bendrąsias, naujausias specialiąsias chirurgijos mokslo žinias. Žinos chirurgijos mokslinės veiklos ypatumus, ryšį su kitomis medicinos mokslo disciplinomis. Gebės kompleksiskai vertinti specialybės ir tarpdisciplinines žinias.
		4.2.	Žinos ir gebės paaiškinti chirurginių patologijų atsiradimo priežastis, jų vystymąsi, požymius, jų profilaktikos priemones.

		4.3.	Išmanys apie virškinimo sistemos, judamojo aparato, kraujotakos sistemos, kvėpavimo sistemos, urogenitalinės sistemos patologijas, žinos jų klasifikacijas, simptomus, galimas komplikacijas ir būdus joms išvengti, išmanys šių patologijų chirurginį gydymą. Gebės kompleksiai įvertinti patologijų sunkumą, atsižvelgiant į paciento amžių, gretutines ligas ir sindromus.
		4.4.	Žinos naujausią mokslinę informaciją apie klinikinių tyrimų ir intervencijų atlikimo metodikas, standartus, reikalingus chirurginių patologijų įvertinimui, ištyrimui ir gydymui.
5.	Tyrimo ir diagnostikos plano sudarymo, metodų taikymo bei rezultatų interpretavimo chirurgijoje gebėjimai	5.1.	Gebės atlikti paciento ištyrimą, atpažinti, įvertinti ir apibūdinti chirurginės patologijos pasireišimo ypatumus, jų eigą, klinikinių požymių sunkumą, sudaryti tyrimų planą, paskirti tikslinius tyrimus, interpretuoti jų rezultatus, diagnozuoti patologijos sukeltus padarinius, diagnozuoti lėtines ir ūmines chirurgines ligas.
		5.2.	Gebės paskirti chirurgijoje naudojamus radiologinės diagnostikos metodus, specialiuosius (echoskopijos, endoskopijos, KT, MRT ir kt.) bei laboratorinius tyrimus, žinos jų specifiškumą, tikslingumą ir jautrumą atskirų chirurginių patologijų nustatymui, gebės vertinti tyrimų rezultatus.
		5.3.	Gebės taikyti naujus gydymo ir diagnostikos metodus, atlikti jų rezultatų analizę, rizikos ir chirurginės patologijos prognozės vertinimą.
		5.4.	Gebės savarankiškai ir konsiliumuose interpretuoti diagnostinių ir laboratorinių tyrimų rezultatus, kompleksiai sprendžiant dėl chirurginės patologijos gydymo plano.
		5.5.	Gebės konsultuoti kitus specialistus bei pacientus chirurginių patologijų diagnostikos, gydymo ir prognozės klausimais.
6.	Chirurginės patologijos atstatomojo gydymo gebėjimai ir profilaktika	6.1.	Pagal traumos ar patologijos pasireišimo ypatumus, jų eigą, klinikinių požymių sunkumą, gretutinių ligų pasireišimą, paciento amžiaus ypatybes ir ligos prognozinį vertinimą gebės sudaryti bei pradėti gydymo planą. Gebės nustatyti indikacijas ir kontraindikacijas konservatyviam ir chirurginiam virškinimo sistemos ligų ar patologijų gydymui.
		6.2.	Gebės nustatyti organų transplantacijos indikacijas, ir kontraindikacijas, išmanys perioperacinio gydymo ir operacijos teorinius ir praktinius aspektus.
		6.3.	Gebės atlikti endoskopines virškinamojo trakto manipuliacijas ir tyrimus.
		6.4.	Gebės dirbti tarpdisciplininėje komandoje ir sudėtingais atvejais, nepriklausančiais chirurgo kompetencijai, siųsti konsultotis ir gydytis pas atitinkamos srities ir patirties specialistus.
		6.5.	Gebės atlikti gydomuosius veiksmus ir chirurgines intervencijas būtiną ūmios ar lėtinės būklės gydymui, remiantis tarptautinėje praktikoje rekomenduojamais gydymo algoritmais.

		6.6.	Gebės paskirti medikamentinį nuskausminantį gydymą, racionalią antibakterinę terapiją ir profilaktinį gydymą, vadovaujantis naujausiomis ir įrodymais pagrįstomis mokslinėmis žiniomis.
7.	Skubios chirurginės pagalbos suteikimo gebėjimai	7.1.	Gebės įvertinti kvėpavimo takų praeinamumą, kraujotaką, gebės atpažinti ir įvertinti kritines sveikatos būkles bei ūmines chirurgines būkles, gebės suteikti pirmąją medicinos pagalbą ir atlikti paciento gyvybę gelbstinčias chirurgines intervencijas.

CHIRURGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS PLANAS

Kodas	Studijų moduliai	Kreditai	Kontaktinis darbas	Savarankiškas darbas	Visas rezidento darbo krūvis
I REZIDENTŪROS METAI		66	1518	264	1782
CH1-C1	Simuliacinė chirurgija	6	138	24	162
CH1-C2	Bendroji ir urgentinė chirurgija	36	828	144	972
CH1-C3	Traumatologija	12	276	48	324
CH1-C4	Angiochirurgija	12	276	48	324
II REZIDENTŪROS METAI		66	1518	264	1782
CH2-C5	Plastinė ir rekonstrukcinė chirurgija	12	276	48	324
CH2-C6	Anesteziologija ir reanimatologija	12	276	48	324
CH2-C7	Krūtinės chirurgija	18	414	72	486
CH2-C8	Urologija	12	276	48	324
CH2-C9	Pilvo radiologija	12	276	48	324
III REZIDENTŪROS METAI		66	1518	264	1782
CH3-C10	Onkologinė chirurgija	30	690	120	810
CH3-C11	Bendroji chirurgija I	18	414	72	486
CH3-C12	Virškinamojo trakto endoskopijos pagrindai	18	414	72	486
IV REZIDENTŪROS METAI		66	1518	264	1782
CH4-C13	Abdominalinė chirurgija	48	1104	192	1296
CH4-C14	Ambulatorinė chirurgija	18	414	72	486
V REZIDENTŪROS METAI		60	1323	297	1620
ACH5-C15	Bendroji chirurgija II	45	1035	180	1215
ACH5-C16	Virškinamojo trakto endoskopija	12	276	48	324
	Baigiamasis egzaminas	3	12	69	81

**CHIRURGIJOS
REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS PAKOPINIŲ KOMPETENCIJŲ IR CIKLŲ (MODULIŲ) RYŠYS**

STUDIJŲ METAI																
	I				II					III			IV		V	
Ciklai (moduliai)																
PK	Simuliacinė chirurgija	Bendroji ir urgentinė pilvo chirurgija	Traumatologija	Angiochirurgija	Plastinė ir rekonstrukcinė chirurgija	Anestezilogija ir reanimatologija	Krūtinės chirurgija	Urologija	Pilvo radiologija	Onkologinė chirurgija	Bendroji chirurgija I	Virškinamojo trakto endoskopijos pagrindai	Abdominalinė chirurgija	Ambulatorinė chirurgija	Bendroji chirurgija II	Virškinamojo trakto endoskopija
PK1		1-2		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	3	3	3	3	3	4.1	4.1
PK2		1-2	1-2		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	3	3		3		4.1	
PK3		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	3	3		3	3	4.1	
PK4	1-2	1-2							1-2	3	3	3	3	3	4.1	4.1
PK5		1-2							1-2	3	3		3	3	4.1	
PK6	1-2	1-2							1-2	3	3		3	3	4.1	
PK7		1-2		1-2		1-2		1-2	1-2	3	3	3	3	3	4.1	4.1
PK8		1-2							1-2	3	3		3	3	4.1	4.1
PK9		1-2		1-2		1-2	1-2	1-2	1-2	3	3	3	3	3	4.1	4.1
PK10		1-2		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	3	3	3	3	3	4.1	4.1
PK11	1-2	1-2							1-2	3	3	3	3	3	4.1	4.1
PK12		1-2								3	3	3	3	3	4.1	4.1
PK13		1-2								3	3	3	3	3	4.1	4.1
PK14		1-2								3	3	3	3	3	4.1	4.1