



**VILNIAUS UNIVERSITETO
MEDICINOS FAKULTETO TARYBA**

**NUTARIMAS
DĖL INDIVIDUALIŲJŲ - BENDRŲJŲ UNIVERSITETINIŲ STUDIJŲ DALYKŲ APRAŠŲ
TVIRTINIMO**

2026 m. vasario 24 d. Nr. 1.5.40 E-150000-TPN1-69

Vadovaudamasi Individualiųjų studijų ir studijų programos pasirenkamųjų dalykų (modulių) įgyvendinimo Vilniaus universitete tvarkos aprašo, patvirtinto Vilniaus universiteto studijų prorektorius 2023 m. liepos 28 d. įsakymo Nr. R-293 redakcija, 9 ir 11 punktais, bei atsižvelgdama į Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto dekaną 2026 m. vasario 20 d. teikimą Nr. 1.5.41 E-150000-V-4496 „Dėl Individualiųjų – bendrųjų universitetinių studijų dalykų aprašų 2026/2027 m. m. rudens semestru tvirtinimo“, Medicinos fakulteto Taryba **n u t a r i a** :

patvirtinti Individualiųjų – bendrųjų universitetinių studijų dalykų (modulių) aprašus.

PRIDEDAMA:

Individualiųjų – bendrųjų universitetinių studijų dalykų (modulių) aprašai (3 aprašai), turintys pasirinkimo apribojimų:

1. Primityvieji refleksai ir funkcinis judėjimo vertinimas (koordinuojanti dėstytoja lekt. Agnė Juodytė)
2. Manualinė terapija (koordinuojantis dėstytojas j. asist. Julijus Motiejūnas)
3. Klinikinė manualinė terapija: juosmens stuburo ištyrimas ir mobilizacija (koordinuojantis dėstytojas lekt. Piotr Dubrovskij)



STUDIJŲ DALYKO (MODULIO) APRAŠAS

Dalyko (modulio) pavadinimas	Kodas
Klinikinė manualinė terapija: juosmens stuburo ištyrimas ir mobilizacija	

Dėstytojas / a (-ai)	Padalinys (-iai)
Koordinuojantis (-i): lekt. Piotr Dubrovskij	Medicinos fakultetas Sveikatos mokslų institutas
Kitas / a (-i):	Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos katedra Santariškių g. 7

Studijų pakopa	Dalyko (modulio) tipas
Pirmoji	Individualiųjų studijų

Igyvendinimo forma	Vykdymo laikotarpis	Vykdymo kalba (-os)
Auditorinė ir/ar nuotolinė (dalis paskaitų)	Rudens ar pavasario semestras	Lietuvių k.

Reikalavimai studijuojančiajam	
Išankstiniai reikalavimai: Funkcinė anatomija ir judesių biomechanika; klinikinio ištirimo / vertinimo pagrindai; judesio valdymo ir kontrolės sutrikimai.	Gretutiniai reikalavimai (jei yra)

Dalyko (modulio) apimtis kreditais	Visas studento darbo krūvis	Kontaktinio darbo valandos	Savarankiško darbo valandos
5 kreditai	135 valandos	60 valandos	75 valandos

Dalyko (modulio) tikslas
Parengti studentą saugiai ir pagrįstai klinicinei juosmens stuburo vertinimo ir gydymo praktikai, integruojant manualinės terapijos, aktyvaus judesio, paciento edukacijos ir biopsichosocialinio požiūrio principus.

Dalyko (modulio) studijų rezultatai	Studijų metodai	Vertinimo metodai
Studentas galės paaiškinti juosmens stuburo osteologiją, artrologiją, segmentinę biomechaniką, neutralios padėties ir stabilizacijos sampratą, taip pat pagrindinius manualinės terapijos principus ir veikimo mechanizmus.	Paskaitos su schemomis ir vaizdine medžiaga. Seminarai su trumpomis užduotimis ir klausimais. Savarankiškas literatūros skaitymas ir konspektavimas.	Rašytinis testas (pasirenkamojo atsakymo ir trumpo atviro atsakymo klausimai). Trumpi patikrinamieji testai paskaitų ar seminarų metu (formuojamasis vertinimas).
Studentas galės atpažinti juosmens skausmo „raudonąsias“ ir „geltonąsias“ vėliavas, diferencijuoti radikulopatiją ir nespēcifinį juosmens skausmą, taip pat skausmą, kilusį iš facetinių sąnarių, kryžmens–klubakaulio sąnario ir kitų struktūrų, ir taikyti biopsichosocialinį modelį.	Paskaitos apie juosmens skausmo tipus, pavojingus simptomus ir diferencinę diagnostiką. Klinikiniai atvejai ir problemų sprendimu grindžiamos pratybos. Savarankiškas klinikinių rekomendacijų ir straipsnių skaitymas.	Rašytinis testas (klinikiniai scenarijai, „raudonosios“ ir „geltonosios“ vėliavos, diferencinė diagnostika). Klinikinio atvejo aprašas (rašytinis darbas), kuriame pagrindžiama diferencinė diagnostika.
Studentas galės surinkti struktūruotą anamnezę, įvertinti simptomų elgseną, pagrindinius veiksnius, lemiančius skausmo kaitą, nustatyti skausmo stiprumą, dirglumą ir pobūdį, ir taikyti	Paskaitos apie struktūruotą pokalbį su pacientu ir anamnezės rinkimą. Vaidmenų pratybos („pacientas–specialistas“) su stebėjimu ir aptarimu.	Objektyvus struktūruotas klinikinis egzaminas (toliau OSKE) tipo stotelė: subjektyvus ištirimas ir bendravimas su pacientu (vertinamas struktūruotumas, saugumas, ryšio su

aiškius bei pacientui suprantamus bendravimo principus.		pacientu kūrimas). Rašytinis klinikinio atvejo aprašas su detalia anamneze.
Studentas galės atlikti juosmens stuburo ir susijusių struktūrų klinikinį ištyrimą: laikysenos, aktyvių ir pasyvių judesių, segmentinės judrumo analizės, neurologinį ir neurodinaminį ištyrimą, taip pat palpaciją, ir galės tinkamai dokumentuoti rezultatus.	Praktiniai užsiėmimai porose (testai, judesių vertinimas, neurodinaminiai mėginiai). Demonstracijos ir pakartotinis atlikimas su dėstytojo korekcijomis. Mažų stotelių pratybos su formuojamuoju vertinimu.	OSKE praktinis egzaminas (stotelės: fizinis, neurologinis ir neurodinaminis ištyrimas, palpacija, dokumentavimas). Studentų darbų aplankas (užpildytos ištyrimo formos, trumpi protokolai).
Studentas galės sudaryti juosmens judesių diagramas, įvertinti skausmo stiprumą, dirglumą ir pobūdį, parinkti ir taikyti juosmens stuburo mobilizacijos bei minkštųjų audinių technikas, atsižvelgdamas į audinių būklę ir paciento reakciją.	Praktiniai užsiėmimai, kuriuose mokomasi juosmens mobilizacijos ir minkštųjų audinių technikų. Demonstracijos ir pratybos su nuolatinio pakartotiniu vertinimu prieš ir po intervencijos. Savarankiškas technikų kartojimas ir aprašymas	OSKE stotelė: pasirinktos mobilizacijos ar minkštųjų audinių technikos atlikimas ir žodinis pagrindimas. Rašytinis testas (klausimai apie indikacijas, kontraindikacijas, technikos dozę ir tikslus).
Studentas galės parinkti ir integruoti manualinį gydymą su neurodinaminėmis ir stabilizacijos priemonėmis, sudaryti pratimų programą, ir pagrįsti jos struktūrą bei progresavimą.	Praktiniai užsiėmimai (neurodinaminiai pratimai, liemens stabilizacijos ir funkciniai pratimai). Grupinis darbas rengiant gydymo planus skirtingiems klinikiams atvejams. Savarankiškas pratimų programų parengimas ir koregavimas pagal pateiktus scenarijus.	Klinikinio atvejo aprašas, kuriame pateikiamas manualinio gydymo ir pratimų derinys. OSKE stotelė: neurodinaminio ar stabilizacijos pratimo demonstravimas ir paaiškinimas pacientui.
Studentas galės paaiškinti pacientui diagnozę, riziką, gydymo planą ir savarankiško darbo svarbą, galės valdyti paciento lūkesčius, vengti gąsdinančių formuluočių ir per didelių pažadų.	Vaidmenų pratybos, kuriose studentas aiškina tyrimų atsakymus ir gydymo planą. Diskusijos apie sudėtingas bendravimo situacijas, atvejų analizę. Savarankiškas pacientui skirtos informacijos lapo rengimas.	OSKE stotelė: gydymo paaiškinimas ir sutikimo gavimas (vertinama struktūra ir kalbos aiškumas). Vertinamas paciento informacinis lapas (rašytinis darbas).
Studentas galės kritiškai vertinti manualinės terapijos galimybes ir ribas, pagrįstai derinti ją su kitomis priemonėmis (pratimais, edukacija, farmakologiniu ir psichologiniu gydymu), ir remtis mokslo įrodymais bei klinikinėmis rekomendacijomis.	Seminarai su mokslinių straipsnių ir klinikių rekomendacijų analize. Diskusijos apie skirtingas gydymo strategijas esant tam pačiam klinikiniam atvejui. Savarankiškas literatūros apibendrinimas trumpomis rašytinėmis santraukomis.	Klinikinio atvejo aprašas, kuriame aiškiai nurodomi taikytų priemonių pagrindimai. Rašytinis testas (klausimai apie įrodymais pagrįstą praktiką ir intervencijų pasirinkimą).

Temos	Kontaktinio darbo valandos							Savarankiškų studijų laikas ir užduotys	
	Paskaitos	Konsultacijos	Seminarai	Pratybos	Laboratoriniai darbai	Praktika	Visas kontaktinis darbas	Savarankiškas darbas	Savarankiškai atliekamos užduotys
Juosmens stuburo struktūra, biomechanika ir manualinės terapijos pagrindai	6		2				8	10	Skaityti privalomą literatūrą apie juosmens struktūrą ir biomechaniką, parengti santrauką ar konspektą, atsakyti į pateiktus savikontrolės klausimus.
Klinikinė analizė ir ištyrimas (anamnezė, fizinis, neurologinis, neurodinaminis ištyrimas, palpacija)	4		2	6			12	14	Parengti standartizuotą juosmens ištirimo formą, savarankiškai suformuluoti 1–2 klinikinius atvejus ir juos aprašyti pagal ištirimo struktūrą.
Manualinės technikos juosmens stuburui (mobilizacija, minkštųjų audinių technikos)	2		2	8			12	14	Kartoti išmoktas technikas (pagal užrašus ar vaizdinę medžiagą), sudaryti trumpus veiksmų algoritmus ir indikacijų sąrašus pasirinktoms technikoms.
Neurodinaminė mobilizacija ir liemens stabilizacija (pratimai, motorinis mokymasis)	2		2	8			12	14	Sudaryti pratimų programą skirtingiems klinikiniams atvejams (pvz., ūminis skausmas, lėtinis skausmas su radikulopatijos požymiais), aprašyti pratimų progresavimą ir savikontrolės principus.
Psichofiziologiniai skausmo ir prisilietimo aspektai, bendravimas su pacientu	2		2	4			8	11	Parengti trumpą informacinį lapą pacientui apie juosmens skausmą ir manualinę terapiją, parašyti trumpą refleksiją apie savo bendravimo stipriąsias ir tobulintinas puses.
Klinikinė integracija ir OSCE tipo praktinis vertinimas	4			4			8	12	Pasirengti praktiniam vertinimui (stotelėms): kartoti ištirimą ir technikas, užbaigti klinikinio atvejo aprašą,

									susisteminti svarbiausius principus prieš galutinį vertinimą.
Iš viso	20		10	30			60	75	

Vertinimo strategija	Svoris proc.	Atsiskaitymo laikas	Vertinimo kriterijai
Dalyvavimas pratybose ir seminaruose	10	Visą semestrą	Dalyvavimas pratybose ir seminaruose vertinamas pagal lankomumą ir aktyvumą: reikalaujama, kad studentas dalyvautų ne mažiau kaip 80 % pratybų ir 70 % seminarų, atliktų paskirtas praktines užduotis ir įsitrauktų į darbą grupėje. Balas už dalyvavimą pratybose ir seminaruose: - 10 balų – pasiektas minimalus lankomumas ir aktyvus dalyvavimas; - 8 balai – pasiektas minimalus lankomumas ir pakankamas aktyvumas; - 6 balai – pasiektas minimalus lankomumas, bet aktyvumas minimalus.
Klinikinio atvejo analizė	20	Antroje semestro pusėje, iki praktinio egzamino	Vertinama raštu. Kiekvienas kriterijus vertinamas 0–2 balais: 0 – neatitinka (esminiai trūkumai), 1 – atitinka iš dalies, 2 – atitinka pilnai. Kriterijai: 1) Anamnezė ir ištirimas 2) Klinikinė hipotezė ir diferencinė diagnostika 3) Gydomo plano logika 4) Pagrindimas literatūra / rekomendacijomis 5) Refleksija Bendras balas = visų kriterijų suma (0–10). Išlaikyta, jei bendras bala ≥ 5 . Į praktinį egzaminą leidžiama, jei bendras balas ≥ 5 . Jei nustatoma kritinė saugumo klaida (pvz., ignoruojamos „raudonosios vėliavos“, siūloma kontraindikuotina intervencija), vertinama neigiamai (4 balai).
Rašytinis egzaminas	30	Semestro pabaigoje	Vertinama raštu atliekant testą ir du atviro atsakymo klausimus. Kiekvienas testo klausimas turi vieną arba kelis teisingus atsakymus. Egzaminą sudaro: A dalis – testas (20 klausimų, po 1 tašką; iš viso 0–20 tšk.). B dalis – 2 atviro atsakymo klausimai (kiekvienas 0–5 tšk.; iš viso 0–10 tšk.). Galutinis rašytinio egzamino taškų skaičius: 30 Konvertavimas į balą: 28–30 tšk. = 10 25–27 tšk. = 9 22–24 tšk. = 8 19–21 tšk. = 7 16–18 tšk. = 6 13–15 tšk. = 5 Saugumo taisyklė: - jei bent viename atviraime klausime nustatoma kritinė saugumo klaida, egzaminas laikomas neišlaikytu.
Praktinis egzaminas	40	Semestro pabaigoje	Studentas į praktinį egzaminą leidžiamas tik tuo atveju, jei yra dalyvavęs ne mažiau kaip 80 % pratybų ir 70 % seminarų, pateikęs ir teigiamai atsiskaitęs klinikinio atvejo analizę. Rašytinis ir praktinis egzaminai laikomi esminėmis vertinimo dalimis – kiekvienoje iš jų studentas turi gauti ne mažiau kaip 5 balus iš 10; priešingu atveju galutinis dalyko įvertinimas yra neigiamas, nepriklausomai nuo kitų dalių rezultatų. Vertinama praktiniu būdu, pereinant kelias stoteles (pvz.,

			anamnezė ir bendravimas, fizinis ir neurologinis ištyrimas, neurodinaminiai mėginiai, palpacija, juosmens mobilizacijos ir minkštųjų audinių technikos, pratimų skyrimas ir jų paaiškinimas pacientui). Kiekvienoje stotelėje naudojamas vertinimo lapas su konkrečiais kriterijais (pvz., ar studentas išdėsto klausimus logiška seka, saugiai ir tiksliai atlieka testus bei technikas, laikosi ergonomikos, paaiškina procedūrą pacientui, pateikia aiškias instrukcijas pratimams). OSKE sudaro 5 stotelės. Kiekviena stotelė vertinama 0–2 balais: 2 – atlikta teisingai, saugiai ir aiškiai; 1 – atlikta iš dalies (nedidelės klaidos); 0 – neatlikta / esminės klaidos / nesaugu.
--	--	--	--

Autorius (-iai)	Leidimo metai	Pavadinimas	Periodinio leidinio Nr. ar leidinio tomas	Leidykla ar internetinė nuoroda
Privaloma literatūra				
Kevin Banks, Elly Hengeveld (red.)	2013	Maitland's Vertebral Manipulation: Management of Neuromusculoskeletal Disorders – Volume 1, 8th ed.		Churchill Livingstone / Elsevier Health Sciences
Freddy M. Kaltenborn, Olaf Evjenth, kt.	2018	Manual Mobilization of the Joints, Volume II: The Spine, 7th ed.		Orthopedic Physical Therapy Products (OPTP)
Silverman, J. et al.	2013	Skills for Communicating with Patients, 3rd ed.		Radcliffe Publishing / CRC Press
Papildoma literatūra				
Donald A. Neumann	2016	Kinesiology of the Musculoskeletal System: Foundations for Rehabilitation, 3rd ed.		Mosby / Elsevier
Lederman, E.	1997	Fundamentals of Manual Therapy: Physiology, Neurology and Psychology		Churchill Livingstone / Elsevier
Durrant, D. H., True, J. M.	2001	Myelopathy, Radiculopathy, and Peripheral Entrapment Syndromes		CRC Press
Chaitow, L.	2003	Palpation and Assessment Skills: Assessment and Diagnosis Through Touch, 2nd ed.		Churchill Livingstone
Ludwig Ombregt ir bendraautorai	2013	A System of Orthopaedic Medicine, 3rd ed.		Churchill Livingstone / Elsevier
Mark Dutton	2016	Dutton's Orthopaedic Examination, Evaluation, and Intervention, 4th ed.		McGraw-Hill Education / Medical

1.5.40 E-150000-TPN1-69



STUDIJŲ DALYKO (MODULIO) APRAŠAS

Dalyko (modulio) pavadinimas	Kodas
Manualinė terapija	FAFM3115

Dėstytojas / a (-ai)	Padalinys (-iai)
Koordinuojantis (-i): j. asist. Julijus Motiejūnas Kitas / a (-i):	Medicinos fakultetas, Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos katedra, Santariškių g. 2.

Studijų pakopa	Dalyko (modulio) tipas
I pakopa	Pasirenkamasis

Igyvendinimo forma	Vykdymo laikotarpis	Vykdymo kalba (-os)
Auditorinė	Rudens semestras	Lietuvių

Reikalavimai studijuojančiajam	
Išankstiniai reikalavimai: Studentas turi būti išklaušęs dalykus: Funkcinė anatomija; Žmogaus fiziologija ir biochemija; Kineziologija; Patologinės būklės ir pirmoji medicinos pagalba; Kineziterapijos priemonės ir metodai; Judesių fiziologija ir valdymas.	Gretutiniai reikalavimai (jei yra): Nėra

Dalyko (modulio) apimtis kreditais	Visas studento darbo krūvis	Kontaktinio darbo valandos	Savarankiško darbo valandos
5	135	40	95

Dalyko (modulio) tikslas		
Suteikti studentams teorines žinias ir praktinius įgūdžius, reikalingus saugiam ir mokslu pagrįstam manualinės terapijos taikymui klinikinėje praktikoje.		
Dalyko (modulio) studijų rezultatai	Studijų metodai	Vertinimo metodai
Bendrosios kompetencijos Sėkmingai baigęs šį dalyką studentas:		
Gebės organizuoti ir planuoti grupės veiklą, teikti pasiūlymus siekiant bendro tikslo bei prisiimant atsakomybę už rezultatus.	Darbas grupėse, atvejų analizė seminarų ir pratybų metu.	Grupėse studentai turės atlikti pateikto klinikinio atvejo analizę, bei pasiūlyti tinkamiausią manualinio ištyrimo ir gydymo strategiją.
Dalykinės kompetencijos Sėkmingai baigęs šį dalyką studentas:		
Demonstruos žinias apie dažniausiai pasitaikančių judamojo aparato patologijų ypatumus, jų paplitimą ir simptomus.	Paskaitos (medžiagos dėstymas, probleminis mokymas, diskusijos, skaidrių ir vaizdo medžiagos demonstravimas).	Egzaminas (žr. struktūrą ir kriterijus).
Taikys kineziterapinio ištyrimo principus, įvertindamas paciento funkcinę būklę ir judesių sutrikimus.	Praktiniai užsiėmimai (kineziterapinio ištyrimo demonstravimas ir atlikimas porose).	Formuojamasis vertinimas pratybų metu (technikos atlikimas, saugumo laikymasis). Praktinis tarpinis atsiskaitymas (manualinės terapijos technikos demonstravimas).

Parinks ir taikys manualinės terapijos metodus, vadovaudamasis saugumo, mokslu grįstos praktikos, indikacijų ir kontraindikacijų principais.	Praktiniai užsiėmimai (kineziterapinio gydymo demonstravimas ir atlikimas porose).	Formuojamasis vertinimas pratybų metu (technikos atlikimas, saugumo laikymasis) Praktinis tarpinis atsiskaitymas (manualinės terapijos technikos demonstravimas).
Pagrįs klinikinius sprendimus, integruodamas ištirimo duomenis ir individualią paciento būklę.	Atvejų analizė, diskusijos mažose grupėse.	Egzaminas (žr. struktūrą ir kriterijus).
Rekomenduos tinkamus gydomuosius pratimus, atsižvelgdamas į paciento nusiskundimus, funkcinį pajėgumą ir reabilitacijos tikslus.	Seminarai (individualizuotų rekomendacijų aptarimas).	Egzaminas (žr. struktūrą ir kriterijus)

Temos	Kontaktinio darbo valandos							Savarankiškų studijų laikas ir užduotys	
	Paskaitos	Konsultacijos	Seminarai	Pratys	Laboratoriniai darbai	Praktika	Visas kontaktinis darbas	Savarankiškas darbas	Savarankiškai atliekamos užduotys
1. Manualinės terapijos pagrindai ir klinikinio sprendimų priėmimo principai	1		2	2			5	10	Studijų medžiagos (paskaitų konspektų, skaidrių) analizė. Mokslinės literatūros apie manualinės terapijos indikacijas ir kontraindikacijas analizė
2. Kaklinės stuburo dalies dažniausios patologijos ir manualinė terapija	1		2	2			5	15	Kaklinės stuburo dalies anatomijos ir biomechanikos kartojimas. Mokslinių šaltinių apie kaklinės dalies skausmo sindromus analizė
3. Pečių lanko ir peties sąnario patologijos ir manualinė terapija	1		2	2			5	14	Peties komplekso funkcinės anatomijos analizė. Manualinių technikų ir testų vaizdinės medžiagos analizė.
4. Krūtininės stuburo dalies dažniausios patologijos ir manualinė terapija.	1		2	2			5	10	Krūtininės stuburo dalies anatomijos ir biomechanikos kartojimas. Manualinių technikų aprašų studijavimas.
5. Juosmeninės stuburo dalies patologijos ir manualinė terapija.	1		2	2			5	16	Juosmeninės stuburo dalies anatomijos ir biomechanikos kartojimas.

									Manualinių technikų (mobilizacijų, minkštųjų audinių) studijavimas
6. Dubens srities ir kryžkaulio, klubinių sąnarių sutrikimai ir manualinė terapija	1		2	2			5	10	Dubens anatomijos ir biomechanikos analizė. Manualinių technikų schemų ir vaizdo medžiagos analizė.
7. Apatinės galūnės patologijos (klubas, kelis, čiurna) ir manualinė terapija	1		2	2			5	10	Klubo, kelio ir čiurnos funkcinio sutrikimų analizė. Manualinių technikų apžvalga
8. Viršutinės galūnės patologijos (alkūnė, riešas, plaštaka) ir manualinė terapija	1		2	2			5	10	Manualinių technikų apžvalga. Pasirengimas praktiniams užsiėmimams.
Iš viso	8		16	16			40	95	

Vertinimo strategija	Svoris proc.	Atsiskaitymo laikas	Vertinimo kriterijai
Tarpinis praktinis atsiskaitymas (X)	20	Semestras	Praktinė užduotis vertinama 10 balų sistema, kurią sudaro praktinės dalies (iki 7 balų) ir teorinės dalies (iki 3 balų) įvertinimas. Tarpinių atsiskaitymų metu studentai atsiskaito iš dalies kurso medžiagos. Praktinės dalies vertinimas (iki 7 balų) 7 balai – technika atliekama be klaidų, laikomasi ergonomikos ir saugumo principų, nuosekliai komunikuojama su pacientu. 6 balai – technika atliekama iš esmės teisingai, tačiau pasitaiko neesminių klaidų (pvz., ergonomikos ar verbalinės komunikacijos trūkumų), kurios neturi esminės įtakos procedūros saugumui. 5 balai – technika atliekama su klaidomis, pastebimi netikslumai technikos sekoje, pozicionavime ar jėgos dozavime, tačiau pagrindiniai principai atpažįstami. <5 balai – technika atliekama netinkamai, nesilaikoma saugumo principų arba studentas nesugeba pademonstruoti nurodytos technikos. Teorinės dalies vertinimas (iki 3 balų) Raštu pateikiami trys klausimai apie studento atliktos technikos indikacijas, kontraindikacijas, modifikacijas. Vieno klausimo vertė 1 balas. 3 balai – be klaidų ir tiksliai atsakyta į visus pateiktus klausimus. 2 balai – neatsakyta arba netiksliai atsakyta į vieną iš pateiktų klausimų. 1 balas – atsakyta tik iš dalies, atsakymai paviršutiniški arba netikslūs. 0 balų – neatsakyta į pateiktus klausimus arba atsakymai iš esmės klaidingi.
Tarpinis praktinis atsiskaitymas (Y)	20	Semestras	Praktinė užduotis vertinama 10 balų sistema, kurią sudaro praktinės dalies (iki 7 balų) ir teorinės dalies (iki 3 balų) įvertinimas. Tarpinių atsiskaitymų metu studentai atsiskaito iš dalies kurso medžiagos. Praktinės dalies vertinimas (iki 7 balų) 7 balai – technika atliekama be klaidų, laikomasi ergonomikos ir saugumo principų, nuosekliai komunikuojama su pacientu. 6 balai – technika atliekama iš esmės teisingai, tačiau pasitaiko neesminių klaidų (pvz., ergonomikos ar verbalinės komunikacijos trūkumų), kurios neturi esminės įtakos procedūros saugumui.

			5 balai – technika atliekama su klaidomis, pastebimi netikslumai technikos sekoje, pozicionavime ar jėgos dozavime, tačiau pagrindiniai principai atpažįstami. <5 balai – technika atliekama netinkamai, nesilaikoma saugumo principų arba studentas nesugeba pademonstruoti nurodytos technikos. Teorinės dalies vertinimas (iki 3 balų) Raštu pateikiami trys klausimai apie studento atliktos technikos indikacijas, kontraindikacijas, modifikacijas. Vieno klausimo vertė 1 balas. 3 balai – be klaidų ir tiksliai atsakyta į visus pateiktus klausimus. 2 balai – neatsakyta arba netiksliai atsakyta į vieną iš pateiktų klausimų. 1 balas – atsakyta tik iš dalies, atsakymai paviršutiniški arba netikslūs. 0 balų – neatsakyta į pateiktus klausimus arba atsakymai iš esmės klaidingi.
Tarpinis praktinis atsiskaitymas (Z)	20	Semestras	Praktinė užduotis vertinama 10 balų sistema, kurią sudaro praktinės dalies (iki 7 balų) ir teorinės dalies (iki 3 balų) įvertinimas. Tarpinių atsiskaitymų metu studentai atsiskaito iš dalies kurso medžiagos. Praktinės dalies vertinimas (iki 7 balų) 7 balai – technika atliekama be klaidų, laikomasi ergonomikos ir saugumo principų, nuosekliai komunikuojama su pacientu. 6 balai – technika atliekama iš esmės teisingai, tačiau pasitaiko neesminių klaidų (pvz., ergonomikos ar verbalinės komunikacijos trūkumų), kurios neturi esminės įtakos procedūros saugumui. 5 balai – technika atliekama su klaidomis, pastebimi netikslumai technikos sekoje, pozicionavime ar jėgos dozavime, tačiau pagrindiniai principai atpažįstami. <5 balai – technika atliekama netinkamai, nesilaikoma saugumo principų arba studentas nesugeba pademonstruoti nurodytos technikos. Teorinės dalies vertinimas (iki 3 balų) Raštu pateikiami trys klausimai apie studento atliktos technikos indikacijas, kontraindikacijas, modifikacijas. Vieno klausimo vertė 1 balas. 3 balai – be klaidų ir tiksliai atsakyta į visus pateiktus klausimus. 2 balai – neatsakyta arba netiksliai atsakyta į vieną iš pateiktų klausimų. 1 balas – atsakyta tik iš dalies, atsakymai paviršutiniški arba netikslūs. 0 balų – neatsakyta į pateiktus klausimus arba atsakymai iš esmės klaidingi.
Egzaminas (E)	40	Sesija	Egzamino metu studentai vertinami iš visų kurso metu mokytųsi temų. Atsitiktine tvarka pateikiamas manualinės terapijos technikos pavadinimas iš viso kurso temų. Praktinė užduotis vertinama 10 balų sistema, kurią sudaro praktinės dalies (iki 7 balų) ir teorinės dalies (iki 3 balų) įvertinimas. Praktinės dalies vertinimas (iki 7 balų) 7 balai – technika atliekama be klaidų, laikomasi ergonomikos ir saugumo principų, nuosekliai komunikuojama su pacientu. 6 balai – technika atliekama iš esmės teisingai, tačiau pasitaiko neesminių klaidų (pvz., ergonomikos ar verbalinės komunikacijos trūkumų), kurios neturi esminės įtakos procedūros saugumui. 5 balai – technika atliekama su klaidomis, pastebimi netikslumai technikos sekoje, pozicionavime ar jėgos dozavime, tačiau pagrindiniai principai atpažįstami.

			<5 balai – technika atliekama netinkamai, nesilaikoma saugumo principų arba studentas nesugeba pademonstruoti nurodytos technikos. Teorinės dalies vertinimas (iki 3 balų) Raštu pateikiami trys klausimai apie studento atliktos technikos indikacijas, kontraindikacijas, modifikacijas. Vieno klausimo vertė 1 balas. 3 balai – be klaidų ir tiksliai atsakyta į visus pateiktus klausimus. 2 balai – neatsakyta arba netiksliai atsakyta į vieną iš pateiktų klausimų. 1 balas – atsakyta tik iš dalies, atsakymai paviršutiniški arba netikslūs. 0 balų – neatsakyta į pateiktus klausimus arba atsakymai iš esmės klaidingi.
Galutinis pažymys: $A = 0,2X + 0,2Y + 0,2Z + 0,4E$			

Autorius (-iai)	Leidimo metai	Pavadinimas	Periodinio leidinio Nr. ar leidinio tomas	Leidykla ar internetinė nuoroda
Privaloma literatūra				
Cook, Chad E. & Hegedus, Eric J	2011	Orthopedic Manual Therapy: An Evidence-Based Approach	2nd Edition	Pearson Education
Ryder, Dionne; Barnard, Kieran	2023	Petty's Musculoskeletal Examination and Assessment: A Handbook for Therapists	6th ed.	Elsevier.
Hengeveld, Elly; Banks, Kevin	2013	Maitland's Vertebral Manipulation: Management of Neuromusculoskeletal Disorders	8th ed.	Elsevier / Churchill Livingstone.
Papildoma literatūra				
Neumann, Donald A.	2020	Kinesiology of the Musculoskeletal System: Foundations for Rehabilitation	3rd Edition	Elsevier
Jull, Gwendolen; Moore, Ann; Falla, Deborah; Lewis, Jeremy; McCarthy, Christopher; Sterling, Michele	2015	Grieve's Modern Musculoskeletal Physiotherapy	4th ed.	Elsevier.



COURSE UNIT (MODULE) DESCRIPTION

Course unit (module) title	Code
Manual therapy	FAFM3115

Academic staff	Core academic unit(s)
Coordinating: j. asist. Julijus Motiejūnas Other:	Faculty of Medicine, Department of Rehabilitation, Physical and Sports Medicine, Santariškių St. 2.

Study cycle	Type of the course unit
First cycle (Bachelor level)	Elective

Mode of delivery	Semester or period when it is delivered	Language of instruction
On-campus (face-to-face)	Autumn semester	Lithuanian

Requisites	
Prerequisites: The student must have completed the following courses: Functional Anatomy; Human Physiology and Biochemistry; Kinesiology; Pathological Conditions and First Aid; Physiotherapy Tools and Methods; Physiology and Control of Movement.	Co-requisites (if relevant): None.

Number of ECTS credits allocated	Student's workload (total)	Contact hours	Individual work
5	135	40	95

Purpose of the course unit		
To provide students with theoretical knowledge and practical skills required for the safe and evidence-based application of manual therapy in clinical practice.		
Learning outcomes of the course unit	Teaching and learning methods	Assessment methods
Organise and plan group activities, propose solutions aimed at achieving a common goal, and assume responsibility for outcomes.	Group work, case analysis during seminars and practical sessions.	Students working in groups will analyse a given clinical case and propose the most appropriate manual assessment and treatment strategy.
Subject-specific competences Upon successful completion of the course, the student will:		
Demonstrate knowledge of the characteristics, prevalence, and symptoms of common musculoskeletal pathologies.	Lectures (content delivery, problem-based learning, discussions, slide and video demonstrations).	Final examination (see structure and criteria).
Apply physiotherapy assessment principles to evaluate patient functional status and movement impairments.	Practical sessions (demonstration and performance of physiotherapy assessment techniques in pairs)	Formative assessment during practical sessions (technique performance, adherence to safety principles). Practical mid-term assessment (demonstration of manual therapy techniques).

Select and apply manual therapy methods following principles of safety, evidence-based practice, indications, and contraindications.	Practical sessions (demonstration and performance of physiotherapy treatment techniques in pairs).	Formative assessment during practical sessions (technique performance, adherence to safety principles). Practical mid-term assessment (demonstration of manual therapy techniques).
Justify clinical decisions by integrating assessment findings and individual patient conditions.	Case analysis and discussions in small groups.	Final examination (see structure and criteria).
Recommend appropriate therapeutic exercises based on patient complaints, functional capacity, and rehabilitation goals.	Seminars (discussion of individualized exercise recommendations).	Final examination (see structure and criteria).

Content	Contact hours							Individual work: time and assignments	
	Lectures	Tutorials	Seminars	Workshops	Laboratory work	Internship	Contact hours, total	Individual work	Tasks for individual work
1. Fundamentals of manual therapy and principles of clinical decision-making	1		2	2			5	10	Analysis of study materials (lecture notes, slides). Analysis of scientific literature on indications and contraindications of manual therapy
2. Common cervical spine pathologies and manual therapy	1		2	2			5	15	Review of cervical spine anatomy and biomechanics; analysis of scientific sources on cervical pain syndromes
3. Shoulder girdle and shoulder joint pathologies and manual therapy	1		2	2			5	14	Analysis of functional anatomy of the shoulder complex; review of visual materials on manual techniques and tests
4. Common thoracic spine pathologies and manual therapy	1		2	2			5	10	Review of thoracic spine anatomy and biomechanics; study of manual technique descriptions
5. Lumbar spine pathologies and manual therapy	1		2	2			5	16	Review of lumbar spine anatomy and biomechanics; study of manual techniques (mobilisations, soft-tissue techniques)
6. Pelvic and sacroiliac joint disorders and manual therapy	1		2	2			5	10	Analysis of pelvic anatomy and biomechanics; review of manual

									technique diagrams and video materials
7. Lower limb pathologies (hip, knee, ankle) and manual therapy	1		2	2			5	10	Analysis of functional disorders of the hip, knee, and ankle; overview of manual techniques
8. Upper limb pathologies (elbow, wrist, hand) and manual therapy	1		2	2			5	10	Overview of manual techniques; preparation for practical sessions
Total	8		16	16			40	95	

Assessment strategy	Weight %	Deadline	Assessment criteria
Practical mid-term assessment (X)	20	Semester	The practical task is assessed on a 10-point system, which consists of an assessment of the practical part (up to 7 points) and the theoretical part (up to 3 points). During the midterm exams, students report on part of the course material. Assessment of the practical part (up to 7 points) 7 points – the technique is performed without errors, ergonomics and safety principles are followed, and communication with the patient is consistent. 6 points – the technique is performed basically correctly, but minor errors occur (e.g., ergonomics or verbal communication deficiencies), which do not significantly affect the safety of the procedure. 5 points – the technique is performed with errors, inaccuracies are observed in the sequence of the technique, positioning or force dosage, but the main principles are recognized. <5 points – the technique is performed incorrectly, safety principles are not followed, or the student is unable to demonstrate the specified technique. Theoretical part assessment (up to 3 points) Written assessment consists of three questions regarding the indications, contraindications, and modifications of the technique performed by the student. Each question is worth 1 point. 3 points – all questions answered correctly and without errors. 2 points – one of the questions answered incorrectly or not answered correctly. 1 point – only partially answered, answers are superficial or inaccurate. 0 points – questions not answered or answers are fundamentally wrong.
Practical mid-term assessment (Y)	20	Semester	Same criteria as assessment X.
Practical mid-term assessment (Z)	20	Semester	Same criteria as assessment X.
Final examination (E)	40	Examination session	During the exam, students are assessed on all topics studied during the course. The name of a manual therapy technique from all course topics is presented in random order. The practical task is assessed on a 10-point system, which

			consists of an assessment of the practical part (up to 7 points) and the theoretical part (up to 3 points). Assessment of the practical part (up to 7 points) 7 points – the technique is performed without errors, ergonomics and safety principles are followed, and communication with the patient is consistent. 6 points – the technique is performed basically correctly, but minor errors occur (e.g., ergonomics or verbal communication deficiencies), which do not significantly affect the safety of the procedure 5 points – the technique is performed with errors, inaccuracies are observed in the sequence of the technique, positioning or force dosage, but the main principles are recognized. <5 points – the technique is performed incorrectly, safety principles are not followed, or the student is unable to demonstrate the specified technique. Theoretical part assessment (up to 3 points) Written assessment consists of three questions regarding the indications, contraindications, and modifications of the technique performed by the student. Each question is worth 1 point. 3 points – all questions answered correctly and without errors. 2 points – one of the questions answered incorrectly or not answered correctly. 1 point – only partially answered, answers are superficial or inaccurate. 0 points – questions not answered or answers are fundamentally wrong.
Final grade: $A = 0.2X + 0.2Y + 0.2Z + 0.4E$			

Author (-s)	Publishing year	Title	Issue of a periodical or volume of a publication	Publishing house or web link
Required reading				
Cook, Chad E. & Hegedus, Eric J	2011	Orthopedic Manual Therapy: An Evidence-Based Approach	2nd Edition	Pearson Education
Ryder, Dionne; Barnard, Kieran	2023	Petty's Musculoskeletal Examination and Assessment: A Handbook for Therapists	6th ed.	Elsevier.
Hengeveld, Elly; Banks, Kevin	2013	Maitland's Vertebral Manipulation: Management of Neuromusculoskeletal Disorders	8th ed.	Elsevier / Churchill Livingstone.

Recommended reading				
Neumann, Donald A.	2020	Kinesiology of the Musculoskeletal System: Foundations for Rehabilitation	3rd Edition	Elsevier
Jull, Gwendolen; Moore, Ann; Falla, Deborah; Lewis, Jeremy; McCarthy, Christopher; Sterling, Michele	2015	Grieve's Modern Musculoskeletal Physiotherapy	4th ed.	Elsevier.

PATVIRTINTA

Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto Tarybos

2026 m. vasario 24 d. Nutarimu Nr.

1.5.40 E-150000-TPN1-69



STUDIJŲ DALYKO (MODULIO) APRAŠAS

Dalyko (modulio) pavadinimas	Kodas
Primityvieji refleksai ir funkcinis judėjimo vertinimas	

Dėstytojas / a (-ai)	Padalinys (-iai)
Koordinuojantis (-i): lekt. Agnė Juodytė	Medicinos fakultetas Sveikatos mokslų institutas
Kitas / a (-i):	Reabilitacijos, fizinės ir sporto medicinos katedra Santariškių g. 2, LT – 08661, Vilnius

Studijų pakopa	Dalyko (modulio) tipas
Pirmoji	Individualiųjų studijų

Igyvendinimo forma	Vykdymo laikotarpis	Vykdymo kalba (-os)
Auditorinė ir/ar nuotolinė (dalis paskaitų)	Rudens semestras	Lietuvių k.

Reikalavimai studijuojančiajam	
Išankstiniai reikalavimai: studentai yra išklause žmogaus anatomiją ir fiziologiją.	Gretutiniai reikalavimai (jei yra): nėra

Dalyko (modulio) apimtis kreditais	Visas studento darbo krūvis	Kontaktinio darbo valandos	Savarankiško darbo valandos
5 kreditai	135 valandos	60 valandos	75 valandos

Dalyko (modulio) tikslas		
Šio dalyko tikslas - supažindinti studentus su žmogaus motorinės raidos pagrindais, primityviųjų refleksų atsiradimu, jų fiziologine ir klinicine reikšme, integracija ir ryšiu su centrinės nervų sistemos branda bei įtaka judėjimo funkcijoms.		
Dalyko (modulio) studijų rezultatai	Studijų metodai	Vertinimo metodai
Demonstruos žinias apie vaikų raidos etapus: sugebės atskirti skirtingus raidos etapus ir jų ypatumus.	Paskaita, grupinė diskusija	Testas (egzaminas)
Gebės analizuoti žmogaus organizmo struktūras ir funkcijas, normalius ir patologinius žmogaus vystymosi ir judėjimo procesus	Informacijos teikimas ir demonstravimas probleminio dėstymo pagrindu, diskusija	Testas (egzaminas)
Mokės praktiškai įvertinti primityvius refleksus, parinkti ir pademonstruoti jų integravimo pratimus, remiantis ištyrimo rezultatais.	Seminaras, pratybos - savarankiško darbo užduočių aptarimas, grupės diskusija.	Praktikinių įgūdžių, užduočių vertinimas pratybų ir seminarų metu, egzaminas.
Demonstruos žinias apie primityvius refleksus ir ryšį su centrinės nervų sistemos branda : sugebės pademonstruoti integravimo pratimus.	Seminaras, demonstracija, pratybos, grupės diskusija	Testas (egzaminas)

Gebės praktiškai ir kritiškai vertinti ir koreguoti primityvių refleksų integracijos pratimus, keičiant pratimų sudėtingumą, intensyvumą, atlikimo padėtį, tempą ir užduoties struktūrą, atsižvelgiant į paciento amžių, funkcinę būklę, individualius gebėjimus ir terapinius tikslus. Gebės kaupti su paciento/kliento būkle susijusią informaciją.	Seminaras, pratybos - savarankiško darbo užduočių aptarimas, grupės diskusija. Pratybos. Atvejų analizė.	Praktikinių įgūdžių, užduočių vertinimas pratybų ir seminarų metu.
--	---	--

Gebės savarankiškai analizuoti mokslinius šaltinius apie primityvių refleksų reikšmę ir taikymą klinikinėje praktikoje.	Grupinis pristatymas, diskusijos ir praktika mažose grupėse	Atvejų analizės vertinimas, savarankiško darbo (projekto) pristatymo vertinimas, pratybų užduočių vertinimas, pratybų užduočių vertinimas, sumodeliuotos asmens būklės kompleksinė analizė egzamino metu.
---	---	---

Temos	Kontaktinio darbo valandos							Savarankiškų studijų laikas ir užduotys	
	Paskaitos	Konsultacijos	Seminariai	Pratybos	Laboratoriniai darbai	Praktika	Visas kontaktinis darbas	Savarankiškas darbas	Savarankiškai atliekamos užduotys
1. Įvadas. Supažindinimas su kurso pagrindiniais aspektais.	2						2	2	Literatūros ir paskaitų medžiagos analizė ir pasiruošimas diskusijoms.
2. Vaiko raidos etapai: terminologija, raidos etapų ypatumai, fizinė, kognityvinė, emocinė, socialinė raida.	6		15				21	25	Literatūros ir paskaitų medžiagos analizė ir pasiruošimas diskusijoms.
3. Primityvūs refleksai ir centrinė nervų sistema : terminologija, vystymasis skirtingais raidos etapais, svarba tobulėjimui.	6		15				21	25	Literatūros ir paskaitų medžiagos analizė ir pasiruošimas diskusijoms.
4. Primityvūs refleksai, integracijos pratimai.	2		6				8	12	Literatūros šaltinių analizė, pasiruošimas diskusijoms bei praktinių užduočių ir atvejų analizės parengimas.
5. Primityvių refleksų taikymo galimybės skirtingose srityse.	2		6				8	11	Literatūros šaltinių analizė, pasiruošimas diskusijoms bei praktinių užduočių ir atvejų analizės parengimas.
Iš viso	18		42				60	75	

Vertinimo strategija	Svoris proc.	Atsiskaitymo laikas	Vertinimo kriterijai
Dalyvavimas seminarų metu	20%	Semestro metu	2 balai – studentas aktyviai dalyvauja seminarų metu, įsitraukia į diskusijas, dalyvauja grupinėse veiklose, dalyvauja daugiau nei pusėje seminarų. 1 balas – studentas kartais įsitraukia į diskusijas, dalyvauja daugiau nei pusėje seminarų. 0 balų – studentas nedalyvauja diskusijose arba praleidžia daugiau nei pusę seminarų.
Projekto pristatymas	40%	Semestro metu	Studentas parengia savarankišką darbą remiantis moksliniais šaltiniais, naudoja įvairius kūrybinius elementus ir pristato seminario metu. Temas galima rinkis iš siūlomų variantų arba pasiūlyti savo ir suderinti su dėstytoju. Vertinimo kriterijai. Vertinamos 4 savarankiško darbo pristatymo sritys: 1) temos atskleidimas, kūrybiškumas, 2) projekto apimtis ir forma, 3) mokslinių šaltinių naudojimas, 4) terminologija, kalbos taisyklingumas. 1. Temos atskleidimas, kūrybiškumas: 2 balai – tiksliai ir pilnai atskleistas temos turinys, pristatymas glaustas, tikslus, logiškai ir kūrybiškai organizuotas; 1,5 balas – pristatymo turinys atitinka temą, logiškai, tačiau nepakankamai kūrybiškai organizuotas; 1 balas –

			pristatymo turinys atitinka temą, tačiau nepakankamai logiškai ir kūrybiškai organizuotas; 0,5 balo – nepakankamai tiksliai atskleistas temos turinys; 0 balų – pristatymas neinformatyvus, nelogiškai organizuotas, neatskleistas temos turinys. 2. Apimtis ir forma: 1 balas – savarankiško darbo pristatymas tinkamos apimties, skaidruolės tvarkingos ir aiškos, neperkrautos; 0,5 balo – netinkama apimtis, pristatymas nepakankamai informatyvus, skaidruolės perkrautos informacija; 0 balų – pristatymas per trumpas ar per daug išplėstas, skaidruolės netvarkingos, perkrautos. 4. Moksliniai šaltiniai: 0,5 balo – analizuojami įvairūs mokslinės literatūros šaltiniai, jie tinkami cituojami; 0 balų – pristatymas parengtas neanalizuojant mokslinės literatūros šaltinių. 5. Terminologija, kalbos taisyklingumas: 0,5 balo – teisingai ir tiksliai naudojami terminai; pristatymo kalba sklandi ir taisyklinga. Tekstas be gramatinių ir stiliumo klaidų; 0 balų – neteisingai naudojami arba nenaudojami specialieji terminai, pristatymo tekste yra daug gramatinių ir stiliumo klaidų ir kalba netaisyklinga. Įvertinimas nepristačius projekto – 0 balų.
Egzaminas - testas	40%	Dalyko pabaigoje	Testą sudaro 20 uždaro tipo klausimų. Vertinimas: 4 balai – 20-16 teisingų atsakymų, 3 balai – 15-10 teisingų atsakymų, 2 balai – 9-5 teisingų atsakymų, 1 balas – 4-1 teisingų atsakymų. Vertinimas gali būti atliekamas naudojant Moodle sistemą ir jos automatinį skaičiavimą.
Galutinis vertinimas susideda: iš egzamino, projekto pristatymo ir dalyvavimo seminarų metu.			

Autorius (-iai)	Leidimo metai	Pavadinimas	Periodinio leidinio Nr. ar leidinio tomas	Leidykla ar internetinė nuoroda
Privaloma literatūra				
Ramunė Dirvanskienė	2024	Kaip veikia smegenys		Alma Littera
Rita Žukauskienė	2012	Raidos psichologija: integruotas požiūris		Margi raštai
Papildoma literatūra				
Lina Budrienė, Vaiva Strukčinskaitė	2020	Kūdikių motorinė raida ir judėjimo įgūdžių lavinimas		Vilniaus universiteto leidykla
Margarita Radžiūnienė, Kęstutis Radžiūnas	2025	Kūdikių vaikų motorinė raida. Vertinimas, kineziterapija, patarimai.		Margarita Radžiūnienė
Randy W. Beck	2020	Functional Neurology for Practitioners of Manual Medicine 2nd		Churchill Livingstone
Sally Goddard Blythe	202	Reflexes, Movement, Learning & Behaviour		Early Years education

DETALŪS METADUOMENYS

Dokumento sudarytojas (-ai)	Medicinos fakultetas, tel. 2398700, faks. 2398705, M.K.Čiurlionio g. 21, LT-03101 Vilnius, el. p.: mf@mf.vu.lt
Dokumento pavadinimas (antraštė)	TARYBOS NUTARIMAS DĖL INDIVIDUALIŲJŲ - BENDRŲJŲ UNIVERSITETINIŲ STUDIJŲ DALYKŲ APRAŠŲ TVIRTINIMO
Dokumento registracijos data ir numeris	2026-02-25 Nr. 1.5.40 E-150000-TPN1-69
Adresatas	–
Dokumentą pasirašė	Profesorius Eugenijus Lesinskas
Veiksmo atlikimo data ir laikas	2026-02-25 10:56:21
Registratorius	Profesorius Eugenijus Lesinskas
Veiksmo atlikimo data ir laikas	2026-02-25 10:56:21
Dokumento nuorašo atspausdinimo data ir jį atspausdinęs darbuotojas	2026-02-25 atspausdino Administratorė Airida Dosinaitė

Nuorašas tikras
Vilniaus universitetas
2026-02-25