

PATVIRTINTA

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



**VAIKŲ LIGŲ IR NEONATOLOGIJOS
REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS**

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Valstybinis kodas
Vaikų ligos ir neonatologija	7330GX103

Aukštojo mokslo institucija (-os), padalinys (-iai)	Vykdymo 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	Rezidentūros studijų programos apimtis kreditais	Visas rezidento darbo krūvis valandomis	Kontaktinio darbo valandos	Savarankiško darbo valandos
Nuolatinė, 6 metai	390	10530	8913	1617

Studijų kryptių grupė	Studijų kryptis
Sveikatos mokslai	medicina

Suteikiama profesinė kvalifikacija
Vaikų ligų gydytojas ir gydytojas neonatologas

Rezidentūros studijų programos komiteto vadovas	Vadovo kontaktinė informacija
Prof. Rimantė Čerkauskienė	Santariškių 4, LT-08406 Vilnius Tel.: (5) 272 0429 e-paštas: rimante.cerkauskiene@mf.vu.lt
Rezidentūros studijų programos koordinatorius	Koordinatoriaus kontaktinė informacija
Prof. Rimantė Čerkauskienė (Vaikų ligos, I-IV metai)	Santariškių 4, LT-08406 Vilnius Tel.: (5) 2501391 e-paštas: rimante.cerkauskiene@mf.vu.lt
Doc. Arūnas Liubšys (Neonatologija, V-VI metai)	Santariškių 7, LT-08406 Vilnius Tel.: 8 (5) 2501391 e-paštas: arunas.liubsys@mf.vu.lt

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

Rezidentūros studijų programos tikslas
Parengti visapusiškai išsilavinusį, kompetentingą, sąžiningą, dorą, iniciatyvų gydytoją specialistą – vaikų ligų gydytoją ir gydytoją neonatologą, kuris gebėtų užtikrinti visapusišką pagalbą vaikams, gebėtų diagnozuoti vaikų ligas bei efektyviai planuotų 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, dalyvautų arba pats 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 teikti sveikatos priežiūros paslaugas sveikam naujagimiui.	PK1
2.	Gebėti vykdyti pirminio asmens sveikatos priežiūros lygmens profilaktinę vaikų sveikatos priežiūrą.	PK2
3.	Gebėti diagnozuoti ir gydyti ūmines bei dažniausias lėtines vaikų ligas ambulatorinėmis, skubios pagalbos ir stacionarinėmis sąlygomis.	PK3
4.	Gebėti įtarti retas ligas ir teikti sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, sergantiems lėtinėmis ligomis bei turintiems specialiųjų poreikių ambulatorinėmis, skubios pagalbos bei stacionarinėmis sąlygomis.	PK4
5.	Gebėti atlikti pagrindinius klinikinius ir procedūrinius pediatrijos praktikos veiksmus.	PK5
6.	Gebėti įvertinti įvairaus amžiaus vaiko būklę bei nustatyti pagalbos prioritetą (triazas). Gebėti stabilizuoti vaiko būklę.	PK6
7.	Gebėti diagnozuoti, gydyti dažniausiai pasitaikančias ūmines naujagimių ligas ir užtikrinti naujagimių sveikatos priežiūrą stacionare.	PK7
8.	Gebėti iširti, gydyti bei prižiūrėti naujagimius, sergančius multisisteminėmis ligomis.	PK8
9.	Gebėti gydyti ir prižiūrėti naujagimius, sergančius chirurginėmis ligomis.	PK9
10.	Gebėti gaivinti naujagimį ir (arba) stabilizuoti jo būklę, priklausomai nuo ligos sunkumo.	PK10

Rezidentūros studijų programos turinys	Rezidentūros studijų programos skiriamieji bruožai
Vaikų ligų ir neonatologijos rezidentūros studijos yra akademinė, klinikinė ir mokslinė disciplina, turinti savo mokymo turinį, mokslinių tyrimų lauką, nukreiptą į vaikų ligų teorinę ir praktinę veiklą. Šios programos paskirtis paruošti vaikų ligų gydytoją savarankiškam darbui, kurį reglamentuoja Lietuvos medicinos norma MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. rugsėjo 20 d. įsakymas Nr. V-1033 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ patvirtinimo“) ir MN 112:2020 „Gydytojas neonatologas“ (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gruodžio 9 d. įsakymas Nr. V-1237 ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2021 m. sausio 7 d. įsakymas V-39 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 112:2008 „Gydytojas neonatologas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo pakeitimo). Vaikų ligų gydytojai turi įgyti ne tik teorinių žinių, apimančių medicinos, vaiko teisių, socialinius klausimus, bet ir praktinių įgūdžių - pakopinių kompetencijų. Teorinės žinios ir praktiniai įgūdžiai įgyjami studijuojant pagrindiniuose 24 mokomųjų modulių, surenkant 390 kreditų per šešis studijų metus. Studijas sudaro privalomieji ir pasirenkamieji moduliai. Praktinius įgūdžius, pakopines kompetencijas ir teorines žinias rezidentai įgyja praktinio darbo klinikinėse bazėse, konsiliumuose, paskaitų, seminarų metu: kontaktinis darbas sudaro apie 85%, savarankiškas darbas apie 15% programos. Ypatingas dėmesys visų studijų metų eigoje yra skiriamas ugdyti rezidentų gebėjimus dirbti tarpdisciplininėje komandoje su kitų specialybių gydytojais (pvz. kitų vaikų ligų subspecialybių gydytojais, radiologinės bei endoskopinės diagnostikos gydytojais ir kt). Pirmaisiais studijų metais gydytojas rezidentas privalomai įgyja žinių vaikų gastroenterologijos, hepatologijos ir mitybos, vaikų infekcinių ligų, vaikų chirurgijos, otorinolaringologijos ir akių ligų, neonatologijos, vaikų pulmonologijos, sveiko vaiko raidos, priežiūros ir imunoprofilaktikos srityje, įgyja vaikų skubiosios medicinos žinių.	Programa ruošia vaikų ligų gydytojus ir gydytojus neonatologus, 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>) vaikų ligų gydytojų 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 tiriamųjų šrautas ir kvalifikuotas pedagoginis personalas. Rezidentus rengia Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto rezidentų vadovai. Be specifinių vaikų ligų ir kitų klinikinės medicinos sričių, studijų metu ugdomi lyderystės, komunikavimo, vadybos bei mokslinių tyrimų vykdymo įgūdžiai.

Rezidentai mokomi atpažinti ir įvertinti įvairaus amžiaus vaiko būklę, ligų simptomus, apžiūrėti pacientą, sudaryti ir taikyti ištyrimo, gydymo ir diferencinės diagnostikos planą, nustatyti pagalbos prioritetą (triazas) ir teikti skubią pagalbą. Studijuoja ir taiko praktikoje ligų ištyrimo bei gydymo algoritmus. Ruošia, pristato ir aptaria klinikinius atvejus, analizuoja naujausią literatūrą, įsijungia į vykdomą mokslinę veiklą.

Antraisiais studijų metais gydytojas rezidentas tikslingai susipažįsta su vaikų ir paauglių psichiatrija ir raidos sutrikimų reabilitacija, vaikų laboratorinių, radiologinių tyrimų ir funkcinės diagnostikos ypatumais, išmoka juos vertinti.

Įgyja bendrųjų teorinių ir praktinių žinių apie dažniausias vaikų virškinimo trakto, alergines, odos ir plaučių ligas, gilina skubiosios medicinos žinias.

Ruošia ir pristato klinikinius atvejus, nagrinėja specializuotą ir susijusią literatūrą, ruošia ir pristato pranešimus aktualiomis vaikų ligų temomis konferencijose, tęsia mokslinę veiklą.

Trečiaisiais studijų metais gydytojas rezidentas įgyja žmogaus genetikos, vaikų endokrinologijos, vaikų kardiologijos, vaikų onkohematologijos žinių, gilina neonatologijos žinias. Rezidentai dirba savarankiškai ir kontroliuojant vaikų ligų gydytoji specialistui. Dalyvauja ligonių aptarimuose, mokslinėje veikloje.

Ketvirtaisiais studijų metais gydytojas rezidentas susipažįsta su retųjų ligų specifika, įgyja vaikų intensyviosios terapijos, vaikų nefrologijos, vaikų neurologijos, vaikų reumatologijos žinių. Pasirenkamųjų modulių metu, rezidentai įgis žinių vaikų reabilitacijos, socialinės pediatrijos srityje, bus supažindinami su įrodymais pagrįstos medicinos principais, išmoks atlikti kritinį mokslinės literatūros vertinimą, susipažins su etikos ir bioetikos principais, bendradarbiaujant su Vilniaus universiteto Filosofijos fakulteto Psichologijos institutu įgis vaikų raidos psichologijos ir psichopatologijos žinių.

Penktaisiais studijų metais gydytojas rezidentas gilina žinias apie sveiką ir sergantį, tame tarpe – per anksti gimusį naujagimį, naujagimių praeinančias būklės, naujagimio pirminę ir neatidėliotiną pagalbą gimdymo kambaryje, būklės stabilizavimą pirmosiomis valandomis ir dienomis po gimimo. Gydytojai rezidentai įvertina ir prižiūri sveikus naujagimius, propaguoja žindymą ir motinos pieną kaip tinkamiausią maitinimo būdą ir tinkamiausią maistą naujagimiui, dalyvauja gimdymuose, jei reikia, gaivina naujagimį ir (arba) stabilizuoja jo būklę po gimimo.

Gydytojai rezidentai įgyja platesnių žinių apie naujagimių dažniausias ligas, jų ypatumus, simptomus, kliniką, diagnostiką, diferencinę diagnostiką, galimas komplikacijas, gydymą ir galimas prevencines priemones.

Išmoka organizuoti, planuoti ir sudaryti minėtų ligų tyrimų planą, paskirti tikslinius klinikinius tyrimus, paimti medžiagą laboratoriniams tyrimams, atlikti arba paskirti instrumentinius tyrimus, interpretuoti jų rezultatus, sudaryti gydymo planą ir suteikti skubią pagalbą pacientams esant ūmioms būklėms. Gydytojai rezidentai įgis žinių apie medicininės psichologijos svarbą, šeimos psichologinę paramą, konfliktų sprendimo galimybes, bendravimo meną, šeimai palankios ligoninės principus ir jų įgyvendinimą.

Gydytojai rezidentai išmanys svarbiausius naujagimių radiologinio ištyrimo – ultragarsinio, rentgenologinio, kompiuterinės ir magnetinio rezonanso tomografijos, rezultatus ir jų interpretavimą.

Jie praplės savo žinių kraitį studijuodami naujagimių klinikinės farmakologijos pagrindus, geriau supras medikamentų skyrimo naujagimiams ypatumus, medikamentų tarpusavio sąveiką, jų dozavimą, galimą pašalinį poveikį ir komplikacijas. Šešiaisiais studijų metais gydytojai rezidentai toliau gilina žinias apie naujagimių ligas, jų intensyviąją terapiją, naujagimių chirurgines ligas ir jų gydymo aspektus, išmoka ir savarankiškai atlieka svarbiausias medicininės procedūras, kuruoja ligonius naujagimių ir naujagimių intensyviosios terapijos skyriuose, dalyvauja ligonių aptarimuose, konsiliumuose, ruošia ir pristato klinikinius atvejus. Gydytojai rezidentai dalyvauja atokaus naujagimių stebėjimo procese, išmoka vertinti naujagimio ir kūdikio raidą, susipažįsta su dažniausiais pasitaikančiomis su naujagimyste susijusiomis problemomis pirmaisiais ir antraisiais gyvenimo metais. Dirba savarankiškai ir (ar) komandoje su kitais specialistais, bendrauja su naujagimio artimaisiais.	
---	--

Reikalavimai stojantiesiems	Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės
Į rezidentūros studijų programą „Vaikų ligos ir neonatologija“ viešojo konkurso tvarka priimami asmenys, baigę 6 metų vientisąsias universitetines medicinos krypties studijas ir turintys medicinos magistro kvalifikacinį laipsnį bei medicinos gydytojo profesinę kvalifikaciją. Konkurso į rezidentūrą sąlygos ir tvarka skelbiami Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto tinklalapyje www.mf.vu.lt	Lietuvos ar užsienio aukštosiose mokyklose įgyti studijų rezultatai, atitinkantys šios rezidentūros studijų programos tikslą ir rezultatus, įskaitomi vadovaujantis Vilniaus universiteto nustatyta tvarka.

Tolesnių studijų ir mokymosi galimybės
Gydytojas rezidentas gali siekti mokslo laipsnio doktorantūroje. Vaikų ligų ir neonatologijos profesinė kvalifikacija privalo būti palaikoma laikantis LR SAM patvirtintos tęstinio profesinio podiplominio tobulinimo studijų tvarkos.

Profesinės veiklos galimybės
Baigus vaikų ligų ir neonatologijos rezidentūrą, medicinos gydytojui suteikiama vaikų ligų gydytojo ir gydytojo neonatologo profesinė kvalifikacija ir licencija, leidžianti dirbti valstybinėje ir privačioje praktikoje, teikti kvalifikuotas asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal Lietuvos medicinos normą MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ ir Lietuvos medicinos normą MN 112:2020 „Gydytojas neonatologas“ (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gruodžio 9 d. įsakymas Nr. V-1237 ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2021 m. sausio 7 d. įsakymas V-39 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 112:2008 „Gydytojas neonatologas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo pakeitimo). Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos sąjungos šalyse.

Studijų metodai	Vertinimo strategija ir metodai
Seminarai, rytinės konferencijos, pacientų aptarimai, atvejų analizė ir pristatymas, konsultacijos, literatūros referavimas bei savarankiškos studijos, dalyvavimas konferencijose ir stažuotėse, dalyvavimas mokslo tiriamojame veikloje.	1. Teorinių žinių vertinimas žodžiu ir raštu vyksta kiekvieno modulio pabaigoje. Atsiskaitymas vyksta atsakant į klausimus iš modulio temų. Praktiniai įgūdžiai vertinami kiekvieno modulio metu: paciento būklės savarankiškas ištyrimas, stebint rezidento vadovui; medicininės dokumentacijos užpildymas, pradedant paciento nusiskundimais, būklės aprašu, tyrimo ir gydymo plano sudarymas. Galutinį modulio įvertinimą sudaro teorinių žinių ir praktinių įgūdžių įvertinimų visuma. Modulis vertinamas įskaita. 2. Mokslo tiriamasis darbas vykdomas visą rezidentūros studijų laiką. Gydytojas rezidentas pirmaisiais rezidentūros metais pasirenka ir suderinęs su savo specialybės rezidentūros koordinatoriumi rezidentūros metu vykdo vieną iš trijų mokslo tiriamojo darbo veiklų: atlieka mokslo straipsnių apžvalgą (A) arba pristato pranešimą nacionalinėje ir/ar tarptautinėje mokslinėje

	konferencijoje (B), arba paskelbia mokslo publikaciją tarptautiniame recenzuojamame žurnale (C): A) mokslo straipsnių apžvalga atliekama specialybės tema, suderinus su rezidentūros koordinatoriumi. Mokslo straipsnių apžvalgos darbo rezultatų publikavimas nėra privalomas, tačiau turi būti pateikiamas raštu kiekvienos rezidentūros programos studijų komiteto nustatyta tvarka. Mokslo straipsnių apžvalgos rezultatai kiekvienos rezidentūros programos studijų komiteto nustatyta tvarka pristatomi katedroje arba klinikoje, kurioje darbą atliekantis rezidentas vykdo rezidentūrą. Mokslo straipsnių apžvalga yra individualus darbas ir gali būti įskaitoma tik vienam gydytojui rezidentui; B) savo arba kartu su kolegomis atlikto tyrimo rezultatų pristatymas žodžiu arba standiniu pranešimu nacionalinėje ir/ar tarptautinėje mokslinėje konferencijoje. Mokslo tiriamasis darbas laikomas įvykdytu, kai gydytojas rezidentas yra pirmas, antras ar paskutinis pranešimo autorius. Pranešimas gali būti įskaitomas maksimaliai trimis gydytojams rezidentams. Mokslinių konferencijų pranešimus gydytojai rezidentai privalo pateikti kiekvienos rezidentūros programos studijų komiteto nustatyta tvarka; C) mokslo publikacija tarptautiniame recenzuojamame žurnale (pvz. PubMed: Scopus, Clarivate Analytics). Mokslo tiriamasis darbas laikomas įvykdytu, kai gydytojas rezidentas yra pirmas, antras arba paskutinis paskelbtos mokslo publikacijos autorius. Mokslo publikacija gali būti įskaitoma maksimaliai trimis gydytojams rezidentams. Paskelbtą mokslo publikaciją gydytojai rezidentai privalo pateikti kiekvienos rezidentūros programos studijų komiteto nustatyta tvarka. 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. Baigdami rezidentūrą, rezidentai privalo būti įvykdę šiuos reikalavimus: 1. praėję ciklus (modulius) ir gavę ciklą (modulį) įskaitas; 2. įgiję numatytas pakopines kompetencijas (atlikę minimalų techninių įgūdžių skaičių pagal numatytą savarankiškumo lygmenį ir gavę teigiamus kokybinio PK (klinikinių atvejų) atlikimo vertinimus). 3. parengę mokslo tiriamąjį darbą. Neįvykdžius nors vieno iš šių reikalavimų rezidentui baigiamojo egzamino laikyti neleidžiama. Įvykdžius nustatytus reikalavimus, laikomas baigiamasis egzaminas raštu ir žodžiu, kuris vertinamas dešimties balų sistemoje. Galutinį baigiamojo egzamino balą sudaro: - egzamino teorinės dalies raštu ir žodžiu įvertinimas (svoris 40 proc.); - egzamino praktinės užduoties įvertinimas (svoris 35 proc.); - mokslo tiriamojo darbo įvertinimas (25 proc.). Išlaikius baigiamąjį egzaminą rezidentui suteikiama vaikų ligų gydytojo ir gydytojo neonatologo profesinė kvalifikacija.
--	--

Rezidentūros studijų programos ugdomos bendrosios kompetencijos			Rezidentūros studijų programos rezultatai
1.	Tarpasmeninio ir tarpdisciplininio bendravimo bei bendradarbiavimo	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 kolegoms, kitais sveikatos priežiūros specialistais, moksline bendruomene ir visuomene, aiškiai ir suprantamai jiems pateikti profesinės veiklos informaciją.
		1.3.	Gebės dirbti savarankiškai ir komandoje, sprendžiamas profesinėje veikloje išsylančias problemas ir priimdamos sprendimus.
		1.4.	Žinos, gebės paaiškinti ir taikyti vaikų ligų gydytojo ir vaikų alergologo 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 darbo vaikų ligų srityje 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 pediatrijoje	4.1	Įgis bendrąsias ir specialiąsias pediatriškas mokslo žinias. Žinos pediatriškas mokslinės veiklos ypatumus, ryšį su kitomis medicinos mokslo disciplinomis. Gebės kompleksiai vertinti specialybės ir tarpdisciplinines žinias.
		4.2	Gebės teikti sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, sergantiems lėtinėmis ligomis bei turintiems specialiųjų poreikių, ambulatorinėmis, skubios pagalbos bei stacionarinėmis sąlygomis.
		4.3	Gebės teikti sveikatos priežiūros paslaugas sveikam naujagimiui.
		4.4	Gebės atlikti pagrindinius klininius ir procedūrinius pediatrijos praktikos veiksmus.
		4.5	Žinos ir gebės paaiškinti vaikų ligų atsiradimo priežastis, jų vystymąsi, požymius, galimas komplikacijas, jų profilaktikos priemones.
		4.6	Žinos vaikų ligų klasifikacijas, simptomus, galimas komplikacijas ir būdus joms išvengti. Gebės atlikti ir interpretuoti specifinius diagnostinius mėginius, kompleksiai

			įvertinti ligų sukeltas komplikacijas, ryšį su kitomis gretutinėmis ligomis.
		4.7	Žinos naujausią mokslinę informaciją apie klinikinių tyrimų atlikimo metodikas, standartus, reikalingus vaikų ligų sunkumui įvertinti, iširti ir gydyti.
5.	Tyrimo ir diagnostikos plano sudarymo, taikymo bei rezultatų interpretavimo pediatrijoje gebėjimai	5.1	Gebės diagnozuoti ir gydyti ūmines bei dažniausias lėtines vaikų ligas ambulatorinėmis, skubios pagalbos ir stacionarinėmis sąlygomis
		5.2	Gebės įtarti retas ligas ir teikti sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, sergantiems lėtinėmis ligomis bei turintiems specialiųjų poreikių, ambulatorinėmis, skubios pagalbos bei stacionarinėmis sąlygomis.
		5.3	Gebės atlikti pagrindinius klinikinius ir procedūrinius pediatrijos praktikos veiksmus: paciento ištyrimą, atpažinti, įvertinti ir apibūdinti ligų pasireišimo ypatumus, jų eigą, klinikinių požymių sunkumą, sudaryti tyrimų planą, paskirti tikslius tyrimus, interpretuoti jų rezultatus, diagnozuoti ligų komplikacijas.
		5.4	Gebės paskirti pediatrijoje naudojamus laboratorinės, funkcinės, radiologinės bei instrumentinės diagnostikos metodus, žinos jų specifiškumą ir jautrumą atskirų patologijų diagnostikoje bei tikslingumą, diagnozuojant skirtingas vaikų ligas.
		5.5	Gebės taikyti naujus gydymo ir diagnostikos metodus, atlikti jų rezultatų analizę, rizikos ir ligos progresavimo vertinimą.
		5.6	Gebės savarankiškai ir konsiliumuose interpretuoti diagnostinių ir laboratorinių tyrimų rezultatus, kompleksškai sprendžiant patologijos gydymo planą.
		5.7	Gebės konsultuoti kitus specialistus bei pacientus vaikų ligų diagnostikos, gydymo ir prognozės klausimais.
		5.8	Gebės diagnozuoti ir gydyti dažniausiai pasitaikančias naujagimių ligas ambulatorinėmis bei stacionarinėmis sąlygomis.
		5.9	Gebės suteikti skubią pagalbą naujagimiui, bus įgijęs svarbiausius naujagimių intensyviosios terapijos įgūdžius, gebėjimą atlikti svarbiausias procedūras.
		5.10	Gebės garantuoti ilgalaikį naujagimio ir kūdikio stebėjimą ambulatorinėmis sąlygomis, įvertinti naujagimio ir kūdikio raidą.
6.	Vaikų ligų gydymo gebėjimai ir profilaktika	6.1.	Gebės vykdyti pirminio asmens sveikatos priežiūros lygmens profilaktinę vaikų sveikatos priežiūrą.
		6.2	Gebės teikti sveikatos priežiūros paslaugas sveikam naujagimiui
		6.3	Gebės paskirti medikamentinį ir profilaktinį gydymą, vadovaujantis naujausiomis ir įrodymais pagrįstomis mokslinėmis žiniomis. Gebės nustatyti indikacijas intervencinėms diagnostinėms bei gydomosioms procedūroms bei chirurginiam, radiologiniam gydymui.
		6.4	Gebės vykdyti ambulatorinio ir stacionarinio lygmens naujagimių būklių ir ligų diagnostiką, gydymą ir profilaktinę priežiūrą, vadovaujantis naujausiomis ir įrodymais pagrįstomis mokslinėmis žiniomis. Gebės nustatyti indikacijas intervencinėms, diagnostinėms bei gydomosioms procedūroms.
7.	Skubios pagalbos suteikimo ūminių vaikų būklių metu gebėjimai	7.1	Gebės diagnozuoti ir gydyti ūmines vaikų būkles ambulatorinėmis, skubios pagalbos bei stacionarinėmis sąlygomis.
		7.2	Gebės įvertinti įvairaus amžiaus vaiko būklę bei nustatyti pagalbos prioritetą (triazas). Gebėti stabilizuoti vaiko būklę.
		7.3	Gebės paskirti savalaikį ir adekvatų gydymą, sudaryti stebėsenos planą bei vertinti paciento būklę ligos eigoje,

			vadovaujantis naujausiomis ir įrodymais pagrįstomis mokslinėmis gairėmis.
		7.4	Gebės diagnozuoti ir gydyti ūmines vaikų alerginių ir imuninių ligų būklės ambulatorinėmis, skubios pagalbos bei stacionarinėmis sąlygomis.

VAIKŲ LIGŲ IR NEONATOLOGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS PLANAS

Kodas	Studijų moduliai	Kreditai	Kontaktinis darbas	Savarankiškas darbas	Visas studento darbo krūvis
I REZIDENTŪROS METAI		66	1518	264	1782
Privalomieji moduliai		66	1518	264	1782
	Vaikų gastroenterologija, hepatologija ir mityba I	6	138	24	162
	Vaikų infekcinės ligos	18	414	72	486
	Vaikų chirurgija, otorinolaringologija ir akių ligos	12	276	48	324
	Vaikų skubioji medicina ir traumos I	6	138	24	162
	Vaikų pulmonologija I	6	138	24	162
	Neonatologija I	6	138	24	162
	Sveiko vaiko raida, priežiūra ir imunoprofilaktika	12	276	48	324
II REZIDENTŪROS METAI		66	1518	264	1782
Privalomieji moduliai		66	1518	264	1782
	Vaikų gastroenterologija, hepatologija ir mityba II	6	138	24	162
	Vaikų alergologija ir dermatologija	12	276	48	324
	Vaikų skubioji medicina ir traumos II	18	414	72	486
	Vaikų pulmonologija II	12	276	48	324
	Vaikų ir paauglių psichiatrija ir raidos sutrikimų ankstyvoji reabilitacija	12	276	48	324
	Vaikų laboratoriniai, radiologiniai tyrimai ir funkcinė diagnostika I	6	138	24	162
III REZIDENTŪROS METAI		66	1518	264	1782
Privalomieji moduliai		66	1518	264	1782
	Vaikų endokrinologija	12	276	48	324
	Vaikų kardiologija ir įgimtos širdies ydos	18	414	72	486
	Vaikų intensyvioji terapija	12	276	48	324
	Neonatologija II	12	276	48	324
	Vaikų onkohematologija	12	276	48	324
IV REZIDENTŪROS METAI		66	1518	264	1782
Privalomieji moduliai		54	1185	216	1458
	Klinikinė genetika	6	138	24	162
	Vaikų laboratoriniai, radiologiniai tyrimai ir funkcinė diagnostika II	6	138	24	162
	Vaikų nefrologija	15	345	60	405
	Vaikų neurologija	15	345	60	405
	Vaikų reumatologija	12	276	48	324
	Pasirenkamasis ciklas (rinktis du):	12	276	48	324
	<i>Mokslinis darbas. Etika ir bioetika</i>	6	138	24	162
	<i>Vaikų raidos sutrikimai</i>	6	138	24	162
	<i>Vaikų reabilitacija</i>	6	138	24	162
	<i>Socialinė pediatrija</i>	6	138	24	162
V REZIDENTŪROS METAI		66	1518	264	1782
Privalomieji moduliai		66	1518	264	1782
	Antenatalinė vaisiaus priežiūra ir įimtų anomalijų diagnostika	6	138	24	162
	Perinatalinės būklės ir perinatalinio periodo susirgimai	24	552	96	648
	Medicininė psichologija neonatologijai	6	138	24	162
	Naujagimių radiologija	12	276	48	324

	Svarbiausios naujagimių ligos, jų diagnostika ir gydymas. Mokslinis darbas. Etika ir bioetika (I dalis)	12	276	48	324
	Naujagimių farmakologija	6	138	24	162
VI REZIDENTŪROS METAI		60	1323	297	1620
Privalomieji moduliai		57	1311	228	1539
	Neišnešiotų ir išnešiotų naujagimių intensyvioji terapija	36	828	144	972
	Svarbiausios naujagimių ligos, jų diagnostika ir gydymas. Mokslinis darbas. Etika ir bioetika. (II dalis)	9	207	36	243
	Ambulatorinė pagalba naujagimiams	6	138	24	162
	Naujagimių ir kūdikių raidos vertinimas ir priežiūra	6	138	24	162
Baigiamasis egzaminas		3	12	69	81

**VAIKŲ LIGŲ IR NEONATOLOGIJOS
REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS PAKOPINIŲ KOMPETENCIJŲ IR CIKLŲ (MODULIŲ) RYŠYS**

Ciklai	STUDIJŲ METAI																																			
	I							II							III					IV				V						VI						
PK	Vaikų gastroenterologija, hepatologija ir mityba I	Vaikų infekcinės ligos	Vaikų chirurgija, otorinolaringologija ir akių ligos	Vaikų skubioji medicina ir traumos I	Vaikų pulmonologija I	Sveiko vaiko raida, priežiūra ir imunoprofilaktika	Neonatologija I	Vaikų gastroenterologija, hepatologija ir mityba II	Vaikų alergologija ir dermatologija	Vaikų skubioji medicina ir traumos II	Vaikų pulmonologija II	Vaikų ir paauglių psichiatrija ir raidos sutrikimų ankstyvoji	Vaikų laboratoriniai, radiologiniai tyrimai ir funkcinė diagnostika I	Vaikų endokrinologija	Vaikų kardiologija ir įgimtos širdies ydos	Vaikų intensyvioji terapija	Vaikų onkohematologija	Neonatologija II	Vaikų laboratoriniai, radiologiniai tyrimai ir funkcinė	Klinikinė genetika	Vaikų nefrologija	Vaikų neurologija	Vaikų reumatologija	Antenatalinė vaisiaus priežiūra ir įgimtų anomalijų diagnostika	Perinatalinės būklės ir perinatalinio periodo susirgimai	Medicininė psichologija neonatologijai	Naujagimių farmakologija	Svarbiausios naujagimių ligos, jų diagnostika ir gydymas. Mokslinis darbas. Etika ir bioetika (I dalis)	Naujagimių radiologija	Neišnešiotų ir išnešiotų naujagimių intensyvioji terapija	Svarbiausios naujagimių ligos, jų diagnostika ir gydymas. Mokslinis darbas. Etika ir bioetika. (II dalis)	Ambulatorinė pagalba naujagimiams	Naujagimių ir kūdikių raidos vertinimas ir priežiūra			
PK1						1-2	1-3												3-4.1			4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2		
PK2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	2-3	2-3	2-3	2-3	2-3		3-4.1	3-4.1							4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	
PK3	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	2-3	2-3	2-3	2-3	2-3	2-3	3	3	3	3	3	3			3-4.1	3-4.1	3-4.1	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2
PK4	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	2-3	2-3	2-3	2-3	2-3	2-3	3	3	3	3	3	3			3-4.1	3-4.1	3-4.1	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2
PK5	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	2-3	2-3	2-3	2-3	2-3		3-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1	4.2		4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2
PK6	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	2-3	2-3	2-3	2-3			3-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1			4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2
PK7				1	1				1-2	1-2	1-2						1-2		1-2						2-4.1	2-4.1	2-4.1	2-4.1	2-4.1	2-4.1	2-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1
PK8	1				1			1-2	1-2		1-2								2		2			2	2-4.1	2-4.1	2-4.1	2-4.1	2-4.1	2-4.1	2-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1
PK9					1				1-2		1-2								2-3					2-3	3-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1	4.2	4.2	4.2	4.2
PK10							1-3												3							3-4.1		3-4.1	3-4.1	3-4.1	3-4.1	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2