

PATVIRTINTA

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



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

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Valstybinis kodas
Vaikų ligos ir vaikų neurologija	7330GX065

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 vaikų neurologas

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) 272 0429 e-paštas: rimante.cerkauskiene@mf.vu.lt
Doc. Jurgita Grikinienė (Vaikų neurologija, V-VI metai)	Santariškių 7, LT-08406 Vilnius Tel.: (5) 2490819 e-paštas: jurgita.grikiniene@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 vaikų neurologą, kuris gebėtų užtikrinti visapusišką pagalbą vaikams, gebėtų diagnozuoti vaikų 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, 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, stabilizuoti bei gydyti vaikų ūmines neurologines būkles.	PK7
8.	Gebėti diagnozuoti ir gydyti dažniausias vaikų neurologines būkles ambulatorinėmis bei stacionarinėmis sąlygomis.	PK8
9.	Gebėti diagnozuoti ir gydyti bei vykdyti ilgalaikę pacientų, sergančių retomis bei lėtinėmis neurologinėmis ligomis, priežiūrą ambulatorinėmis bei stacionarinėmis sąlygomis.	PK9
10.	Gebėti atlikti dažniausias vaikų neurologijos praktikos procedūras ir gebėti interpretuoti gautus rezultatus.	PK10

Rezidentūros studijų programos turinys	Rezidentūros studijų programos skiriamieji bruožai
Vaikų ligų ir vaikų neurologijos 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 Lietuvos medicinos norma MN 153:2018 „Gydytojas vaikų neurologas“ (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. kovo 21 d. įsakymas Nr. V-325 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 153:2018 „Gydytojas vaikų neurologas“ patvirtinimo). 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 28 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	Programa ruošia vaikų ligų gydytojus ir vaikų neurologus vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės aktais, reglamentuojančiais gydytojų specialistų rengimą ir Europos Sąjungos teisės aktais, Europos Medicinos specialistų Sąjungos (UEMS - <i>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 srautas 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.

chirurgijos, otorinolaringologijos ir akių ligų, neonatologijos, vaikų pulmonologijos, sveiko vaiko raidos, priežiūros ir imunoprofilaktikos srityje, įgyja vaikų skubiosios medicinos žinių. 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 (triažas) 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 specialybės žinias vaikų neurologijos, naujagimių neurologijos, vaikų raidos sutrikimų diagnostikos ir reabilitacijos, vaikų ir paauglių psichiatrijos, neurochirurgijos srityse. Šeštaisiais studijų metais gydytojas rezidentas susipažįsta su suaugusiųjų neurologija, neurodiagnostika, gydymo principais bei toliau gilina specialybės žinias vaikų neurologijos srityje, tobulina neurodiagnostikos, neurofarmakologijos praktinius įgūdžius.	
---	--

Reikalavimai stojantiejiems	Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės
Į vaikų ligų ir vaikų neurologijos rezidentūrą viešojo konkurso tvarka priimami asmenys, baigę 6 metų vientisąsias universitetines medicinos krypties studijas 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 bei 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. Vaikų ligų ir vaikų neurologijos profesinė kvalifikacija privalo būti palaikoma laikantis LR SAM patvirtintos tęstinio profesinio podiplominio tobulinimo studijų tvarkos.

Profesinės veiklos galimybės
Baigus vaikų ligų ir vaikų neurologijos rezidentūrą, medicinos gydytojui suteikiama vaikų ligų gydytojo ir vaikų neurologo 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“ (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. rugsėjo 20 d. įsakymas Nr. V-1033) ir Lietuvos medicinos normą MN 153:2018 „Gydytojas vaikų neurologas“ (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. kovo 21 d. įsakymas Nr. V-325). 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 tiriamojoje 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 stendiniu 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 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 kolegomis, kitais sveikatos priežiūros specialistais, mokslinė bendruomene ir visuomene, aiškiai ir suprantamai jiems pateikti profesinės veiklos informaciją.
		1.3.	Gebės dirbti savarankiškai ir komandoje, spręsdamas profesinėje veikloje išskylančias problemas ir priimdamas sprendimus.
		1.4.	Žinos, gebės paaiškinti ir taikyti vaikų ligų gydytojo ir gydytojo vaikų neurologo 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	Igis 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 klinikinius 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, ištirti 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 tikslinius 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, kompleksiskai sprendžiant patologijos gydymo planą.
		5.7	Gebės konsultuoti kitus specialistus bei pacientus vaikų ligų diagnostikos, gydymo ir prognozės klausimais.
		5.8	Gebėti atlikti dažniausias vaikų neurologijos praktikos procedūras ir gebėti interpretuoti gautus rezultatus.
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 diagnozuoti ir gydyti dažniausias vaikų neurologines būklės ambulatorinėmis bei stacionarinėmis sąlygomis.
		6.5	Gebės diagnozuoti ir gydyti bei vykdyti ilgalaikę pacientų, sergančių retomis bei lėtinėmis neurologinėmis ligomis, priežiūrą ambulatorinėmis bei stacionarinėmis sąlygomis.
7.	Skubios pagalbos suteikimo ūminių vaikų būklių metu gebėjimai	7.1	Gebės diagnozuoti ir gydyti ūmines vaikų būklės ambulatorinėmis, skubios pagalbos bei stacionarinėmis sąlygomis.
		7.2	Gebės įvertinti įvairaus amžiaus vaiko būklę bei nustatyti pagalbos prioritetą (triažas). 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, stabilizuoti bei gydyti vaikų ūmines neurologines būklės.

VAIKŲ LIGŲ IR VAIKŲ NEUROLOGIJOS 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
	Neonatologija II	12	276	48	324
	Vaikų intensyvioji terapija	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
	Naujagimių neurologija	6	138	24	162
	Vaikų neurologija. Mokslinis darbas. Etika ir bioetika I	30	690	120	810
	Vaikų raidos sutrikimų ankstyvoji reabilitacija	12	276	48	324

	Vaikų ir paauglių psichiatrija	12	276	48	324
	Vaikų neurochirurgija	6	138	24	162
VI REZIDENTŪROS METAI		60	1323	297	1620
Privalomieji moduliai		57	1311	228	1539
	Neurologija	18	414	72	486
	Vaikų neurologija. Mokslinis darbas. Etika ir bioetika II	39	897	156	1053
Baigiamasis egzaminas		3	12	69	81

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

Ciklai	STUDIJŲ METAI																														
	I							II							III					IV					V					VI	
	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 reabilitacija	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 diagnostika II	Klinikinė genetika	Vaikų nefrologija	Vaikų neurologija	Vaikų reumatologija	Naujagimių neurologija	Vaikų neurologija. Mokslinis darbas. Etika ir bioetika I	Vaikų raidos sutrikimų ankstyvoji reabilitacija	Vaikų ir paauglių psichiatrija	Vaikų neurochirurgija	Neurologija	Vaikų neurologija. Mokslinis darbas. Etika ir bioetika II	
PK	PK1	PK2	PK3	PK4	PK5	PK6	PK7	PK8	PK9	PK10	PK1	PK2	PK3	PK4	PK5	PK6	PK7	PK8	PK9	PK10	PK1	PK2	PK3	PK4	PK5	PK6	PK7	PK8	PK9	PK10	
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2
		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2