



Biomedicina - Medicina



Pagrindiniai teisės aktai

- EUROPOS PARLAMENTO IR TARYBOS DIREKTYVA 2005/36/EB 2005 m. rugsėjo 7 d. dėl profesinių kvalifikacijų pripažinimo
- LRV 2003 m. spalio 31 d. nutarimas Nr. 1359 “Dėl gydytojų rengimo”
- LRV 2003 m. rugpjūčio 29 d. nutarimas Nr. 1104 “Dėl rezidentūros studijų organizavimo”
- ŠMM, ŠMM ir SAM įsakymai dėl reikalavimų studijų programoms bei rezidentūros bazėms
- Lietuvos medicinos norma MN 14: 1999 “Bendrosios praktikos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė”.



Direktyva 2005/36/EB

- Pagrindinį medicininį rengimą turi sudaryti iš viso ne trumpesnės kaip šešerių metų trukmės studijos arba 5 500 valandų teorinio ir praktinio rengimo, kurį vykdo arba prižiūri universitetas.



Direktyva 2005/36/EB

- Pagrindinis medicininis rengimas turi užtikrinti, kad asmuo įgytų tokių žinių ir įgūdžių:
 - pakankamai mokslų, kuriais grindžiama medicina, žinių ir gerai suprastų mokslinę metodiką, įskaitant biologinių funkcijų įvertinimo principus, moksliskai pagrįstų faktų įvertinimo ir duomenų analizės principus;
 - pakankamai suprastų sveiko ir sergančio žmogaus sandarą, funkcijas ir elgseną, taip pat ir ryšius tarp asmens sveikatos būklės ir jo fizinės bei socialinės aplinkos;
 - c) pakankamai žinių apie klinikinės medicinos disciplinas ir jų praktinį panaudojimą, būtų visapusiškai susipažinęs su psichikos ir somatinio pobūdžio ligomis, profilaktika, diagnostika bei gydymu ir žmonių reprodukcija;
 - tinkamą klinikinę patirtį ligoninėse, esant tinkamai priežiūrai



Direktyva 2005/36/EB

- Specializuotą medicininį rengimą turi sudaryti teorinis ir praktinis rengimas universitete arba medicinos mokomojoje ligoninėje arba, kai taikytina, sveikatos priežiūros įstaigoje, tuo tikslu patvirtintoje kompetentingų institucijų ar įstaigų.



Specifiniai LR teisės aktai

- reglamentuojamas gydytojų rengimo procesas
- tiesioginė ES direktyvos transpozicija
- papildomų reikalavimų nėra
- nesiejama su kredito samprata



Programos

- Kauno medicinos universiteto Medicinos fakultetas
- Vilniaus universiteto Medicinos fakultetas
- Pasirinktos programos
 - Vientisujų studijų programa “Medicina”
 - Laipsnio nesuteikianti rezidentūros programa “Šeimos medicina”



Programų sandara

- Vientisosios studijos
 - VU MF – klasikinė
 - KMU MF – pagrįsta problemų sprendimų (problem – based), modulinė



KMU Medicinos programa

- I metai – įvairios apimties moduliai
- II-III metai – 5 kreditų apimties moduliai
- IV-VI metai – modulių dydis kartotinas:
2, 4, 6, 8 kreditai



KMU Medicinos programa


■ Modulis

- Suformuoti tikslai ir uždaviniai *pvz.:*
 - Baigdami šį modulį, studentai turi mokėti apibrėžti, analizuoti, paaiškinti ir susieti reiškinius, nagrinėjamus modulio problemose. Siekiant šio tikslo studentai turi įgyti žinių, praktinių įgūdžių ir gebėjimų apie
 - Endokrininių organų (kasos, skydliaukės, prieskydinių liaukų, antinksčių ir hipofizio) struktūrą, funkciją ir jų sutrikimus bei mechanizmus
 - Sergančiųjų endokrininėmis ligomis ligonių ištyrimo, gydymo ir ilgalaikio stebėjimo ypatumus
 - Dažniausių endokrininių ligų (išvardintų turinyje) epidemiologiją, svarbiausius etiopatogenetinius mechanizmus, kliniką, diagnostikos, gydymo ir prevencijos principus
- Pateikiami studijų metodai
 - Paskaitos, praktikos darbai, tutoriniai problemų sprendimo užsiėmimai, kiti
- Vertinimas – egzaminas raštu




KMU Medicinos programa

- Visa studento veikla studijų metu įvertinta kreditais
- Kreditų skaičius labiau pagrįstas studijų trukme, bet ne siekiniais
- Programoje nėra aišku, kaip įgyjamos bendrosios kompetencijos
- Vertinimas nevisiškai susietas su siekiniais
- Nėra aiškiai suformuluojamos kompetencijos, ypač bendrosios, kurias įgyja absolventai



KMU Šeimos medicinos rezidentūros programa

- Visos programos tikslas ir studijų siekiniai suformuluoti aiškiai
- Neakcentuojamos bendrosios kompetencijos
- Kreditai paskirti pirmiausia vertinant studijų trukmę, bet ne siekinius
- Atskirų modulių studijų siekiniai – kartais šiek tiek deklaratyvūs
- Vertinimo sistema aiški



KMU Šeimos medicinos rezidentūros programa

- Programoje nėra etapiškumo
- Skirstymas į jaunesnius ir vyresnius rezidentus
 - Pagal studijų trukmę
 - 1-2 metai – jaunesnysis
 - 3 metai - vyresnysis
 - Nevisiškai pagrįstas įgyjamomis kompetencijomis,



Programų pakopos

- Nėra aiškiai suformuluota, kokie yra skirtumai tarp baigusiųjų vientisųjų studijų programą ir rezidentūros programas, ypač bendrųjų kompetencijų srityje
- Nėra aiškiai apibrėžta, kokias kompetencijas reikia turėti norint pradėti rezidentūros studijas



Reglamentai

- Medicinos studijų reglamento nėra
- Vientisųjų studijų programos neatitinka Bendrųjų reikalavimų
 - Dėl baigiamojo darbo ir jo apimties
 - Prieštarauja profesijos esmei
 - Neįmanoma realizuoti