

GYDYTOJO REZIDENTO PAREIGINIAI NUOSTATAI Nr. 119

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. **Gydytojas rezidentas** – asmuo, įgijęs medicinos gydytojo profesinę kvalifikaciją ir turintis medicinos praktikos licenciją, studijuojantis savo specialybės medicinos rezidentūroje.
2. **Gydytojo rezidento medicinos praktika** – gydytojo rezidento pagal įgyjamą profesinę kvalifikaciją ir nustatytą kompetenciją vykdoma sveikatos priežiūra, apimanti asmens sveikatos būklės tikrinimą, ligų profilaktiką, diagnozavimą ir ligonių gydymą.
3. Gydytojas rezidentas verstis medicinos praktika pagal rezidentūros studijų programą gali tik įstaigoje, kurioje atlieka rezidentūrą, ir tik prižiūrimas gydytojo rezidento vadovo ar mentoriaus.
 - 3.1. Rezidento vadovu skiriamas universiteto dėstytojas – sveikatos priežiūros specialistas, dirbantis rezidentūros bazėje ir turintis ne mažesnę kaip 5 metų darbo pagal dėstomąjį dalyką atitinkančią profesinę kvalifikaciją stažą. Kai ciklą sudaro tik teorinė dalis, tokio ciklo rezidento vadovu gali būti skiriamas ir sveikatos priežiūros specialistu rezidentūros bazėje nedirbantis universiteto dėstytojas (profesorius ar docentas), kurio mokslinės veiklos kryptis atitinka dėstomąjį dalyką.
 - 3.2. Jeigu rezidentūros bazėje nėra asmens, kuris atitiktų rezidento vadovui keliamus reikalavimus, skiriamas rezidento mentorius. Rezidento mentorius yra rezidentūros bazės paskirtas edukacines kompetencijas suteikiančius kursus baigęs sveikatos priežiūros specialistas, kuris nėra universiteto darbuotojas, o dirba rezidentūros bazėje ir turi ne mažesnę kaip 5 metų darbo pagal rezidentūros ciklo sritį atitinkančią profesinę kvalifikaciją stažą. Asmuo vienu metu gali būti ne daugiau kaip 4 rezidentų mentoriumi.
4. Rezidentui budint rezidentūros bazėje, rezidento vadovo ar rezidento mentoriaus pareigas vykdo budintis gydytojas.
5. Medicinos gydytojo profesinė kvalifikacija įgyjama baigus vientisąsias universitetines medicinos studijų krypties studijas ir internatūrą, vadovaujantis Medicinos studijų krypties aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2015 m. liepos 23 d. įsakymu Nr. V797 „Dėl Medicinos studijų krypties aprašo patvirtinimo“, nustatytais reikalavimais. Užsienyje įgyta medicinos gydytojo profesinė kvalifikacija pripažįstama Lietuvos Respublikos reglamentuojamų profesinių kvalifikacijų pripažinimo įstatymo ir kitų profesinių kvalifikacijų pripažinimą reglamentuojančių teisės aktų nustatyta tvarka.
6. Teisę verstis medicinos gydytojo praktika turi asmuo, Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo nustatyta tvarka įgijęs medicinos gydytojo profesinę kvalifikaciją ir turintis galiojančią medicinos praktikos licenciją verstis medicinos praktika pagal medicinos gydytojo profesinę kvalifikaciją.
7. Gydytojas rezidentas savo darbe vadovaujasi Lietuvos Respublikos įstatymais ir kitais teisės aktais, savo specialybės medicinos norma, VŠĮ Jurbarko ligoninės įstatais, vidaus tvarkos taisyklėmis ir pareigbių aprašais.

II SKYRIUS TEISĖS

8. Gydytojas rezidentas turi teisę:

- 8.1. verstis medicinos gydytojo praktika Medicinos normos ir kitų teisės aktų, reglamentuojančių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, nustatyta tvarka;
- 8.2. išrašyti receptus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. kovo 8 d. įsakymo Nr. 112 „Dėl Receptų rašymo ir vaistinių preparatų, medicinos priemonių (medicinos prietaisų) ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) vaistinėse gyventojams ir popierinių receptų saugojimo, išdavus (pardavus) vaistinius preparatus, medicinos priemones (medicinos prietaisus) ir kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones vaistinėje, taisyklių patvirtinimo“ nustatyta tvarka;
- 8.3. išduoti medicininius ar asmens sveikatos pažymėjimus (pažymas) Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka;
- 8.4. pagal kompetenciją konsultuoti pacientus, fizinius ir juridinius asmenis Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka;
- 8.5. atsisakyti teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jei tai prieštarauja medicinos gydytojo profesinės etikos principams arba gali sukelti realų pavojų paciento ar gydytojo gyvybei, išskyrus atvejus, kai teikiama būtinoji pagalba;
- 8.6. nustatyti asmens mirties faktą Lietuvos Respublikos žmogaus mirties nustatymo ir kritinių būklių įstatymo nustatyta tvarka ir išrašyti mirties liudijimus;
- 8.7. išduoti įvairias pažymas, pažymėjimus, Sveikatos apsaugos ministerijos nustatytais atvejais;
- 8.8. gauti darbui būtiną informaciją apie gydomus ir konsultuojamus ligonius;
- 8.9. dalyvauti pasitarimuose, konferencijose, kuriose nagrinėjami asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros klausimai;
- 8.10. naudotis gydytojams nustatytomis socialinėmis ir kitomis garantijomis;
- 8.11. siūlyti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai, apskričių ir savivaldybių gydytojams, sveikatos priežiūros įstaigų administracijai, kaip gerinti ligų diagnostiką, gydymą ir profilaktiką;
- 8.12. turi ir kitų teisių, nustatytų kituose Lietuvos Respublikos teisės aktuose.

III SKYRIUS PAREIGOS

9. Gydytojas rezidentas privalo:
 - 9.1. teikiant paslaugas vadovautis medicinos gydytojo medicinos norma bei medicinos norma pagal profesinę kvalifikaciją, kurią siekia įgyti rezidentūros metu;
 - 9.2. teikti būtinąją medicinos pagalbą;
 - 9.3. nepriskirtais jo kompetencijai, o taip pat visais neaiškiais atvejais, konsultuotis su savo vadovu, kitais tos srities gydytojais;
 - 9.4. bendradarbiauti su kitais asmenimis bei visuomenės sveikatos priežiūros, slaugos ir socialinės rūpybos darbuotojais bei specialistais;
 - 9.5. propaguoti sveiką gyvenseną, ligų profilaktikos ir sveikatos tausojimo bei ugdymo priemones;
 - 9.6. dalyvauti įgyvendinant privalomas sveikatos programas;
 - 9.7. laikytis gydytojo profesinės etikos principų, gerbti pacientų teises ir jų nepažeisti;
 - 9.8. laikytis Medicinos praktikos licencijavimo taisyklių;
 - 9.9. tvarkyti medicinos dokumentus Lietuvos Respublikos teisės aktų ir rezidentūros bazės nustatyta tvarka;
 - 9.10. pasirašyti medicinos dokumentuose;
 - 9.11. taikyti tik įteisintus tyrimo, diagnostikos ir gydymo metodus Lietuvos Respublikoje;
 - 9.12. kvalifikuotai pagal savo kompetenciją diagnozuoti ir gydyti ligas, rekomenduoti ir organizuoti profilaktikos priemones;
 - 9.13. atlikti kitas Lietuvos Respublikos teisės aktais nustatytas pareigas;
 - 9.14. laikytis rezidentūros bazės vidaus dokumentų;

9.15. žinoti ir mokėti:

- 9.15.1. saugos darbe reikalavimus;
- 9.15.2. sveikatos apsaugos ir socialinės medicinos organizavimo principus;
- 9.15.3. darbo su dokumentais pagrindus;
- 9.15.4. medicinos statistikos pagrindus;
- 9.15.5. sveikatos draudimo principus ir rūšis;
- 9.15.6. spręsti darbingumo ekspertizės klausimus.

IV SKYRIUS KOMPETENCIJA

10. Gydytojo rezidento profesinę kompetenciją sudaro žinios, gebėjimai ir vertybės, kuriuos jis įgyja baigęs medicinos gydytojo profesinę kvalifikaciją suteikiančias medicinos studijų krypties vientisąsias studijas (su integruota medicinos praktika) bei nuolat tobulindamas įgytą profesinę kvalifikaciją, atsižvelgdamas į nuolatinę medicinos mokslo ir praktikos pažangą.

11. Gydytojas rezidentas turi žinoti:

- 11.1. dokumentų rengimo, tvarkymo ir apskaitos pagrindus;
- 11.2. darbingumo ekspertizės pagrindus ir elektroninių nedarbingumo pažymėjimų išdavimo taisykles;
- 11.3. medicinos statistikos pagrindus;
- 11.4. sveikatos draudimo pagrindus;
- 11.5. sveikatos ekonomikos pagrindus;
- 11.6. sveikatos teisės ir žmogaus teisių principų taikymo medicinos praktikoje pagrindus;
- 11.7. naudojimosi informacinėmis, ryšio technologijomis ir informacinėmis duomenų bazėmis būdus ir mokėti jomis naudotis;
- 11.8. asmens duomenų apsaugos principus;
- 11.9. medicinos etikos ir deontologijos pagrindus;
- 11.10. sveikatos vadybos pagrindus, bendruosius asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros organizavimo pagrindus;
- 11.11. medicinos pagalbos organizavimo principus ir medicinos pagalbą reglamentuojančius teisės aktus;
- 11.12. darbuotojų saugos darbe ir asmens apsaugos priemonių naudojimo reikalavimus;
- 11.13. visuomenės sveikatos stiprinimo ir prevencijos pagrindus;
- 11.14. sveikatos psichologijos pagrindus;
- 11.15. neįgalųjų ir specialiųjų poreikių pacientų priežiūros pagrindus;
- 11.16. išorinių kūno sužalojimo rūšis, sužalojimų pobūdį ir susidarymo mechanizmus;
- 11.17. mirčių priežastis ir rūšis (smurtinė, nesmurtinė);
- 11.18. suicidologijos pagrindus;
- 11.19. priverstinio hospitalizavimo tvarką ir indikacijas.

12. Gydytojas rezidentas turi išmanyti:

- 12.1. žmogaus anatomiją, fiziologiją ir patologinę fiziologiją; žmogaus organizmo anatominius ir fiziologinius ypatumus priklausomai nuo amžiaus ir lyties, asmens fizinės ir psichikos raidos etapus bei ypatybes;
- 12.2. visuomenės sveikatos principus, biopsichosocialinį sveikatos modelį, biopsichosocialinių veiksnių įtaką sveikatai, mokėti vertinti, identifikuoti ir kritiškai analizuoti informaciją apie visuomenės sveikatos pokyčius;
- 12.3. įvairių amžiaus grupių pacientų ligų epidemiologiją, etiologiją, patogenezę, diagnostikos, gydymo ir profilaktikos principus;
- 12.4. vyraujančių simptomų ir sindromų diagnostikos pagrindus;
- 12.5. ūminių būklių gydymo principus, indikacijas ir kontraindikacijas;

- 12.6. įrodymais pagrįstos medicinos principus, mokslinės literatūros, metodinių rekomendacijų ir gairių pritaikymo praktikoje galimybes;
- 12.7. aseptikos ir antiseptikos pagrindus;
- 12.8. vaikų ir suaugusiųjų sveikos gyvensenos (racionalios mitybos, fizinio aktyvumo, streso valdymo ir žalingų veiksmų vengimo) principus;
- 12.9. imunoprofilaktikos principus;
- 12.10. pagrindinius slaugos principus;
- 12.11. pagrindines smurto artimoje aplinkoje apraiškas, smurto valdymo ir prevencijos principus;
- 12.12. bendruosius toksikologijos principus bei apsinuodijusių pacientų priežiūrą;
- 12.13. naudojamų medicinos priemonių veikimo principus;
- 12.14. paciento priežiūros ypatybes teikiant medicinos pagalbą skubiosios pagalbos skyriuje;
- 12.15. ekstremalių situacijų problemas ir jų sprendimo būdus bei pagalbos teikimo ypatumus ekstremaliųjų situacijų atveju;
- 12.16. gydytojo ir paciento tarpusavio santykių psichologiją;
- 12.17. bendrąją psichopatologiją (psichikos sutrikimų simptomus ir sindromus), jos biologinius ir psichologinius mechanizmus, šių sutrikimų įtaką paciento elgesiui, tikėtiną grėsmę paties paciento ar aplinkinių žmonių sveikatai, gyvybei;
- 12.18. aprobuotus psichikos sutrikimų gydymo būdus ir jų taikymą praktikoje.
- 13. Gydytojas rezidentas turi gebėti:
 - 13.1. veikti savarankiškai, organizuoti ir planuoti savo veiklą, spręsti problemas ir priimti sprendimus ir, jei reikia, kreiptis pagalbos;
 - 13.2. tinkamai tvarkyti dokumentaciją, elektronines duomenų bazes;
 - 13.3. profesionaliai ir efektyviai bendrauti ir bendradarbiauti:
 - 13.3.1. aiškiai, pagarbiai, empatiškai bendrauti ir bendradarbiauti su įvairaus amžiaus pacientais ir jų artimaisiais, globėjais ar atstovais:
 - 13.3.1.1. pacientui suprantama kalba (vengdamas pacientui nesuprantamų medicinos terminų) suteikti informaciją apie diagnozę ir tolesnę tyrimų ir gydymo eigą ir su pacientu aptarti ir sudaryti gydymo ir tyrimų planą;
 - 13.3.1.2. skatinti pacientą bendradarbiauti konsultacijos metu ir įsitraukti į gydymą;
 - 13.3.1.3. mokyti pacientą ligų profilaktikos įgūdžių;
 - 13.3.1.4. pacientui suprantama kalba (vengdamas pacientui nesuprantamų medicinos terminų) suteikti informaciją apie sveiką gyvenseną (sveikos mitybos principus, fizinį aktyvumą, streso valdymą) ir sveikatos išsaugojimo svarbą;
 - 13.3.2. konstruktyviai ir pagarbiai bendrauti kilus konfliktinėms situacijoms;
 - 13.3.3. mokėti pranešti blogą žinią pacientui, jo šeimai, globėjams ar atstovams;
 - 13.3.4. konstruktyviai ir pagarbiai bendrauti ir bendradarbiauti su sveikatos priežiūros komandos nariais ir institucijomis;
 - 13.3.5. dirbti tarptautinėje ir daugiakultūrinėje aplinkoje, atsižvelgti į kitų tautų kultūrą, papročius, politines pažiūras, įsitikinimus ir vertybes;
 - 13.3.6. suprantamai valstybine kalba (ar esant vertėjui) pateikti turimą informaciją žodžiu ir raštu pacientams, jų artimiesiems, globėjams ar atstovams, sveikatos priežiūros komandos nariams, visuomenei, žiniasklaidai;
 - 13.4. atpažinti ir įvertinti paciento sveikatos priežiūros poreikius, konsultuoti pacientus holistiniu principu:
 - 13.4.1. ūminių ir lėtinių ligų ir sveikatos sutrikimų bei profilaktikos klausimais;
 - 13.4.2. racionalaus vaistų vartojimo, suderinamumo ir pacientų atsakomybės, laikantis rekomenduojamo gydymo plano, klausimais;
 - 13.5. tiksliai surinkti reikiamą informaciją apie pacientą, jo ligą ir atlikti bendrąjį paciento ištyrimą:
 - 13.5.1. rinkti ligos, gyvenimo, socialinę ir šeiminę anamnezę;
 - 13.5.2. atlikti fizinį paciento ištyrimą;

- 13.5.3. atlikti paciento bazinį neurologinį įvertinimą (vertinti sąmonės būklę, vyzdžius, kalbą, motoriką ir jutimus);
- 13.5.4. įvertinti bazinę psichiatrinę būklę;
- 13.5.5. suformuluoti preliminarą diagnozę;
- 13.5.6. įvertinti paciento būklę ir suteikti būtinąją medicinos pagalbą sutrikus kvėpavimui, kraujotakai, sąmonei;
- 13.5.7 pagal klinikinius duomenis įtarti asmens neblaivumą ir psichoaktyviųjų medžiagų sukeltą apsvaigimą;
- 13.5.8. atpažinti fizinį smurtą ir įtarti smurto artimoje aplinkoje apraiškas;
- 13.5.9. stebėti ir vertinti žmogaus gyvybinių funkcijų rodiklius ir jų dinamiką;
- 13.5.10. atpažinti mirties požymius ir juos fiksuoti dokumentuose;
- 13.5.11. atlikti savižudybės krizę išgyvenančių asmenų psichosocialinį vertinimą, įvertinti savižudybės grėsmę, sudaryti asmens savisaugos planą ir teikti pirmąją medicinos pagalbą, suteikus pirminę pagalbą siųsti specialisto konsultacijos;
- 13.5.12. įtarti apsinuodijimą ir skirti priešnuodžius;
- 13.6. paskirti toliau nurodytus tyrimus, reikalingus medicinos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti, bei vertinti ir interpretuoti jų rezultatus:
- 13.6.1. bendrą šlapimo tyrimą;
- 13.6.2. bendrą kraujo tyrimą;
- 13.6.3. biocheminius kraujo ir šlapimo tyrimus;
- 13.6.4. kraujo krešėjimo tyrimus;
- 13.6.5. ABO ir Rh (D) kraujo grupių tyrimus;
- 13.6.6. infekcinių žymenų tyrimus;
- 13.6.7. išmatų tyrimus (slapto kraujavimo išmatose testą, koprogramą);
- 13.6.8. elektrokardiografiją;
- 13.6.9. pulsoksimetriją;
- 13.6.10. kvėpavimo funkcinius mėginius (spirometriją);
- 13.6.11. radiologinį tyrimą pagal įtariamos būklės lokalizaciją;
- 13.6.12. ultragarsinį tyrimą pagal įtariamos būklės lokalizaciją;
- 13.6.13. virškinimo trakto endoskopinius tyrimus – ezofagogastroduodenoskopiją ir kolonoskopiją;
- 13.7. atlikti procedūras, būtinas medicinos gydytojo kompetencijai priskiriamoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams diagnozuoti ir gydyti:
- 13.7.1. užrašyti 3 ir 12 derivacijų EKG ir papildomas derivacijas bei įvertinti EKG rezultatus;
- 13.7.2. pamatuoti gliukozės kiekį kapiliariniame kraujyje;
- 13.7.3. atlikti periferinių venų punkciją ir kateterizaciją;
- 13.7.4. paimti kraują ar kraujo pasėlį iš venos ištyrimui;
- 13.7.5. atlikti poodines ir raumenines injekcijas;
- 13.7.6. atlikti intraveninę terapiją ir naudoti infuzijai skirtas priemones;
- 13.7.7. nustatyti kraujo grupę ir atlikti intraveninę kraujo transfuziją;
- 13.7.8. skirti vaistus (į raumenis, į veną, į nosį, garintuvu, per burną, po odą, rektaliai, priklijuojama forma, automatine švirkštine pompa, autoinjektoriumi);
- 13.7.9. malšinti skausmą nefarmakologinėmis ir farmakologinėms priemonėmis;
- 13.7.10. paimti kraujo, žaizdų, pūlių, šlapimo, išmatų mėginius, taip pat mėginius iš ausų, akių, viršutinių ir apatinių kvėpavimo takų, lyties organų mikrobiologiniam tyrimui standartinėse terpėse;
- 13.7.11. atlikti pulsoksimetriją;
- 13.7.12. skirti oksigenoterapiją;
- 13.7.13. atlikti plaučių funkcinius mėginius (spirometriją);
- 13.7.14. išvalyti virškinamąjį traktą;
- 13.7.15. įstumti nazogastrinį zondą;
- 13.7.16. atlikti akies plovimą;

- 13.7.17. pašalinti neįstrigusius paviršinius svetimkūnius iš akių, ausų, nosies;
- 13.7.18. pašalinti įsisiurbusią erkę;
- 13.7.19. atlikti šlapimo pūslės kateterizaciją;
- 13.7.20. vertinti diurezę;
- 13.7.21. sutvarstyti įvairias kūno vietas;
- 13.7.22. paruošti nekomplikuotą žaizdą chirurginiam sutvarkymui ir sutvarkyti žaizdą pirminiu chirurginiu būdu;
- 13.7.23. atlikti odos ar poodžio pūlinio inciziją;
- 13.7.24. taikyti psichikos ir elgesio sutrikimų turintiems pacientams fizinio suvaržymo priemonės, kai jas būtina taikyti nedelsiant, bei vykdyti fizinio suvaržymo priemonių taikymo stebėseną teisės aktų nustatyta tvarka;
- 13.7.25. naudoti kaklo įtvarą;
- 13.7.26. imobilizuoti stuburo ar dubens lūžius;
- 13.7.27. imobilizuoti lūžusią ir (ar) išnirusią galūnę įtvaru;
- 13.7.28. atlikti visų amžiaus grupių asmenų vakcinaciją;
- 13.7.29. atlikti ištyrimą ultragarso aparatu (baigęs atitinkamus tobulinimosi kursus ir turėdamas jų baigimą patvirtinantį dokumentą);
- 13.7.30. atlikti laikinojo nedarbingumo ekspertizę, vadovaudamasis laikinojo nedarbingumo ekspertizės taisyklėmis, ir išduoti nedarbingumo pažymėjimą ir (arba) pažymą dėl neatvykimo į darbą;
- 13.8. suteikti būtinąją medicinos pagalbą ir atlikti pradinį gaivinimą visų amžiaus grupių pacientams:
- 13.8.1. įvertinti pagrindinius gyvybės požymius (sąmonę, kvėpavimą, širdies veiklą) bei atlikti neatidėliotinus veiksmus, stabilizuojančius sutrikusias organizmo gyvybines funkcijas (kvėpavimo, kraujotakos, medžiagų apykaitos), jas palaikyti ir vertinti gydymo efektyvumą;
- 13.8.2. atlikti veiksmus, užtikrinančius viršutinių kvėpavimo takų praeinamumą ir kvėpavimą (spontaninį arba dirbtinį): išvalyti burną ir nosiaryklę – pašalinti svetimkūnį (-ius) iš burnos ir nosiaryklės; ventiliuoti plaučius kvėpavimo maišu su kauke;
- 13.8.3. atlikti išorinį širdies masažą ir dirbtinį kvėpavimą maišu su kauke;
- 13.8.4. užspringusiam pacientui taikyti Heimlich'o metodą;
- 13.8.5. įkišti gerklų kaukę, orofaringinę ir nazofaringinę, vamzdelius; išvalyti (išsiurbti) sekretą iš viršutinių kvėpavimo takų;
- 13.8.6. atlikti elektrinę širdies defibriliaciją;
- 13.8.7. atlikti adatinę pleuros ertmės dekompresiją;
- 13.8.8. stabdyti išorinį kraujavimą, tvarstyti;
- 13.8.9. malšinti skausmą;
- 13.8.10. atlikti trachėjos intubaciją. Atlikti intubaciją gali tik specializuotus, ne trumpesnius nei 18 valandų kvėpavimo takų funkcijos užtikrinimo ir palaikymo kursus baigę asmenys.
- 13.8.11. organizuoti saugų traumotų, sužalotų asmenų nešimą;
- 13.8.12. suteikti būtinąją medicinos pagalbą asmenims, patyrusiems elektros traumą, terminį ar cheminį nudegimą, anafilaksiją, paveiktiems žaibo, ištiktiems saulės ar šilumos smūgio, sušalusiems, skendusiems, užspringusiems, netekusiems sąmonės, įkąstiems vabzdžio ar gyvūno, suspaustiems, bandžiusiems pasikarti, apalpusiems, apsinuodijusiems, ištiktiems miokardo infarkto, patyrusiems galvos kraujotakos sutrikimų, epilepsijos priepuolį, kuriems ant odos, į akis ar į kvėpavimo takus pateko nuodingųjų ir pavojingų medžiagų, nėsčiosioms, kurioms prasidėjo gimdymas;
- 13.9. įtarti, diagnozuoti ir pradėti gydyti toliau nurodytas ligas, būkles ir sveikatos sutrikimus:
- 13.9.1. sąmonės sutrikimą, kai nereaguojama į balsą ir skausmą;
- 13.9.2. šoką;
- 13.9.3. gausų trauminį ir netrauminį kraujavimą;
- 13.9.4. hipertermiją ir hipotermiją;
- 13.9.5. bendrą silpnumą;

- 13.9.6. dehidrataciją;
- 13.9.7. traukulinį sindromą;
- 13.9.8. užspringimą ar įtarimą, kad yra svetimkūnių audiniuose arba natūraliose kūno angose ar kūno ertmėse;
- 13.9.9. ūminę alerginę reakciją ir anafilaksinį šoką;
- 13.9.10. traumą;
- 13.9.11. traumą, esant krešėjimo sistemos įgimties ar įgytiems sutrikimams;
- 13.9.12. galvos traumą ir trumpalaikį sąmonės netekimą;
- 13.9.13. skausminį sindromą;
- 13.9.14. ūminį nudegimą ir (ar) nušalimą;
- 13.9.15. paralyžių;
- 13.9.16. kalbos sutrikimą;
- 13.9.17. stiprų galvos skausmą;
- 13.9.18. galvos svaigimą;
- 13.9.19. sutrikusią eiseną ir (arba) pusiausvyrą;
- 13.9.20. širdies sustojimą;
- 13.9.21. ūmines širdies ir kraujagyslių ligas;
- 13.9.22. sinkopę;
- 13.9.23. cianozę;
- 13.9.24. edemą;
- 13.9.25. rankos ar kojos skausmą;
- 13.9.26. ūminę krūtinės ląstos ir kvėpavimo sistemos ligą ar būklę;
- 13.9.27. dusulį;
- 13.9.28. kosulį;
- 13.9.29. stridorą;
- 13.9.30. ūminį pilvo skausmą;
- 13.9.31. geltą;
- 13.9.32. pykinimą ir vėmimą;
- 13.9.33. vėmimą krauju;
- 13.9.34. meleną ir šviežią kraują išmatose;
- 13.9.35. viduriavimą;
- 13.9.36. vidurių užkietėjimą;
- 13.9.37. ascitą;
- 13.9.38. hiperglikemiją ir ketoacidozę sergant cukrinio diabetu;
- 13.9.39. hipoglikemiją;
- 13.9.40. sąnarių patinimą;
- 13.9.41. niežulį;
- 13.9.42. odos ir gleivinių bėrimą;
- 13.9.43. regėjimo sutrikimą;
- 13.9.44. klausos sutrikimą;
- 13.9.45. rijimo sutrikimą;
- 13.9.46. žagsulį;
- 13.9.47. ūminę inkstų ir urologinę ligą;
- 13.9.48. dizuriją;
- 13.9.49. hematuriją;
- 13.9.50. šlapimo nelaikymą;
- 13.9.51. šlapimo susilaikymą;
- 13.9.52. ūminį pilvo skausmą;
- 13.9.53. ūmines akušerinę ir ginekologinę būkles;
- 13.9.54. neramų kūdikį;

- 13.9.55. kūdikio ar vaiko verkimą;
- 13.9.56. valgymo sutrikimą;
- 13.9.57. ūminį psichikos ir elgesio sutrikimą;
- 13.9.58. savižudybinį arba smurtinį elgesį;
- 13.9.59. apsinuodijimą pavojingomis ar labai pavojingomis medžiagomis, dujomis, perdozavus psichoaktyviųjų medžiagų ar vaistų;
- 13.9.60. įkandus nuodus išskiriančiam gyvūnui;
- 13.9.61. įkandus, įdrėskus su apseilėjimu pasiutusiems ar galimai pasiutusiems gyvūnams;
- 13.9.62. įsisiurbus erkei;
- 13.9.63. mechaninių implantų komplikacijas;
- 13.9.64. kateterių, zondu ir kitų priemonių sukeltas komplikacijas;
- 13.9.65. chirurginių operacijų komplikacijas;
- 13.9.66. dirbtinai suformuotų stomų sutrikimus (kai reikia jas pakeisti ar atkimšti);
- 13.9.67. įtarus ypač pavojingą infekciją pradėti taikyti dekontaminaciją, izoliacijos principus toksinų poveikio ar užkrečiamų ligų atvejais, organizuoti priešepidemines priemones;
- 13.10. atlikti medicininį pacientų rūšiavimą – skirstyti pacientus pagal jų būklės sunkumo kategoriją (kritinės, vidutinio sunkumo ir lengvos būklės) ir užtikrinti būklės sunkumą atitinkantį gydymą ir priežiūrą;
- 13.11. pasirinkti tinkamą ir saugų paciento transportavimo būdą, tinkamai naudoti transportavimui skirtą įrangą, transportuoti ir prižiūrėti pacientą;
- 13.12. skirti gydymą: apibūdinti vaistų veikimo mechanizmus, skirti adekvatų ir tinkamą gydymą, pagal klinikinę situaciją parinkti atitinkamus vaistus bei kitus gydymo metodus ir įvertinti jų potencialią naudą bei žalą pagal Medicinos normoje nustatytą kompetenciją;
- 13.13. tęsti gydymą pagal kitos profesinės kvalifikacijos gydytojo sudarytą gydymo planą, kai yra žinomos naudojamų gydymo metodų indikacijos, kontraindikacijos ir galimos komplikacijos;
- 13.15. vertinti teikiamos pagalbos efektyvumą;
- 13.16. taikyti dekontaminacijos, izoliacijos principus toksinų poveikio ar užkrečiamųjų ligų atvejais;
- 13.17. įtarus ypač pavojingą infekciją, pradėti organizuoti priešepidemines priemones;
- 14. Esant 13.9 papunktyje nurodytoms ligoms, būklėms ir sveikatos sutrikimams, medicinos gydytojas prireikus gali pasitelkti kitus asmens sveikatos priežiūros specialistus ir (ar) pacientą transportuoti ir (ar) siųsti konsultuoti į atitinkamą sveikatos priežiūros įstaigą.
- 15. Gydytojo rezidento profesinę kompetenciją sudaro:
 - 15.1. medicinos gydytojo profesinė kompetencija (patvirtina medicinos gydytojo diplomą ir medicinos praktikos licenciją verstis medicinos gydytojo veikla);
 - 15.2. žinios, kurias jis įgijo esamo ciklo metu (patvirtina įrašai rezidentų dienynė);
 - 15.3. gebėjimai ir įgūdžiai, kuriuos patvirtina ciklo metu atliktas rezidentų dienynė įrašytas minimalus gebėjimus ir įgūdžius formuojančių atvejų skaičius (patvirtina įrašai rezidentų dienynė);
 - 15.4. žinios, gebėjimai, įgūdžiai, kuriuos jis įgijo atlikęs ciklą (patvirtina rezidentų vadovo ar mentoriaus išduota pažyma apie tai).
- 16.2. žinios, gebėjimai, įgūdžiai, kuriuos jis įgijo jaunesniojo gydytojo rezidentų programos dalyje (patvirtina įrašai rezidentų dienynė);
- 17. Gydytojo rezidentų papildomą kompetenciją sudaro baigti įvadiniai mokymai, skirti medicinos gydytojams, pagal atskiras ar joms prilygintas mokymo programas ar jų dalis.
- 18. Gydytojui rezidentui leidžiama savarankiškai dirbti, budėti ir teikti medicinos pagalbą neperžengiant Lietuvos medicinos normų bei šiuose nuostatuose nustatytos kompetencijos. Kitais atvejais gydytojas rezidentas turi konsultuotis su savo vadovu ar mentoriumi. Gydytojo rezidentų vadovas ar mentorius privalo arba konsultuoti gydytoją rezidentą arba perimti gydytojo rezidentų priežiūrą pacientą.

V. GYDYTOJO REZIDENTO ATSAKOMYBĖ

19. Gydytojas rezidentas už padarytas klaidas, aplaidumą, netinkamą jam priskirtų funkcijų, pareigų vykdymą ar jų nevykdymą bei bioetikos reikalavimų pažeidimą atsako Lietuvos Respublikos teisės aktų ir rezidentūros bazės vidaus dokumentų nustatyta tvarka.

VI. PAREIGINIŲ NUOSTATŲ VALDYMAS

5.1. Gydytojo rezidento pareiginiai nuostatai peržiūrimi ir iš naujo rengiami:

5.1.1. pasikeitus įstaigos struktūrai;

5.1.2. pasikeitus įstaigos veiklos kryptims;

5.1.3. įkūrus naujų darbo vietų, įtakojančių ekonominius veiklos rezultatus;

5.1.4. įstaigos vadovo sprendimu.

Su nuostatais susipažinau ir sutinku: _____
(parašas, vardas, pavardė,