



LATVIJAS UNIVERSITĀTE

MEDICĪNAS FAKULTĀTE FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTE BIOLOĢIJAS FAKULTĀTE

STUDIJU VIRZIENA

VESELĪBAS APRŪPE

PAŠNOVĒRTĒJUMA ZIŅOJUMS

STUDIJU PROGRAMMAS

OTRĀ LĪMEŅA PROFESIONĀLĀS AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS STUDIJU PROGRAMMA

„ĀRSTNIECĪBA” (42721)

BAKALaura STUDIJU PROGRAMMA „FARMĀCIJA” (43725)

MAĢISTRA STUDIJU PROGRAMMA „FARMĀCIJA” (45725)

PROFESIONĀLĀS AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS BAKALaura STUDIJU PROGRAMMA

„MĀSZINĪBAS” (42723)

MAĢISTRA STUDIJU PROGRAMMA „MĀSZINĪBAS” (45723)

OTRĀ LĪMEŅA PROFESIONĀLĀS AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS STUDIJU PROGRAMMA

„MEDICĪNA” (48721)

DOKTORA STUDIJU PROGRAMMA „MEDICĪNA UN FARMĀCIJA” (51721)

BAKALaura STUDIJU PROGRAMMA „OPTOMETRIJA” (43722)

PROFESIONĀLĀ MAĢISTRA STUDIJU PROGRAMMA „OPTOMETRIJA” (47722)

PROFESIONĀLĀ BAKALaura STUDIJU PROGRAMMA „RADIOGRĀFIJA” (42722)

STARPAUGTSKOLU AKADĒMISKĀ MAĢISTRA STUDIJU PROGRAMMA

„UZTURZINĀTNE” (45722)

Satura rādītājs

| | |
|--|----|
| 1. Studiju virziena attīstības stratēģija, kopīgie mērķi un to saistība ar LU kopējo stratēģiju | 3 |
| 2. Studiju virziena un studiju programmu perspektīvais novērtējums no Latvijas Republikas interešu viedokļa | 6 |
| 3. Studiju virziena attīstības plāns | 11 |
| 4. Studiju virziena un studiju programmu atbilstība darba tirgus pieprasījumam | 17 |
| 5. Studiju virziena stipro un vājo pušu, iespēju un draudu analīze | 20 |
| 6. Studiju virziena iekšējās kvalitātes nodrošināšanas sistēmas apraksts | 25 |
| 7. Studiju virzienam pieejamie resursi un materiāltehniskais nodrošinājums | 29 |
| 8. Sadarbības iespējas Latvijā un ārzemēs attiecīgā studiju virziena ietvaros | 47 |
| 9. Studiju virzienam atbilstošo studiju programmu uzskaitījums (skat. pielikumu nr.1 Veselības aprūpes virziena pielikumu failā) | 48 |
| 10. Studiju virziena īstenošanā iesaistītā akadēmiskā personāla uzskaitījums, (skat. pielikumu nr.2 Veselības aprūpes virziena pielikumu failā) | 49 |
| 11. Studiju virziena īstenošanā iesaistītā akadēmiskā personāla pētnieciskā darbība un tā ietekme uz studiju darbu, studējošo iesaistīšana pētniecības projektos, kā arī dalība starptautiskajos projektos, Latvijas Zinātnes padomes un citu institūciju finansētajos projektos pārskata periodā (skat. pielikumu nr.3) | 49 |
| 12. Studiju virziena īstenošanā iesaistītā akadēmiskā personāla nozīmīgākās zinātniskās publikācijas, pētniecības vai mākslinieciskās jaunrades sasniegumu un sagatavotās mācību literatūra pārskata periodā (sarakstu pievieno pielikumā), (skat. pielikumu nr. 4) | 49 |
| 13. Studiju virziena īstenošanā iesaistīto struktūrvienību uzskaitījums, norādot to uzdevumus studiju virziena un konkrētu studiju progr. īstenošanā (skat. pielikumu nr.5) | 49 |
| 14. Studiju virziena īstenošanā nepieciešamā mācību palīgpersonāla raksturojums, norādot tā uzdevumus studiju virziena un konkrētu studiju programmu īstenošanā (skat. pielikumu nr. 6) | 49 |
| 15. Informācija par ārējiem sakariem | 50 |
| 15.1.sadarbība ar darba devējiem, profesionālajām organizācijām | 50 |
| 15.2.sadarbība ar Latvijas un ārvalstu augstskolām un koledžām, kuras īsteno līdzīgus studiju virzienus un līdzīgas studiju programmas | 51 |
| 15.3.studējošie, kas studējuši ārvalstīs studējošo apmaiņas programmās, norādot apmaiņas programmu un valsti (skat. pielikumu nr. 7) | 55 |
| 15.4.ārvalstu studējošo skaits studiju virzienā kopumā, kā arī sadalījumā pa studiju programmām, norādot studiju ilgumu un valsti (skat. pielikumu nr. 8) | 55 |
| 16. Informācija kopsavilkuma sadaļai par studiju virziena attīstības plāniem | 56 |
| 16.1. Studiju virziena un studiju programmu perspektīvais novērtējums, ņemot vērā Latvijas uzdevumus Eiropas Savienības kopējo stratēģiju īstenošanā | 56 |
| 16.2. studiju programmas atbilstība normatīvo aktu prasībām un Eiropas augstākās izglītības telpas veidošanas rekomendācijām | 58 |
| 16.3. darba devēju un profesionālo organizāciju sniegtā informācija par absolventu nodarbinātības iespējām vismaz nākamo sešu gadu perspektīvā | 62 |

Studiju virziena raksturojums

1. Studiju virziena attīstības stratēģija, kopīgie mērķi un to saistība ar LU kopējo stratēģiju

Latvijas Universitātes Veselības aprūpes virzienā (studiju programmu padomes nosaukumi: veselības zinātņu, optometrijas, bioloģijas un starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) “Uzturzinātnes” programmas padome) iesaistīto studiju programmu (otrā līmeņa profesionālā augstākās izglītības studiju programma „Ārstniecība”, bakalaura studiju programma „Farmācija”, maģistra studiju programma „Farmācija”, profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības”, maģistra studiju programma „Māszinības”, bakalaura studiju programma „Optometrija”, profesionālā maģistra studiju programma „Optometrija”, profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Radiogrāfija”, starpaugstskolu akadēmiskā maģistra studiju programma „Uzturzinātne”, otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma „Medicīna”, doktora studiju programma „Medicīna un farmācija”) saturs, struktūra un attīstības plāns ir saskaņoti ar LU un iesaistīto Medicīnas, Bioloģijas, Ķīmijas, Fizikas un matemātikas fakultāšu stratēģiju, kā arī “Uzturzinātnes” programmai arī ar sadarbības augstskolu (LLU un RSU) stratēģiju, kā arī seko Veselības aprūpes virziena izglītības tendenču attīstībai Latvijā un Eiropā (piedalīšanās starptautisko asociāciju AMEE, WFME, projektu MedNatNet, PHARMINE 1 un 2, PVO un UEMS starptautisku organizāciju darbā). Studiju virziens Veselības aprūpe apvieno dažāda līmeņa studiju programmas Latvijas veselības aprūpes sistēmas speciālistu sagatavošanā. LU Veselības aprūpes studiju virziena realizācijā tiek ņemts vērā darba tirgus pieprasījums un pētījumi, un tas funkcionē saskaņā ar LU izstrādāto Stratēģisko plānu līdz 2020. gadam, nodrošinot veselības aprūpes virziena kvalitatīvu realizācijas izpildi: veicina kopējo studiju virziena attīstību, konkurētspēju un kvalitāti, nodrošina studiju un pētniecības procesu, fokusējoties uz zinātniski tehniskajiem atzinumiem virzienā kopumā, resursu pārvaldību, sadarbību ar citām augstskolām un darba devējiem.

Veselības aprūpes virzienā iesaistīto studiju programmu definētie mērķi, uzdevumi un attīstības virziens atbilst LU (“Uzturzinātnes” programmai arī ar LLU un RSU) attīstības stratēģiskajā plānā līdz 2020. gadam formulētajai misijai: darba tirgum sagatavot nepieciešamos augsti profesionālus veselības zinātņu speciālistus (ārstus, farmaceitus, radiologus, optometrus, uzturzinātņu speciālistus, ārstus – speciālistus, zinātņu doktorus u.c.) un nodrošināt plašu pieejamību zinātnes progresā balstītai bakalaura, maģistra, doktorantūras studiju un rezidentūras programmām. LU Veselības aprūpes virzienā iekļauto studiju programmu zinātniskais potenciāls dos ieguldījumu Latvijas tautsaimniecībā un sabiedrības ilgstspējīgā attīstībā.

LU Stratēģiskās plānošanas redzējums paredz, ka LU ir viena no vadošajām zinātnes universitātēm Baltijas reģionā un ieņem atzītu vietu starp Eiropas universitātēm, tādejādi tiek sekmēta akadēmiskā un pētnieciskā personāla vietējas un starptautiskas nozīmes zinātnisku pētniecības projektu vadīšana un līdzdalība (LZP, ES struktūrfondu, ERAF, HORIZON u.c.), studējošo piesaiste pētniecības projektiem, studentu un docētāju līdzdalība ar zinātnisko darbu tēzēm starptautiskas un vietējas nozīmes konferencēs un semināros, zinātnisku publikāciju publicēšana starptautiski citējamos izdevumos, kā arī turpināta ārvalstu vieszinātniekus un vieslektoru (viesprofesoru u.c.) piesaiste Veselības aprūpes virzienā esošajās studiju programmās. Tiek veicināta virzienā iesaistītā akadēmiskā un pētnieciskā personāla mobilitāte, kā rezultātā arī tiek paplašināta starptautiskā sadarbība ar profesionālajām organizācijām un asociācijām Latvijā un ES, veicināta starptautiska sadarbību ar līdzīgām studiju programmām. Veselības aprūpes virziena docētāji veido ciešu sadarbību ar darba devējiem un profesionālajām asociācijām, veicinot un pilnveidojot studējošo, absolventu un darba devēju sadarbību, kā rezultātā Veselības aprūpes virzienā studējošiem studentiem tiek sniegtas plašas vietējās un starptautiskās prakses un studiju iespējas Latvijā un arī ārvalstīs.

Veselības aprūpes studiju virziena darbības mērķis ir augsti kvalificētu profesionāļu sagatavošana absolvējot attiecīgā līmeņa studijas programmas. Vairākas studiju virziena studiju programmas veido studiju procesa tālākas izglītošanās loģisku pēctecību, piem. ārsta grādu ieguvušas personas turpina tālākās studijas augstākās profesionālās izglītības studiju programmā rezidentūrā „ Medicīna” ārsta speciālista kvalifikācijas iegūšanai, vai arī farmācijas maģistra grādu un ārsta grādu ieguvušas personas turpina studijas doktora studiju programmā.

Veselības virziena mērķis ir kvalitatīvas izglītības iegūšana, kas balstīta uz kompetencēm un studiju rezultātiem un inovatīvās studiju procesa metožu ieviešana. Kvalitātes progress virziena ietvaros tiek regulāri apzināts t.sk. virziena studiju programmu studiju kursu saturs tiek sistemātiski atjaunots; zināšanu, prasmju novērtēšanas objektivitāte un šo rezultātu izmantošana studiju procesa pilnveidošanai; studiju darba formu un metožu pilnveide un dažādība, liekot akcentu uz Veselības aprūpes virziena dažādo specialistu specifisko un kopīgo zināšanu, prasmju un kompetenču attīstīšanu veselības aprūpes virziena dažādajās jomās; ar mūsdienu aparatūru aprīkota studiju vide, visos virziena programmuursos tiek intensīvi ieviests MOODLE vides e-kursu sistēma un pilnveidota tā lietošana docētāju-studentu ikdienas komunikācijā, LU bibliotēkas grāmatu un citu resursu regulāri papildinātie fondi ar jaunākajiem mācību līdzekļiem un uzziņas materiāliem sniedz studentam atbilstoši mūsdienīgu studiju kursu apmācību. LU virziena ietvaros studiju process, tā attīstības tendences regulāri tiek analizētas un apspriestas, ieskaitot studiju skaita dinamiku, atskaitīto īpatsvaru, absolventu tālākizglītību un nodarbinātību; akadēmiskā personāla iesaisti, finanses, pētniecību un infrastruktūru. Tiek analizēta un apspriesta

citu reģionā pastāvošo studiju programmu pieredze, veikts salīdzinājums starptautiskās sadarbības ietvaros.

Studējošo iegūtās kompleksās prasmes Veselības aprūpes virziena ietvaros ietver: teorētisko zināšanu apgūšanu (jaunākie sasniegumi veselības aprūpes virzienā pasaulē), praktisko iemaņu apgūšanu, personības izaugsmi (studejošā pieredzes un sasniegumu izaugsme studiju gaitā), kā arī veselības aprūpes speciālista cienīgu (profesionālu) attieksmju un vērtību sistēmu apgūšanu.

LU akadēmiskā personāla paaudžu maiņas nodrošināšanai, tiek veikta mērķtiecīga jaunāko pasniedzēju sagatavošana no spējīgāko studentu vidus. LU attīstības stratēģija ir vērsta uz jauno zinātņu doktoru iesaisti akadēmiskajā darbā, ko nodrošina veselības aprūpes virzienā esošā rezidentūras un Medicīnas un Farmācijas doktora studiju programma, kas ir turpinājums maģistra vai profesionālajai studiju programma. Lielākā daļa jauno zinātņu doktoru (22), kas pabeiguši LU Medicīnas un farmācijas doktora studiju programmu un aizstāvējuši disertāciju, šobrīd ir medicīnas fakultātes docētāji, kas nodrošina paaudžu maiņu un jaunāko tehnoloģiju un zinātnisko iespēju pielietošanu LU veselības aprūpes virziena studiju darbā. Virziena doktora studiju programmas realizācija ļauj sagatavot augsti kvalificētus zinātniekus veselības aprūpē, kas spēj patstāvīgi veikt oriģinālu nozīmīgu zinātnisku pētījumus un sniegt savas zināšanas un prasmes studējošajiem. Medicīnas un farmācijas doktora studiju programmā studē arī jaunie speciālisti no citām studiju programmām, piemēram, biologi, kas veic pētījumus biomedicīnas virzienos, kas nodrošina LU ietvaros un plašākā perspektīvā veicināmo starpdisciplināro sadarbību. Optometrijas bakalaura un maģistra studijas akadēmiski tiek turpinātas fizikas doktora programmas kā studijas medicīniskajā fizikā. Pēdējos gados medicīniskās fizikas doktora programmu ir pabeiguši un doktora grādu ieguvuši četri doktoranti, kas patlaban papildina akadēmisko personālu. LU Veselības aprūpes virzienā iekļaujas stratēģiski veidota integrēta studiju programma - Starpaugstskolu akadēmiskā maģistra studiju programma "Uzturzinātne" (45722) Veselības zinātnes maģistra grāda uzturzinātnē iegūšanai. Programma, kuru kopā īsteno mediķi, farmaceiti, biologi, ķīmiķi, fiziķi un pārtikas un uztura zinātnieki aptver fizioloģiskos, bioķīmiskos aspektus, klīniskās uztura zinātnes jaunākos sasniegumus, medicīnas zinātnes nozares un uztura mijiedarbību, pārtikas un uztura politiku, pārtikas un pārtikas ražošanas drošumu. Vairāki "Uzturzinātnes" programmas absolventi turpina studijas LU un RSU medicīnas doktorantūrās, LLU Pārtikas zinātnes doktorantūrā, LU Dabaszinātņu (bioloģijas un ķīmijas doktorantūrās) un ārvalstu (Kauņas un Talinas universitāšu) doktorantūrās. LU Veselības virziena ietvaros tiek veicināta sadarbības turpināšana un pilnveidošana ar medicīnas koledžām (piem. LU Radiogrāfijas profesionālā bakalaura studiju programma un LU P.Stradiņa medicīnas koledžu) un augstskolām Latvijā un ārvalstīs. Veselības aprūpes virzienā norit veiksmīga

studējošo piesaiste kā arī ārvalstu studentu īpatsvars pieaug katru gadu, kas arī ir viena no LU kopējās stratēģijas uzdevumiem.

Arvien vairāk Veselības aprūpes studiju virziens kļūst par interdisciplināru nozari, kurā kopā strādā ne tikai mediķi un farmaceiti, bet arī biologi, ķīmiķi, fiziķi. Sadarbība starp Latvijas Universitātes fakultātēm, ļauj pilnvērtīgi attīstīt studiju programmas studija virziena ietvaros, izmantojot kopējos universitātes resursus, gan studiju procesā, gan arī studējošo zinātniskajā darbā.

Veselības aprūpes studiju virziena studiju programmu absolventi spēj veiksmīgi startēt darba tirgū, kā arī papildināt akadēmisko mācībspēku rindas, turpināt darbu zinātnes jomā un uzņemties atbildību strādājot vadošā amatā savā nozarē.

2. Studiju virziena un studiju programmu perspektīvais novērtējums no Latvijas Republikas interešu viedokļa

Latvijas Universitātes Veselības aprūpes studiju virzienā ir koncentrējies augsti kompetents akadēmiskais, profesionālais un zinātniskais potenciāls, kas nodrošina augstas kvalitātes studijas veselības aprūpē visos līmeņos – profesionālajā līdzdiploma izglītībā, doktorantūras studijās, rezidentūras studijās, kā arī mūžizglītībā.

Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma „Ārstniecība” (42721)

Studiju programma pilnībā atbilst EK Direktīvai 2005/36/EC, LR likumam „Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu (2006.g. 29.novembris), kā arī MK noteikumiem Nr. 315 „Izglītības programmu minimālās prasības ārsta kvalifikācijas iegūšanai (2002. g. 23. jūlijā) ar grozījumiem MK noteikumi Nr. 196 (2009.g. 24. februāris), kā arī ārsta profesijas standartam. Studiju programmas studiju kursu saturs pilnībā pakārtots un atbilst ārsta profesijas standarta prasībām: pacienta izmeklēšana, novērtēšana, diagnosticēšana, ārstēšana, patoloģisko procesu, kritisko un terminālo stāvokļu pārzināšana, neatliekamās palīdzības sniegšana, medicīnisko metožu pārzināšana, ārstniecisko darbību veikšana atbilstoši slimību, patoloģisko procesu, kritisko un terminālo stāvokļu diagnozēm, ārstēšana, ģimenes medicīna, slimību profilakse, ekspertīze, darbs informatīvajā vidē, profesionālā mūža izglītība, darba plānošana, sadarbība, ārsta ētika, kontaktēšana valsts valodā un svešvalodās. Absolūts vairums otrā līmeņa ārstniecības programmas absolventu iestājas rezidentūrā vai doktorantūrā (ne mazāk kā 95%), gala rezultātā kļūstot par docētājiem, aktīviem pētniekiem vai praktiskajiem ārstiem ar iesaisti pēc diploma izglītībā un pētniecībā. Valsts nozīmes pētījumu centra izveide

stimulēs translācijas pētījumu rezultātu pārnesi praktiskajā medicīnā un studijās, kā arī apliecina nepieciešamību pēc profesionāļiem.

Apkopotie dati par LU studējošiem ārzemju studentiem norāda, ka Latvijas Universitātes Veselības aprūpes studiju virzienā ietilpstošā studiju programma „Ārstniecība” ir nozīmīgākais un nepārtrauktā attīstībā esošs Latvijas izglītības eksporta produkts.

Medicīnas studijas Latvijas Universitātē ir veselības zinātņu studiju pamatsastāvdaļa, bez kuras nav iedomājama klasiskas universitātes izglītības komplekss. Topošo ārstu izglītošanā ir iesaistīti ne tikai Medicīnas fakultātes, bet arī citu LU fakultāšu mācību spēki, tādējādi nodrošinot dažādu apakšnozaru augsti profesionālu mācībspēku iesaisti topošo ārstu augsti kvalificētā sagatavošanā.

Latvijas Republikas interešu viedokļa ir būtiski palielināt speciālistu skaitu ar visaugstākā līmeņa kvalifikāciju kopumā, jo īpaši prioritārajās un pieprasītākajās darba tirgus nozarēs. Statistiskie skaitļi norāda, ka Latvijā ir augsts pirmspensijas un pensijas vecuma ārstu skaits, aktīva ārstu izbraukšana uz citām valstīm, ārstu trūkums valsts rajonos, krasi nepietiekošs ārstu skaits noteiktās specialitātēs, kas jāattīsta, kā arī ņemot vērā Latvijas veselības aprūpes specifiskās īpatnības (liels vecu cilvēku īpatsvars, augsta mirstība kardiovaskulāro slimību, onkoloģisko slimību grupās, augstas hronisko slimību ārstēšanas izmaksas, zema dzīves kvalitāte relatīvi daudzām hronisko slimnieku grupām, t.s., psihiatrijas pacientiem; nepieciešamība sagatavot ģimenes ārstus, geriatrus, reimatologus, ortopēdus, bērnu psihiatrus u.c.) rada īpaši augstu nepieciešamību sagatavot mūsdienīgi izglītotus ārstus.

Tādējādi nepieciešamība pēc ārstniecības studiju programmas Latvijas Universitātē no Latvijas valsts interešu viedokļa ir cieši saistīta ar medicīnas studiju eksistenci un attīstību valstī.

Bakalaura studiju programma „Farmācija” (43725)

Maģistra studiju programma „Farmācija” (45725)

Latvijas Farmaceitu biedrība (LFB) sagatavojusi ziņojumu VM par cilvēkresursu trūkumu nozarē, kurā definē šādas problēmas farmācijas nozarē: 1) speciālistu „novecošanas” problēma, 2) farmaceitu trūkums atsevišķos reģionos (Kurzeme, Zemgale u.c.), 3) stipri apgrūtināta primārās veselības un farmaceutiskās aprūpes pieejamība, 4) jauno speciālistu nevēlēšanās strādāt aptiekā, jo nav nodalīta farmaceita un farmaceita asistenta kompetence, atalgojums nav atbilstošs iegūtajai kvalifikācijai, nav definēta aptiekas licences turētāja atbildība, jaunie speciālisti nesaskata iespēju sevi realizēt profesionāli, nesaskata profesionālas izaugsmes iespējas, nav iespējas veidot savu uzņēmumu 5) specializācijas sistēmas trūkums, kas nodrošinātu arī regulāru citās darba vietās (ne aptiekā) strādājošo speciālistu kvalifikācijas

atbilstību, tās pilnveidi (http://www.farmacija.mic.lv/main/zinasaw/5_1/6423/08). Augstāk definētie punkti ir cieši saistīti ar farmācijas nozares attīstības perspektīvu Latvijas Republikā. Farmācija vairākus gadus ir bijusi atsevišķi izdalīta valsts ekonomikas attīstības nozare un pēdējā laika prioritāro virzienu sarakstā ir iekļauta sabiedrības veselības ietvarā. Studiju programmu perspektīvais novērtējums no Latvijas Republikas interešu viedokļa liecina, ka Latvijas darba tirgū ir patstāvīgi vajadzīgi jauni farmaceitu kadri. 2014. g. 22. maijā prof. R. Muceniece Latvijas Darba devēju konfederācijas sanāksmē sniedza pārskatu par LU MF iesaistīšanos jaunu farmaceitu sagatavošanā “Prasības farmācijas studiju programmā (atbilstība ES direktīvai un visiem citiem reglamentēto profesiju izglītības programmu normatīvajiem dokumentiem). Kopš 2005. gada 264 farmācijas maģistri ir absolvējuši LU un no tiem apmēram 70% strādā aptiekās.

Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības” (42723) un Maģistra studiju programma „Māszinības” (45723)

Perspektīvā Latvijā vēl joprojām trūkst māsas, jo jāņem vērā, ka aprūpes personu kapacitāte, vecuma struktūra un reģionālais izvietojums ilgtermiņā var apdraudēt kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu.

Kā pozitīvu ievirzi sadarbībā ar darba devējiem un ar Latvijas Māsu asociāciju un māsu profesionālajām apvienībām, var atzīmēt māsu pamatspecialitāšu standartu un vadlīniju izstrādi un apstiprināšanu Izglītības un zinātnes ministrijā. Šie standarti nosaka māszinību speciālista profesionālās kompetences robežas, zināšanu un prasmju kopumu, kas iegūstamas profesionālajā augstākās izglītības bakalaura studiju programmā „Māszinības”

Izpildot programmas prasības, students iegūst teorētiskās zināšanas, profesionālās prasmes un kompetenci veselības aprūpes jomā, kā arī profesionālo kvalifikāciju vienā no septiņām pamatspecialitātēm. Iegūtā izglītība profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programmā „Māszinības” kā profesionālais bakalaura grāds veselības aprūpē un kvalifikācija vienā no pamatspecialitātēm (bērnu aprūpes māsa, internās aprūpes māsa, anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsa, operāciju māsa, ambulatorās aprūpes māsa, ķirurģiskās aprūpes māsa, garīgās veselības aprūpes māsa) sniedz iespējas studēt tālāk arī maģistratūras programmā, kā rezultātā Latvijas Republikas darba tirgum tiek sagatavoti nepieciešamie 2 līmeņa speciālisti.

Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma „Medicīna” (48721)

Latvijas valsts veselības aprūpē šobrīd strādā daudz pirmspensijas un pensijas vecuma speciālistu. Tiek paredzēts krass veselības aprūpes speciālistu trūkums valstī, kad uzlabojoties valsts iedzīvotāju ekonomiskajai situācijai, pensijas vecuma speciālisti savas darba gaitas varētu beigt. Īpaši smagi kadru trūkumu izjūt reģionālās ārstniecības iestādes, jo jaunie profesionālo

kvalifikāciju ieguvušie ārsti paliek strādāt Rīgā, Pierīgā, kā arī privātās ārstniecības iestādēs. LR Veselības Ministrijā tika izstrādāts cilvēkresursu attīstības plāns, atbilstoši kuram tiek plānotas studiju vietas rezidentūrā par valsts budžeta finansējumu. Jauno speciālistu sagatavošanā valsts budžeta finansu piešķiršanas kārtību regulē gan Izglītības un zinātnes ministrija (programmai Ārstniecība), gan Veselības ministrija (programmai Medicīna), kaut arī programmas ir secīgi pakārtotas viena otrai. Jaunais speciālists tikai ar ārsta grādu, bez rezidentūrā iegūtas ārsta speciālista kvalifikācijas, diemžēl, savu profesionālo darbību pilnvērtīgi uzsākt nevar, jo var strādāt tikai ārsta stažiera (ārsta palīga) statusā. Tādejādi, valsts līmenī ir nepieciešams adekvāts studējošo skaita plānojums, lai pabeidzot ‘Ārstniecības’ programmas studijas un iegūstot ārsta grādu būtu pietiekošs valsts budžeta finansēto vietu skaits rezidentūrā. Tādā veidā iespējams samazināt zinošāko un augstāk kvalificēto jauno speciālistu, kuri ieguvuši augsti kvalificētu izglītību Latvijas Universitātē, aizplūšanu uz turpmākām izglītības studijām vai darba meklējumos ārvalstīs.

Doktora studiju programma „Medicīna un farmācija” (51721)

No Latvijas Republikas interešu viedokļa ir būtiski palielināt speciālistu skaitu ar visaugstākā līmeņa kvalifikāciju, kas ir iespējams veicinot doktora studiju programmu attīstību. Pielietojot iegūtās zināšanas un prasmes, jaunie zinātnieki dos ieguldījumu veselības aprūpes visos etapos, gan arī zinātnē un izglītībā.

Salīdzinājumā ar citām valstīm, Latvijā ir ļoti mazs ārstu skaits, kas ir ieguvuši medicīnas zinātņu doktora grādu. Iemesli ir dažādi, piemēram, zemais ārsta profesijas prestižs un atalgojums, kas veicina talantīgāko speciālistu došanos darbā uz augstāk attīstītām valstīm, zinātņu doktora grāda iegūšana nav saistīta ar atalgojuma palielināšanu ārstniecības iestādēs u.c. Promocijas darbs klīniskajās disciplīnās jāizstrādā paralēli ikdienas darbam klīnikā, jo trīs gadu pārtraukums tīri zinātniskai darbībai būtu risks zaudēt darba vietu klīnikā un faktiski nebūtu iespējamas zemā atalgojuma (stipendijas) dēļ. Minētie apstākļi Latvijā ievērojami ierobežo medicīnas doktora studiju programmas absolventu skaitu.

Tā kā medicīniskie pakalpojumi un izglītības piedāvājums medicīnas un farmācijas nozarē arī ir uzskatāmi par precī ar pievienotu vērtību, tad no Latvijas valsts interešu viedokļa ir būtiski palielināt speciālistu skaitu ar visaugstākā līmeņa kvalifikāciju, kas spētu piedāvāt konkurēt spējīgus pakalpojumus Latvijas un pasaules tirgū.

Būtiskākie faktori, kas veicinātu augsta līmeņa speciālistu apmācību, ir palielināts doktora studiju programmas finansējums, lielāks budžeta vietu skaits, motivēti studējošie un uzlaboti doktorantu zinātniskā darba apstākļi. Salīdzinājumā ar iepriekšējo mācību gadu ir panāktas pozitīvas pārmaiņas, ieviešot 7 jaunas budžeta apmaksātas studiju vietas.

Bakalaura studiju programma „Optometrija” (43722)

Profesionālā maģistra studiju programma „Optometrija” (47722)

Ik dienas primārās redzes aprūpes speciālistu optometristu un optikās strādājošo acu ārstu redzes lokā nonāk aptuveni 500 - 700 pacientu. Gada laikā izmeklējumu apjoms ieskaitot poliklīniku pacientus ir aptuveni 200 līdz 300 tūkstoši cilvēku. Pieaugot redzes slodzei tuvos attālumos (viedtālruņi, plaukstas datori, elektroniskās grāmatas u.c. ierīces) ir sagaidāms, ka nepieciešamība pēc primārās redzes pakalpojumiem pieaugs. Tādejādi profesionālo optometristu sagatavošana Latvijas Universitātē noteikti jāturpina kā arī valsts interesēs ir valsts dotēto studiju vietu skaita palielināšana optometrijas profesionālajā maģistra programmā un turpmāka augsti kvalificētu speciālistu sagatavošana.

Lai nodrošinātu primārās redzes aprūpes darba tirgus pieprasījumu abās programmās tiek piedāvātas arī nepilna laika neklātienes studijas gan latviešu gan arī angļu valodā. Patlaban angļu valodā programmās ir reģistrējušies 18 ārvalstu studenti. Tas apliecina, ka arī optometrijas studiju programmu piedāvājums ir Latvijas eksporta prece.

2013. gadā Optometrijas un redzes zinātnes nodaļā ar abu ir pabeigts ERAF finansēts projekts par skolēnu redzes epidemioloģisku novērtējumu. Tas ir pirmais šāda apjoma redzes izpētes projekts Latvijā. Projektā ir noteiktas redzes funkcijas vairāk nekā 12 000 Rīgas skolēnu, tā rezultātā pieteikts patents redzes skrīninga ierīcei, izdoti divi mācību līdzekļi.

Studiju programmu novērtējums no Latvijas Republikas interešu viedokļa (darba devēju aptaujas, absolventu pieprasījums darba tirgū un optometristu vakanču skaits privātajās optikās) liecina, ka Latvijas darba tirgū ir patstāvīgi vajadzīgi jauni optometristu kadri.

Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Radiogrāfija” (42722)

Radiogrāfijas studiju programmas beidzēji ir pieprasīti darba tirgū: visi studiju programmas absolventi šobrīd ir 100% nodarbināti un strādā savā specialitātē. Ņemot vērā joprojām pastāvošo radiogrāfijas profesiju darbinieku novecošanos un nelielo PBSP „Radiogrāfija” absolventu skaitu, Latvijas Republikas interesēs ir turpināt šo speciālistu sagatavošanu.

Starpaugstskolu akadēmiskā maģistra studiju programma „Uzturzinātne” (45722)

LU Veselības aprūpes virzienā iekļaujas stratēģiski veidota integrēta studiju programma - Starpaugstskolu akadēmiskā maģistra studiju programma ”Uzturzinātne” (45722) Veselības zinātnes maģistra grāda uzturzinātnē iegūšanai, aptverot fizioloģiskos, bioķīmiskos aspektus,

klīniskās uztura zinātnes jaunākos sasniegumus, medicīnas zinātnes nozares un uztura mijiedarbību, pārtikas un uztura politiku, pārtikas un pārtikas ražošanas drošumu. Tā nodrošina jauno speciālistu zināšanas par cilvēka organisma darbību šūnu, audu un orgānu līmenī, sniedz izpratni par organismā notiekošajiem bioķīmiskajiem procesiem, pārmaiņām organismā visos līmeņos slimību gadījumos, cilvēka veselību ietekmējošiem faktoriem un to novēršanas iespējām.

Tā sagatavo konkurētspējīgus speciālistus sabiedrības veselības attīstības nozarei, kuri labi pārzin uzturzinātnes teoriju un spēj to izmantot zinātniskos pētījumos un uztura jautājumu praktiskā risināšanā saskaņā ar ES un PVO (Pasaules Veselības Organizācija) galvenajām stratēģiskām tendencēm un LR Veselības Ministrijas izstrādātajām sabiedrības veselības rīcībpolitikas pamatnostādņem 2011-2017.gadam.

Starpaugstskolu akadēmiskā maģistra studiju programmas “Uzturzinātne” aktualitāti un nepieciešamību nosaka mūsdienu tendences sabiedrības veselības jomā – sākotnēju slimības novēršanu, tādejādi samazinot valsts medicīniskās apkalpošanas izmaksas. Latvijā pieaug veco ļaužu skaits, pieaug iedzīvotāju skaits, kas sirgst ar nesabalansēta un neveselīga uztura izraisītām slimībām (palielināts ķermeņa svars un aptaukošanās), jauniešu vidū parādās ēšanas traucējumu izraisītās slimības kā bulīmija, anoreksija, uztura bagātinātāju paplašināts klāsts, dažādas nekārtnās diētas, veģetārisms utt.) un izmaiņas sociālajā vidē, tādejādi ir nepieciešamība risināt šos jautājumus valstiskā un starptautiskajā līmenī, izmantojot teorētiskās un praktiskās zināšanas dažādās ar uzturzinātne saistītās jomās (pārtikas un uztura politika, pārtikas produktu ražošana, pārtikas mikrobioloģija, pārtikas ķīmija, medicīniskā uztura terapija, sabiedrības veselība, uzturs cilvēka dzīves laikā u.c. un ēdināšana dažāda vecuma cilvēkiem un dažāda tipa uzņēmumos, skolās, slimnīcās, pansionātos skolu valdes, slimnīcas, pansionāti u.c.). Programmas aktualitāti pastiprina nepieciešamība veicināt uzturzinātnes pilnveidošanu Latvijā, veicinot ilgtermiņa sabiedrības veselības attīstību.

3. Studiju virziena attīstības plāns (norādot mērķus, uzdevumus un darbības to sasniegšanai, kā arī termiņus un par īstenošanu atbildīgās personas vai struktūrvienības)

Latvijas Universitātes Veselības aprūpes studiju virziena akadēmiskais personāls un LU pieejamais infrastruktūras nodrošinājums, kā arī tā progresīva, nepārtraukta attīstība tuvā nākotnē sniedz nozīmīgu ieguldījumu Latvijas ekonomikas un sabiedrības veselības ilgtspējīgā attīstībā, īpaši, ņemot vērā, ka Latvijā pastāv augsta nepieciešamība pēc veselības aprūpes sfērā strādājošo sastāva atjaunošanas.

Latvijas Universitāte ir izveidojusi ilgtermiņa attīstības stratēģiju (skatīt <http://www.lu.lv/par/dokumenti/strategijas-un-koncepcijas/latvijas-universitates-strategijas-pamatnostadnes/>), kas paredz, ka 2020. gadam LU ir viena no vadošajām Baltijas reģiona zinātnes universitātēm un ieņem atbilstošu vietu Eiropas Universitāšu vidū. Veselības aprūpes studiju virzienā ietilpstošo studiju programmu satura salīdzināšana ar citu augstskolu programmām dod pārlicību, ka studējošo līdzdiploma izglītībai ir nozīmīga perspektīva. 2009. gadā Eiropas Universitāšu asociācijas institūciju novērtēšanas programmas eksperti apmeklēja Latvijas Universitāti, veica LU studiju, pētniecības un attīstības stratēģijas vērtēšanu un atzina to par perspektīvu un ilgtspējīgu: <http://www.lu.lv/par/dokumenti/parskati/>.

LU Veselības aprūpes studiju virziena organizācija atbilst LU attīstības mērķiem, kas paredz klasiskas universitātes harmonisku attīstību. Studiju virziena ietvaros realizējas studiju, zinātnes un prakses mijiedarbība ar dažādu LU fakultāšu akadēmiskajām aktivitātēm, kam ir būtiska patstāvīga loma kopējā LU attīstībā.

Veselības aprūpes studiju virziena attīstības un ilgtspējas nodrošinājuma plāns

Akadēmiskā darbība:

1. Studiju virzienā iesaistīto studiju programmu un fakultāšu profesionāla sadarbības, kvalitātes kontroles un vadības sistēmas pilnveidošana (Bioloģijas, Ķīmijas, Medicīnas, Fizikas un Matemātikas fakultātes). Atbildīgie par izpildi: prof. I.Rumba-Rozenfelde, prof. R.Muceniece, lekt. I.Mežiņa-Mamajeva, Dr. A.Požarnova, prof. I.Taivans, prof. I. Lācis, doc. A. Bajinskis, asoc.prof. I. Jākobsone. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.

2. Studiju virzienā esošo studiju kursu savstarpēja integrācija, t.sk., vertikālā integrācija fundamentālajās un klīniskajās zinātnēs. Atbildīgais par izpildi: prof. I.Rumba-Rozenfelde, katedru vadītāji. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.

3. Mācību satura sistemātiska koordinēšana, atjaunošana un pilnveidošana atbilstoši darba tirgus prasībām un ņemot vērā jaunākos zinātnes sasniegumus. Modernu apmācības pieeju un pārbaudījumu formu ieviešana, jaunu kursu ieviešanu. Atbildīgie par izpildi: studiju programmu direktori. Izpildes termiņš: pastāvīgi.

4. Jaunākā docētāju sastāva (asistentu, lektoru, prakses instruktoru) atlase un sagatavošana akadēmiskajam darbam (doktorantu, post-doktorantu plaša iesaiste docēšanā); vieslektoru piesaistes aktivizēšana, profesoru un asociēto profesoru sastāva nostiprināšana, pilnveidojot regulāru mācībspēku tālākizglītības sistēmu. Atbildīgie par izpildi: studiju programmu direktori. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.

5. Studiju kursu realizācijas daudzveidības paplašināšana, izstrādājot un ieviešot katru gadu jaunus e-studiju kursus, un aktualizējot un modernizējot jau esošos metodiskos materiālus

MOODL'e vidē, veidojot materiālus MOODL'e vidē arī angļu valodā. Pabeigt Optometrijas bakalaura programmas MOODL'e angļu valodas versiju pilnai distances apmācības nodrošināšanai. Atbildīgais par izpildi: prof. Ivars Lācis. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.

6. Definēto studija virziena studiju kursu rezultātu monitorēšana atbilstoši jaunākajiem likumdošanas aktiem, profesionālajiem standartiem. 2014.g. maijā tika pieņemti jauni valsts izglītības akadēmisko programmu standarti (MK Noteikumi Nr. 240) un pārbaudīts, ka farmācijas programmas atbilst šiem standartiem.

Atbildīgie par izpildi: studiju programmu direktori. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.

7. Regulāra studiju satura un studiju programmas organizācijas analīze. Atbildīgie par izpildi: studiju programmu direktori, katedru vadītāji. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.

8. Klīnisko prasmju laboratorijas attīstība. Atbildīgais par izpildi: prof. I.Rumba-Rozenfelde. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.

9. Mācību prakses attīstība atbilstoši definētajiem mācību rezultātiem. Atbildīgie par izpildi: studiju programmu direktori, dekāni. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.

10. Studējošo un akadēmiskā personāla apmaiņas veicināšana dažādās programmās (piem. ERASMUS). Atbildīgie par izpildi: studiju programmu direktori, ārlietu koordinatori. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.

11. Inovatīvo pieeju ieviešana medicīnas izglītībā. Atbildīgie: dekāni, studiju programmu direktori, katedru vadītāji. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.

12. Potenciālo Latvijas studentu izglītošana un piesaiste LU Veselības aprūpes studiju virziena studijām. Atbildīgie: dekāni. Izpildes termiņš: pastāvīgi.

Lai piesaistītu potenciālos studentus, studiju virziena ietvaros esošā Medicīnas fakultāte ir izveidojusi Jauno mediķu skolu, kurai ir milzīga popularitāte Latvijas vidusskolēnu vidū. 2010./2011. ak. gadā tajā darbojās 220 vidusskolēni. 2011./2012. ak. gadā - pirmajā apmācības gadā 144 skolēni, otrajā apmācības gadā 131 skolēns. Turklāt programmas docētāji ir izveidojuši lekcijas par dažādām veselībai nozīmīgām tēmām un šīs lekcijas tiek nolasītas arī dažādās Latvijas skolās. Veselības aprūpes studiju virzienā studējošie (konkrētāk ĀPSP studenti) kopā ar Hanzas Maiznīcu iesaistījušies akcijā par veselīgu uzturu, lasot lekcijas vispārizglītojošās skolās, kā arī MF studējošo pašpārvaldes vadībā aktīvi iesaistās izstādē „Skola 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014”, pasākumos LU Dārzs / LU Māja, kā arī akcijā „Studenta korpēs”, LU Informācijas dienās. LU Veselības aprūpes studiju virziena attīstību garantē stabila pieaugoša reflektantu interese par studijām un stabils studējošo skaits programmā (īpaši Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas ‘Ārstniecība’), zems eksmatrikulēto

studentu skaits, augsta mācību spēku profesionālā kvalifikācija (nodrošina LĀB realizētās sertifikācijas un resertifikācijas procedūras ik pēc 5 gadiem), akadēmiskā kvalifikācija (profesoru, pārējo docētāju ievēlēšana un pārvēlēšanas). Atbildīgie par izpildi: sabiedrisko attiecību vadītāji. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.

13. Potenciālo ārvalstu studentu piesaiste LU Veselības aprūpes studiju virziena studijām, veicot programmas popularizēšanu un sadarbojoties ar ministrijām u.c. organizācijām. Veselības aprūpes studiju virziena ilgtspēju nodrošina arī tās eksportspēja – pilna laika studenti, pārsvarā no Eiropas valstīm. Atbildīgais par izpildi: prof. I.Rumba-Rozenfelde. Izpildes termiņš: pastāvīgi.

14. Veicināt studentu motivēšanu turpināt studijas LU Veselības aprūpes studiju virzienu pārstāvošās doktora un Otrā līmeņa Augstākā profesionālā studiju programma Medicīna ārsta speciālista kvalifikācijas iegūšanas studijām. Atbildīgie par izpildi: studiju programmu direktori. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.

15. Nepieciešamība palielināt nepietiekamo budžeta studējošo vietu skaitu Veselības aprūpes studiju virziena studiju programmās, tādējādi realizējot studēt gribētāju piesaisti, atbilstoši darba tirgus prasībām. Atbildīgie par izpildi: studiju programmu direktori. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.

16. Virziena esošo studiju programmu bilaterāla atzīšana Eiropas Diploma kontekstā (piem. LU optometrijas profesionālā maģistra diplomu bilaterāla atzīšana Eiropas Optometrijas Diploma kontekstā un programmas akreditācija Eiropas Optometrijas un Optikas padome), LU Veselības studiju virziena diplomu atzīšana UK (piem. izmantojot sadarbības projektus ar UK universitātēm, piemēram Kārdifas universitātes Optometrijas skolu). Atbildīgais par izpildi: prof. I. Lācis. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.

17. Paplašināt un turpināt sadarbību ar ārvalstu augstskolām, to mācībspēkiem un universitāšu klīnikām (piem. Universitātes klīnikas P. Stradiņa KUS, Rīgas Austrumu KUS, Bērnu KUS, kuras nodrošina rezidentu sekmīgu visu nepieciešamo iemaņu un prasmju atbilstoši programmas un specialitātes prasībām apgūšanu). Atbildīgie par izpildi: studiju programmu un apakšprogrammu direktori. Izpildes termiņš: pastāvīgi.

18. Turpināt un attīstīt sadarbību ar profesionālām organizācijām, piem. Latvijas Ārstu biedrību un Latvijas Farmaceitu biedrību, kuras aktīvi piedalās normatīvo aktu izstrādē Latvijas veselības aprūpē, kā arī veic valsts deleģēto funkciju – ārstu un farmaceitu speciālistu sertifikāciju. Atbildīgie par izpildi: studiju programmu direktori. Izpildes termiņš: pastāvīgi.

19. Finanšu resursu palielināšana studiju procesa nodrošināšanai: papildus studiju iespēju piedāvājumi, infrastruktūras izmaksu optimizācija, trešo pušu ziedojumu rosināšana. Atbildīgie par izpildi: studiju programmu direktori. Izpildes termiņš: pastāvīgi.

20. Veicināt ciešāku sadarbību starp Latvijas Universitātes Veselības aprūpes studiju virzienu un ministrijām (Izglītības un zinātnes ministriju, un Veselības ministriju), gan cilvēkresursu plānošanā valstī, gan jaunu likumdošanas aktu izstrādē vai esošo labojumu veikšanā. Atbildīgie par izpildi: dekāni, studiju programmu direktori. Izpildes termiņš: pastāvīgi.

Pētniecības darba pilnveidošana:

1. Izglītības pētniecības attīstība, sadarbojoties ar citām programmām universitātē, kā arī atbilstošajām programmām citās universitātēs. 2013./2014. ak.g. farmācijas programmas iesaistījušās divos akadēmiskās sadarbības projektos: PHARMINE-II projekts (piedalās 39 ES universitāšu farmācijas programmas) un *The use of medical devices (MDs) and various drug-delivery products (DDPs)* (koordinators Tartu un Helsinku universitātes Farmācijas fakultātes). Atbildīgie par izpildi: studiju programmu direktori. Izpildes termiņš: pastāvīgi.
2. Doktorantūras studiju attīstība: palielināt doktorantu apmācības iespējas ārzemju augstskolās, dalību kongresos, konferencēs, semināros, pēcdiploma apmācībasursos u.c.. intensificēt zinātnisko pētījumu rezultātu publicēšana recenzētos un citētos izdevumos. Palielināt doktorantu piesaisti pētniecības projektos. Veidot apvienotus mācību un zinātnes projektus ar ārzemju partneriem, integrējot iegūto pieredzi, rezultātus un zināšanas doktora studiju programmā. Atbildīgais par izpildi: prof. I.Taivans. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.
3. Doktorantūras vietu skaita palielināšana.
Atbildīgais par izpildi: prof. I.Taivans. Izpildes termiņš: pastāvīgi.
4. Doktorantūras skolas izveide "Redzes zinātnē". Atbildīgais par izpildi: prof. I.Lācis. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.
5. Finansējumu piesaiste diplomdarbu realizēšanai. Atbildīgie par izpildi: visi mācībspēki.
Izpildes termiņš: pastāvīgi.
6. Dažādot finanšu ieguves avotus pētniecībā: ESF finansējuma piesaiste, starptautiski un Latvijas granti, piem. LZP). Atbildīgie par izpildi: visi mācībspēki.
Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.
7. Docētāju/ vadošo pētnieku ilglaicīga piesaiste studiju virziena studiju un pētniecības darbā. Piemēram, 2010-2013.g. perioda ESF projekti „Neiroimūnās regulācijas iespējas neirodeģeneratīvo slimību ārstēšanā ar jauna tipa privileģētām struktūrām” (vadītāja doc. B. Jansone, Ls 1 302 000) un „Agrīnās audzēju diagnostikas un novēršanas starpdisciplināra izpētes grupa” (vadītājs asoc.prof. M. Leja, Ls 1 400 300) nostiprināja jauno pētnieku un docētāju resursus, kā arī ļauj atgriezt akadēmiskajā darbā jaunus mācībspēkus, kas līdz šim strādājuši farmācijas industrijā. Atbildīgie par izpildi: katedru vadītāji. Izpildes termiņš: pastāvīgi.

8. Studiju virziena docētāju profesionālās un zinātniskās kvalifikācijas celšana, piemēram, piedaloties zinātniskās konferencēs, semināros, iesniedzot kongresu/konferenču tēzes; labu praktiskās angļu valodas zināšanas sertifikātu iegūšana. Atbildīgie par izpildi: katedru vadītāji. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.
9. Studiju virziena docētāju pētniecisko rezultātu publicēšana vietējas un starptautiskas nozīmes zinātniskos citējamajos žurnālos. Atbildīgie par izpildi: katedru vadītāji. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.

Infrastrukturā attīstība: Kā materiāltehniskie tā akadēmiskie resursi nav atdalāmi tikai pa atsevišķām studiju programmām, bieži tie ir kopīgi vairākām LU fakultātēm, attiecīgi arī Veselības aprūpes studiju virzienā. Materiāltehniskās bāzes uzlabošana studiju virziena perspektīvā ir iespējama, paredzamā LU Akadēmiskā centra celtniecības projekta realizācijā. 2013./2014. ak. g. Valsts Nozīmes Pētniecības centra Nr. 2 infrastruktūras projektā ir iepirkta iekārtas zinātnes „Sabiedrības veselības un klīniskās medicīnas valsts nozīmes pētniecības centra izveide un tā infrastruktūras modernizācija” attīstībai medicīnā (kopējā summa ap 536496 EUR); „Farmācijas un biomedicīnas Valsts nozīmes pētniecības centra zinātniskās infrastruktūras attīstība” attīstībai farmācijā (kopējā summa ap 30431 EUR). Veselības studiju virzienam. LU nepārtraukti turpinās infrastruktūras attīstības stratēģija (Universitātes apmetnes būvniecība Torņakalnā, plānots uzsākt mācības 2015.gadā, kampusa 1. kārtā izvietosies dabas zinātņu un medicīnas auditorijas, laboratorijas un bibliotēka, kā arī telpas studentu patstāvīgajam darbam, kas nodrošinās studiju infrastruktūras augstu servisa pakāpi), Sabiedrības veselības un klīniskās medicīnas Valsts nozīmes pētniecības centra (programma -Uzņēmējdarbība un inovācijas (Ls 618 678)) nodibināšana un attīstība pētniecības izcilības nodrošināšanai.

1. Attīstīt lekciju auditoriju un grupu mācību telpu fondu.
2. Attīstīt bibliotēkas resursus.
3. Zinātnisko laboratoriju modernas aparatūras un aprīkojuma iegāde (piem. apgūstot ES fondu projektus).

Atbildīgie par izpildi: katedru vadītāji. Izpildes termiņš: 2015. gada septembris.

Iepriekšējās akreditācijas laikā eksperti LU Veselības aprūpes studiju virzienā iesaistītās studiju programmas (otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas „Ārstniecība”, „Farmācijas” bakalaura un maģistratūras studiju programmas, profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības”, maģistra studiju programma „Māszinības”, otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma „Medicīna”, doktora studiju programma „Medicīna un farmācija”, bakalaura studiju programma

„Optometrija”, profesionālā maģistra studiju programma „Optometrija”, profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Radiogrāfija”, starpaugstskolu akadēmiskā maģistra studiju programma „Uzturzinātne”) novērtēja ar visaugstāko novērtējumu. Tomēr ārzemju eksperti saskatīja vajadzību palielināt finansējumu studiju virziena studiju programmām, rekomendēja samazināt docētāju studiju darbam veltīto slodzi, samazinot studentu skaitu uz 1 docētāja pilna laika ekvivalentu līdz 8 studentiem, paaugstināt docētāju algas un finansējumu zinātnei. Latvijas Izglītības un Zinātnes arodbiedrība (LIZDA) vairākkārtīgi ir norādījusi un lūgusi valdībai pakāpeniski atjaunot krīzes laikā uz 83% samazināto studentu budžeta finansējumu līdz 90% 2014. gadā un vēlāk sekmēt atgriešanos 100% apmērā. Turpmākai kvalitatīvai attīstībai vajadzīga valstiska vienošanās par augstskolu pedagoģu amata slodzes minimālo algu paaugstināšanu.

4. Studiju virziena un studiju programmu atbilstība darba tirgus pieprasījumam – darba un izglītības tirgus novērtējums par darba vietu pieejamību studiju programmu absolventiem, darba devēju aptaujas rezultāti

Latvijas Universitātes Veselības aprūpes studiju virziena absolventu tālākā izglītošanās un nodarbinātības dati tiek regulāri apkopoti. Studiju virziena studiju programmu organizācija ir atbilstoša, lai varētu sagatavot Veselības aprūpes studiju virzienā paredzētos speciālistus, kuru teorētiskā un praktiskā sagatavotība dod iespēju veikt sarežģītu izpildītāja darbu, kā arī organizēt un vadīt citu speciālistu darbu atbilstoši kvalifikācijas līmeņa prasībām. Veselības aprūpes studiju virziena beidzēji ir pieprasīti darba tirgū un vairums absolventu ir nodarbināti un strādā savā specialitātē.

Piemēram, izvērtējot ārstu reģistrāciju ārstu reģistrā un studijas rezidentūrā: no rezidentūras konkursā iesniegušajiem absolventiem 97 - 100% absolventi iestājas rezidentūrā. Pēdējos divos gados vidēji 2-3 % no absolventiem aizbrauc no Latvijas. Programmas absolventu iestāšanās rezidentūrā gan Latvijā, gan citās valstīs apstiprina programmas atbilstību darba tirgus prasībām ne tikai Latvijā, bet arī Eiropā, nodrošinot starptautiski atpazīstamu izglītību, rada brīvas pārvietošanās iespēju, iekļaujoties salīdzināmā grādu sistēmā Eiropā.

Sekmīgi beidzot studijas augstākās profesionālās izglītības programmā „Medicīna”, studiju laiks rezidentūrā no 3 līdz 6 gadiem, atkarībā no izvēlētas specialitātes, un nokārtojot sertifikācijas eksāmenu specialitātē, jaunais speciālists ir tiesīgs uzsākt patstāvīgu profesionālo darbību. MK Noteikumi nr. 685 paredz, ka tiem rezidentūras programmas absolventiem, kuri studējuši par valsts budžeta līdzekļiem, 3 gadus 5 gadu laikā pēc studiju beigšanas jāstrādā Latvijā, vai, ja jaunais ārsts nedomā saistīt savas darba gaitas ar Latviju, tad studijām izlietotais finansējums ir jāatmaksā valstij atpakaļ. No rezidentūrā studējušajiem 100% iegūst speciālista sertifikātu, no kuriem vairāk nekā 90% strādā Latvijā. Latvijā nav reģistrēts bezdarbs ārstu vidū.

Ģimenes medicīnas apakšprogrammu beigušajiem jaunajiem ģimenes ārstiem LR Veselības ministrija piedāvā darba vietas ģimenes ārsta praksēs, taču, tā kā pieprasījums pēc darba vietām noteiktos reģionos ir lielāks nekā piedāvājums, tiek veidota īpaša rinda darba meklētājiem. Līdzšinējā pieredze rāda, ka Latvijas Universitātes absolventi meklē darba iespējas Rīgā un Pierīgā, ko, acīmredzot, nosaka tas, ka studiju laikā ir izveidotas ģimenes, bērni piesaistīti bērnu dārzam vai skolai, ir iegādāts īpašums dzīves vietā. Ņemot vērā pēdējo gadu rezidentu skaitu, Rīgas lielākajās ārstniecības iestādēs ir samērā augsts jauno speciālistu (līdz 35 – 40 gadu vecumam) procents. Tas norāda, ka piešķirot valsts budžeta finansējumu rezidentūrai, ir jābūt skaidram redzējumam cilvēkresursu plānā, īpaši tajās specialitātēs, kas nepieciešamas augsti kvalificētās daudzprofila ārstniecības iestādēs. Par šādām specialitātēm var minēt sirds ķirurgus, asinsvadu ķirurgus, neiroķirurgus, onkologus, hematologus, radiologus terapeitus. Darba devēji ir gatavi piesaistīt topošo speciālistu jau studiju laikā. Īpaši tas izteikts reģionos, kuros ir gandrīz pastāvīgs kādu specialitāšu kadru deficīts, piemēram, ārstniecības iestādes Latgales reģionā. Latvijas Universitātei ir veiksmīga sadarbība arī ar reģionālajām ārstniecības iestādēm, kuru vadītāji regulāri informē augstskolu par nepieciešamajiem speciālistiem, kā arī gaida LU ieteikumus viena vai otra speciālista – LU absolventa izvēlē. Latvijas Ārstu biedrības mājas lapā vienmēr ir aktuālā informācija par darba piedāvājumiem speciālistiem gan valsts, gan privātās ārstniecības iestādēs, kas ir pat plašāka nekā Veselības ministrijas mājas lapā.

Programmas atbilstību darba tirgus prasībām apstiprina darba devēju un absolventu aptauju rezultāti. Absolventu programmas novērtējums pēc aptaujas datiem ir 1-2 (5 punktu sistēmā, kur 1 ir augstākais novērtējums), absolventi novērtē izglītību, ko iegūst Veselības aprūpes studiju virziena Ārstniecības programmā kā pilnīgi atbilstošu darba tirgus prasībām. Darba devēju aptaujas rezultāti norāda, ka darba devēji ir apmierināti ar programmas absolventu sagatavotību un resursiem (vidējais vērtējums 8 - desmit baļļu sistēmā), augstu novērtējot konkurētspēju darba tirgū (vidējais vērtējums 8,3). Darba devēju aptauju dati parāda divas būtiskas tendences: viena – jaunie speciālisti ir ļoti augsti kvalificēti, zinoši un prasmīgi savā nozarē, otra – nonākot reģionālā ārstniecības iestādē, kurā nav visas tās pašas iespējas tehnoloģiju un, zināmā mērā, finansējuma ziņā, kā universitāšu klīnikās, jaunajam kolēģim ir nepieciešams pielāgošanās laiks piedāvātajām ārstniecības iespējām.

Citas Veselības aprūpes studiju virziena Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma aptaujas dati liecina, ka „Radiogrāfija” Studiju programmas beidzēji ir pieprasīti darba tirgū un visi studiju programmas absolventi ir 100% nodarbināti un strādā savā specialitātē.

Līdzīgi arī Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības” un Maģistra studiju programma „Māszinības” absolvējušās internās aprūpes māsas, bērnu aprūpes

māsas un anestēzijas, intensīvas un neatliekamās aprūpes māsas pamatspecialitāšu programmu absolventi ir pieprasīti darba tirgū un visi 100% iekļaujas darba tirgū.

Savukārt, bakalaura studiju programma „Farmācija” specifika paredz, ka 90-100% šīs programmas absolventu turpina studijas farmācijas maģistra studiju programmā. Pēc Farmācijas maģistriem ir liels pieprasījums darba tirgū. Darba devēji tiek aptaujāti katru gadu pēc maģistratūras studentu prakses aptiekās. Prakses vadītāji vai aptieku vadītāji raksta atsaukumi par studentu un vienlaicīgi vērtē programmu. Līdzšinējais darba devēju vērtējums ir bijis ļoti augsts. Daudziem studentiem prakses vieta kļūst par darba vietu. Latvijā apmēram 820 aptiekas ir saņēmušas licenci un apmēram 1500 farmaceiti ir reģistrēti Farmaceitu reģistrā. Tas liecina, ka trūkst farmaceitu ar augstāko izglītību. Bez tam arvien vairāk arī citu farmācijas uzņēmumu aicina darbā farmaceitus. Aptieku farmaceitu reģistra dati apliecina, ka 72% farmācijas maģistratūras absolventu strādā aptiekās (dati par laika periodu no 2009. līdz 2014.g. septembrim). Citās darba vietās farmaceitu reģistru nav.

Visi LU Medicīnas fakultātes doktoranti un absolventi strādā atbilstoši specialitātei slimnīcās, augstākajās mācību iestādēs, zinātniskās pētniecības institūtos vai citās institūcijās, kas saistītas ar sabiedrības veselību. Bieži vien doktora studiju programmas “Medicīna un Farmācija” absolventi ir nodaļu, asociāciju, biedrību vai citu organizāciju vadītāji. Pieprasījums pēc augsti kvalificētiem speciālistiem ar zinātņu doktora grādu pārsniedz piedāvājumu, līdz ar to darba devēji ir ieinteresēti doktora studiju programmas attīstībā un sniedz jūtamu atbalstu. Piemēram, doktoranti zinātniskā darba veikšanai izmanto klīniku un zinātniski pētniecisko institūtu laboratorijas, iekārtas, materiālus. Sadarbība ir abpusēji izdevīga, jo zinātniskie pētījumi ceļ gan Latvijas Universitātes, gan klīniku vai organizāciju prestižu. Uzskatām, ka Medicīnas un Farmācijas doktora studiju programmā nav pieprasījumam atbilstošs budžeta vietu daudzums, kaut gan esam gandarīti, ka pārskata periodā ir palielināts budžeta vietu skaits. Iepriekšējos gados bija 17 budžeta vietas DSP, bet tagad par valsts budžeta finansējumu studē 24 doktoranti. Līdz ar to ir samazinājies studējošo skaits par personīgo finansējumu (apt.10%). Turpinās arī sadarbības līgumu slēgšana ar darba devējiem, kuri uzņemtos doktora studiju maksas segšanu. Šāds līgums ir noslēgts ar RAKUS.

Ir aptaujāti darba devēji, kuru vadībā šobrīd strādā mūsu programmu beigušie zinātņu doktori. Lielākā daļa programmu beigušo medicīnas zinātņu doktoru strādā slimnīcās. P. Stradiņa KUS mācību un zinātnes daļas direktors ar atzīmi teicami vērtē zinātņu doktoru zināšanu praktiskās pielietojuma spējas, viņu prasmi prezentēt un argumentēt savu viedokli, viņu komunikāciju prasmi saskarsmē ar kolēģiem un pacientiem, spēju plānot un organizēt, kā arī konkurētspēju darba tirgū. RAKUS zinātniskās daļas vadītājs arī ļoti labi vērtē jauno zinātnieku darbu slimnīcā, īpaši uzsverot viņu konkurētspēju darba tirgū. Tādejādi, darba devēji, piemēram,

klīniku administrācija ir apmierināta ar doktora studiju programmas gala rezultātu. Daļa doktora studiju programmu absolvējušie zinātņu doktori kļūst par LU Medicīnas fakultātes mācībspēkiem. LU Medicīnas fakultātes vadība ir ieinteresēta izglītības sistēmas zinātniskās attīstības un pilnveidošanas procesā, kas nav iespējams bez jauniem, talantīgiem kadriem.

Kopsavilkums: pastāvot atvērtam darba tirgum Eiropā, Veselības aprūpes studiju virziena absolventiem ir iespējas atrast darbu gan Latvijā gan citās Eiropas Savienības dalībvalstīs. Veselības aprūpes studiju virzienā studējošais students vairumā gadījumu ir augsti motivēts apgūt noteikto pamatspecialitāti un iegūt atbilstošo kvalifikāciju. Studiju virziena studiju programmas tiek ikgadēji aktualizētas atbilstoši darba tirgus mainīgajām prasībām, šo programmu īstenošanā ir iesaistīti docētāji – profesionāļi gan no akadēmiskā-zinātniskā personāla vidus, gan praktiķi no darba devēju organizācijām.

5. Studiju virziena stipro un vājo pušu, iespēju un draudu analīze

Stiprās puses:

1. Izglītības saturs Veselības aprūpes studiju virziena programmās atbilst valsts un starptautiskajām prasībām attiecībā uz konkrētu augstākās izglītības studiju programmu un ir orientēts uz valsts darba tirgus vajadzībām.
2. Universitātes akadēmiskās un zinātniskās tradīcijas ir tā vide, kurā tiek realizēts Veselības aprūpes studiju virziens. Latvijas Universitāte pārstāv visas zinātnes nozares, kas nodrošina iespēju Veselības aprūpes studiju virzienā studējošo pētnieciskos darbus veidot kā starpnozaru pētījumus. Veselības aprūpes studiju virziens pilnībā atbilst un iekļaujas LU kopējā attīstības stratēģijā.
3. Augsta mācībspēku profesionāla un pētnieciska aktivitāte kā starptautiski, tā Latvijā: docētāji ik gadus publicē daudzas starptautiski atzīstamas zinātniskas publikācijas. Mācībspēku ļoti augstā akadēmiskā, zinātniskā un klīniskā kvalifikācija, autoritāte akadēmiskās medicīnas vidē, 70-80% akadēmiskā personāla ir zinātņu doktora grādi. Virziena docētāju pieredze starptautisko zinātnisko konferenču organizēšanā un iesaistīšanās ārvalstu starptautisko konferenču darbā. Virziena docētāji aktīvi sadarbojas ar zinātniekiem Latvijā un ārvalstīs, kopēji zinātniski projekti un studiju aktivitāšu iniciatīvas. Docētāju starptautiskā sadarbība akadēmiskajos projektos MedNet, PHARMINE 1 un 2, ERASMUS un NordPlus. Virziena docētāji ikgadēji piedalās LU zinātniskās konferences organizēšanā.

4. Virziens ir multidisciplinārs, ko nodrošina dažādu zinātnes nozaru speciālistu iesaistīšana kursu docēšanā. Izcila kooperācija ar studiju programmām ķīmijā, bioloģijā, fizikā.
5. Izglītotu veselības aprūpes speciālistu augstais pieprasījums Latvijas Republikas un ES darba tirgū.
6. Strauja LU Veselības aprūpes studiju virziena studiju programmu realizācijas, infrastruktūras attīstība. Eiropas pētniecības projektu (ESF, ERAF), dažādu pētniecības grantu, kā arī līdzdalība Valsts nozīmes pētniecības centra infrastruktūras modernizācijas projektā ir ļāvusi uzlabot infrastruktūru pētniecībai, kas kalpos vismaz 15-20 gadus.
7. Studentu diplomdarbu realizācijas integrācija ar pētnieciskajiem projektiem (ESF, ERAF, LZP, dažādi starptautiskie projekti) un augsta studentu aktivitāte pētnieciskajā darbā kopumā. Lielākajai daļai no studentu un doktorantu zinātniskie darbi ir ar praktisku nozīmi.
8. Cieša un veiksmīga sadarbība ar potenciālajiem darba devējiem (Rīgas universitāšu klīnikām un ģimenes ārstu praksēm. Pieaug to ārstniecības iestāžu skaits reģionos, kuras uz līgumisko attiecību pamata kļūst par rezidentūras studiju klīniskajām bāzēm: sadarbība ar optikas veikalu vadītājiem) tādējādi, Latvijas Universitāte regulāri saņem informāciju par konkrētās specialitātes kadru trūkumu noteiktās ārstniecības iestādēs.
9. Cieša sadarbība ar veselības jautājumus risinošām valsts institūcijām (virziena docētājiem iespējas piedalīties normatīvo aktu izstrādē, apspriešanās vai labojumu veikšanā Latvijas Ārstu biedrībā, kā arī darba grupās Veselības ministrijā) un profesionālām organizācijām (sadarbībā ar Latvijas Jauno ārstu (LJĀA) asociāciju tiek nodrošināta abpusēja informācijas plūsma, iespēja iepazīties ar jauno ārstu vērtējumu par rezidentūras procesa norisi rezidentu skatījumā; aktīva sadarbība ar Latvijas optiķu un optometristu asociāciju). Turpinās ārstu speciālistu darbība UEMS (European Union of Medical Specialists), nodrošinot jaunāko informāciju medicīnas specialitāšu jomā un izglītībā Eiropas mērogā.
10. Augstas kvalitātes studiju virziena studiju programmu norises menedžments, iekšējā kvalitātes kontroles sistēma, atbalsts no LU departamentiem un administrācijas, un materiālie resursi programmu īstenošanai visos izglītības līmeņos.
11. LU Veselības aprūpes studiju virziena studiju programmas ir izglītības eksports, kas nodrošina Latvijas valsts un LU atpazīstamību pasaulē.
12. Inovatīvais studiju programmas raksturs, moderno mācību tehnoloģiju un pieeju attīstība pašnovērtējuma periodā.

13. Intensīva, pastāvīga un akreditācijas periodā tālāk attīstīta sadarbība ar radniecīgām studiju programmām Rietumeiropas valstīs un ASV, kā arī ar studiju programmām Latvijas Universitātē (bioloģijas, ķīmijas, fizikas, ģeogrāfijas un psiholoģijas profilos).
14. Latvijas un ārvalstu nevalstisko organizāciju un privātpersonu morāls un finansiāls atbalsts LU Veselības aprūpes studiju virzienam.
15. Plašās iespējas virzienā studējošiem izmantot LU daudzveidīgos informāciju tehnoloģiju resursus: bibliotēku, datoru laboratorijas, zinātnisko žurnālu datu bāzes u.c.
16. Augsta Rietumvalstu vieslektoru aktivitāte.
17. Pieejamas dažādas studentu un docētāju apmaiņas programmas (ERASMUS).
18. Akadēmiskā personāla kvalifikācijas celšanas iespējas Latvijā un ārvalstīs (ERASMUS programmas ietvaros u.c.).
19. Populārs un atraktīvs studiju virziens ikvienam potenciālajam studentam. Stabils ikgadējs studentu skaits virzienā kopumā, ar tendenci pieaugt atsevišķās virziena studiju programmās. Pastāv pieaugoša interese par studijām arī Latvijas reģionos.
20. Uzsākta LU Medicīnas fakultātes absolventu asociācijas izveide.
21. Rezidentūras gala pārbaudījums tiek apvienots ar katras specialitātes sertifikācijas eksāmenu, kā to nosaka MK noteikumi Nr. 943 (2012.gada 18. decembris) Ārstniecības personu sertifikācijas kārtība.
22. Studenti iegūst konkurētspējīgu izglītību ar labām karjeras iespējām Latvijā un Eiropā.
23. Veiksmīga LU Veselības aprūpes studiju virziena absolventu konkurence kopējā darba tirgū.

Minētās stiprās puses nepārprotami nodrošina Veselības aprūpes studiju virziena augstu kvalitāti un tālākas attīstības iespējas.

Vājās puses:

1. Nepietiekams un neadekvāts finansējums no valsts dotācijas augstākajai izglītībai.
2. Nepietiekams budžeta vietu skaits Veselības aprūpes studiju virziena studiju programmās (tai skaitā doktorantūras).
3. Liela daļa studentu paralēli mācību darbam strādā.
4. Augsta docētāju mācību slodze.
5. Nepieciešama ciešāka komunikācija starp Veselības ministriju un Izglītības un zinātnes ministriju, kā rezultātā atsevišķi likumdošanas un normatīvo dokumentu punkti nonāk pretrunā viens otram, savukārt, augstskola ir atbildīga, lai studiju procesā tiktu ievērotas visas likumdošanas normas. Veselības ministrija ir atbildīgā ministrija par ārstu speciālistu

izglītību Latvijā, bet pietrūkst noteiktas struktūrvienības vai personas, kas būtu atbildīga par izglītību (konkrēti rezidentūru). Atsevišķi jautājumi, tādi kā budžeta vietu sadale, sadarbības problēmas ar klīnikām un finanšu sadalījums starp augstskolu un ārstniecības iestādi rezidentūras programmu realizējot, tiek risināti sasteigti un nepietiekoši savlaicīgi.

6. Ārvalstu studentam, kurš ārsta grādu ieguvis ārpus Eiropas Savienības, lai atzītu iepriekšējo izglītību, eksāmens jākārto latviešu valodā. Reālā dzīvē tas nozīmē, ka potenciālajam studentam vispirms jāatrod iespēja uzturēties Latvijā, lai apgūtu latviešu valodu un tikai tad kārtot eksāmenu iepriekšējās izglītības atzīšanai.

10. Kvotu princips medicīnas pakalpojumu sniegšanā apgrūtina plānošanas procesu studiju kursiem, jo iespējama situācija, kad ambulatoro kvotu izteikta samazinājuma dēļ, krasi samazinās pacientu skaits, kas, savukārt, traucē maksimāli apgūt praktiskās iemaņas, kas attiecīgā kursā paredzētas.

11. Pašreizējās ekonomiskās situācijas ietekme uz veselības aprūpes sistēmu valstī kopumā un tās ietvaros arī uz izglītības sistēmu medicīnas speciālistu apmācībā. Jūtams ilglaicīgu prognožu trūkums attiecībā uz kadru politiku medicīnā. Ārstniecības iestāžu veiktā un vēl plānota restrukturizācija samazina pieprasījumu pēc jaunajiem speciālistiem noteiktās specialitātēs, īpaši reģionos. Reģionālajās ārstniecības iestādēs samazinās sarežģītu un smagu patoloģiju pacientu skaits, jo pārāk liela daļa slimnieku tik koncentrēta Rīgā universitāšu klīnikās. Tas, savukārt, samazina jauno speciālistu vēlmi uzsākt profesionālo darbību ārpus Rīgas.

12. Veselības aprūpes studiju virziena studiju Maģistra studiju programma „Uzturzinātne” ir pirmā starpaugstskolu programma, programmas vadībai un atbildīgajām institūcijām jāsasakaras ar netradicionālām situācijām un jāpieņem netradicionāli lēmumi.

Iespējas:

1. Neskatoties uz esošām problēmām, sabiedrībā pastāvošais augstais veselības aprūpes speciālista profesijas prestižs.
2. Augošs Eiropas veselības aprūpes izglītības prestižs pasaulē.
3. Turpmāka struktūrfondu un citu finansēšanas līdzekļu piesaistīšana studiju kvalitātes paaugstināšanā.
4. Torņakalna centra (campus) būvniecība veicinās vairāk pieejamu telpu (auditoriju) nodrošinājumu, zinātnisko laboratoriju.
5. Turpmāka augstas kvalitātes vieslektoru piesaiste virziena studijām.
6. Turpmākas sadarbības ar ārvalstu universitātēm intensificēšana.

7. Intensīvāka doktorantu iesaistīšana studentu apmācībā un noslēguma darbu vadīšanā, kas ļautu atjaunot akadēmisko personālu.
8. Mācībspēku un studentu apmaiņas (ERASMUS u.tml. programmu ietvaros) intensificēšana ar ārvalstu augstskolām.
9. Virziena docētāju piedalīšanās dažādu ar veselības aprūpes izglītību saistīto projektu izstrādē un izpildē, tā piesaistot papildus finansējumu.
10. Mācībspēku un studentu iesaistīšanās zinātniskajos vietējas un starptautiskas nozīmes pētījumos, izmantojot sadarbības iespējas ar citām augstskolām un pētnieciskajiem institūtiem.
11. LU dažādu fakultāšu mācībspēku iesaistīšana Veselības aprūpes studiju virzienā realizējamo studiju programmu docēšanā, tā veicinot starpdisciplināru integrāciju.
12. Darba devēju lielais pieprasījums pēc kvalitatīvi sagatavotiem veselības aprūpes speciālistiem ar plašām teorētiskām un praktiskām zināšanām metodēs, un veselības aprūpes iestāžu kvalitātes sistēmu specifikas pārzināšanā.
13. Nodrošināt pastāvīgu Veselības aprūpes studiju virziena docētāju kvalifikācijas celšanu, sekojot novitātēm veselības aprūpē, kā arī Eiropas Savienības direktīvām.
14. Attīstīt telekonferenču veidā organizētas lekcijas, kas notiek bāzes vietā LU, bet tiek novadītas līdz reģionālajām ārstniecības iestādēm un to rezidenti, kā arī pārējam ieinteresētam personālam. Šādas lekcijas var tikt organizētas arī sadarbībā ar ģimenes veselības medicīnas centru, kad ieguvēji būtu ne tikai reģionu rezidenti, bet arī ārsti.
15. Veicināt ciešāku sadarbību ar LR Veselības ministriju, veicināt savstarpēju un savlaicīgu informācijas apmaiņu gan finansiālu, gan organizatoru jautājumu risināšanā.
16. Paplašināt rezidentu piesaisti klīniskiem un zinātniskiem pētījumiem LU ietvaros, kas varētu būt ne tikai medicīnā, bet arī starpdisciplināros pētījumos – piem. bioloģijā, medicīnas fizikā, bioķīmijā u.c.
17. Attīstīt studiju procesu rezidentūras studentiem telemedicīnas ietvaros.
18. Intensīvāka ārvalstu studējošo piesaiste LU Veselības aprūpes studijām.
19. Pieaugoša konkurence starp Eiropas valstu Universitātēm studentu piesaistē.
20. Pieaug starpvalstu konkurence Eiropas mērogā kvalificētu speciālistu piesaistē. Brīvā tirgus apstākļos jaunie veselības aprūpes speciālisti izvēlas ekonomiski izdevīgāko piedāvājumu.

Draudi:

1. Nepietiekams valsts budžeta finansējums izglītībai un zinātnei, līdz ar to zinātnisko aktivitāšu samazināšanās.
2. Ekonomiskās situācijas pasliktināšanās Latvijā un pasaulē, stagnācija.
3. Konkurētspējīgas algas docētājiem, kas mazina interesi par akadēmisko darbu. Kā arī esošā kvalificēta personāla zaudēšana neadekvāta finansējuma dēļ.
4. Tikai daļēji sakārtotie Latvijas normatīvie akti par uzturzinātnes speciālistu kvalifikāciju un nepieciešamību.
5. Pretrunas likumdošanas aktos par optometrista profesiju, sertifikāciju un atbildību par profesionālo darbību.
6. Latvijas veselības aprūpes attīstības stratēģijas nenoteiktība un iespējamā darba vietu samazināšanās.
7. Studiju izmaksu palielināšanās, jo sevišķi sociālo un ekonomisko apstākļu pasliktināšanās gadījumā.
8. Pasaules ekonomiskās un finanšu krīzes ietekme uz studentu maksātspēju.
9. Demogrāfiskais iedzīvotāju skaita samazinājums un ar to saistītais ģimnāziju absolventu skaita samazinājums.
10. Jauniešu nevēlēšanās mācīties eksaktās zinātnes, par ko liecina centralizēto eksāmenu statistika.
11. Zinātnieku un akadēmiskā personāla zemais sociālais prestižs (iemesls – mazas algas un ierobežotas karjeras iespējas) Latvijas Republikā kopumā.
12. Nepieciešams lielāks līdzekļu apjoms pētnieciskā darba izstrādei un tehniskai nodrošināšanai.
13. Valstiska nepieciešamība pēc ārstiem pamatspecialitātēs – ģimenes medicīnā, neatliekamā medicīnā - ierobežo studējošo skaitu par valsts finansējumu citās specialitātēs. Turklāt izteikti pieaugot rezidentu skaitam vienā specialitātē ir apgrūtināta praktiskā apmācība, jo rezidentūras studiju princips ir: vienam apmācītiesīgam ārstam ir piesaistīti ne vairāk kā 2 rezidenti.

6. Studiju virziena iekšējās kvalitātes nodrošināšanas sistēmas apraksts

Latvijas Universitātes Veselības aprūpes studiju virziena kvalitātes nodrošināšanas sistēma atbilst Eiropas ENQA kvalitātes kritērijiem, standartiem un vadlīnijām kvalitātes nodrošināšanai augstākajā izglītībā (ESG), tos izstrādājusi Eiropas asociācija kvalitātes nodrošināšanai augstākajā izglītībā (ENQA). ENQA vadlīnijas nosaka kārtību kā vērtēt programmas

apstiprināšanas un periodiskas novērtēšanas kvalitāti, iegūstamo grādu, studentu novērtējumu, akadēmiskā personāla kvalitāti, mācību līdzekļu un resursu pietiekamību, lai palīdzētu studentiem, kā arī informācijas sistēmas un sabiedrības informēšanas kārtību.

Virzienā esošo programmu organizācija tiek regulāri novērtēta, darbojoties atbilstošām LU regulācijām, kas nodrošina sistēmas kvalitātes darbību. Studiju virziena kvalitātes kontroli realizē virzienā esošo studiju programmu Studiju programmu padomes, fakultāšu domes, LU senāts, LU akadēmiskais departaments, kvalitātes novērtēšanas komisija, kā arī LU un MF studentu pašpārvalde un Augstākās izglītības novērtēšanas centra akreditācijas komisija.

Kvalitātes nodrošināšana ir veidota uz iekšējo un ārējo auditu, akadēmiskā personāla ievēlēšanas konkursiem un konkursiem par administratīvajiem amatiem. Programmas, mācību procesu, resursu, partnerības un vadības sistēmas īstenošana mērķi un mācību rezultāti tiek regulāri pārskatīti. Visas studiju programmas ir akreditētas un atkārtoti akreditētas. Jaunas studiju programmas nevar atvērt bez licences.

Veselības aprūpes studiju virziena izpildes un kopējā studiju procesa kvalitātes nodrošināšana ir izvirzīta par vienu no būtiskākajiem LU akadēmiskā un palīgpersonāla darba uzdevumiem. Veselības aprūpes studiju virzienā tiek realizēts ikgadējais pašvērtējuma process un regulārās akreditācijas procedūras. Plašs docētāju un studējošo loks tiek iesaistīts pašvērtējuma sagatavošanā, ko apstiprina Studiju programmu padomes un fakultātes Domes. Pašvērtējuma procesa komponente ir arī budžeta kontrole, kas notiek fakultāšu līmenī un ko veic auditori. Fakultāšu budžetu apstiprina LU Senāts.

Programmas akreditācijā 2012/2013.gadā ārējo ekspertu novērtējums Veselības aprūpes studiju virzienā esošām studiju programmām bija ļoti pozitīvs.

Studiju virziena kvalitāte tiek vērtēta un apspriesta studiju pastāvīgas monitorēšanas gaitā, kā arī patstāvīgā ciešā kontaktā starp studentiem, veicot studējošo aptaujas, mācībspēkiem un LU administrāciju. Virzienu pārstāvošās studiju programmu iekšējā novērtēšana regulāri notiek studiju programmas sanāsmēs, studiju programmu padomes un diskusijās katedrās, veicot gala pārbaudījumu rezultātu analīzi, izvērtējot studentu zināšanu, prasmju, izvērtēšanas objektivitāti, tālāk šo rezultātu izmantošana studiju procesa pilnveidošanā. Tiek izvērtēti sagatavotie ikgadējo programmas pašvērtējuma ziņojumi Veselības zinātņu studiju programmu padomē un attiecīgo fakultāšu Domēs, katra docētāja individuālās atskaites, kā arī docētāju ievēlēšanas procesā. Akadēmiskā personāla kvalifikācijas paaugstināšanu: darbība pētniecības projektos, piedalīšanās apmaiņas programmās un starptautiskās konferencēs, atklātu konkursu organizēšana uz akadēmiskā personāla brīvajām štata vietām. Regulāri notiek programmas atbilstības darba tirgum, uzdevumu, mācību rezultātu, organizācijas, resursu izvērtēšana. Akadēmiskais personāls iesniedz regulārus ikgadējus plānus un ziņojumus, atskaites par gadā veikto studiju un

pētniecisko darbību. Studiju mācību resursi tiek pastāvīgi atjaunoti. Informācijas sistēma tiek pastāvīgi uzlabota, palielinās elektronisko informācijas resursu īpatsvars. Studiju virziena docētāji izskata studiju grāmatu katalogus un raksta pasūtījumus jaunu grāmatu un e-grāmatu, kā arī mācību materiālu iegādei. Studiju metodes pastāvīgi tiek attīstītas un pilnveidotas, ieviešot citu valstu pozitīvo pieredzi.

Viedokļi par Veselības aprūpes studiju virziena programmu saturu, organizāciju, atsevišķiem studiju kursiem tiek uzklauti tiekoties ar studējošiem un absolventiem. Kā arī nepārtraukta sadarbība ar darba devējiem un profesionālajām asociācijām (piemēram, Latvijas Ārstu biedrību, Latvijas Farmaceitu biedrību, Latvijas Radiogrāferu un radiologa asistentu asociāciju un Latvijas Radiologu asociāciju, Optometrijas centru u.c.) par studiju Veselības aprūpes studiju virziena norisi un iespējamiem uzlabojumiem.

Viens no visnozīmīgākajiem instrumentiem, kuru izmantojot, studentu viedokļi un domas tiek prezentētas mācībspēkiem ir studentu aptaujas anketas. Studentu aptaujas notiek neatkarīgi un anonīmi. Analizētie anketēšanas rezultāti ļauj ieviest jaunus uzlabojumus kopējā studiju procesā. Aptauju analīze liecina, ka studiju programma kopumā apmierina visas ieinteresētās puses.

Kopumā studentu, absolventu un darba devēju aptauju rezultāti, kā arī studentu iestāšanās rezidentūrā Latvijā un ārvalstīs apstiprina programmas atbilstību visu grupu interesēm. Akadēmiskais personāls un studenti virzienā ietilpstošo Studiju programmu padomēs un Domes sēdēs aktīvi diskutē par programmas attīstību. Studējošo pārstāvji ir gan Studiju programmu padomes, gan Domes sastāvā. Lielu ieguldījumu studiju procesa uzlabošanā dod studentu iesaistīšanās LU pašpārvalžu aktivitātēs. Veselības aprūpes studiju virziena studentu pārstāvji darbojas gan virzienā iesaistīto fakultāšu studentu padomēs, tā arī visas Latvijas Universitātes Studentu padomē, kurā apvienotas visas LU fakultātes. Pateicoties šīm struktūrām studentiem ir iespēja nākt klajā ar saviem ierosinājumiem un jautājumiem ne tikai nodaļas, bet arī fakultātes un visas universitātes mērogā.

Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības rezidentūras studiju programma „Medicīna” kā profesionālās augstākās izglītības programmas specifika ir tā, ka studiju process norit nevis LU, bet gan ārstniecības iestādēs, turklāt dažādās, atkarībā no studiju kursa. Par studiju procesa jeb studiju kursu vadītājiem kļūst praktizējošie ārsti, kuriem īpaši izveidota Latvijas Ārstu biedrības komisija piešķir tiesības apmācīt jaunus kolēģus. LU kopā ar ārstniecības iestādēm izvērtē, kuri no ārstiem tiek iesaistīti rezidentu apmācības procesā. Programmas Medicīna apakšprogrammu vadītāji ir LU akadēmiskais mācībspēks ar zinātnisko grādu, kurš vienlaicīgi ir arī profesionālis savā specialitātē. Jebkuram praktizējošam ārstam, arī minētajiem mācībspēkiem ir nepieciešama atkārtota sertifikācija specialitātē ik pēc 5 gadiem, tādejādi programmā iesaistītie ārsti regulāri

pilnveido savas zināšanas dažādos tālākizglītības pasākumos, kuros sniedz informāciju par jaunākajiem sasniegumiem medicīnā un ar to saistītajās nozarēs, tālāk iegūtās zināšanas tiek nodotas studentiem rezidentiem. Programmas Medicīna apakšprogrammu mācībspēki tiek regulāri izvērtēti arī vadoties pēc studējošo anketēšanas rezultātiem. Mācībspēks-ārsts, kurš regulāri saņem negatīvu vērtējumu un atsauksmes, informējot ārstniecības iestādi, tiek atcelts no dalības studiju programmas realizācijā.

Regulāri notiek tikšanās ar programmā iesaistītajiem ārstiem/pasniedzējiem, un programmas vadību, lai analizētu programmas organizācijas un studiju procesa norises kvalitāti, kā arī vienotos par pasākumiem problēmu risinājumā un uzlabojumu ieviešanu. Tā kā studiju programmas galvenais mērķis ir sagatavot augsti kvalificētus speciālistus savā nozarē – kādā no ārsta specialitātēm, un nav paredzams, ka šis mērķis mainīsies, tad būtiski ir pēc iespējas detalizētāk pielietot to praktisko iemaņu, prasmju un kompetenču uzskaitījumu, ko studējošam vajag apgūt katra studiju gada laikā, izvērtējot ārstniecības iestādes iespējas atkarībā no finansiālā, materiāli tehniskā un personāla resursu nodrošinājuma. Programmas vadība izvērtē arī ārstniecības iestādes kapacitātes iespējas jauno speciālistu apmācībā, tai skaitā - vai ir pietiekošs komplicētu un sarežģītu situāciju skaits, kas ļautu iegūt maksimālo pieredzi. Viens no programmas kvalitātes kritērijiem ir - rezidentūras programmas absolventa spēja sekmīgi nokārtot sertifikācijas eksāmenu, kas dod tiesības strādāt iegūtajā specialitātē Latvijas Republikā. Ārsta speciālista profesionālais sertifikāts ir apliecinājums arī starptautiskā līmenī tam, ka jaunais speciālists ir apguvis visas nepieciešamās zināšanas un iemaņas, ko paredz viņa profesionālā kvalifikācija.

LU Veselības aprūpes studiju virziena Doktora studiju programmas „Medicīna un farmācija” mērķis ir sagatavot augsti kvalificētus zinātniekus un potenciālos LU mācībspēkus. Mērķa sasniegšanai ir nepieciešamas augstas studiju programmas kvalitātes nodrošinājums, par kuru ir atbildīgi LU doktora studiju padome, nozaru un apakšnozaru vadītāji, visi promocijas darba vadītāji un studiju kursu autori. Darbu kvalitāti veido doktora darba vadītāji, kas atbild par doktorantu zinātniskā pētījuma kvalitāti, aktualitāti un publicitāti. Studiju procesa kvalitātes būtiska sastāvdaļa ir neatkarīga studējošo viedokļu uzklauššana. Gadā vairākas reizes doktoranti prezentē paveikto doktora studiju padomes rīkotajās sēdēs vai atestācijā. Padomes locekļi diskutējot ar doktorantu norāda uz zinātniskā darba nepilnībām vai kļūdām, pilnveidošanas iespējām un termiņu ierobežojumiem. Doktora studiju padomē darbojas promocijas padomes locekļi, līdz ar to doktorantam tiek akcentētas atbilstošās promocijas komisijas prasības promocijas darbam, gan arī tiek informēta promocijas komisijas priekšsēdētāja par topošajām disertācijām - to saturu un kvalitātes līmeni.

Doktora studiju programma ir iesaistīta ORPHEUS (Organisation for PhD Education in Biomedicine and Health Sciences in the European system) sistēmā, kas ir izveidota, lai harmonizētu zinātņu doktora studiju saturu un iegūtā doktora grāda kvalitāti biomedicīnas un veselības aprūpes zinātnēs. Šīs organizācijas izstrādātās vadlīnijas veicina kvalitatīvu studiju virziena attīstību. DSP programmas prasības ir salīdzināmas ar citu valstu apmācības programmām. Studiju programma ir ar labiem starptautiskiem sadarbības partneriem. Visiem studējošajiem ir iespēja stažēties, piedalīties konferencēs, semināros, pēcdiploma izglītībasursos, skolās arī ārpus Latvijas robežas.

7. Studiju virzienam pieejamie resursi un materiāltehniskais nodrošinājums

Mācību telpas un aprīkojums pilnībā atbilst Veselības aprūpes studiju virzienā ietilpstošo programmu mērķiem un uzdevumiem.

Veselības aprūpes studiju virziena apmācību telpas atrodas vairākās LU fakultātēs, gan Medicīnas, Fizikas, Ķīmijas un Bioloģijas. Studiju procesa izmaksu optimizēšanai studiju programmu īstenošanai ir pieejamas visas LU rīcībā esošās auditorijas, laboratorijas un mācību telpas.

Medicīnas fakultātes rīcībā ir auditorijas un mācību/ semināru telpas ar ietilpību no 12 līdz 130 studentiem. Auditorijas un mācību/semināru telpas aprīkotas ar multimediju projektoriem, datoriem, ekrāniem un tāfelēm.

Kopš 2012.gada rudens semestra tika veikti plānošanas un organizatoriskie darbi Medicīnas fakultātes pāriešanai uz Raiņa bulvāri 19 un Aspazijas bulvāri 5, lai optimizētu LU telpu resursu izmantošanu. Tika veikti rūpīgi plānošanas darbi, lai nodrošinātos ar telpu resursiem, jo studējošo skaits Medicīnas fakultātē, īpaši Ārstniecības APSP pieaug.

Raiņa bulvārī 19 (704,30 m²) tiek pārvietota ***MF administratīvā vadība, studiju programmu lietvedība, Medicīnas pedagoģijas, ētikas un vēstures katedra***, kā arī 4 lekciju auditorijas (100 līdz 30 vietas) un datorklase (12 vietas).

Aspazijas bulvārī 5 (160,10 m²) ir auditorija (130 vietas) un jaunizveidotajā Medicīnas fakultātes Zobārstniecības klīnikā - 2 semināru telpas (40 līdz 20 vietas). Visas mācību telpas aprīkotas ar jaunām projekcijas iekārtām un pielāgotas piekļuvei arī cilvēkiem ar īpašām vajadzībām.

Raiņa bulvāris 19

| | |
|---------------------|------------|
| 1.auditorija (Open) | 60 vietas |
| 2.auditorija | 100 vietas |
| 17.auditorija | 30 vietas |
| 20.auditorija | 60 vietas |

| | |
|-----------------------------|------------|
| 419.telpa (Datorklase) | 12 vietas |
| Sēžu zāle | 20 vietas |
| <i>Aspazijas bulvāris 5</i> | |
| 225.auditorija | 130 vietas |
| 1.semināru telpa | 40 vietas |
| 2.semināru telpa | 20 vietas |

Medicīnas fakultātes daļējā rīcībā ir Latvijas Universitātes ēka O.Vācieša ielā 4, kur izvietotas 2 katedras - Anatomijas un histoloģijas katedra, Patoloģijas katedra (606,90 m²). Lekcijām ir 80 vietu auditorija, nodarbībām ir 3 mācību telpas (12, 16 un 12 vietas), kā arī katrā katedrā ir ar mikroskopiem nodrošinātas 4 laboratorijas, kuras nodarbību brīvajā laikā ir pieejamas studentiem, lai veiktu patstāvīgās sagatavošanas darbus.

| | |
|--|--|
| 101.auditorija | Zāle, 80 vietas |
| <i>Anatomijas un histoloģijas katedra</i> | |
| 201.telpa | Anatomijas mācību telpa, 20 vietas |
| 202.telpa | Mācību telpa, 20 vietas |
| 203.telpa | Mikroskopu laboratorija, 9 vietas aprīkotas ar mikroskopiem |
| 204.telpa | Mācību telpa, 20 vietas |
| 209.telpa | Mikroskopu laboratorija, 15 vietas aprīkotas ar mikroskopiem |
| 211.telpa | Mikroskopu laboratorija, 15 vietas aprīkotas ar mikroskopiem |
| 213.telpa | Mācību telpa, 20 vietas |
| <i>Patoloģijas katedra</i> | |
| 306.telpa | Mācību telpa, 12 vietas |
| 307.telpa | Mikroskopu laboratorija, 20 vietas, aprīkotas ar 10 mikroskopiem |
| 309.telpa | Mikroskopu laboratorija, 12 vietas aprīkotas ar mikroskopiem |
| 313.telpa | Starpkatedru patohistoloģiskā laboratorija |
| 314.telpa | Starpkatedru imūnhistoķīmiskā laboratorija |

Anatomijas un histoloģijas katedrā histoloģijas praktiskām nodarbībām laboratorijas ir aprīkotas ar monokulārajiem un binokulārajiem mikroskopiem:

Anatomijas apmācības telpā (20 vietas) anatomijas apmācībai tiek izmantots kā natīvais preparāts (līķis), tā arī moderni uzskates līdzekļi – plastinizēti cilvēka ķermeņi un orgāni, kas ir izgatavoti pēc LU Medicīnas fakultātes pasūtījuma „Gubener Plastinate” GmbH pēc prof. G.

von Hagens metodes. Ķermenī atsegti virspusējie muskuļi, nervi un artērijas, augšējās un apakšējās ekstremitātēs atsegti arī atsevišķi dziļo slāņu muskuļi (apakšdelmā - priekšējās un mugurējās grupas muskuļi, apakšējā ekstremitātē - atvērts augšstilba kanāls, paceles bedre, redzama n. ischiadicus izejas un zarošanās vietas). Galva ir šķelta koronāri, kas atsedz galvaskausa dobumu, galvas smadzenes un smadzeņu apvalkus, kā arī deguna un muts dobumu. Vēdera siena ir atvērta tā, ka ir redzams visu iekšējo orgānu komplekss un vēdera dobuma aizmugurējā siena. Plastinizētā ķermeņa struktūras saglabājas nemainītas pat mikroskopiskā līmenī. Laboratorijas 2012./2013.akad.gadā tika papildinātas ar jauniem *Leica* mikroskopiem. Studiju procesa uzlabošanai tika iegādāti jauni uzskates līdzekļi – galvaskausa un smadzeņu modeļi, kā arī mikropreparātu komplekti šūnu bioloģijas un histoloģijas studiju kursiem.

Patoloģijas katedrā praktiskām nodarbībām laboratorijas ir aprīkotas ar binokulārajiem mikroskopiem, kuru resurss tika atjaunots 2012./2013.akad.gadā.

Katedrā ir arī divi mikroskopi, kas apgādāti ar videokamerām ar iespēju projicēt attēlu uz datora ekrāna. Laboratorijas darbu ietvaros studenti ar Spirogrāfu veic plaušu ventilācijas funkciju novērtēšanu, kā arī alergotestus u.c.

Starpkatedru patohistoloģiskā laboratorija ir apgādāta ar audu fiksācijai, audu griešanai un standartkrāsošanai nepieciešamo aparatūru un ķīmiskajiem reaktīviem.

Starpkatedru imūnhistoķīmiskā laboratorija ir apgādāta ar primārām antivielām, kas izmantojamas sekojošu šūnu marķieru identifikācijai - NF-kappaBp65; HDAC-2 – histonu deacetilāzes; P300 – histonu acetiltransferāzes; Tuklo šūnu triptāzes; Mieloperoksidāzes; PRG-2 – eozinofilu galvenā proteīna; CD 138 – plazmas šūnu; CD 8 – citotoksisko limfocītu; Kaspāzes – 3 – apoptozes marķiera; TCRγδ – Regulatoro T limfocītu receptora; INOS sintāzes. Laboratorija ir arī apgādāta ar gēla elektroforēzes iekārtu, kas ļauj fracionēt olbaltumvielas, identificēt tās, izmantojot monoklonālas antivielas, un veikt semikvantitatīvu analīzi ar Western blot metodi.

Laboratorijās tiek izgatavoti mācību preparāti studentu apmācībai, kā arī veikti zinātniskie pētījumi - studentu maģistra darbu izstrāde, doktorantu promocijas darbu izstrāde, LZP zinātnisko grantu ietvaros, sadarbības projekti ar citām LU zinātniskajām struktūrvienībām.

Kronvalda bulvārī 4 izvietotas 2 katedras - **Farmakoloģijas katedra un Medicīniskās bioķīmijas katedra** (247,90 m²).

341.auditorija 25 vietas

Farmakoloģijas katedra

154.un 153. telpas Dzīvnieku eksperimentālā laboratorija

349.telpa Šūnu laboratorija

150.telpa Imūnhistoķīmijas un Western Blot metode laboratorija

Medicīniskās bioķīmijas katedra

346.telpa

Medicīniskās bioķīmijas laboratorija

Dzīvnieku eksperimentālā laboratorija tiek izmantota studentu diplomdarbu izstrādei. Iekārtas dzīvnieku operāciju veikšanai, iekārtas analgēzijas un motorās koordinācijas pārbaudei, iekārtas dzīvnieku uzvedības videonovērošanai un reģistrācijai. 2012./2013. akad. gadā tā tika papildināta ar jaunu un modernu Operāciju zāles aprīkojumu laboratorijas dzīvnieku operācijām, kas tika iegādāts Valsts nozīmes pētījuma centra izveides ietvaros.

Šūnu laboratorija aprīkota ar ELISA, PCR, aparatūra, kas nepieciešama, lai studenti varētu veikt eksperimentus uz šūnu kultūrām.

Medicīniskās bioķīmijas katedras laboratorijās ir spektrofotometrs, 2 centrifūgas, pH-metri, elektroforēzes aparāti, svāri. Laboratorijas izmanto studentu praktiskiem darbiem, pētījumiem farmakoloģijā un molekulārajā ģenētikā. 2012./2013.akad.gadā laboratorija tika papildināta ar studentu praktiskajiem darbiem nepieciešamajām laboratorijas precēm - automātiskā pipete Gilson Pipetman G P20G, 2-20 mikrolitri ar uzgaļu komplektu (2 gb.); Automātiskā pipete Gilson Pipetman G P200G, 20-200 mikrolitri ar uzgaļu komplektu (2 gb.); Automātiskā pipete Gilson Pipetman G P1000G, 100-1000 mikrolitri ar uzgaļu komplektu (1 gb.).

Sociālās pediatrijas centrs atrodas Burtnieku ielā 1 (185,40 m²) iekārtots plašās, izremontētās telpās (2011.gads), kurās studentiem ir iespēja apgūt sociālo medicīnu un pamatiemaņas Montessori pedagoģijā.

Mikrobioloģijas docētāju grupa un Ortopēdijas docētāju grupa izvietota VSIA "Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca" telpās (60 kv.m un 48 kv.m), kurā atrodas auditorija, mācību telpa un laboratorija, kurā ir 10 apmācības vietas studentiem ar binokulārajiem mikroskopiem. Laboratorijas darbos tiek izmantots slimnīcas Mikrobioloģijas laboratorijā esošais slimnieku klīniskais mikrobioloģiskais materiāls, kas tiek audzēts Petri šālītēs. Iegūtais materiāls tiek krāsots nepieciešamajās krāsās un pēc mikrobioloģiskās diagnozes uzstādīšanas materiāli tiek lietoti mācību procesā.

2012./2013.akad.gadā izveidota ***Diagnostikas darba stacija*** un iegādātas primāri nepieciešamās iekārtas stacijas darbībai, kas paredzētas ortopēdisko un radioloģisko attēlu interpretācijai, ko izmanto traumatoloģijā un ortopēdijā, ārstniecības studentu apmācībai un zinātnisko darbu izstrādei. Darba staciju veido dators ar paplašinātu atmiņas apjomu, kas ļaus veidot ilggadīgu klīnisko gadījumu datu bāzi, saņemt un nosūtīt izmeklējumus no citiem slimnīcas datoriem, kā arī medicīniski sertificēti monitori ar maksimālu izšķirtspēju, kas dod iespēju vienlaicīgi aplūkot divas projekcijas, vai salīdzināt divus, dažādos laikos veiktus izmeklējumus. Tajā ietilpst arī printeris – skeneris, kas paredzēts publikāciju un mācību

materiālu drukāšanai, iepriekš izdarītu pierakstu digitalizācija, kā arī datu apraides un pierakstu komunikāciju sistēma RIS.

Lietojot datorizētu mērījumu sistēmu, studenti varēs analizēt dažādus klīniskos gadījumus, un veikto darbu apraksti saglabāsies vienotā datu bāzē, lai lektors varētu novērtēt studenta veikumu un vajadzības gadījumā kopīgi salīdzināt pirms un pēcoperācijas klīnisko ainu. Vēlāk digitāli saglabātos materiālus varēs izmantot starptautiski nozīmīgu zinātnisko publikāciju veidošanai. 2013. gadā profesora K. Kalnbērza vadībā ar vecāko kursu studentu iniciatīvu izveidojās jauna fakultātrva vide – LU MF Traumatoloģijas un ortopēdijas studentu zinātniskais pulciņš, sniedzot iespēju traumatoloģijas un ortopēdijas papildus zināšanu iegūšanu ne vien teorētiski, bet arī praktiski.

| | |
|--------------|-------------------------------------|
| Auditorija | 35 vietas |
| Mācību telpa | 12 vietas |
| Laboratorija | 10 vietas aprīkotas ar mikroskopiem |

Klīniskās katedras izvietotas Rīgas Universitāšu slimnīcās, nozaru slimnīcās un pašvaldības slimnīcās, lekcijām un praktiskajām nodarbībām tiek izmantotas telpas:

VSIA P.Stradiņa klīniskā universitātes slimnīcā (212,0 kv.m), izvietota ***Internās medicīnas katedra (23.korpuss)***.

| | |
|-------------------------------------|-----------|
| Doc. Martas Vīgantes mācību telpa | 10 vietas |
| Prof. Kristapa Rudzīša mācību telpa | 10 vietas |
| Prof. Mārtiņa Zīles mācību telpa | 10 vietas |
| Mācību telpa (23.korpuss) | 10 vietas |

VSIA P.Stradiņa klīniskā universitātes slimnīcā tiek realizēti internās medicīnas studiju kursi izmantojot slimnīcas auditorijas un klīnisko bāzi (9.korpuss, 10.korpuss, 15.korpuss, 32 korpuss).

| | |
|-------------------------------|-----------|
| Mācību telpa (10.korpuss) | 10 vietas |
| Mācību telpa (9.korpuss) | 12 vietas |
| Konferenču zāle (32.korpuss) | 60 vietas |
| Mazā auditorija (15.korpuss) | 30 vietas |
| Lielā auditorija (15.korpuss) | 80 vietas |

Pediatrijas katedra un mācību telpas izvietotas VSIA Bērnu klīniskā universitātes slimnīcā, klīnikā Gaiļezers (84,20 kv.m).

Asoc.prof.E.Biķa mācību telpa 10 vietas

Asoc.prof.S.Rembergas mācību telpa 12 vietas

2012./2013.akad.gadā pediatrijas un bērnu ortopēdijas studiju kursu kvalitatīvai apmācībai mācību telpu resurss papildināts ar divām mācību telpām VSIA Bērnu klīniskā universitātes slimnīcā, klīnikā Torņakalns (45,8 kv.m).

1.mācību telpa 12 vietas

2. mācību telpa 12 vietas

Onkoloģijas katedra un mācību telpa izvietota VSIA Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīcas stacionārā Latvijas Onkoloģijas centrs (42,10 kv.m).

Ķirurģijas katedra 2012./2013.akad.gadā pārcelta un izvietota jaunās, izremontētās mācību telpās VSIA Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas stacionārā Gaiļezers (50, 10 kv.m).

1.mācību telpa 12 vietas

2. mācību telpa 12 vietas

Studentu mācību procesā tiek izmantoti jauni un moderni uzskates līdzekļi un mulāžas – krūšu kurvja drenāžu veikšanai, šuvju likšanas praktisko iemaņu iegūšanai.

Klīnisko studiju kursu apguvei mācību bāzes atrodas arī VSIA Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas stacionāros Latvijas Infektoloģijas centrs (17,02 kv.m) un Tuberkulozes un plaušu slimību centrs.

Dermatoveneroloģijas katedra un mācību telpa izvietota SIA „Latvijas Dermatoloģijas institūts” klīnikā, Pērses ielā 14.

Otorinolaringoloģijas apmācībai tiek izmantotas telpas klīnikā „Headline”, 2012./2013.akad.gadā tika pārcelts un turpināja darbību Ķirurģijas katedras Eksperimentālās ķirurģijas centrs. Savukārt **oftalmoloģijas** apmācībai bez maksas tiek izmantotas telpas Dr. Solomatina Acu rehabilitācijas un redzes korekcijas centrā.

Klīnisko studiju kursu apguvei mācību bāzes atrodas arī citās nozīmīgākajās Latvijas slimnīcās - Rīgas pilsētas Dzemdību nams (33,14 kv.m), VSIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”, Jūras Medicīnas centrā, u.c.

Apmācība norit arī 35 ģimenes ārstu praksēs. Ar visām ārstniecības iestādēm noslēgti līgumi.

„Praktisko iemaņu laboratorija”

Studiju procesā tiek izmantoti mācību palīglīdzekļi (manekeni, mulāžas) praktisko manipulāciju un izmeklēšanas iemaņu apguvei anestezioloģijā un neatliekamajā terapijā, ginekoloģijā, pediatrijā, klīniskajā aprūpē, ķirurģijā un internajā medicīnā.

„Praktisko iemaņu laboratorija” 2012./2013.akad.gadā tika papildināta ar mulžām un uzskates līdzekļiem:

Krūšu kurvja simulators *Chest drain simulator (3B Scientific)* - krūšu kurvja drenāžas modelis attēlo reālus dabiskus ķermeņa izmērus (guļus stāvoklī) un sajūtas pēc taustes. Caur modeļa ādu jūtamas iestrādātas ribas. Modeļa mīkstajā daļā var veikt līdz pat 25 ķirurģiskiem iegriezumiem.

Kateterizācijas stimulators (vīrietis) *Catheterisation Simulator, Male(3B Scientific)* - Simulator sastāv no vīrieša vēdera apakšējās daļas un sniedz studentiem iespēju sajūst mukozas pretestību, ievadot kateteru. Pie pareizas kateterizācijas, ievadot kateteru urīnpūslī parādās mākslīgais urīns. Ļauj iemācīties kateterizāciju.

Modelis ķirurģijas apmācībai – āda *Skin Suture Trainer (3B Scientific)* – sniedz studentiem iespēju praktizēt šūšanas iemaņas, veikt intradermālās šuves, kombinētās šuves un iemācīties slēgt komplikētās brūces ar neviendabīgām malām.

Modelis ķirurģijas apmācībai – roka *Suture Practice Arm (3B Scientific)* – studentiem var veikt vairāk kā simts šuves un ir iespēja arī izveidot brūces pirkstos, rokā, kā arī iemācīties tās slēgt.

Modelis ķirurģijas apmācībai kāja *Suture Practice Leg (3B Scientific)* – iespēja veikt vairāk kā 100 šuves uz katras brūces un veidot arī jaunas brūces visā kājā.

Intravenozās Injekcijas rokas modelis *I.v. Injection Arm(3B Scientific)* – Intravenozās Injekcijas rokas modelis sniedz iespēju studentiem praktizēt intravenozas injekcijas, asins paraugu paņemšanu, un iemācīties pareizu intravenozas sistēmas ievietošanu.

Manekens Newborn Patient Care Baby (Laerdal) un Nursing Kid Vitalstim (Laerdal) – Jaundzimuša bērna manekens ar iespēju veikt intensīvā terapiju un reanimāciju – KPR algoritma apguvi, gūt praktiskās iemaņas nodarbībās par respiratoro sistēmu, sirds asinsvadu sistēmu, kā arī citās nodarbībās, kas saistītas ar elpceļu, sirds asinsvadu, gastrointestinālu patoloģiju (piemēram, infekciju slimības). Studentiem tiek dots klīniskais uzdevums, kura laikā jāizvērtē klīniskā atradne (manekenam tiem ieprogrammēti dažādi klīniski stāvokļi, piemēram, inspiratora vai ekspiratora aizdusa, trokšņi elpceļos, dažāda auskultatīva atrade u.c.) un jāsastāda ārstēšanas plāns. Izmantojot manekenu studenti var apgūt praktiskās iemaņas nazogastrālās zondes ievadē, urīnpūšļa kateterizācijā, intravenoza injekcijas veikšanai, intubācijai.

Manekens “ALS SkillMaster 4000”(Laerdal) - Dabīgā lieluma pilna apjoma manekens, ar simulācijas programmām - Orālā un nasālā intubācija; LMA un kombitūbas intubācijas un ventilācijas; Defibrilācija un 3 novadījumu EKG; IV treniņš; Iespējams simulēt abpusēju plaušu obstrukciju; Vemšana, nopūtas, vaidu simulācija; Sinhronizēts karotīdu pulss; Detektora sensori: elpošanasceļiem, pulsam, prekardiālā triecienu vietā, CPR, defibrilācijai; 4 novadījumu EKG monitorings, defibrilācija un i/v terap;

Papildinājums „HeartSim 4000”(Leardal) - Ritma un reanimācijas pasākumu stimulators ar atainojumu monitorā - 2500 kardiālo ritmu variantu; Programmējams scenārijs, reanimācijas pasākumiem; Vizuāla monitoringa apskate uz ekrāna reālajā laikā, ar līkņu un skaitļu rādītājiem; Uzdoto parametru precīza kontrole un izmaiņa atkarībā no darbības rezultātiem; Kompjūtera programma ar valodas izvēles iespējām.

Defibrilators (Leardal) - Zemas Bifāziskas enerģijas defibrilators, kas mēra un kompensē pacienta pretestību un piemēro defibrilācijas līkni individuāli katram pacientam un katram šokam - Sinhronizētā kardioversija; Integrēta ārējā transkutānā kardiostimulācija (demand un fiksētā režīmā); EKG monitorēšana līdz 12 novadījumiem; Integrēta pulsa oksimetrija; Konfigurējamas rauksmes; Kontakta indikators uz defibrilācijas lāpstiņām; Defibrilatora paštestēšanās; Bērnu defibrilācijas lāpstiņas integrētas zem pieaugušo; labi pārskatāms LCD krāsains monitors ar 8 " pa diagonāli un 4 līkņu vizualizāciju, integrēts printeris ar Pre - un postšoka (atmiņa ar laiku) datu, datuma, laika un citu rādītāju automātisks pieraksts. Defibrilators nodrošina, ka ieslēdzot ierīci un nepievienojot pacientam ir „pārtraukta” līkne (slikta elektrodu kontakta gadījumā nevar tikt sajaukta ar asistoliju), iekļautas iekšējās bērnu defibrilācijas lāpstiņas, pieejams automātiskais / manuālais / sufliera režīms (AED režīms), iespējama integrēta CO2 monitorēšana, kā arī uz ekrāna līkņu un ciparu formā, iespējams pievienot neinvazīvo un invazīvo spiediena monitorēšanu, kā arī indikatoru, kas nosaka dzīvības procesu veikšanas pareizību. Defibrilators veic automātisku datu kolekciju un notikumu atspoguļojumu - 300 notikumi vai pēdējie 50 EKG. Komplektācijā SpO2 sensors un sterilas bērnu defibrilācijas lāpstiņas.

Galvaskausa mulāža Deluxe Demonstration skull (3B Scientific) – 10 daļīga galvaskausa mulāža;

Galvaskausa mulāža Skull Kit (3B Scientific) – 22 daļīga galvaskausa anatomijas versija;

Galvas smadzeņu mulāža ar artērijām Brain with Arteries (3B Scientific) - 9 daļīga galvas smadzeņu mulāža ar artērijām;

Lielā galvas smadzeņu mulāža Giant Brain(3B Scientific), liela izmēra 14 daļīga galvas smadzeņu mulāža;

Ceļa locītavas mulāža Deluxe Functional Knee Joint Model (3B Scientific) – precīza un pilnīgi veidota kustīga, elastīga ceļa locītavas mulāža, kas ļauj demonstrēt ceļa locītavas uzbūvi saistībā ar tās funkcionalitāti un kustību ietekmi uz locītavu gan normā, gan pie locītavas mobilitātes izmaiņām, kustības ar papildus iekrāsotu skrimslī zilā krasā.

Hidrauliskais rokas dinamometrs Baseline Hand Dynamometer (3B Scientific) – funkcionālo testu – rokas muskuļu statiskā spēka praktiskai apmācības veikšanai, rehabilitācijas procesa dinamikas novērtēšanai.

Krūts modeļi: Trīsdaļīgs modelis uz pamatnes krūšu izmeklēšanas apmācībai Breast Self Examination Model (3B Scientific) - C un D izmēra “bļodiņas”; viens veselas krūts modelis un divi krūšu modeļi ar ļaundabīgu / labdabīgu audzēju dažādās stadijās.

Trenažieris krūšu izmeklēšanas apmācībai Clinical Breast Trainer (3B Scientific) – krūšu diagnosticēšanas un taustes izmeklēšanas trenažieris ar 5 identificējām anatomiskās krūts anomālijām.

Ginekoloģijas simulators sievietes iegurnis - Gynaecology Simulator (3B Scientific) - šis ginekoloģiskais simulators attēlo anatomiski precīzu sieviešu reproduktīvo sistēmu un ir paredzēts dažādu izmeklēšanas veidu apmācībai. Simulators dod iespēju apgūt vairāku dzemdes anatomisku anomāliju un grūtniecības diagnosticēšanu.

Ārstniecības studiju programmas realizācijā ir iesaistītas arī citas LU fakultātes un struktūras – Fizikas un matemātikas fakultāte, Ķīmijas fakultāte, Bioloģijas fakultāte, Ekonomikas un vadības fakultāte, Valodu centrs. Apmācības šajās fakultātēs notiek renovētās laboratorijās, kur mācās arī citu fakultāšu studenti, piem., telpu renovēšanai Bioloģijas fakultātē tika izmantoti ESF projekta līdzekļi - Kronvalda bulvārī 4 Bioloģijas fakultātē un Ķīmijas fakultātē ar ESF finansējumu izveidotās, atbilstoši Eiropas Savienības prasībām, ievērojot darba drošības normas 4 m² laboratoriju telpas uz 1 studentu, jaunās, plašās laboratorijas, kurās vienlaicīgi laboratorijas darbus var veikt 30 studenti.

Zeļļu iela 8, Fizikas un matemātikas fakultāte

233.auditorija 75 vietas

238.auditorija 110 vietas

Kronvalda bulvāris 4, Ķīmijas fakultāte, Bioloģijas fakultāte

1.auditorija 100 vietas

2.auditorija 60 vietas

230.telpa Mācību laboratorija, 32 praktikuma vietas

137.telpa Mācību laboratorija, 32 praktikuma vietas

432.telpa Mācību laboratorija, 32 praktikuma vietas

434.telpa Mācību laboratorija, 32 praktikuma vietas

Kr.Valdemāra iela 48, Ķīmijas fakultāte

59.auditorija 100 vietas

2.laboratorija 12 praktikuma vietas

Aspazijas bulvāris 5, Ekonomikas un vadības fakultāte

302.auditorija 40 vietas

421.auditorija 390 vietas

| | |
|----------------|------------|
| 500.auditorija | 210 vietas |
| 504.auditorija | 100 vietas |
| 505.auditorija | 20 vietas |
| 508.auditorija | 80 vietas |

Preklīnisko studiju kursu realizācijai Bioloģijas fakultātes laboratorijās studentu praktisko darbu veikšanai tiek izmantota sirds asinsrites, asiņu bioķīmijas, elpošanas, vielmaiņas, nervu muskuļu un sensoro sistēmu funkciju fizioloģiskās izmeklēšanas un pētījumu iekārtas - metobometrs, „Finopress”, pletizmogrāfs, lāzeru doplerogrāfs, pneimogrāfs, spirometrs, mehanoelektriskais pārveidotājs, perimetrs, audiometrs, bioimpedences analizators u.c. iekārtas.

Arī Veselības aprūpes studiju virziena Farmācijas programmu studiju kursu realizācijai ir atbilstoša infrastruktūra. Auditorijās tiek izmantoti datori, multimediji un internets. Telpas ir aprīkotas ar pietiekamu elektrības pieslēgumu un vietu skaits studējošo portatīvajiem datoriem ir pietiekošs. Metodiskos materiālus un informatīvo materiālu saviem kursiem gatavo docētāji, tai skaitā, attīstot e-kursus. Akadēmiskais personāls docētāju slodzē tam atvēlētajā laikā kontrolē studentu studiju darba rezultātus. Materiāltehniskais nodrošinājums ir kopīgs ar Ķīmijas (ĶF) Bioloģijas fakultātēm, jo šo fakultāšu docētāji realizē atbilstošus kursus farmācijas programmās. Praktiskās iemaņas studenti iegūst mācību laboratorijās, izmantojot LU fakultāšu piedāvājumu, piemēram, ĶF mācībspēki docē vispārējās ķīmijas, neorganiskās ķīmijas, organiskās ķīmijas, zāļu kvalitatīvo un kvantitatīvo analīzi, instrumentālās analīzes, fizikālās ķīmijas, hromatogrāfijas kursus un farmācijas programmu studenti izmanto ĶF laboratorijas. MF ir iekārtotas specializētas laboratorijas, kuras ir aprīkotas zāļu formu tehnoloģijas, farmaceitiskās šūnu bioloģijas, farmakoloģijas un farmakognozijas kursu apguvei. Laboratorijas ir 40-42 m² telpas un parasti aprēķina 4 m² uz vienu studentu. Auditorijas ir dažāda izmēra un piemērotas 30-100 klausītājiem. Visas auditorijas ir aprīkotas ar multimediju ierīcēm un pieejamu internetu. MF docētāji piedalās divu Valsts nozīmes pētniecības centru infrastruktūras iepirkumos. Šīs iekārtas gan nav paredzētas studiju programmām, bet pētniecības projektu laikā studenti ar tām tiek iepazīstināti. Infrastruktūra tiek regulāri uzlabota, pērkot mazākas iekārtas un individuālos darba rīkus no docētāju pētniecības projektu finansējuma. Turpmākais infrastruktūras, zinātniskās aparatūras, laboratorijas aprīkojuma, informācijas resursu iegādei būtu vajadzīgs būtisks finansējuma pieaugums nākotnē tieši veselības virziena studiju programmām.

Studiju virziena Māsinību programmas lekcijām izmanto telpas Latvijas Universitātes Medicīnas fakultātē, Raiņa bulvārī 19, kā arī Ekonomikas un vadības fakultātes auditorijas lielākam studentu skaitam. Auditorijas un pieejamā datorklase ir apgādātas ar modernu

demonstrācijas aparāturu. Gan Māszinību studiju programmu docētāju kabinetos, gan auditorijās ir pieejams interneta tīkls. Mācību materiāli tīkē izsūtīti ar e-vides palīdzību.

Pēc līguma starp LU CFI un LU Optometrijas studiju programmas realizācijai izmanto telpas Institutā, Ņengaraga ielā 8. Auditoriju, laboratoriju, ambulanču un biroja telpu kopējā platība ir 690 m² (nosacīts pilnais studējošo skaits, ietverot nepilna laika studentus ir 160), t.i. aptuveni 4,5 m² uz studējošo. Mācību laboratoriju aprīkojums ir pietiekams. Studentiem ir pieejamas bezmaksas kopēšanas iespējas nodaļā.

Radiogrāfijas studiju programmas realizācijai tiek izmantota Medicīnas fakultātes un citu Latvijas Universitātes struktūrvienību, kā arī LU P.Stradiņa medicīnas koledžas materiāli tehniskā bāze. Studentu un pasniedzēju vajadzībām ir pieejama datorklase, savukārt praktisko nodarbību apguvei ir pieejams kabinets LU P.Stradiņa Medicīnas koledžā, kur izveidotas 18 darba vietas. Visas lekciju telpas pārsvarā ir aprīkotas ar portatīviem datoriem, multimēdiu projektoriem, kodoskopiem, baltajām tāfelēm. Vairumā nodarbību telpu semināru un lekciju norisei ir pieejams bezvadu internets.

Ņemot vērā praktisko nodarbību nodrošināšanas augstās izmaksas, kvalitatīvai programmas īstenošanai nepieciešamā materiāli tehniskā bāze tiek nodrošināta P.Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcas Diagnostiskās radioloģijas institūtā, LU P.Stradiņa medicīnas koledžā un LU Medicīnas fakultātē. Līdz ar to studentu mācību procesam ir pieejamas 2 auditorijas, viens metodiskais kabinets ar speciālo literatūru un aprīkojumu radiogrāfisko izmeklējumu attēlu analīzei, kā arī nozares literatūras bibliotēka P.Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas Diagnostiskās radioloģijas institūtā un Onkoloģijas klīnikā. Praktiskajām nodarbībām radiogrāfijā izmanto stacionāro diagnostiskās radioloģijas iekārtu PHILIPS IU 22, ar divām darba vietām, rtg-galdu un stāvreizģi, ar kuru iespējams apģūt visas iemaņas projekciju mācībā. Savukārt attēlu iegūšanu konvencionālajā rentgenogrāfijā apģüst ķīmiskajā rtg-filmu apstrādes laboratorijā; ar daļģji digitālās rentgenogrāfijas metodi iegģto rtg-attģlu reģistrāciju un interpretāciju, nosģtģšanu uz darba stacijām apģüst, izmantoģot fosforplates un fosforplašu sistģmas AGFA un KODAK; māģoties attģlu iegģšanas tehniku ar totāli digitālo formātu rentgenogrāfijā pielieto digitālo rentgenogrāfijas iekārtu REVOLUTION RHID. Studentiem iespģjams apģūt digitālā attģla arhivģšanas iespģjas, digitālā attģla ierakstģšanu CD, DVD izmeklģjumu atbilģu reģistrāciju un izsnieģšanu pacientiem. Mammogrāfijas metodi, pielietojamās projekcijas, attģlu iegģšanu un interpretāciju studenti apģüst izmantoģot iekārtu MAMMOMAT 3000. Lai praktiski apģģtu datortomogrāfijas (DT) un magnģtiskās rezonances (MR) metodes, pacientu aprģpes iemaņas un ģpatnģbas izmeklģjuma laikā, izmanto spirāltomogrāfus LIGHT SPEED VCT 64 GE un MAGNETOM AVANTO SIEMENS ar piederumiem un palģģlģdzekģģiem, kas nepiecieģšami pareizai un precģzai pacienta pozicionģšanai.

Mācību procesa nodrošinājumam radionuklīdā diagnostikā, kā arī radiofarmpreparātu sagatavošanu un ievadīšanas principus pacientiem iespējams apgūt, izmantojot modernas laboratorijas un 2 iekārtas: E-CAM GAMMA kamera un SPECT kamera ar DT iespējām (SIEMENS), kas pilnībā nodrošina profesionālu studenta sagatavošanu atbilstoši mūsdienu darba tirgus prasībām. Studentiem ir iespējams apgūt iemaņas darbam ar mobilajām rtg-iekārtām, dentālajām rtg-iekārtām, kā arī ultrasonogrāfiem (US), iepazīties ar darba principiem invazīvajā radioloģijā, piedaloties operāciju novērošanā ar angiogrāfijas iekārtu AXIOM ARTIS DBA (SIEMENS). Iemaņas pacientu aprūpei staru terapijā – plānošanas datortomogrāfiju, pacientu imobilizāciju/pozicionēšanu staru terapijai, kā arī ikdienas staru terapijas procedūras pacientiem ar onkoloģiskajām slimībām, studenti apgūst P.Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcas Onkoloģijas klīniskās Staru terapijas kabinetā, kas izveidots un aprīkots pēc pēdējā laika prasībām Eiropā. Staru terapijas kabinetā studentiem ir iespējams praktiski apgūt radiogrāfera pienākumus, veicot pacienta sagatavošanu staru terapijai. DT, MR izmeklējumu protokolu pareizas izvēles un pielietojuma apgūšanai atbilstoši klīniskajām situācijām, digitālā attēla rekonstrukcijām un interpretācijai, radioloģisko izmeklējumu reģistrācijas un informācijas sistēmas (RIS) apgūšanai, digitālā attēla arhivēšanai, nosūtīšanai uz citām darba stacijām, ierakstīšanai CD un radioloģiskās anatomijas apgūšanai, LU P.Stradiņa medicīnas koledžā ir izveidota izmeklējumu simulācijas klase, kas aprīkota ar DT, MR un digitālās rentgenogrāfijas darba stacijām, ERAF projekta Latvijas Universitātes aģentūras „Latvijas Universitātes Paula Stradiņa koledža” telpu un iekārtu modernizēšana” ietvaros, Vienošanās Nr. 2010/0128/3DP/3.1.2.1.1/09/IPIA/VIAA/017.

Starpaugstskolu akadēmiskā maģistra studiju programma “Uzturzinātne” tiek realizēta visās sadarbības augstskolās (LU, LLU, RSU) lietojot programmā iesaistīto augstskolu materiāli tehnisko bāzi (auditorijas un laboratorijas ar augstskolās esošo aprīkojumu) saskaņā ar studiju plānu un Sadarbības līgumu. Latvijas Lauksaimniecības universitātē Uzturzinātnes studiju programmas realizēšanai (galvenokārt maģistra darbu un promocijas darbu izstrādei) tiek izmantotas Pārtikas tehnoloģijas fakultātes Ķīmijas un Pārtikas tehnoloģijas katedru auditorijas un laboratorijas. Visās auditorijās ir internet pieslēgums, lekciju demonstrēšanai pieejamā tehnika – multimediju projektors, dators, u.c. Studentu apmācībai un zinātnisko darbu izstrādei fakultātes rīcībā ir šādas laboratorijas un tehniskais nodrošinājums:

Piena un gaļas tehnoloģijas laboratorija, aprīkota ar iekārtām olbaltumvielu satura noteikšanai (Mineralizācijas iekārta ar kolektoru Digestor 8), centrifūgās tauku satura noteikšanai (Funke Gerber), paraugu sadalīšanai frakcijās (CLK1), dažādas precizitātes svāri, pH-metrs, ūdens vannas ar regulējamu temperatūras diapazonu (0-99oC), sasalšanas temperatūras mērītājs (Funke

Gerber Cryostar 1), nitrītu, nitrātu un fosfora satura noteicējs (Foss FIAstar 5000 Analyzer), sviesta kūlējs, siera vannā, preses, u.c tehnoloģiskās iekārtas piena produktu ražošanai.

Mikrobioloģiskā laboratorija, aprīkota ar mikroskopiem mikroorganismu, augu un dzīvnieku šūnu morfoloģijas izpētei, termostati, automātiskais koloniju skaitītājs, mikroskops ar datorizētu iegūtā attēla pārraidi.

Dr. agr. Edgara Žubecka pārtikas produktu analīžu laboratorija, aprīkota ar refraktometriem, mufeli, žāvkapjiem, fermentators Biostat B plus Sartorius stedim biotech.

Mikrobioloģijas zinātniskā laboratorija, aprīkota ar homogenizatoru paraugu sagatavošanai mikrobioloģiskajiem izmeklējumiem, lamināro boksu, mikroskopiem, t.sk. mikroskopu ar fotokameru, termostatiem, sterilizatoriem, pH-metru, fluorometru, automātisko koloniju skaitītāju, iekārtu augu un dzīvnieku šūnu ultragriezumu iegūšanai šūnu struktūras pētījumiem, vakuumiekārtu MILLIPORE, mikrobioloģisko paraugu testēšanas sagatavošanai, densimetrs šūnu suspensijas koncentrācijas noteikšanai API testu veikšanai, autoklāvi mikrobioloģisko barotņu sagatavošanai un izmantoto sterilizācijai.

Iepakojuma materiālu īpašību izpētes laboratorija, aprīkota ar pārtikas produktu iepakojšanas iekārtu (Multivac C-300), pH-metru, gāzu hromatogrāfs ar masas spektrometru „PerkinElmer Clarus 500”, svariem ūdens satura analīzei, gāzu analizators „Witt” gāzu sastāva noteikšanai produktos, ūdens aktivitātes noteikšanas iekārta, ūdens vannas ar regulējamu temperatūras diapazonu, rotācijas ietvaicētājs ar vakuumsūkni „Heidolph”, ultraskaņas vanna „YI5120-1”, centrifūga, aukstumvitrīna, krāsu analizators, rotācijas viskozimetrs, vakuumiekārtas iekārta, materiālu spiedes un stiepes iekārta, temperatūras mērīšanas un datu reģistrēšanas komplekts „USB TC-08”, cietās fāzes ekstrakcijas iekārta „Chromabond”, digitālais mikrometrs, struktūras analizatora „TA.XTplus” komplekts ar dažādiem mērīšanas uzgaļiem.

Maizes ražošanas laboratorija, aprīkota ar elektrisko pārslu veidotāju „Hawos ELFlocko”, elektriskajām dzirnaviņām „Hawos”, rotācijas-konvekcijas „SvebaDahlin” un plauktu tipa „Zanolli” maizes cepšanas krāsnīm, maizes griezēju „JAC-Pico 450”.

Pārtikas procesu laboratorija, aprīkota ar tehnoloģiskajām iekārtām pārtikas procesu un iekārtu darbības principu un uzbūves apguvei: mikroviļņu-vakuuma kalti „Musson-1”, sublimācijas vakuuma kalti, plākšņu ātrsaldēšanas iekārtu „Armfield FT34-MKII”, cauruļtipa un plākšņu tipa siltummaini „Armfield PT63-A”, separatoru.

Prof.P.Delles pārtikas produktu laboratorija, aprīkota ar destilācija iekārtu olbaltumvielu satura noteikšanai ar Kjeldala metodi, ekstrakcijas iekārtu tauku satura noteikšanai ar Soksleta iekārtu, hidrolizes iekārtu un piederumus paraugu sagatavošanai tauku satura noteikšanai, svariem ūdens satura analīzei, spektrofotometriem UV/redzamajā gaismā, iekārtu komplektu šķiedrvielu satura noteikšanai (FOSS), refraktometri, Brabendera firmas farinogrāfs.

Sensorās novērtēšanas laboratorija, aprīkota ar laboratorijas svāriem, vērtēšanas kabīnes, datortehniku ar datorprogrammatūru sensoro analīžu datu apstrādei un apkopošanai FIZZ FORM SYSTEM.

Studējošo un mācībspēku rīcībā ir LLU Fundamentālā bibliotēka ar mūsdienīgi aprīkotu lasītavu. 2011.gada 1.janvārī bibliotēkas krājumā bija 453389 eksemplāri 119700 nosaukumu izdevumu.

Informācijas meklēšanai tiek piedāvātas dažādas iespējas:

- IS ALEPH 8 Valsts nozīmes bibliotēku elektroniskais kopkatalogs,
- LLU Fundamentālā bibliotēkas darbinieku veidotās datubāzes: „LLU Fundamentālās bibliotēkas Elektroniskais katalogs”, „Latvijas Lauksaimniecības universitātes mācībspēku un pētnieku publikācijas”, „Latvijas Lauksaimniecības universitātē aizstāvētie promocijas darbi”, „Latvijas Lauksaimniecības universitātes konferenču materiāli” un „Publikācijas par Latvijas Lauksaimniecības universitāti”,
- e-žurnāli, e-grāmatas un tiešsaistes datubāzēs,
- interneta resursi.

LLU Fundamentālās bibliotēkas Elektroniskajā katalogā ir apkopota informācija par vairāk kā 130 izdevumiem pārtikas zinātnes nozarē.

LLU Fundamentālajā bibliotēkā pieejamas vairākas starptautiski atzītas datubāzes: Agricola EBSCOhost, CAB ABSTRACTS 1990-Present, Taylor & Francis Group CRCnetBASE (Science & Technology), EBSCOhost 16 datubāzes, ScienceDirect journals, SpringerLink journals, kā arī Latvijas datubāzes.

Elektronisko žurnālu datubāzes nodrošina piekļuvi pasaulē atpazīstamiem pārtikas zinātnes žurnāliem kā: Food Quality and Preference, Food Science and Technology, Food Chemistry, Food Microbiology, Food Control, Food and Chemical Toxicology, Food Research International un citiem žurnāliem.

LU rīcībā ir atbilstošas telpas un analītiskās aparatūras fizikālo, ķīmisko un mikrobioloģisko pētījumu veikšanai. Piemēram, LU Ķīmijas fakultātē ir iekārtas bioķīmiski aktīvo savienojumu un mikro- un makroelementu noteikšanai pārtikas izejvielās un pārtikā;

- AEŠH-iekārta: Waters 2690 Alliance (Kolonna: Atlantis HILIC Silica, 2,1x150, pildīta ar 3 μm adsorbenta daļiņu izmēru; termostats +20°C),
- AEŠH-iekārta: Liquid Chromatograph LC201D (Kolonna: Waters Spherisorb, pildīta ar 5 μ, ODS2 (4,6x150 mm), Detektors: Diožu matricas UV/redzamās gaismas SPD-M20A, mērījumi veikti pie 284 nm, Kustīgas fāzes degazācija: DGU-20A3, termostats 30°C±0,1°C, CTO-10ASVP)

- AEŠH-iekārta: LC – 20AD (paraugu ievadīšanas sistēma: Auto Sampler SIL – 20A; diožu matricas detektors SPD – M20A; kolonnas termostats CTO – 10ASvP; apgrieztās fāzes KROMASIL 100 C18 (4,5 × 150 mm, 5 μm) kolonna)
- spektrofotometri: UVIKON 930 (precizitāte ± 0,0001) un JENWAY 6300 (viļņu garums 320-1000nm, precizitāte ± 2%);
- liesmas atomabsorbcijas spektrofotometrs AAnalyst 200, PerkinElmer, ar deiterija fona korekciju, - Ca, Mg, Cu, Zn noteikšanai

Akadēmiskās starpaugstskolu maģistra studiju programmas “Uzturzinātne” programma tika pilnveidota ar Eiropas Sociālā Fonda un Latvijas valsts budžeta atbalstu. Šim nolūkam tika realizēts no 2005.gada 1.oktobra līdz 2008.gada 31.jūlijam. projekts Dabaszinātņu un tehnoloģiju ietilpīgo moduļu izstrāde Latvijas starpaugstskolu maģistru studiju programmai Uzturzinātnē. Projekta līguma Nr.: 2005/0117/VPD1/ESF/PIAA/04/APK/3.2.3.2./0022/0063, LU reģistrācijas Nr.: ESS 2005/8. Projektā tika pilnveidoti un aktualizēti maģistru studiju programmā “Uzturzinātne” ietvertie dabaszinātnes un tehnoloģijas ietilpīgie moduļi. Projekta rezultātā tika pārstrādāti 16 kursi un to metodiskie materiāli, tie ir pieejami e-vidē un iespīestā veidā, 10 kursi ir pieejami angļu valodā. Kursu pārstrādāšanā kā eksperti piedalīsies attiecīgo kursu tematikā vadošie LLU, LU un RSU mācībspēki.

Mācību procesā ir iesaistītas: Slimnīcas: P.Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca; VOAVA, BKUS Gailezerā; Rīgas pils. 1. slimnīca; Rehabitoloģijas centrs; Latvijas Onkoloģijas centrs. Zinātniskās pētniecības institūti: LU Mikrobioloģijas un biotehnoloģijas institūts; LU Eksperimentālās un klīniskās medicīnas institūts; Organiskās sintēzes institūts; LU Tirgziņības un kvalitātes vadības institūts; Latvijas Lauksaimniecības zinātnes centrs “Sīgra”; Latvijas Pārtikas un veterinārais dienests; Valsts veterinārmedicīnas diagnostikas centrs; Zemkopības ministrijas pārziņā esošais Latvijas Pārtikas drošības, dzīvnieku veselības un vides zinātniskais institūts BIOR; Veselības ministrijas Veselības politikas plānošanas departaments.

Veselības aprūpes studiju virziena doktora studiju programmai ‘Medicīnā un Farmācijā’ cieši sadarbības kontakti ir izveidojušies ar P. Stradiņa KUS, LU Eksperimentālās un klīniskās medicīnas institūtu, Latvijas Organiskās sintēzes institūtu, Latvijas Onkoloģijas centru, Jūras medicīnas centru, Latvijas Biomedicīnas pētījumu un studiju centru, LU Kardioloģijas institūtu, Rīgas Austrumu KUS, LU Bioloģijas institūtu. Visās minētajās slimnīcās un institūtos ir iespēja vākt materiālu disertācijas darbam vai/un izmantot laboratorijas un tehnoloģijas. Notiek arī sadarbība ar LU citām fakultātēm. Disertāciju izstrāde notiek LU Medicīnas fakultātes struktūrvienībās, piemēram, Patoloģijas katedrā, Farmakoloģijas katedrā, Bioķīmijas docētāju grupā, Ķirurģijas katedrā, Iekšējīgo slimību katedrā, Anatomijas un histoloģijas katedrā, u.c. Piemēram, patoloģijas katedrā ir iekārtota atsevišķa laboratorijas telpa audu un šūnu

imūnhistoķīmiskai un imūncitoķīmiskai krāsošanai, ir pieejama ELISA metode, Western Blot metode, mikroskopi. Farmakoloģijas katedrā ir iekārtota šūnu istaba, darbam ar šūnu kultūrām, ir arī iekārta dzīvnieku uzvedības *in vivo* pētījumiem ar video-reģistrēšanu un datorprogrammas apstrādi, bet bioķīmijas katedrā ir PCR.

No LU piešķirtajiem līdzekļiem ir iegādāta virkne aparatūras doktora darbu izstrādei, no kuriem vērtīgākie ir, piemēram, gāzu hromatogrāfs Clarus 600 ar masspektrometru, iekārta izelpas gaisa kondensāta ieguvei (EcoScreen), video mikroskopi („Moticam” 3000), divi mikroplašu lasītāji ELx808 IU Bio-Tek un mikroplašu mazgājamās iekārtas ELISA metodei, centrifūga JC 100230 Cellspin šūnu uztriepju gatavošanai, zemas temperatūras ledusskapji (-70°C), dzesējošā centrifūga u.c. Visi doktoranti ir nodrošināti ar datoriem un pieeju internetam. Visiem doktorantiem ir pieejami doktora studiju programmas akadēmiskā personāla E-pasti, kas nodrošina komunikāciju iespējas. Liela daļa doktorantu strādā savās nākamajās darba vietās, izmantojot zinātniskajos institūtos, slimnīcās un katedrās pieejamo aparatūru un materiālus, kā arī komunicējot ar tehnisko personālu neskaidrību gadījumos. Doktorantu aptauja par materiāli – tehniskās bāzes nodrošinājumu liecina, ka doktoranti kopumā ir apmierināti ar nodrošinājumu.

Rezidentūras programmas realizāciju nodrošina Rezidentūras attīstības programma, kuras vadību veido tās vadītāja, izpilddirektore un programmas Medicīna direktors, kā arī sekretāre lietvede. Pārējo programmā iesaistīto personālu veido vai nu Medicīnas fakultātē ievēlēts akadēmiskais personāls vai lielāko daļu – apmācītiesīgie ārsti ārstniecības iestādēs, kas ir gan valsts un pašvaldību gan privātas. Rezidentūras attīstības programma nodrošina lekciju vizuālās prezentācijas iespējas un telpu līdz 30 klausītājiem. Lielākas auditorijas nepieciešamības gadījumā, tiek izmantotas universitātes auditorijas. Ņemot vērā, ka studiju programma Medicīna tiek realizēta ārstniecības iestādēs, lielākoties universitāšu klīnikās, tad apmācības procesā, kas ir praktisks ārsta darbs gan iekšķīgo slimību klīnikās, gan dažāda profila ķirurģijas klīnikās, materiāli tehnisko bāzi nodrošina ārstniecības iestādes. Valsts budžeta finansējumā, kas nāk līdz katram rezidentam, neliela daļa paredzēta arī ārstniecības iestādei rezidentūras procesa nodrošinājumam, kas gan nekādi nesedz jaunu tehnoloģiju iegādi, kas būtu paredzēta tikai rezidentu lietošanai (piemēram – endoskopa u.c.), tomēr ļauj katru gadu iegādāties studiju procesā nepieciešamu aprīkojumu (atsevišķas rezidentu telpas) vai segt kaut niecīgu daļu no klīniskā pētījumā nepieciešamā finansējuma. Programma Medicīna pilnībā nodrošina studiju procesa atbilstību MK Noteikumiem Nr. 268 "Noteikumi par ārstniecības personu un studējošo, kuri apgūst pirmā vai otrā līmeņa profesionālās augstākās medicīniskās izglītības programmas, kompetenci ārstniecībā un šo personu teorētisko un praktisko zināšanu apjomu".

LU Bibliotēkas resursi:

LU Bibliotēka ir akreditēta valsts nozīmes bibliotēka un ir viena no LU pamatstruktūrvienībām, kas nodrošina studiju un pētniecisko darbību ar nepieciešamajiem informācijas resursiem, kā arī sniedz plašu spektru pakalpojumu. Ikviens LU Veselības aprūpes virzienā studējošais var izmantot kopējos LU Bibliotēkas resursus (citu nozaru bibliotēku kolekcijas). Veselības aprūpes studiju virziens ir nodrošināts ar mācību literatūru visos studijuursos.

Kopējais LU Bibliotēkas krājuma lielums ir 1 668 317 vienības, t. i., grāmatas 1 299 227, seriālizdevumi 360 363, u. c. izdevumu veidi.

LU Bibliotēka veido trīs datu bāzes: LU zinātnieku publikāciju un vēstures datubāzi, LU izstrādāto un aizstāvēto disertāciju datubāzi, LU noslēguma darbu datubāzi.

Ikvienam lietotājam ir pieejams elektroniskais kopkatalogs, ar kura palīdzību attālināti tiek meklēti un rezervēti nepieciešamie informācijas resursi. Studējošajiem pieejami starpbibliotēku un starptautiskā starpbibliotēku abonementa pakalpojumi.

LU Bibliotēkas Medicīnas nozares bibliotēka ir integrēta LU Bibliotēkas nozaru bibliotēkā - Bibliotēkā Raiņa bulvārī, līdzās LU Medicīnas fakultātei.

Kopējais vienību skaits, kas pieejams medicīnas nozarē LU Bibliotēkā, ir vairāk nekā 25 000 vienības un skaits katru gadu palielinās. LU Bibliotēka saņēmusi vairākus ievērojamus dāvinājumus no fakultātes mācībspēkiem. LU Bibliotēka turpina sadarbību ar ASV Dienvidaustrumu Veselības izglītības centra SEAHEC Veselības zinātņu bibliotēku.

Veselības aprūpes studiju virzienā ir pieejamas un tiek lietotas nozīmīgas starptautiskās datubāzes. LU personālam piekļuve datubāzēm ir nodrošināta arī ārpus LU telpām. Kopumā Veselības aprūpes studiju virziena studenti informācijas meklēšanai var izmantot vairāk nekā 22 datubāzes, [Britannica online](#), [Cambridge Journals Online \(CJO\)](#), [EBSCO Academic Search Complete](#), [EBSCO eBook Academic Collection](#), [EBSCO Health Source - Consumer Edition](#), [EBSCO Health Source: Nursing/Academic Edition](#), [EBSCO MasterFILE Premier](#), [EBSCO MEDLINE](#), [Emerald](#), [ISI Web of Knowledge / Web of Science](#), [Letonika](#), [OECD iLibrary](#), [Oxford Reference Online: Premium Collection](#), [Project MUSE](#) (datubāze pieejama LU Sociālo zinātņu fakultātē, Lomonosova ielā 1a), [ProQuest Dissertations & Theses](#), [SAGE Journals Online](#), [Science Direct](#), [Scopus](#), [UpToDate](#).

Datubāzes UpToDate – uzturēšanu un izmantošanas iespējas finansē Rezydentūras attīstības programma kopā ar LU Medicīnas fakultāti. LU Bibliotēkas resursi Veselības aprūpes jautājumos tiek regulāri papildināti.

LU Bibliotēka katru gadu tiek papildināta ar jaunām mācību grāmatām, visi studiju kursi ir nodrošināti vismaz ar vienu eksemplāru no obligātās literatūras saraksta. Studijām nepieciešamais informācijas resursu apjoms tiek papildināts katru gadu. Būtiski tiek palielināts

starptautiski atzītu mācību līdzekļu iegāde angļu valodā. Būtiska loma ir e-grāmatu klāsta pilnveide, kas ļauj ikvienam interesentam daļēji aizstāj papīra formāta grāmatas. Kopumā medicīnas nozarē iepirkta 134 e-grāmatas (tajā skaitā ir iekļautas arī par fakultātes līdzekļiem iepirktas).

Kopumā studentiem pieejamas 134 e-grāmatas sekojošās veselības aprūpes nozarēs: par medicīnu kopumā – 7, par cilvēka anatomiju – 13, par cilvēka embrioloģiju – 2, par cilvēka fizioloģiju – 4, par diagnostiku – 6, par farmakoloģiju – 21, par fizioloģiju – 1, par gremošanas sistēmas slimībām – 1, par ginekoloģiju – 4, par histoloģiju – 1, par klīnisko ķīmiju – 1, par klīnisko medicīnu – 7, par ķirurģiju, ortopēdiju – 5, par medicīnas mikrobioloģiju – 2, par neiroloģiju – 1, par oftalmoloģiju – 1, par onkoloģiju – 1, par otolaringoloģiju – 1, par patoloģiju – 1, par pediatriju – 6, par psihiatriju, neiroloģiju – 18, par psihoterapiju – 3, par sirds un asinsvadu slimībām – 2, par slimnieku kopšanu, neatliekamo medicīnu – 5, par toksikoloģiju – 2, par veselības organizāciju – 7, par zobārstniecību – 11.

Papildus elektroniskajām grāmatām tiek iepirkta arī drukātās grāmatas medicīnā. Lielākoties visas akadēmiskajā gadā iepirktas grāmatas ir obligātā mācību pamatliteratūra no LU Medicīnas fakultātes studiju programmām.

Priekšlikumi par literatūras iegādi tiek apspriesti studiju programmu docētāju sanāksmēs, kā arī uzklauti studentu viedokļi un priekšlikumi. Studiju un zinātniskā literatūra studentiem pieejama gan LU Bibliotēkā, gan arī bibliotēkas un interneta resursu iespējas piedāvā ārstniecības iestādes, LU Rīgas Medicīnas koledžas bibliotēka, LU P. Stradiņa medicīnas koledžas bibliotēka u. c., kurām piesaistīti studējošie (piemēram rezidenti, māsas). Tādejādi, piemēram, LU studējošiem rezidentiem ir iespēja iegūt vēl papildus jaunāko informāciju neizejot no klīnikas.

Regulāri notiek apmācības datu bāzu lietošanā, kā arī notiek tikšanās ar izdevniecību pārstāvjiem par grāmatu un datu bāzu iespējām un izmēģinājumiem. LU datorklasēs studenti apgūst prasmes strādāt ar elektronisko kopkatalogu un datubāzēm: informācijas meklēšana, atlase, grupēšana, izvērtēšana. Apmācības notiek grupās un individuāli. Tās vada profesionāli LU Bibliotēkas speciālisti. LU Bibliotēkas krājums, to aprīkojums un pakalpojumi nodrošina studiju rezultātu sasniegšanu un rada pozitīvu studiju vidi.

Datorklases un to resursi

Veselības aprūpes studiju virziena studentiem un docētājiem pieejamas datorklases Medicīnas fakultātes telpās (419.telpa – 12 darba vietas), citās LU fakultātēs, LU centros. Sadarbībā ar Juridisko fakultāti tiek izmantota datorklase, kurā ir 20 darba vietas, kā arī iespējama dokumentu printēšana, kopēšana un skanēšana. Datorklases ir aprīkotas ar programmatūru statistiskās apstrādes realizēšanai – SPSS, multimediju projektoru un ekrānu. LU

fakultāšu telpās ir pieejams bezvadu internets, kuram studenti un mācībspēki var pieslēgties, izmantojot sava LU e-pasta lietotājvārdu un paroli.

Pašreiz tiek attīstīts Valsts nozīmes pētniecības centrs „Sabiedrības veselība un klīniskā medicīna”, kura finansējums paredzēts kā LU apmetnei Torņakalnā, tā arī zinātniskā aprīkojuma iegādei. LU MF un RSU sadarbojas VNPC attīstībā.

8. Sadarbības iespējas Latvijā un ārzemēs attiecīgā studiju virziena ietvaros

LU un citu Eiropas augstskolu sadarbība

LU Veselības aprūpes studiju virzienā esošajām studiju programmām pastāv sadarbība ar daudzām ārvalstu universitātēm (Karolīniskās institūtu, Upsalas universitāti, Čalmera Tehniskajā augstskolu Gēteborgā, Dānijas Karaliskos Lauksaimniecības akadēmiju, Kauņas Tehnoloģiju Universitāti, Tallinas Tehnoloģiju Universitāti u.c.), kā arī ERASMUS apmaiņas līgumi ir noslēgti ar daudzām citām Eiropas Universitātēm (sk. zemāk), Farmācijas studiju programmām: 6 līgumi; Optometrijas programmām: 5 līgumi). Virziena studiju programmas ir iesaistītas dažādos Eiropas izglītības projektos (Farmācijas studiju programma - Eiropas farmaceitu izglītības projektos).

LU sadarbība ar citām Latvijas augstskolām

Saskaņā ar Starpaugstskolu sadarbības līgumiem notiek sadarbība ar citām Latvijas augstskolām un koledžām (Latvijas Lauksaimniecības universitāti, Rīgas Stradiņa universitāti, Daugavpils Universitāti, Rīgas Medicīnas koledžu, P.Stradiņa medicīnas koledžu, Rīgas 1.koledžu, Daugavpils medicīnas koledžu).

LU zinātniska sadarbība ar Latvijas un ārzemju pētniecības institūtiem

LU Veselības aprūpes studiju virziena docētājiem pastāv cieša sadarbība ar Latvijas Zinātņu Akadēmiju, Latvijas Zinātņu padomi un pētniecības institūtiem Latvijā un ārvalstīs (Latvijas Organiskās Sintēzes institūtu, SIA Silvanolu, Latvijas Biomedicīnas pētījumu un studiju centru, LU Bioloģijas institūtu, Valsts Priekuļu laukaugu selekcijas institūtu, Valsts Stendes graudaugu selekcijas institūtu, Botāniskais dārzu, Farmācijas muzeju, LU EKMI institūtu, LU Kardioloģijas Institūtu, Atomspektroskopijas Institūtu, Matemātikas un Informātikas Institūtu, Valsts Priekuļu laukaugu selekcijas institūtu, Mežu pētniecības institūtu Helsinkos, Krievijas zinātņu akadēmijas I.P. Pavlova psiholoģijas institūtu Pēterburgā u.c.). Pētniecības centros tiek izstrādāti bakalaura un maģistra darbi, pēc LU absolvēšanas studenti bieži turpina strādāt pētniecības centros kā pilntiesīgi darba ņēmēji.

LU sadarbība ar darba devējiem, profesionālām organizācijām un aģentūrām

Cieša sadarbība izveidojusies ar atbildīgām ministrijām: Veselības ministriju, Izglītības un Zinātnes ministrija; Latvijas Slimību profilakses un kontroles centru, Pārtikas un veterināro

dienestu un tā Nacionālo Diagnostikas centru, Nacionālais Veselības centrs, Valsts proves uzraudzības inspekciju, Baltijas Vides forumu, dažādām valsts aģentūrām (Zāļu valsts aģentūra, Latvijas Vides, ģeoloģijas un meteoroloģijas aģentūru u.c.), profesionālajām organizācijām (Latvijas Ārstu biedrību, Latvijas slimnīcu biedrību, Latvijas Farmaceitu biedrību, Latvijas Māsu Asociāciju, Latvijas diētas un uztura asociāciju un Latvijas Uzturzinātnes speciālistu biedrību, Latvijas optometristu un optiķu asociāciju, Latvijas Farmakologu biedrību, Latvijas Ķīmijas un farmācijas darba devēju asociāciju, EFAD asociāciju (*European Federation of the associations of dietitian*) u.c.), kā arī esošajiem darba devējiem: Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīcu, VSIA P. Stradiņa klīniskā universitātes slimnīcu, VSIA Bērnu klīniskā universitātes slimnīcu, SIA „Limbažu slimnīcu”, SIA „Bauskas slimnīcu”, SIA „Ogres rajona slimnīcu”, SIA „Dobeles un apkārtnes slimnīcu”, SIA „Jelgavas pilsētas slimnīcu”, Ģimenes ārstu praksēm – dažādos Latvijas reģionos, NMP dienestu, SIA „Cēsu slimnīcu”, SIA „Rīgas 1. slimnīcu”, SIA “Rēzeknes slimnīcu”, SIA “Vidzemes slimnīcu”, PAS Grindeks, Medicamina, firmu Biolat un LVMI Silava, optikas saloni, acu klīnikas, LU Optometrijas centrs, SIA „Vision Express”, Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas Bērnu redzes aizsardzības centrs, SIA „Libleina”, Dr.Lūkina un Dr.Skricka un 30 ģimenes ārstu praksēm.

LU un citu Latvijas augstskolu studentu sadarbība

LU Veselības aprūpes studiju virziena studenti sadarbojas kopējās asociācijās ar citu (RSU) Latvijas augstskolu studentiem.

LU un mūžizglītības projekti

LU Veselības aprūpes studiju virziena akadēmiskais personāls ir iesaistīts mūžizglītības veicināšanā (farmaceitu), tiek lasītas lekcijas semināros, kurus organizē dažādas arodbiedrības (Latvijas farmaceitu arodbiedrība). Ārstniecības programmas mācībspēki ir iesaistīti mūžizglītībā, ko organizē LĀB un profesionālās asociācijas, kā arī publicē rakstus žurnālos „Latvijas Ārstis”, „Doctus”, „Ievas veselība” u.c.

Virziena studiju programmu docētāji piedalās starptautiskos projektos (piemēram, par interneta lietošanu farmācijas studentu un to vecāku vidū, par rezultātiem projekta koordinatore Daisy Volmar (Tartu universitāte) gatavo publikāciju). Studenti un akadēmiskais personāls piedalās konferencēs, ko organizē Eiropas Farmācijas fakultāšu asociācija (EFFA).

9. Studiju virzienam atbilstošo studiju programmu uzskaitījums, norādot to apjomu kredītpunktos, studiju veidu, iegūstamo grādu, grādu un/vai profesionālo kvalifikāciju vai profesionālo kvalifikāciju.

LU Veselības aprūpes studiju virzienā ietilpst 11 studiju programmas. Detalizētu uzskaitījumu un aprakstu skatīt pielikumā Nr. 1 (Veselības aprūpes virziena pielikumu failā).

10. Studiju virziena īstenošanā iesaistītā akadēmiskā personāla uzskaitījums, norādot tā kvalifikāciju (grādu) un pienākumus, amatu, ievēlēšanas vietu un īstenotos studiju kursus un moduljus.

LU Veselības aprūpes studiju virziena studiju programmu realizēšanā iesaistītā akadēmiskā personāla uzskaitījumu un vispārēju aprakstu skatīt **pielikumā Nr. 2 (Veselības aprūpes virziena pielikumu failā).**

11. Studiju virziena īstenošanā iesaistītā akadēmiskā personāla pētnieciskā darbība un tā ietekme uz studiju darbu, studējošo iesaistīšana pētniecības projektos, kā arī dalība starptautiskajos projektos, Latvijas Zinātnes padomes un citu institūciju finansētajos projektos pārskata periodā.

2013./2014. akadēmiskā gadā LU Veselības aprūpes studiju virzienu studiju programmu akadēmiskais personāls iesaistīts daudzu dažādu pētījumu finansējumu avotu apgūvē un izpildē, piemēram, 7. Ietvara programmu, ESF, ERAF, starptautiskos sadarbības projektu, EZF ELFLA, LZP, Valsts pētījumu programmas (VPP) pētniecības projektu, klīnisko pētījumu un cita veida pētniecības projektu izpildē, detalizētu pētniecības projektu skatīt **pielikumā Nr. 3 (pielikumu mapē, failā CV_projekti_publicācijas).**

12. Studiju virziena īstenošanā iesaistītā akadēmiskā personāla nozīmīgākās zinātniskās publikācijas, pētniecības vai mākslinieciskās jaunrades sasniegumu un sagatavotās mācību literatūra pārskata periodā (sarakstu pievieno pielikumā).

LU Veselības aprūpes studiju virzienu studiju programmu akadēmiskais personāls regulāri publicē zinātniskas publikācijas gan augstas citējamības starptautiskos zinātniskos žurnālos, gan vietējas nozīmes zinātniskos žurnālos. Detalizētu 2013./2014. akadēmiskā gada akadēmiskās personāla zinātnisko publikāciju u.c. veida jaunrades sasniegumu uzskaitījumu skatīt **pielikumā Nr.4 (pielikumu mapē, failā CV_projekti_publicācijas).**

13. Studiju virziena īstenošanā iesaistīto struktūrvienību (nodaļu/katedru, profesoru grupu, laboratoriju, institūtu) uzskaitījums, norādot to uzdevumus studiju virziena un konkrētu studiju programmu īstenošanā.

LU Veselības aprūpes studiju virzienā ietilpstošo studiju programmu realizāciju veido sekojošas iesaistītās struktūrvienības, kuru uzskaitījumu un aprakstu skatīt **pielikumā Nr. 5 (Veselības aprūpes virziena pielikuma failā).**

14. Studiju virziena īstenošanā nepieciešamā mācību palīgpersonāla raksturojums, norādot tā uzdevumus studiju virziena un konkrētu studiju programmu īstenošanā (palīgpersonāla uzskaitījumu (tabula) pievieno pielikumā).

LU Veselības aprūpes studiju virziena īstenošanā nepieciešamā mācību palīgpersonāla raksturojumu skatīt **pielikumā Nr. 6 (Veselības aprūpes virziena pielikuma failā).**

15. Informācija par ārējiem sakariem:

15.1. Sadarbība ar darba devējiem, profesionālajām organizācijām

LU Veselības aprūpes studiju virziena studiju programmu pārstāvju sadarbība ar darba devējiem norit regulāri – iesaistīšana studiju darbā, gala eksāmenu komisijās (par to priekšsēdētājiem tiek apstiprināti atzīti nozares profesionāļi), Domēs. Sadarbība norisinās ar atbildīgām ministrijām: Veselības ministriju, Izglītības un Zinātnes ministriju; kā arī ar Pārtikas un veterināro dienestu un tā Nacionālo Diagnostikas centru, Latvijas Slimību profilakses un kontroles centru, Nacionālais Veselības centru, Valsts probes uzraudzības inspekciju, Baltijas Vides forumu, Pārtikas Uzņēmumu Federāciju, dažādām valsts aģentūrām (Zāļu valsts aģentūra, Latvijas Vides, ģeoloģijas un meteoroloģijas aģentūra, Sporta medicīnas valsts aģentūra u.c.). Ārstniecības programmas pārstāvji piedalās LR Veselības ministrijas organizētā cilvēkresursu komisijā un zinātnes konsultatīvajā padomē.

Aktīva sadarbība notiek arī ar atbilstošām asociācijām un, lai noskaidrotu darba devēju viedokli par LU Veselības aprūpes studiju virziena studiju programmu mērķu, uzdevumu un satura atbilstību darba devēju izvirzītajām prasībām un vajadzībām. Notiek regulāra un plānota sadarbība ar darba devēju asociāciju (Latvijas Ārstu biedrību, Latvijas Farmaceitu biedrību, Latvijas Māsu Asociāciju, Latvijas diētas un uztura asociāciju un Latvijas Uzturzinātnes speciālistu biedrību, Latvijas optometristu un optiķu asociāciju, Latvijas Ķīmijas un farmācijas darba devēju asociācija, Latvijas Māsu Asociācijas) pārstāvjiem. Ārstniecības programmai pastāv cieša sadarbība ar Latvijas Ārstu biedrību, piedaloties tās institūciju darbībā (Sertifikācijas padomē, Apmācīttiesīgo ārstu komisijā, Valdē), ar Latvijas Jauno ārstu asociāciju, ar Latvijas Slimnīcu biedrību. Rezidentūras attīstības programmas vadītāja ir arī Latvijas Ārstu biedrības valdes locekle un vistiešākajā mērā ir iesaistīta tās darbā, kā arī saņem informāciju, kas aktuāla gan Ārstu biedrībai tās darbības procesos, gan arī saistībā ar jaunāko likumdošanas aktu izstrādi veselības aprūpes jomā, ko nodrošina LR Veselības ministrijas un LĀB komunikācija un likumprojektu kopīga apspriešana.

Patstāvīga sadarbība ar darba devējiem - klīnikām, poliklīnikām, ģimenes ārstu praksēm un citiem darba devējiem: Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīcu, VSIA P. Stradiņa klīniskā universitātes slimnīcu, VSIA Bērnu klīniskā universitātes slimnīcu, SIA „Limbažu slimnīcu”, Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīcu, Liepājas reģionālā slimnīcu, Ziemeļkurzemes reģionālo slimnīcu, Vidzemes slimnīcu, Daugavpils Reģionālo slimnīcu, SIA „Bauskas slimnīcu”, SIA „Ogres rajona slimnīcu”, SIA „Dobeles un apkārtnes slimnīcu”, SIA „Jelgavas pilsētas slimnīcu”, Ģimenes ārstu praksēm – dažādos Latvijas reģionos, NMP dienestu, SIA „Cēsu slimnīcu”, SIA „Rīgas 1. slimnīcu”, Latvijas Jūras medicīnas centru, SIA “

Rēzeknes slimnīcu”, SIA “ “Vidzemes slimnīcu”, Veselības centru – 4 ar filiālēm, SIA Dubultu poliklīnika, SIA Pulss- 5, SIA Dziedniecība, Klīniku Medeoru, PAS Grindeks, Medicamina, firmu Biolat un LVMI Silava, A/S „Valmieras piens”, a/s „Rīgas raugs”, optikas saloni, acu klīnikas, LU Optometrijas centrs, SIA „Vision Express”, Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas Bērnu redzes aizsardzības centrs, SIA „Libleina”, Dr.Lūkina un Dr.Skricka privātprakses un citām ārstu privātp praksēm, u.c. veiksmīgi veidojas sadarbība ar darba devēju iestāžu vadītājiem, sadarbība tiek veikta mērķtiecīgi un abpusēji ieinteresēti un praktiski vērsta divos virzienos: studentu prakses vieta un absolventu darba vieta. 2014. gada 16. jūnijā tika noslēgts stratēģisks sadarbības līgums ar Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcu, kas paredz skemēt visu studiju līmeņu medicīnas un dzīvības zinātņu studentu apmācību un pētniecību.

LU Veselības aprūpes studiju virziena docētājiem pastāv cieša sadarbība ar Latvijas Zinātņu Akadēmiju, Latvijas Zinātņu padomi un pētniecības institūtiem Latvijā un ārvalstīs (Latvijas Organiskās Sintēzes institūtu, SIA Silvanolu, Latvijas Biomedicīnas pētījumu un studiju centru, LU Bioloģijas institūtu, Botānisko dārzu, Valsts Priekuļu laukaugu selekcijas institūtu, Valsts Stendes graudaugu selekcijas institūtu, Farmācijas muzeju, LU EKMI institūtu, Valsts Priekuļu laukaugu selekcijas institūtu) veicot dažādos kopējus pētniecības projektus, iesaistot tajos studentus.

Kopumā, darba devēji piedāvā: savas iestādes kā prakses vietas, kā potenciālās darba vietas absolventiem, izglītojošus kursus, pētniecības iespējas (bakalaura, maģistra, diploma darbu izstrādes vietas), mācību vizītes, ekspertīzes.

Kopējā sadarbība ar darba devējiem ir vērsta uz studiju virziena studiju programmu kvalitātes pilnveidi kā to īstenošanas neatņemamu sastāvdaļu. Izvērtējot jau notikušos sadarbības rezultātus ar esošajiem darba devējiem, var secināt, ka Veselības aprūpes studiju virziena studiju programmu absolventi darba tirgū tiek atzinīgi vērtēti un darba devēji ir apmierināti ar šo jauno speciālistu zināšanām un profesionālām prasmēm.

15.2. Sadarbība ar Latvijas un ārvalstu augstskolām un koledžām, kuras īsteno līdzīgus studiju virzienus un līdzīgas studiju programmas

Saskaņā ar Starpaugstskolu sadarbības līgumiem notiek sadarbība ar citām Latvijas augstskolām (Latvijas Lauksaimniecības universitāti, Rīgas Stradiņa universitāti, Daugavpils Universitāte u.c.) un koledžām.

LU Veselības aprūpes studiju virziena profesori tiek aicināti kā RSU zinātnisko projektu un zinātnisko rakstu eksperti. Latvijas Universitāte kopā ar RSU organizē Karjeras dienas studentiem, kopīgi darbojās PHARMINE projektos (apkopjot un sniedzot raksturojošus datus par Latvijas farmācijas nozari). LU Veselības aprūpes studiju virziena profesori uzņemas RSU

izstrādāto promocijas darbu recenzentu funkcijas un pretēji. LU un RSU docētāji sadarbojas dažādās darba grupās, piem., vadlīniju izstrādē. Jāatzīmē, tomēr, ka LU Medicīnas fakultātes ĀPSP programma pilnībā nesakrīt ar RSU ārstniecības programmu tās atšķirīgās struktūras un organizācijas dēļ. Tomēr kopumā, vienlaikus – divu augstskolu līdzāspastāvēšana veicina arī konkurences veidošanos starp tām, kas ir arī kā pozitīvs stimuls arvien tālākai programmu kvalitatīvai attīstībai.

LU MF un RSU studenti piedalās Latvijas Medicīnas studentu asociācijas darbā, 2010.g. kopīgi organizējot Baltijas medicīnas studentu kongresu. LU un RSU studenti ir Latvijas farmācijas studentu asociācijas (LFSA) biedri. Latvijas farmācijas studentu asociācijas bijušais prezidents bija LU students Jānis Kurlovičs, pašreizējā prezidente ir LU 3. kursa studente Elīna Starčenko. Aktuāla informācija par LU universitāti un tās absolventiem tiek publicētas farmaceitu žurnālā "Materia Medica". Gan LU gan RSU rezidenti studiju programmas apgūst vienās un tajās pašās ārstniecības iestādēs un nereti vien apmācītiesīgie ārsti ir vieni un tie paši.

Veselības aprūpes studiju virziena ĀPSP ir noslēgusi ERASMUS apmaiņas līgumus ar 6 universitātēm (Karolinskas institūts (Zviedrija), Gotingenas universitāte (Vācija), Koimbras universitāte (Portugāle), Bari un Florences universitātes (Itālija) u.c.). Sadarbība studiju programmas attīstībā notiek ar Tartu Universitāti, Karolinskas Universitāti, Upsalas universitāte u.c. Līgumi par sadarbību tiek parakstīti ne tikai programmu, bet arī augstskolu līmenī (piem., sadarbības līgums ar Baltijas Universitātēm). Katru gadu Ārstniecības programmas studentiem vada lekcijas un nodarbības 10 – 12 dažādu medicīnas apakšnozaru (dzemdniecība un ginekoloģija; farmakoloģija; histoloģija un citoloģija; internā medicīna; ķirurģija; medicīniskā bioķīmija; medicīniskā ģenētika; neiroloģija; oftalmoloģija; onkoloģija; ortopēdija; otorinolaringoloģija; rentgenoloģija un radioloģija; sporta medicīna un rehabilitoloģija; stomatoloģija) viesprofesori no Vācijas un citām valstīm.

Rezidentūras studiju programmas Ginekoloģijas apakšprogrammas ietvaros sadarbība ir ar Bāzeles universitāti, Sporta medicīnas apakšprogrammas ietvaros – ar Vīnes universitātes klīnikām. Anestezioloģijas un reanimatoloģijas specialitātes apakšprogrammas vadītājs Tālis Kauliņš ir veicinājis un turpina attīstīt sadarbības iespējas ar vairākām Vācijas klīnikām gan savas specialitātes, gan ķirurģijas, gan dzemdniecības un ginekoloģijas specialitātes rezidentiem. Latvijas kardioloģijas centrs ir palīdzējis veicināt sadarbību ar Viļņas universitāti un tās klīniku kardioloģijas jomā. Lielāku popularitāti ir izpelnījušās studentu prakses Vācijā vasaras brīvdienās (skatīt tabulu 50 lpp.). Studenti vasaras mēnešos dodas mācību praksēs uz Vācijas klīnikām. Kopš 2008. gada mācību praksēs pabijuši 50 studējošie, kas saņem praksi apliecināšu dokumentu „Europass mobilitāte”.

Studentu skaits vasaras praksēs Vācijas klīnikās otrā līmeņa profesionālās augstākās
izglītības studiju programmā „Ārstniecība”

| Klīnika | Viesprofesors | 2008./ 2009. | 2009./ 2010. | 2010./ 2011. | 2011./ 2012. | 2012./ 2013. | 2013./ 2014. |
|---|---------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Westküstenklinikum (Heide, Schleswig- Holstein) – Akademisches Lehrkrankenhaus der Universitäten Kiel, Lübeck, Hamburg | F.S.Keck | 1 | 11 | 14 | 7 | 1 | 2 |
| Rot-Kreuz- Klinikum (Münche) | J.Böck | 11 | 5 | 1 | 3 | - | 3 |
| Sana-Klinik Zollernalb (Albstadt) | B.Gondolph- Zink | - | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| Klinikum Chemnitz (Chemnitz) | K.Döring | - | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| | | 12 | 19 | 19 | 12 | 6 | 7 |

Farmācijas studiju programmām ir 8 ERASMUS apmaiņas līgumi ar dažādām Eiropas Universitātēm (Utrehtas universitāte, Nīderlande; Tartu Universitāte, Igaunija; Helsinku Universitāte, Somija; Koimbras universitāte, Portugāle; Florences Universitāte, Itālija; Plovdivas Universitāte, Bulgārija; Neapoles universitāte, Itālija; Santjago universitāte, Spānija).

„Māszinības” abas studiju programmas ir izveidojušas sadarbību ar divām medicīnas koledžām, kuras pievienojas LU sastāvā – Rīgas Medicīnas koledžu un P.Stradiņa Veselības un Sociālās aprūpes koledžu. Kopš 2010. gada LU Medicīnas fakultātei ir divas aģentūras – LU Rīgas Medicīnas koledža un LU P. Stradiņa medicīnas koledža. Mūsu izglītības jautājumos ir sadarbība ar Zviedrijas Karolinskas institūta māszinību speciālistiem, mūsu izglītības un pētniecības jomā.

Optometrijas programmām pastāv līgumi ar 5 augstskolām: Kārdifas Universitāti Apvienotajā karalistē, Joensu Universitāti Somijā, Murcijas un Madrides Complutensa Universitātēm Spānijā un Šauļu Universitāti Lietuvā. Radiogrāfijas programmai ir noslēgts ERASMUS+ apmaiņas līgums ar Palacka Universitāti Čehijā.

Ar Upsalas universitāti (Zviedrija); Parīzes V Universitāti (Francija); Lundas Universitāti (Zviedrija); Viļņas Universitāti (Lietuva); Lietuvas Veselības zinātņu; Nacionālo Harkovas farmācijas universitāti (Ukraina) un pārējām iepriekš minētajām citām Eiropas Universitātēm

norit dažāda veida sadarbība: starptautiskas konferences, projekti, maģistru darbu izstrādāšana, izglītība un pētniecība, ekspertīzes, kopīgas publikācijas u.c.

Jau vairākus gadus Veselības aprūpes studiju virziena doktora studiju programmas pārstāvji piedalās ORPHEUS (Organisation for PhD Education in Biomedicine and Health Sciences in the European system) organizētajās konferencēs. Šobrīd ORPHEUS organizācijā ir ap 80 biomedicīnas un veselības zinātņu fakultātes, kas aptver gandrīz visas Eiropas ar medicīnu saistītās institūcijas, arī LU ir šīs organizācijas dalībnieks. Konferences dalībnieki dalās savā un savas valsts pieredzē par doktora studiju organizēšanu, prasībām un novērtēšanas kritērijiem, kā arī komunicēja savā starpā par doktorantūras studijām. Visciešākais kontakts izveidojies ar Viļņas un Kauņas doktora studiju programmu vadītājiem, kā arī atbildīgajiem par doktorantūru no Tartu universitātes. ORPHEUS organizācija ir izstrādājusi rekomendācijas studiju pilnveidošanā ar mērķi ieviest vienotas prasības PhD studentiem Eiropas valstīs. Pilnveidojot Medicīnas un Farmācijas DSP minētās rekomendācijas tiek ņemtas vērā.

Radiogrāfijas studiju programmai ir izveidojusies sadarbība ar Karolinskas Universitātes (Karolinska Institutet) radiogrāferu studiju programmu un uzsākta sadarbība ar Tromso universitātes studiju programmu radiogrāfijā par savstarpēju zinātnisko projektu izstrādi. Ir izveidota sadarbība ar LU aģentūru P.Stradiņa Medicīnas koledžu.

Starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju programmas „Uzturzinātne” organizācijas, praktiskās realizēšanas un tālākās izaugsmes iespējas pamatā ir sadarbība starp trim Latvijas augstskolām: Latvijas Lauksaimniecības universitāti, Latvijas Universitāti un Rīgas Stradiņa universitāti, un šo augstskolu 5 fakultātēm (LLU Pārtikas Tehnoloģijas fakultāti, LU Bioloģijas, Ķīmijas un Medicīnas fakultātēm un RSU Rehabilitācijas fakultāti). Šī sadarbība tiek īstenota saskaņā ar Starpaugstskolu sadarbības līgumu, kurš noslēgts starp minētajām augstskolām jau programmas izstrādes periodā (29.11.2004.). Katra no sadarbības augstskolām īsteno savām kompetencēm atbilstošus studiju programmā ietvertos modulius un kopīgi sagatavo veselības zinātņu maģistrus uzturzinātnē.

Viesprofesoriem ir pieejamas LU dienesta viesnīcas, kā arī visi LU darbiniekiem pieejamie pakalpojumi. Arī ārzemju studentiem tiek nodrošināta dienesta viesnīca.

Jaunas sadarbības iespējas izglītības, pētniecības, kā arī pašu LU docētāju mūžizglītības jomās iespējamas pateicoties esošai vietējai un starptautiskai sadarbībai, kurai LU ir tendence ik gadu paplašināties.

15.3. Studējošie, kas studējuši ārvalstīs studējošo apmaiņas programmās, norādot apmaiņas programmu un valsti (datus skatīt tabulā Nr. 7)

Latvijas Universitātes Veselības aprūpes studiju virzienā ietverto Studiju programmās studējošie studenti 2013./2014. akadēmiskā gadā bijuši dažādās apmaiņas programmās (ERASMUS, stažējušies dažādās klīnikās, piedalījušies dažādosursos, konferencēs u.c.), kopā ietverot 19 apmaiņas dažādās Eiropas valstu universitātēs, zinātniskos institūtos, klīnikās u.c. Detalizētu pārskatu skatīt pielikumā, tabulā Nr.7.

15.4. Ārvalstu studējošo skaits virzienā kopumā, kā arī sadalījumā pa studiju programmām, norādot studiju ilgumu un valsti (datus skatīt tabulā Nr. 8)

Latvijas Universitātes Veselības aprūpes studiju virzienā ārvalstu studenti 2013./2014. akadēmiskā gadā studēja sekojošās studiju programmās: Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma „Ārstniecība”, Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma „Medicīna”, Doktora studiju programma “Medicīnas un farmācija”, Bakalaura studiju programma „Optometrija” un Profesionālā maģistra studiju programma „Optometrija”, kopskaitā **212** ārvalstu studenti.

Ārvalstu studenti Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma „Ārstniecība”
2013./2014. akadēmiskajā gadā studēja 152 ārvalstu studenti (detalizētu valstu un studentu sadalījumu pa valstīm skatīt pielikumā). Rūpīgi tiek plānots ārvalstu studentu piesaistes jautājums, ņemot vērā studentu piesaistes reģionu maiņu no Austrumiem uz Eiropu. Notikusi piedalīšanās izglītības izstādēs Indijā, Kazahstānā, Azerbaidžānā, Vjetnamā, Ēģiptē; ir sadarbība ar citu valstu institūcijām, kas pārrauga studentu izglītību ārzemēs (piem., Norvēģijas valsts studiju aizdevumu fonds Lanekassen, Norvēģijas akadēmiskā aģentūra), kā arī LR Ārlietu ministriju, vēstniecībām (piem., Indijas, Zviedrijas, Taivānas), Šrilankas un Slovākijas konsuliem Latvijā. Docētāju angļu valodas prasmes ir pietiekamas, lai nodrošinātu programmas docēšanu šajā valodā.

Studiju programmai ir noslēgti ERASMUS apmaiņas līgumus ar 10 universitātēm (Karoliskas institūts (Zviedrija), Gotingenas universitāte (Vācija), Koimbras universitāte (Portugāle), Bari un Florences universitātes (Itālija) u.c.). Iebraucošo studentu skaita pieaugumam nepieciešamība prasme pārvaldīt latviešu valodu praktiskajās nodarbībās klīnikā. 2013./2014. akadēmiskajā gadā ERASMUS apmaiņas programmas un Erasmus Mundus projekta ietvaros LU MF mācījās 10 ārvalstu studenti (no Göttingen Universitātes Vācijā, Bari Universitātes Itālijā, Koimbras Universitātes Portugālē un Sanktpēterburgas Universitātes).

Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma „Medicīna”

Studiju programmā 2013./2014. akadēmiskajā gadā kopumā studēja 42 ārvalstu rezidenti.

Bakalaura studiju programma „Optometrija” un Profesionālā maģistra studiju programma „Optometrija”

2013. /2014. akadēmiskajā gadā studēja un Optometrijas bakalaura nepilna laika programmā studēja 16 ārvalstu studenti.

16. Informācija kopsavilkuma sadaļai par studiju virziena attīstības plāniem

16.1. Studiju virziena un studiju programmu perspektīvais novērtējums, ņemot vērā Latvijas uzdevumus Eiropas Savienības kopējo stratēģiju īstenošanā.

LU Veselības aprūpes studiju virziena programmas ir izveidotas atbilstoši četriem galvenajiem augstākās izglītības mērķiem: ļaujot katram studentam attīstīt viņa personību, gan veicinot demokrātiskas sabiedrības attīstību, mācot izteikt studentam savu viedokli, gan veicinot zinātnes attīstību, iesaistot studentus zinātniski pētnieciskā darbā, gan nodrošinot darba tirgu ar visaugstākās kvalifikācijas speciālistiem. Veselības aprūpes sistēmas attīstības plāns 2011.-2013. gadam paredz palielināt ambulatoro pakalpojumu pieejamību pacientiem, līdz ar to palielinās nepieciešamība pēc dažādu profila Veselības aprūpes speciālistiem. Lai nodrošinātu veselības aprūpes nozari ar ārstniecības personām, nepieciešams kompleksi pilnveidot izglītības sistēmu veselības aprūpes nozarē. Izglītība, neskatoties uz ārstniecības personu deficītu valstī, nedrīkst zaudēt tās mērķi – nodrošināt veselības aprūpes nozari ar labi izglītotiem profesionāļiem, atbilstoši darba tirgus prasībām.

Ārstniecības likums nosaka, ka rezidentūra ir darba tiesiskajās attiecībās ar izglītības programmu īstenojošu ārstniecības iestādi esoša ārsta izglītošana valsts valodā specialitātes iegūšanai saskaņā ar akreditētu profesionālo rezidentūras izglītības programmu medicīnā, un iegūt specialitāti iespējams tikai caur rezidentūru vai kā to traktē Ārstniecības likums - specializācija — tālākizglītības daļa, kas noris saskaņā ar akreditētu izglītības programmu, ievērojot profesijas standartu un specialitātes nolikumu. Beidzot studijas rezidentūrā (programmā Medicīna), jaunais speciālists kārtu sertifikācijas eksāmenu un iegūst sertifikātu specialitātē, kas Ārstniecības likumā tiek definēts sekojoši: ārstniecības personas sertifikāts — Latvijas Ārstniecības personu profesionālo organizāciju savienības, Latvijas Ārstu biedrības vai Latvijas Medicīnas māsu asociācijas izsniegts dokuments, kas apliecina attiecīgās personas profesionālo sagatavotību un norāda, ka ārstniecības persona kā speciālists ir kompetenta patstāvīgi nodarboties ar ārstniecību (speciālista praksi) konkrētajā nozarē.

Programmas Medicīna apakšprogrammas ir izstrādātas, balstoties uz 2009.gada 24.marta LR Ministru kabineta noteikumiem Nr.268 „Noteikumi par ārstniecības personu un studējošo, kuri apgūst pirmā vai otrā līmeņa profesionālās augstākās medicīniskās izglītības programmas, kompetenci ārstniecībā un šo personu teorētisko un praktisko zināšanu apjomu”, kuri paredz studiju programmas apguves ilgumu gados, kā arī tematisko sadalījumu un iegūstamo iemaņu un prasmju apguves secību pa studiju gadiem. Šie noteikumi definē, kas ir pamatspecialitāte, apakšspecialitāte (kuras apguves priekšnosacījums ir iepriekš apgūta konkrēta pamatspecialitāte), vai papildspecialitāte (kas ir kopēja vairākām pamatspecialitātēm).

Farmācijas studiju programmas atbilst visiem ES normatīvajiem aktiem, kas regulē farmaceitu izglītību. Farmaceitu izglītības un diplomu atzīšanu regulē Eiropas Padomes Direktīva 2005/36/EC. Veselības aprūpes jomā Latvijai ir jāiesaistās ES kopējo stratēģiju īstenošanā, lai paaugstinātu veselības aprūpes kvalitāti un medicīnā izmantojamo tehnoloģiju standartus.

Studiju programma "Radiogrāfija" sagatavo speciālistus darbam medicīnas nozarē – radioloģijā, izmantojot darba tehnoloģijas, šī studiju programma ir tieši saistāma ar ES stratēģiju un līdz ar to studiju programma ir perspektīva.

Bakalaura studiju un Profesionālā maģistra studiju programmas „Optometrija” ir vienīgās reģionā, kas nodrošina primārās redzes aprūpes speciālistu un pētnieku redzes zinātnē sagatavošanu. 1992. gadā Latvijas Universitāte pirmā uzsāka optometristu apmācību un sagatavošanu "kontinentālajā Eiropā". Patlaban optometristu sagatavošana notiek arī citās Universitātēs Spānijā, Itālijā, Čehijā, Vācijā, Polijā, Norvēģijā un Zviedrijā.

Starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju programmas „Uzturzinātne” aktualitāti un nepieciešamību nosaka mūsdienu iedzīvotāju veselības negatīvās attīstības tendences, nepieciešamība risināt uztura un veselības jautājumus starptautiskā līmenī, izmantojot teorētiskās un praktiskās starpdisciplinārās zināšanas dažādās ar uzturzinātne saistītās jomās. Programmas aktualitāti pastiprina nepieciešamība veicināt uzturzinātnes pilnveidošanu Latvijā, veicinot ilgtermiņa sabiedrības veselības attīstību. Uzturzinātnes programma ir Latvijā un Baltijas valstīs vienīgā, kas sagatavo uzturzinātnes speciālistus, kuri pārzina uzturzinātnes teoriju un praksi, var to izmantot zinātniskos pētījumos un pasniedzēja darbā, kā arī strādāt valsts struktūrās ar mērķi veidot valsts pārtikas un uztura politiku saskaņā ar ES un Pasaules Veselības organizācijas galvenajām stratēģiskajām tendencēm un izstrādēm. Arī Latvijas Veselības ministrijas izstrādātajās pamatnostādnēs un rīcības plānā „Veselīgs uzturs Latvijai 2003. – 2013.” vairākās sadaļās ir apskatīti jautājumi par šādu speciālistu trūkumu. Salīdzinājumā ar citām valstīm, Latvijā ir mazs ārstu un farmaceitu skaits, kas ir ieguvuši medicīnas vai farmācijas zinātņu doktora grādu. No Latvijas valsts interešu viedokļa ir būtiski palielināt speciālistu skaitu ar

visaugstākā līmeņa kvalifikāciju, kas ir iespējams tikai veicinot doktora studiju programmu attīstību. Medicīnas un farmācijas doktora studiju programmas mērķis ir sagatavot augsti kvalificētus zinātniekus un akadēmiskā darba speciālistus dažādās medicīnas un farmācijas nozarēs, lai tie varētu iegūt starptautiski pielīdzināmu zinātņu doktora grādu un apgūt pedagoģiskā un pētnieciskā darba realizācijas, organizācijas un vadības principus visaugstākajā līmenī. Doktorants, kas ir sekmīgi pabeidzis DSP, var veikt patstāvīgu oriģinālu zinātniski nozīmīgu pētījumu, visos tā etapos un prasme iegūto pētījumu rezultātus pielietot vai ieviest praksē. Jaunais speciālists būs spējīgs sadarboties ar kolēģiem, gan Latvijā, gan ārpus tās robežām, veidojot un iesaistoties kopējos projektos. Sagatavoto speciālistu darba vietas būs gan LU fakultātes un zinātniskie institūti, gan ar LU nesaistītas akadēmiskās un zinātniskās institūcijas un ar veselības aprūpi saistītas iestādes Latvijā un ārpus tās.

16.2. studiju programmas atbilstība normatīvo aktu prasībām un Eiropas augstākās izglītības telpas veidošanas rekomendācijām;

Eiropa ir vienīgais pasaules reģions, kuram ir sava kopēja augstākās izglītības politika, kas vērsta uz augstākās izglītības sistēmas saskaņošanu, kas tika uzsākta ar Boloņas deklarācijas parakstīšanu 1999. gadā.

Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma „Ārstniecība” (42721)

Otrā līmeņa ārstniecības profesionālās studiju programmu ārsta grāda iegūšanai regulē Eiropas Savienības direktīva 2005/36/EK (2005.g. 7.septembris), LR likums „Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu”, MK noteikumi Nr.315 „Izglītības programmu minimālās prasības ārsta profesionālās kvalifikācijas iegūšanai” (2002. g. 23.jūlijs), MK noteikumi Nr.481 „Noteikumi par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu” (2001.g. 20.novembris), MK noteikumi Nr. 268 „Noteikumi par ārstniecības personu un studējošo, kuri apgūst pirmā vai otrā līmeņa profesionālās augstākās medicīniskās izglītības programmas, kompetenci ārstniecībā un šo personu teorētisko un praktisko zināšanu apjomu” (2009.g. 24.marts), MK noteikumi Nr. 196 Grozījumi MK 2002.gada 23.jūlija noteikumos Nr.315 „Izglītības programmu minimālās prasības ārsta profesionālās kvalifikācijas iegūšanai (2009.g. 24.februāris), kā arī Latvijas Republikas izglītības un profesiju standarts „Ārsts”. Atbilstošs EK direktīvai studiju programmas ilgums ir 6 gadi (12 semestri), 240 Latvijas kredītpunkti jeb 360 ECTS (5628 stundas). Programmas rezultātā absolventi iegūst ārsta grādu. Ārsta grāds ļauj iestāties rezidentūrā un doktorantūrā. Prasības iepriekšējai izglītībai, lai imatrikulētu ārstniecības studiju programmā, ir vidējā izglītība. Programmas struktūrā ietverti: A

daļā - vispārizglītojošie studiju kursi 11 krp. apjomā (16,5 ECTS), nozares teorētiskie pamatkursi 80 krp. apjomā (120 ECTS), nozares profesionālie kursi - 131 krp. (196,5 ECTS), kā izvēles kursi B daļā – 10 krp. (15 ECTS), brīvās izvēles kursi C daļā – 8 krp. apjomā (12 ECTS). Kopējais programmas apjoms 240 kredītpunkti (360 ECTS).

Bakalaura studiju programma „Farmācija” (43725)

Maģistra studiju programma „Farmācija” (45725)

Farmācijas studiju programmas atbilst visiem normatīvajiem aktiem, kas regulē farmaceitu izglītību. Farmaceitu izglītības un diplomu atzīšanu regulē Eiropas Padomes Direktīva 2005/36/EC, LR likums "Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu" no 29/11/2006, Ministru kabineta (MK) noteikumi Nr 68 (19/02/2002).

Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma

„Māszinības” (42723)

Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības” veidota ņemot vērā Eiropas direktīvas par reglamentētajām profesijām sarakstā direktīvas 77/452 EEC un ES 1989.g. 10.X. direktīvas Nr.89/595/EEC profesijām. Aktualizējot programmu, ņemta vērā citu ES valstu programmu pieredze. Baltijas valstīs tiek realizēta bakalaura akadēmiskās un profesionālās studiju programmas māszinībās. Visu valstu programmas veidotas pamatojoties uz Eiropas direktīvām par reglamentētām profesijām. Viļņas Universitātes (Lietuva) bakalaura ‘Māszinībās’ studiju programma ir 4 gadi (160 kredīti) uzņem pēc vidusskolas. Zviedrijas Upsalas universitātē ‘Māszinību’ bakalaura studiju programma 120 kredīti, atbilstoši katras valsts izglītību reglamentējošiem dokumentiem tiek izvēlēta optimālākais bakalaura studiju programmas apjoms

Maģistra studiju programma „Māszinības” (45723)

Veselības zinātņu maģistra „Māszinības” studiju programma veidota, ņemot vērā MK noteikumus “Noteikumi par valsts akadēmiskās izglītības standartu”, kas nosaka, ka Maģistra studiju programmas apjoms ir 80 kredītpunktu, no kuriem ne mazāk kā 20 kredītpunktu ir maģistra darbs. Studiju programma veidota ņemot vērā Eiropas direktīvas par reglamentētajām profesijām sarakstā direktīvas 77/452 EEC un ES 1989.g. 10.X. direktīvas Nr.89/595/EEC profesijām. Aktualizējot programmu tiek ņemta vērā citu ES valstu programmu pieredze.

Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma „Medicīna” (48721)

Augstākās profesionālās studiju programmas “Medicīna” absolventi iegūst kvalifikāciju kādā no profesiju klasifikatorā esošām ārsta specialitātēm. Jaunie speciālisti ir ieguvuši Eiropā pieprasītu un konkurētspējīgu izglītību, kas, kopā ar teicamām svešvalodu zināšanām, sniedz iespēju iesaistīties arī starptautiskā darba tirgū veselības aprūpes sistēmā. Attīstoties telemedicīnai kā arī medicīnisko pakalpojumu brīvākai pieejamībai Eiropas Savienības mērogā, jaunie speciālistiem paveras plašāks darba lauks un attīstības iespējas. Jaunie speciālisti, kuri studējuši par valsts budžeta finansējumu, atbilstoši 2011. gada 30. augusta MK Noteikumiem Nr. 685 „Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi”, vismaz 36 kalendāra mēnešus piecu gadu laikā pēc rezidentūras beigšanas gūst ienākumus Latvijas Republikā un ir iedzīvotāju ienākuma nodokļa maksātāji no darba algas vai saimnieciskās darbības, vai arī viņiem jāatmaksā izglītībā izlietotais finansējums. Tie, kuri studējuši, pašiem sedzot studiju maksu vai arī izmantojot kredīta iespējas, jau tūlīt pēc studiju beigām atvērti darba tirgum arī ārpus Latvijas robežām. Par to, cik jauno kolēģu ir uzsākuši darba attiecības ārvalstīs, var tikai aptuveni spriest pēc Latvijas Ārstu biedrības izsniegtajām „labas prakses” izziņām, kuras apliecina speciālista profesionālās kvalifikācijas atbilstību Eiropas prasībām. Redzot, cik bieži Latvijā karjeras dienas jaunie medikumi organizē dažādas ārvalstu kompānijas, meklējot labus speciālistus, var netieši secināt par programmas kvalitāti un jauno speciālistu labo sagatavotību profesionālajai darbībai. Pozitīvu ievirzi neapšaubāmi sniedz iespējas studiju laikā apmaiņas programmas ietvaros iegūt arī starptautisku pieredzi, nereti – apgūt jaunas metodes, ko tālāk attīstīt Latvijā.

Doktora studiju programma „Medicīna un farmācija” (51721)

Saskaņā ar Boloņas procesu Doktora studijas tiek veidotas kā nākamā augstākā izglītības pakāpe pēc maģistra grāda vai augstākās profesionālās izglītības iegūšanas. Lai harmonizētu zinātņu doktora studiju saturu un iegūtā doktora grāda kvalitāti biomedicīnas un veselības aprūpes zinātnēs Eiropā 2004. gadā tika izveidota ORPHEUS organizācija, kuras mērķis ir nonākt pie savstarpēji salīdzināmas apmācības programmas un gala produkta – vienādi izglītota speciālista. Saskaņā ar ORPHEUS Zagrebas 2005. gada deklarāciju šis gala produkts ir indivīds, kurš ir spējīgs veikt patstāvīgu, oriģinālu un zinātniski nozīmīgu pētniecības darbu un spēj kritiski novērtēt citu personu zinātnisko devumu. Lai sasniegtu šo mērķi ORPHEUS iesaka apmācību organizēt tā, lai aptuveni 20% no ieguldījuma veidotu organizēta apmācība ar mērķi izprast zinātnes procesu, bet 80% veidotu oriģināls zinātnisks pētījums, kura rezultāti ir publicēti vismaz trīs starptautiski atzītos recenzējamajos zinātniskajos izdevumos starp kuriem vismaz vienā darbā grāda pretendents ir pirmais, vai atbildīgais par saraksti ar redakciju autors. Šīs organizācija šobrīd ietver ap 80 dalībvalstis. LU Doktora studiju programmā „Medicīna un

farmācija” (DSP) ir ņemti vērā minētie ieteikumi un no 2008. gada Medicīnas fakultāte ir oficiāli iesaistīta ORPHEUS organizācijā. Dalība ORPHEUS ļauj katru gadu komunicēt ar citu valstu doktora studiju programmas pārstāvjiem un risināt kopējas problēmas, kas veicina kvalitatīvu studiju virziena attīstību. Šobrīd DSP programmas prasības ir salīdzināmas ar citu valstu apmācības programmām.

Latvijā, gandrīz vienīgajā no Eiropas valstīm doktora grāds tiek piešķirts noteiktā zinātnes nozarē un apakšnozarē, piemēram, medicīnas doktora grāds, patoloģijā, vai internajā medicīnā, kamēr Eiropas Savienībā piešķir PhD – filozofijas doktora grādu neatkarīgi no specialitātes, kurā tas iegūts. Medicīnas doktors Eiropas izpratnē ir ārsts, kurš ieguvis diplomu pēc profesionālās ārsta programmas apguves. Lai sasniegtu vienotus kritērijus ar citām Eiropas valstīm mums būs nepieciešams veikt izmaiņas likumā par promociju.

Bakalaura studiju programma „Optometrija” (43722)

Studiju programma tiek īstenota atbilstoši Noteikumiem par valsts augstākās izglītības standartu un Likumam par augstāko izglītību, kā arī Eiropas augstākās izglītības telpas veidošanas rekomendācijām, atbilstoši Lisabonas konvencijai un Boloņas deklarācijai.

Profesionālā maģistra studiju programma „Optometrija” (47722)

Studiju programma atbilst Likumam par augstāko izglītību, kā arī Eiropas augstākās izglītības telpas veidošanas rekomendācijām, saskaņā ar Lisabonas konvenciju un Boloņas deklarāciju. Tā veidota atbilstoši likumam „Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu”, un Optometrista profesijas standartam. Programmas prasību izpilde nodrošina absolventus ar profesiju standartā norādītajām optometrista profesionālās darbības veikšanai nepieciešamajām zināšanām, prasmēm un kompetencēm.

Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Radiogrāfija”

(42722)

Balstoties uz likumu „Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu”, studiju programma ir izveidota saskaņā ar Radiogrāfera profesijas standartu un tajā norādītajām profesionālās darbības veikšanai nepieciešamajām zināšanām, prasmēm un kompetencēm. Profesijas standarta izstrādes komisijas līdzdalībnieki piedalījās arī studiju programmas izstrādē, līdz ar to studiju programma pilnībā atbilst profesijas standartam. Šobrīd nav tiešu normatīvu, kas precīzi noteiktu otra līmeņa profesionālās augstākās izglītības atbilstību, jo spēku ir zaudējuši MK noteikumi Nr.481 „Noteikumi par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu”, saskaņā ar kuriem savulaik studiju programma tika veidota.

Studiju programma atbilst Eiropas augstākās izglītības telpas veidošanas rekomendācijām, tai pat laikā ņemot vērā arī Eiropas radiogrāferu un tehniķu asociācijas izstrādāto rekomendāciju pirmā cikla (bakalaura) izglītībai radiogrāfijā un profesionālā bakalaura studiju programma radiogrāfijā tiek veidota atbilstoši secinājumiem šajā rekomendācijā, ka ir nepieciešams izveidot studiju programmu bakalaura grāda iegūšanai, ar tiesībām turpināt studijas atbilstošā maģistratūrā jebkurā Eiropas Savienības universitātē.

Starpaugstskolu akadēmiskā maģistra studiju programma „Uzturzinātne” (45722)

Studiju programmas „Uzturzinātne” ir sagatavota atbilstoši Noteikumiem par valsts augstākās izglītības standartu un Likumam par augstāko izglītību, kā arī Eiropas augstākās izglītības telpas veidošanas rekomendācijām, atbilstoši Lisabonas konvencijai un Boloņas deklarācijai, kā arī saskaņota ar universitāšu (LLU, LU, RSU) stratēģiju 2010 – 2020 gadam. Studiju kursu apjoms ir izteikts kredītpunktos, kuri tiek uzskaitīti par katru apgūto studiju kursu, ja par to ir saņemts pozitīvs vērtējums. Studiju rezultāti tiek vērtēti 10 ballu skalā. Kursa darbs un maģistra darbs arī tiek vērtēts 10 ballu skalā. Programmas obligātā daļa ietver kursus 44 KP apjomā kursa darbu 2 KP apjomā, maģistra darbu 20 KP apjomā un izvēles kursus 14 KP apjomā.

16.3. Darba devēju un profesionālo organizāciju sniegtā informācija par absolventu nodarbinātības iespējām vismaz nākamo sešu gadu perspektīvā.

Beidzot LU MF Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma „Ārstniecība”, studenti iegūst ārsta grādu un var darboties tikai sertificēta speciālista uzraudzībā. Studenti ieguvuši ārsta grādu var strādāt arī veselības aprūpes virzienu saistītās valsts iestādēs (Veselības ministrijā, citās iestādēs), farmaceitiskās kompānijās u.c. Taču lai iegūtu ārstniecības specialitāti, kas dod iespēju patstāvīgi praktizēt, apmēram 90% studenti turpina studijas rezidentūras attīstības programmā, kur atkarībā no izvēlētas specialitātes studijas ir no 3 līdz 6 gadiem. Rezidentiem, kuri iegūst specialitāti par valsts budžeta līdzekļiem, rezidentūras laikā ir nodrošināts darbs ārstniecības iestādēs.

Latvijas Universitāte vienmēr uzturējusi labas partnerattiecības gan ar profesionālajām asociācijām, gan Latvijas Ārstu biedrību, gan ārstniecības iestādēm, kuras ir ne tikai jauno kadru kalve, bet arī potenciālie darba devēji nākotnē. Latvijas Ārstu biedrības interneta mājas lapā ir vissjaunākā informācija par piedāvātajām darba vietām veselības aprūpē strādājošiem.

LU Rezidentūras attīstības programma regulāri saņem informāciju, kas drīzāk uzskatāma kā lūguma formā sauciens pēc palīdzības jauno speciālistu meklējumos. Rīgā un tās tuvākajos reģionos ir raksturīgs izteiktāks kadru trūkums noteiktām specialitātēm – piem. oftalmologiem,

otolaringologiem, neirologiem tieši ambulatorās veselības aprūpes etapā, savukārt attālākajos reģionos, īpaši – Latgalē, izteikti trūkst speciālistu klīnikās, īpaši to, kuru darbs saistīts ar dežūrām un neatliekamiem stāvokļiem medicīnā. Tomēr tā ir tikai viena puse kadru plānošanai perspektīvā – tā, kuras problēmas risinājums nepieciešams tūlīt.

Noteicošā loma kadru politikas plānošanas perspektīvai ilgākā laika posmā ir Veselības ministrijas stratēģijai. Tieši VM ir tā, kas, kopā ar ārstniecības iestādēm, plāno valsts budžeta vietu skaitu rezidentūrā. Ņemot vērā, ka programmas Medicīna apakšprogrammu (specialitāšu) apguves laiks svārstās no 3 līdz pat 6 gadiem, plānošana nākotnei ir būtiska. Problēmu pašlaik rada fakts, ka - ir zināms – vairāk kā 60% veselības aprūpē strādājošo ir pensijas un pirmspensijas vecumā, taču nav iespējams prognozēt, kurā brīdī sagaidāms īpaši straujšs šo pieredzējušo kolēģu skaita samazinājums, jo nav noteikti strādājošo veselības aprūpē vecuma griesti. Apzinoties medicīnas darbinieku finansiāli un sociālo (ne)nodrošinājumu, paredzams, ka viņi centīsies strādāt cik ilgi vien būs iespējams, kas varbūt ne vienmēr ir saistāms ar kvalitatīvu medicīnisko aprūpi. Pagaidām nav vērojama tendence jaunu ārstniecības iestāžu skaita pieaugumā valsts sektorā, taču ir tendence palielināties jaunu un modernu medicīnisko tehnoloģiju skaitam. Tas, savukārt, nozīmē, pieaugošu pieprasījumu pēc noteiktiem speciālistiem: radiologiem diagnostiem, medicīnas fiziķiem, oftalmologiem.

Veselības ministrija strādā pie jauna politikas plānošanas dokumenta, pamatnostādņu "Cilvēkresursu attīstība veselības aprūpē 2014.-2020.gadā" projekta izstrādes. Latvijas Farmaceitu biedrība (LFB) sniegusi savu redzējumu par esošo situāciju farmaceitu nodrošinājumā, plānošanas principiem, konstatētajām problēmām un iespējamajiem risinājumiem situācijas uzlabošanai līdz 2020. gadam. LFB ir konstatējusi farmaceitu trūkumu un piedāvā vairākus problēmu risinājumus. Īstermiņā plānot pasūtījumu mācību iestādēm, risināt neadekvāto farmaceitu un farmaceita asistentu attiecību aptiekās un diskutēt par budžeta vietās studējušo speciālistu sadali valstij vajadzīgās darba vietās. Ilgtermiņā izveidot specializācijas sistēmu farmācijas speciālistiem un sakārtot īpaši aptieku, procesus reglamentējošos normatīvos aktus, kas nodrošinātu tieši speciālistiem pievilcīgas darba vides izveidošanu (http://www.farmacija-mic.lv/main/zinasaw/5_1/6423/08).

Visi Medicīnas un farmācijas doktora studiju programmas doktorantiem un beidzējiem nodarbinātības problēma nepastāv, jo darbu nodrošina esošajās darba vietās. Pārsvārā doktoranti ir rezidentūru pabeiguši paraktizējoši ārsti, kas paralēli darbam klīnikā veic zinātniskus pētījumus un vēlas paaugstināt savu kvalifikāciju. Daļa doktorantu strādā zinātniskos institūtos (piem., OSI, LUEKMI, Biomedicīnas pētījumu centrā u.c.) un LU fakultātēs. Tā kā doktoranti paralēli pētniecībai strādā slimnīcās, tas rada papildus iespēju iegūt pētniecībai nepieciešamo informāciju par pacientiem un izmantot darbavietās pieejamo pētniecības un diagnostikas

aparāturu. Pētnieciskais darbs dod papildus ieguldījumu arī darbavietas zinātniskajā potenciālā un veicina darba devāja ieinteresētību. Studijas doktorantūrā būtu efektīvākā, ja doktorants 100% sava laika veltītu disertācijas darba izstrādei, diemžēl studiju mazā stipendija – 113,83 EUR mēnesī ir nepietiekama, lai varētu izdzīvot Latvijas apstākļos.

Optometrijas (Bakaluru un Maģistru) Studiju programmu sagatavoto speciālistu darba tirgus ir saistīts ar primāro redzes aprūpi, kas izpaužas nepieciešamās redzes korekcijas noteikšanā un optimālo redzes korekcijas līdzekļu izvēlē, redzes funkcijas uzlabojošu vingrinājumu metodiku pārzināšana, kā arī potenciālo ar redzi saistīto slimību pazīmju konstatēšanā un klientu novirzīšanu ārstniecisko procedūru veikšanai oftalmologiem. Biznesa apjoms primārās redzes aprūpei attīstītās valstīs sastāda 0.2% no nacionālā kopprodukta. Šāds tēriņa līmenis nosaka potenciālo speciālistu darba vietu skaitu.

| 2012 gads | Vācija | Anglija | Somija | Latvija |
|-------------------------------|--------|---------|--------|---------|
| Iedzīvotāju skaits, mil | 82 | 62 | 5.3 | 2.05 |
| Optometristu skaits | 15 200 | 11 954 | 1300 | 100 |
| Cilvēku skaits uz speciālistu | 5 395 | 5 187 | 4076 | 20 500 |

2012. gadā Latvijas patēriņš primārās redzes pakalpojumiem sastādīja 0.1% no IKP. Nozarē nodarbināto speciālistu skaita blīvums bija aptuveni četras reizes mazāks nekā attīstītu ekonomiku valstīs. Latvijā primārās redzes aprūpes speciālistu (optometristu ar profesionālo maģistra diplomu un optometrista asistentu ar bakalaura diplomu) profesionālās darbības saimnieciskie subjekti pamatā ir privātās kompānijas, kas sniedz redzes korekcijas pakalpojumus iedzīvotājiem, kā arī ārstnieciskās iestādes, kas nodarbojas ar redzes problēmu medicīniskiem risinājumiem. Uz 2013. gada 1. janvāri Latvijā bija 64 privātās kompānijas, kas nodarbojās ar redzes korekcijas līdzekļu tirdzniecību 197 optikas veikalos. Kopējais nodarbināto cilvēku skaits šajā veikalu biznesā 2012. gadā bija 908 cilvēki (datu apkopojums no SIA Lursoft datu bāzēm). Darba tirgū patreizējā brīdī ir vērojams aptuveni 100 korekcijas speciālistu trūkums, Latvijas IKP attīstības prognoze 3 līdz 4% apjomā izraisa šīs jomas papildus 5 līdz 10 speciālistu pieprasījumu katru gadu. Nepieciešamo speciālistu skaits 10 gadu perspektīvā var tikt prognozēts ap 300 redzes korekcijas jomā praktizējošas personas. Latvijas tirgū bez šīm kompānijām darbojas arī 3 kompānijas, kas nodarbojas ar lāzerekorekcijas pakalpojumu sniegšanu un vairāk nekā 15 oftalmoloģisko pakalpojumu sniegšanas vietas. Pieprasījums no šī ekonomikas segmenta varētu būt ap 30 papildus speciālistiem nākamajos 10 gados.

Pieaugot labklājībai notiek skaitliskas izmaiņas iedzīvotāju procentuālajā attiecībā pret primārās redzes aprūpes speciālistiem. Piemēram, ja Latvijā un pārējās Baltijas valstīs 1992. gadā bija viens acu ārsts uz aptuveni 20 000 valsts iedzīvotāju, tad 2009. gadā uz vienu primārās redzes aprūpes speciālistu varam rēķināties ar 11 000 iedzīvotājiem. Latvijas Ārstu reģistrā bija atrodami 180 praktizējoši acu ārsti (2009.10.02.), savukārt profesionālo diplomu bija ieguvuši 78 optometrieti. Daudzi acu ārsti strādā kā acu ķirurgi vai specifisku acu slimību speciālisti. Tas nozīmē, ka redzes izvērtēšanu un redzes korekcijas līdzekļu izrakstīšanu veic tikai daļa acu ārstu un optometrieti. Rēķinoties ar reālo jaunu acu ārstu nelielo skaitu un to, ka tuvāko gadu laikā potenciālo klientu skaits uz vienu speciālistu, līdzīgi kā Lielbritānijā, varētu kristies līdz 8 000, darba tirgus valstī pieprasīs profesionālus primārās redzes aprūpes speciālistus. Minētā brīvā tirgus diktētā tendence, neapgāžami demonstrē nepieciešamību pēc augsti kvalificētiem optometrieti, kurus gatavo tikai Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļā. Tāpēc varam būt pārliecināti par mūsu studiju programmu īstenošanas nepieciešamību, kā arī par to, ka programmas absolventi ir valstij svarīgas attīstības nozares speciālisti. Par to, vai sagatavotie speciālisti atbilst darba tirgus prasībām vislabāk var spriest pēc darba devēju atsauksmēm un klientu novērtējumu sniegtajam pakalpojumam.

Lai iegūtu esošās optometrijas profesionālās maģistra studiju programmas (kods 46722) procesa kvalitātes novērtējumu un uzlabotu gan kursu saturu, gan izveidotu atbilstošu vērtēšanas sistēmu, 2012./2013. mācību gada pavasara semestra beigās tika veikta darba devēju aptauja. Šajā aptaujā tika lūgts novērtēt optometrijas profesionālās studiju programmas absolventu sagatavotības un darba kvalitāti primārās redzes aprūpes jomā.

Darba devēju aptaujā tika noskaidroti nepieciešamie uzlabojumi profesionālajai augstākās izglītības maģistra studiju programmas realizēšanai un pilnveidošanai. Viņu ierosinājums bija klīnisko prakšu īpatsvara palielināšana, lai nodrošinātu studentiem lielāku pieredzi praktiskajā darbā ar pacientiem klīnikās un optikas salonos. Darba devēji atzīmēja arī esošās profesionālās programmas vājo pusi – saites trūkumu ar klīniskajām slimnīcām, kur studenti varētu uzkrāt plašāku praktisko pieredzi acu slimību atpazīšanā. Savukārt zināšanas par korekcijas metodiku un veidiem, jauniem progresīviem lēcu un kontaktlēcu materiāliem, jaunākām diagnostikas tehnoloģijām, kas iegūtas esošajās gan bakalaura, gan profesionālajā, gan maģistra programmās ir labas. Kā mazu trūkumu darba devēji atzīmēja jauno speciālistu, kas tikko beiguši studijas, komunikācijas un saskarsmes zināšanu trūkumu ar pacientiem, ko vajadzētu pilnveidot nākotnē.

Darba tirgū pieprasījums pēc radiogrāferiem, pēc darba devēju ieteikumiem ir ap 30 radiogrāfera kvalifikāciju ieguvušo speciālistu gadā. Bez tam ir jāņem vērā arī ierobežotais veselības aprūpes budžets Latvijā, kā rezultātā daudzās medicīnas iestādēs radioloģisko

izmeklējumu un procedūru skaitu ierobežo kvotas, kas negatīvi atsaucas uz darbaspēka nepieciešamību.

”Uzturzinātnes” programma sagatavo plaša profila akadēmiski izglītotus uzturzinātnes speciālistus, kuru nozīmi un nepieciešamību ar uzturu un veselību saistīto jautājumu risināšanā atzīst gan Latvijas uzturpolitikas veidošanas profesionāļi, gan arī pārtikas produktu un uztura bagātinātāju ražotāji, ēdināšanas uzņēmumu vadītāji, sporta komandu vadītāji, u.c.

Studiju virzienam atbilstošo studiju programmu uzskaitījums

| Nr. p.k. | Studiju programmas nosaukums | Studiju programmas kods | Studiju programmas īstenošanas ilgums (gadi) | Studiju veids, forma (PLK, NLK, NLN) | Studiju apjoms (KP) | Iegūstamais grāds un/kvalifikācija | Programmas direktors |
|----------|---|-------------------------|--|--------------------------------------|---------------------|---|-------------------------------------|
| 1. | <i>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma „Ārstniecība”</i> | 42721 | 6 gadi | PLK | 240 KP | ārsta grāds | prof. I.Rumba-Rozenfelde |
| 2. | <i>Bakalaura studiju programma „Farmācija”</i> | 43725 | 3 gadi | PLK | 120 KP | veselības zinātņu bakalaura grāds farmācijā | prof. R.Muceniece |
| 3. | <i>Maģistra studiju programma „Farmācija”</i> | 45725 | 2 gadi | PLK | 80 KP | veselības zinātņu maģistra grāds farmācijā | prof. R.Muceniece |
| 4. | <i>Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības”</i> | 42723 | 4 gadi | PLK | 160 KP | profesionālais bakalaura grāds veselības aprūpē <u>Kvalifikācija:</u> bērnu aprūpes māsa vai internās aprūpes māsa vai anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsa vai operāciju māsa vai ambulatorās aprūpes māsa vai ķirurģiskās aprūpes māsa vai garīgās aprūpes māsa | lekt. I.Mežiņa-Mamajeva |
| 5. | <i>Maģistra studiju programma „Māszinības”</i> | 45723 | 2 gadi | PLK | 80 KP | veselības zinātņu maģistra grāds māszinībās | Progr. direkt.p.i. prof. U.Vikmanis |

| | | | | | | | |
|----|--|-------|------------|-----|--|---|----------------------------|
| 6. | <i>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma „Medicīna”</i> | 48721 | 2 – 6 gadi | PLK | 98 vai 132 vai 142 vai 142 vai 186 vai 230 vai 274 | <u>ārsts speciālists</u> : alergoloģijā vai anestezioloģijā un reanimatoloģijā; vai asinsvadu ķirurģijā; vai dermatoveneroloģijā; vai dzemdniecībā un ginekoloģijā; vai endokrinoloģijā; vai fiziopneimonoģijā; ģimgastroenteroloģijā; vai ģimenes medicīnā; vai internā medicīnā; vai ķirurģijā; vai krūšu kurvja ķirurģijā; vai kardioloģijā; vai nefroģijā; vai neiroķirurģijā; vai neonatoloģijā; vai oftalmoloģijā, vai onkoloģijā - ķīmijterapijā, vai osteopātijā; vai otorinolaringoloģijā, vai patoloģijā, vai pediatrijā vai diagnostiskā radioloģijā, vai reimatoloģijā; vai sirds ķirurģijā; vai sporta medicīnā, vai terapeitiskā radioloģijā; vai traumatoloģija un ortopēdijā; vai uroģijā | Dr.med. Viesturs Šiliņš |
|----|--|-------|------------|-----|--|---|----------------------------|

| | | | | | | | |
|-----|--|-------|------------------------------|-------------|--------|--|----------------------------|
| 7. | <i>Doktora studiju programma „Medicīna un farmācija”</i> | 51721 | PLK – 3 gadi NLK – 4 gadi | PLK vai NLK | 144 KP | medicīnas doktora zinātniskais grāds; vai farmācijas doktora zinātniskais grāds; vai bioloģijas doktora zinātniskais grāds | prof. I.Taivans |
| 8. | <i>Bakalaura studiju programma „Optometrija”</i> | 43722 | PLK - 3 gadi NLN – 4 gadi | PLK, NLN | 120 KP | dabaszinātņu bakalaura grāds optometrijā | prof. I. Lācis |
| 9. | <i>Profesionālā maģistra studiju programma „Optometrija”</i> | 47722 | PLK - 2 gadi NLN – 2,5 g. | PLK,NLN | 80 KP | profesionālais maģistra grāds klīniskajā optometrijā/ optometrists | prof. I. Lācis |
| 10. | <i>Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Radiogrāfija”</i> | 42722 | PLK – 4 gadi | PLK | 160 KP | profesionālā bakalaura grāds radiogrāfijā/ radiogrāfers | doc. A.Bajinskis |
| 11. | <i>Starpaugstskolu akadēmiskā maģistra studiju programma „Uzturzinātne”</i> | 45722 | PLK – 2 gadi | PLK, NLN | 80 KP | veselības zinātņu maģistrs uzturzinātnē | asoc.prof. I. Jākobsone |

Studiju virziena īstenošanā iesaistītā akadēmiskā personāla saraksts

| Nr. | Uzvārds | Vārds | Grāds/kvalifikācija | Amats | Ievēšanas vieta | Īstenojamie studiju kursi, moduļi un programmas |
|-----|--------------------|---------------------|---------------------------------|-----------------------|-----------------|--|
| 1. | <i>Ābelīte</i> | <i>Anita</i> | Ārsts dermatologs venerologs | Rezidenta vadītājs | - | Dermatoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija |
| 2. | <i>Actiņš</i> | <i>Andris</i> | Dr.chem. | Profesors | LU | Zāļu vielu instrumentālā analīze Farmācijas maģistra studiju programma Tiesu ķīmija Farmācijas bakalaura studiju programma |
| 3. | <i>Aivars</i> | <i>Juris Imants</i> | Dr.habil.biol. | Profesors | LU | Cilvēka fizioloģija I Cilvēka fizioloģija II Ārstniecības ĀPSP Fizioloģisko funkciju regulācija cilvēka organismā Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne Neirozinātnes pamati Optometrijas PMSP |
| 4. | <i>Aizsilniece</i> | <i>Ilze</i> | Ģimenes ārsts | Pasniedzējs | LU | Mācību prakse ģimenes medicīnā Ārstniecības ĀPSP |
| 5. | <i>Akermane</i> | <i>Valda</i> | Ārsts neirologs | Rezidenta vadītājs | - | Neiroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Anestezioloģija un reanimatoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Kardioloģija Programma Medicīna apakšprogramma Onkoloģija ķīmijterapija |
| 6. | <i>Aksiks</i> | <i>Igors</i> | Dr.habil.med. | Asoc.prof. | LU | Specializētā ķirurģija un anestezioloģija Neiroķirurģija Klīniskā prakse V Ārstniecības ĀPSP Neiroķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Ķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Traumatoloģija un |

| | | | | | | |
|-----|-----------------|--------------|---------------------------------------|-------------|-------------------|---|
| | | | | | | ortopēdija Programma Medicīna, apakšprogramma Asinsvadu ķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Krūšu kurvja ķirurģija Neiroķirurģija I Neiroķirurģija II Neiroķirurģija III Neiroķirurģija IV Programma Medicīna, apakšprogramma Neuroķirurģija (apakšprogrammas vadītājs) Medicīnas un Farmācijas doktora studiju programma Neuroloģijas apakšprogrammas vadītājs. |
| 7. | <i>Aldiņš</i> | <i>Pauls</i> | Dipl.ārsts | pasniedzējs | - | Infekcijas I Infekcijas II Ārstniecības ĀPSP Infektoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna Infekcijas Higiēna/vides medicīna Infekciju profilakse Māzinību PBSP |
| 8. | <i>Alondere</i> | <i>Linda</i> | Mg.paed./ Internās aprūpes māsa | Pasniedzējs | LU RMK docents | Pacientu aprūpe internā medicīnā II Māsu prakses ētika Māzinību PBSP Praktiskā ētika Māzinību MSP |
| 9. | <i>Ancāne</i> | <i>Iveta</i> | Dr.chem. | docents | LU | Vispārīgā ķīmija Neorganiskā ķīmija Farmācijas bakalaura studiju programma Neorganiskā ķīmija Ārstniecības ĀPSP |
| 10. | <i>Ančupāne</i> | <i>Ināra</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Dermatoveneroloģija Klīniskā prakse II Medicīniskās problēmas kosmetoloģijā Ārstniecības ĀPSP Dermatoveneroloģija III |

| | | | | | | |
|-----|-------------------|-----------------|---|-----------------------|----|--|
| | | | | | | Programma Medicīna, apakšprogramma Dermatoveneroloģija Ādas un seksuāli transmisīvās slimības Māzinību PBSP |
| 11. | <i>Andersone</i> | <i>Daina</i> | Dr.habil.med. | Profesors | LU | Iekšēgo slimību propedeutika I Iekšējās slimības III Mācību prakse iekšējajās slimībās Ārstniecības ĀPSP Reimatoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Reimatoloģija (apakšprogrammas vadītāja) Programma Medicīna, apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna, apakšprogramma Sporta medicīna Programma Medicīna, apakšprogramma Traumatoloģija un ortopēdija Programma Medicīna, apakšprogramma Dermatoveneroloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Kardioloģija |
| 12. | <i>Ārente</i> | <i>Līga</i> | Mg.sc.sal./ Diabēta aprūpes māsa | Pasniedzējs | - | Pacientu aprūpe internā medicīnā I Māzinību PBSP |
| 13. | <i>Artjuhova</i> | <i>Ludmila</i> | Sporta ārsts | Rezidenta vadītājs | - | Sporta medicīna Sporta medicīnas menedžments Programma Medicīna, apakšprogramma Sporta medicīna |
| 14. | <i>Augstkalne</i> | <i>Dace</i> | Sporta ārsts | Rezidenta vadītājs | - | Dopinga kontrole Sporta medicīna Sporta ārsta darbs komandā Programma Medicīna, apakšprogramma Sporta medicīna |
| 15. | <i>Auziņa</i> | <i>Ilona</i> | Ārsts ginekologs, dzemdību speciālists | Rezidenta vadītājs | - | Bērnu ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 16. | <i>Azarjana</i> | <i>Kristīne</i> | Ārsts dermatovenerologs | Rezidenta vadītājs | - | Dermatoveneroloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Dermatoveneroloģija |
| 17. | <i>Bajinskis</i> | <i>Ainārs</i> | Dr. biol. | Docents | - | Lietvedība un korespondence; Šūnu bioloģija; Medicīniskā tehnika radioloģijā, radiācijas drošība un |

| | | | | | | |
|-----|-------------------|--------------|---|-----------------------|----|---|
| | | | | | | dozimetrija; Kvalitātes nodrošināšana un kvalitātes kontrole radiogrāfijā; Kursa darbs kvalitātes nodrošināšanā un kvalitātes kontrolē radiogrāfijā; Angļu valodas terminoloģija radiogrāferiem; Traumu biomehānika; Staru terapiju un onkoloģija I; Radionuklidā diagnostika; Bakalaura darbs Radiogrāfijas PBSP |
| 18. | <i>Bakša</i> | <i>Evija</i> | Mg. paed./ Anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsa | Pasniedzējs | - | Anestezioloģija un pacientu aprūpe Intensīvās terapijas pacientu aprūpe Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai Specialitāti nodrošinošā prakse Klīniskā prakse I Klīniskā prakse II Speciālā jeb nozaru ķirurģija un pacientu aprūpe Vispārējā ķirurģija un pacientu aprūpe Māzinību PBSP |
| 19. | <i>Balcerbule</i> | <i>Zenta</i> | Mg.chem. | Lektors, pētnieks | LU | Neorganiskā ķīmija Ārstniecības ĀPSP |
| 20. | <i>Balcere</i> | <i>Velta</i> | Ārsts radiologs terapeits | Rezidenta vadītājs | - | Staru terapija Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība ginekoloģija |
| 21. | <i>Balgalve</i> | <i>Anda</i> | M.dabaszin. | lektore | LU | Kontaktlēcas Optometrijas BSP Uzvedības optometrija Kontaktkorekcija Medicīnas deontoloģija optometrijā Klīniskā prakse II Klīniskā prakse III Optometrijas PMSP |
| 22. | <i>Barinova</i> | <i>Ģirts</i> | Dr.fiz. | docents | LU | Fizika dabas zinātnēm Optometrijas BSP |

| | | | | | | |
|-----|-------------------|----------------|---|-----------------------|----|---|
| 23. | <i>Bārzdiņš</i> | <i>Juris</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Ekonomika un vadība veselības aprūpē Ārstniecības ĀPSP |
| 24. | <i>Baurovskis</i> | <i>Aivars</i> | Ārsts traumatologs ortopēds | Rezidenta vadītājs | - | Traumatoloģija un ortopēdija I Traumatoloģija un ortopēdija II Traumatoloģija un ortopēdija III Traumatoloģija un ortopēdija IV Programma Medicīna apakšprogramma Traumatoloģija un ortopēdija |
| 25. | <i>Beketovs</i> | <i>Sergejs</i> | Ārsts urologs | Rezidenta vadītājs | - | Uroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ķirurģija |
| 26. | <i>Beķere</i> | <i>Antra</i> | Ārsts ftiziopneimologs | Rezidenta vadītājs | - | Alergoģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna |
| 27. | <i>Bērmārtiņa</i> | <i>Jolanta</i> | Mg.philol. | Stundu pasniedzēja | - | Latīņu valoda Farmācijas bakalaura studiju programma Medicīniskā latīņu valoda Ārstniecības ĀPSP Medicīniskā latīņu valoda Māszinību PBSP |
| 28. | <i>Bessudnova</i> | <i>Ludmila</i> | Ģimenes medicīnas ārsts | Rezidenta vadītājs | - | Ģimenes medicīna III Ģimenes medicīna IV Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna |
| 29. | <i>Bičevska</i> | <i>Iveta</i> | Ārsts ginekologs, dzemdību speciālists | Rezidenta vadītājs | - | Ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecības un ginekoloģija USG ginekoloģijā Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 30. | <i>Biķis</i> | <i>Enoks</i> | Dr.med. | Profesors | LU | Pediatrija I Pediatrija II |

| | | | | | | |
|-----|------------------|---|---|-----------------------|-----|--|
| | | | | | | Ārstniecības ĀPSP Neonatoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Neonatoloģija (apakšprogrammas vadītājs) |
| 31. | <i>Bladiko</i> | <i>Evita</i> | Mg.ves.zin. | Pasniedzējs | - | Staru terapija un onkoloģija I; Staru terapija un onkoloģija II Radiogrāfijas PBSP |
| 32. | <i>Blija</i> | <i>Anita</i> | Dr.sc.ing. | Asoc.prof. | LLU | Pārtikas un uztura kvalitāte Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 33. | <i>Boeck</i> | <i>Johannes Carl Caspar BOECK</i> | Dr.med. | viesprofessors | - | Vizuālā diagnostika Ārstniecības ĀPSP |
| 34. | <i>Boka</i> | <i>Sarmīte</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Normālā anatomija I Normālā anatomija II Normālā anatomija III Normālā anatomija IV Ārstniecības ĀPSP |
| 35. | <i>Boka</i> | <i>Viesturs</i> | Dr.med. | Professors | LU | Kirurgija Mācību prakse ķirurģijā Ārstniecības ĀPSP Doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 36. | <i>Bondareva</i> | <i>Vera</i> | Ārsts – laboratorijas speciālists | Rezidenta vadītājs | - | Laboratorā diagnostika Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija |
| 37. | <i>Brenča</i> | <i>Daira</i> | Ārsts pediatrs | Rezidenta vadītājs | - | Pediatrija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna |
| 38. | <i>Brežinska</i> | <i>Aija</i> | Ārsts ginekologs, dzemdību speciālists | Rezidenta vadītājs | - | Grūtnieču patoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 39. | <i>Briede</i> | <i>Inese</i> | Ārsts dermatovenerologs | Rezidenta vadītājs | - | Dermatoveneroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |

| | | | | | | |
|-----|------------------|----------------|------------------------|--------------------|----|--|
| 40. | <i>Briņķe</i> | <i>Māra</i> | Skolotājs | Stundu pasniedzēja | - | Medicīniskā latīņu valoda Ārstniecības ĀPSP Latīņu valodas terminoloģija Radiogrāfijas PBSP |
| 41. | <i>Broduža</i> | <i>Armanda</i> | Ārsts infektologs | Rezidenta vadītājs | - | Infektoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna |
| 42. | <i>Bukovskis</i> | <i>Māris</i> | Dr.med. | Docents | LU | Uztura nepanesamība un alerģijas Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne Doktoranta vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 43. | <i>Buliņa</i> | <i>Inita</i> | Dipl.ārsts | pasniedzējs | - | Iekšķīgo slimību propedeutika I Iekšķīgo slimību propedeutika II Klīniskā prakse I Iekšķīgās slimības III Mācību prakse iekšķīgajās slimībās Ārstniecības ĀPSP Reimatoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna, apakšprogramma Sporta medicīna Programma Medicīna, apakšprogramma Traumatoloģija un ortopēdija Programma Medicīna, apakšprogramma Dermatoveneroloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Kardioloģija |
| 44. | <i>Buls</i> | <i>Jānis</i> | Dr.mat. | Profesors | LU | Augstākā matemātika I Augstākā matemātika II Optometrijas BSP |
| 45. | <i>Buls</i> | <i>Atis</i> | Ārsts ftiziopneimologs | Rezidenta vadītājs | - | Pulmonoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Ftiziopneimoloģija |

| | | | | | | |
|-----|------------------|----------------|---|------------------------------------|-----|---|
| 46. | <i>Bumbure</i> | <i>Lada</i> | Dr.phys. | Pasniedzējs | - | Kvalitātes nodrošināšana un kvalitātes kontrole radiogrāfijā Radiogrāfijas PBSP |
| 47. | <i>Buraka</i> | <i>Elīna</i> | Mg.biol. | pasniedzējs | - | Bioķīmijas pamati Ārstniecības ĀPSP Bioķīmija I Farmācijas BSP |
| 48. | <i>Cauce</i> | <i>Vinita</i> | Mg.physic. | Lektors | RSU | Bioloģiskā statistika Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 49. | <i>Cēdere</i> | <i>Dagnija</i> | Dr.chem. | Docenta p.i. | - | Organiskā ķīmija Ārstniecības ĀPSP Vispārīgā ķīmija optometriem Optometrijas BSP |
| 50. | <i>Cekuls</i> | <i>Andrejs</i> | Dr.sc.administr. | Docenta p.i. | - | Menedžments Farmācijas maģistra studiju programma |
| 51. | Cikmačs | Pēteris | Dr.fiz. | docents | LU | Oftalmiskā optika I Ievads optometriskajos instrumentos Oftalmiskā optika II Optometrijas BSP Redzes optika Vides optometrija Optometrijas PMSP |
| 52. | <i>Ciproviča</i> | <i>Inga</i> | Dr.sc.ing. | Profesors | LLU | Pārtikas produktu tehnoloģija Maģistra darbs uzturzinātnē Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 53. | <i>Čaligava</i> | <i>Aida</i> | Ārsts ginekologs, dzemdību speciālists | Rezidenta vadītājs | - | Ambulatorā ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna |
| 54. | <i>Černova</i> | <i>Emīlija</i> | Dr. habil. paed. | Profesors, vadošais pētnieks | LU | Pedagoģijas vēsture Didaktika Vispārīgā pedagoģija Māsu izglītības filozofija Māzinību PBSP |
| 55. | <i>Čerņavska</i> | <i>Ilze</i> | Ārsts radiologs | Rezidenta | - | Dg radioloģija traumatoloģijā un ortopēdijā |

| | | | | | | |
|-----|------------------|-----------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----|--|
| | | | diagnosts | vadītājs | | Programma Medicīna apakšprogramma Diagnostiskā radioloģija Programma Medicīna apakšprogramma Traumatoloģija un ortopēdija |
| 56. | <i>Čukurs</i> | <i>Āris</i> | Ģimenes ārsts | Rezidenta vadītājs | - | Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna |
| 57. | <i>Daugule</i> | <i>Ilva</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Pediatrija I Pediatrija II Klīniskā prakse III Ārstniecības ĀPSP Bērnu un pusaudžu uzturs Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 58. | <i>Derjabo</i> | <i>Aleksandrs</i> | Ārsts onkologs-ķīmijterapeits | Rezidenta vadītājs Dr.med. | - | Onkodermatoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Onkoloģija ķīmijterapija |
| 59. | <i>Dilevka</i> | <i>Velta</i> | Ģimenes ārsts | Rezidenta vadītājs | - | Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma ģimenes medicīna |
| 60. | <i>Dimiņa</i> | <i>Elīna</i> | Dr.med. | pasniedzējs | - | Vides veselība Sabiedrības veselība un epidemioloģija Diplomdrbs Ārstniecības ĀPSP |
| 61. | <i>Doering</i> | <i>Karli Wolfgang</i> | Dr.med. | viesprofesors | - | Kirurgija Mācību prakse ķirurgijā Ārstniecības ĀPSP |
| 62. | <i>Dinsberga</i> | <i>Inta</i> | Ārsts ginekologs dzemdību speciālists | Rezidenta vadītājs | - | Ambulatorā ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 63. | <i>Dirveika</i> | <i>Inga</i> | Ārsts pneimonologs | Rezidenta vadītājs | - | Pneimonoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna Internā medicīna |

| | | | | | | |
|-----|-----------------|----------------|---------------------------|--------------------|----|--|
| | | | | | | Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija |
| 64. | <i>Doniņa</i> | <i>Simona</i> | Ārsts imunologs, dr. med. | Rezidenta vadītājs | - | Imunoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija |
| 65. | <i>Dumpis</i> | <i>Uga</i> | Dr.med. | Profesors | LU | Infekcijas I Infekcijas II Tropiskā medicīna Ārstniecības ĀPSP Infektoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 66. | <i>Dupure</i> | <i>Ināra</i> | Mg.paed. | pasniedzējs | - | Klīniskās aprūpes pamati (prakse) Ārstniecības ĀPSP |
| 67. | <i>Dzelzīte</i> | <i>Sarmīte</i> | Ārsts | Pasniedzējs | - | Radioloģijas metodes II Radiogrāfijas PBSP |
| 68. | <i>Dzenis</i> | <i>Juris</i> | Dr.med. | pasniedzējs | - | Neiroloģija I Neiroloģija II Klīniskā prakse IV Neiroķirurģija Ārstniecības ĀPSP Neiroķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Ķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Traumatoloģija un ortopēdija Programma Medicīna, apakšprogramma Asinsvadu ķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Krūšu kurvja ķirurģija Neiroķirurģija I Neiroķirurģija II Neiroķirurģija III Neiroķirurģija IV Programma Medicīna, apakšprogramma Neiroķirurģija |

| | | | | | | |
|-----|----------------------|-------------------|--|--------------------|----|--|
| 69. | <i>Dzenis</i> | <i>Jānis</i> | Dr.fiz. | docents | LU | Lietišķā statistika un datu statistiskās apstrādes metodes Informācijas vākšanas un apstrādes metodes dabaszinātnēs Optometrijas BSP Uzņēmējdarbības pamati optometrijā Modelēšana redzes zinātnē Optometrijas PMSP |
| 70. | <i>Dzērve-Tāluts</i> | <i>Vilnis</i> | Dr.med. | Vad.pētnieks | - | Doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 71. | <i>Ebela</i> | <i>Inguna</i> | Dr.med. | Docents | LU | Ievads medicīnas studijās Ārstniecības ĀPSP |
| 72. | <i>Eglīte</i> | <i>Kamita</i> | M.biol. | lektore | LU | Cilvēka anatomijas pamati Optometrijas BSP |
| 73. | <i>Eglīte</i> | <i>Vilhelmīne</i> | Ģimenes medicīnas ārsts | Rezidenta vadītājs | - | Ģimenes medicīna II Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna |
| 74. | <i>Eglīte</i> | <i>Asja</i> | Ārsts | Stundu pasniedzējs | - | Fizikālā, rehabilitācijas un sporta medicīna Ārstniecības ĀPSP |
| 75. | <i>Eglītis</i> | <i>Jānis</i> | Dr.med. | Asoc.prof | LU | Klīniskā prakse IV Onkoloģija, radioloģija, tiesu medicīna Ārstniecības ĀPSP Onkoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna, apakšprogramma Ķirurģija |
| 76. | <i>Epermane</i> | <i>Māra</i> | Ārsts | Pasniedzējs | - | Darba organizācija, statistika un skaitliskās metodes; Radioloģijas metodes I; Radioloģijas metodes II Radiogrāfijas PBSP |
| 77. | <i>Erdmane</i> | <i>Ausma</i> | Ārsts ginekologs, dzemdību speciālists, US | Rezidenta vadītājs | - | US ginekoloģijā Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 78. | <i>Ērglis</i> | <i>Andrejs</i> | Dr.med. | Profesors | LU | Iekšējās slimības V Ārstniecības ĀPSP Kardioloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Internā medicīna Hroniska sirds patoloģija Neatliekamā kardioloģija un intensīvā terapija |

| | | | | | | |
|-----|----------------|------------------|--------------------------------------|-----------------------|----|---|
| | | | | | | Agrīnā rehabilitācija pēc akūtas kardiālas patoloģijas Neinvazīva attēlu diagnostika un funkcionālā diagnostika Sirds kateterizācija un invazīvā kardioloģija Aritmoloģija un elektrofizioloģija Kardioreanimācija Zinātniskais darbs un statistikas pamati Programma Medicīna, apakšprogramma Kardioloģija Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 79. | <i>Ezīte</i> | <i>Natālija</i> | Ārsts radiologs diagnosts | Rezidenta vadītājs | - | Ultrasonogrāfija Programma Medicīna apakšprogramma diagnostiskā radioloģija |
| 80. | <i>Ferbers</i> | <i>Ruvins</i> | Dr.habil.phys. | professors | LU | Fizika I Ārstniecības ĀPSP Fizika II Ārstniecības ĀPSP Medicīnas fizika Programma Medicīna apakšprogramma Anestezioloģija un reanimatoloģija |
| 81. | <i>Firsts</i> | <i>Juris</i> | Ārsts, Mg.uzņēmējdarbības vad. | pasniedzējs | - | Normālā anatomija I Pediatrija I Pediatrija II Klīniskā prakse III Ārstniecības ĀPSP |
| 82. | <i>Fokina</i> | <i>Natālija</i> | Ārsts endokrinologs | Rezidenta vadītājs | - | Endokrinoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Endokrinoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Kardioloģija |
| 83. | <i>Fokins</i> | <i>Vladimirs</i> | Ārsts ķirurgs | Rezidenta | - | Ķirurgija I, II, III |

| | | | | | | |
|-----|--------------------|---------------|---------------------------------|-----------------------|----|--|
| | | | | vadītājs | | Programma Medicīna apakšprogramma Ķirurgija |
| 84. | <i>Folkmane</i> | <i>Inese</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Iekšējās slimības IV Iekšējās slimības V Klīniskā prakse IV Klīniskā prakse V Ārstniecības ĀPSP |
| 85. | <i>Folkmanis</i> | <i>Valdis</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Neiroloģija I Neiroloģija II Sociālā medicīna Ārstniecības ĀPSP Bērna attīstības un aprūpes pamatprincipi Ģimenes veselība Māzinību PBSP Doktoranta vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 86. | <i>Freimane</i> | <i>Amanda</i> | Ārsts pediatrs | Pasniedzējs | - | Normālā anatomija I Ārstniecības ĀPSP |
| 87. | <i>Fridrihsone</i> | <i>Diāna</i> | Mg.optometrija | stundu pasn. | - | Vispārējā medicīna optometrijā Neatliekamā medicīniskā palīdzība Optometrijas PMSP |
| 88. | <i>Fridrihsons</i> | <i>Jānis</i> | Dr. | lektors | LU | Redzes refraktīvie defekti II Optometriskie instrumenti II Optometrijas BSP Optometriskie instrumenti klīniskajā diagnostikā Klīniskā prakse II Klīniskā prakse III Optometrijas PMSP |
| 89. | <i>Gailītis</i> | <i>Ainārs</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Neiroloģija I Neiroloģija II Klīniskā prakse IV Ārstniecības ĀPSP |
| 90. | <i>Galviņa</i> | <i>Dace</i> | Ārsts dermatologs venerologs | Rezidenta vadītājs | - | Dermatoveneroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |

| | | | | | | |
|-----|-------------------------|------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----|--|
| | | | | | | Programma Medicīna apakšprogramma Alergoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Onkoloģija ķīmijterapija |
| 91. | <i>Geldnere</i> | <i>Kristīne</i> | Dipl.ārsts | pasniedzējs | - | Iekšķīgo slimību propedeutika I Iekšķīgo slimību propedeutika II Klīniskā prakse I Ārstniecības ĀPSP |
| 92. | <i>Geriņa - Bērziņa</i> | <i>Aija</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Iekšķīgās slimības I Iekšķīgās slimības II Iekšķīgās slimības V Klīniskā prakse III Klīniskā prakse IV Klīniskā prakse V Onkoloģija, radioloģija, tiesu medicīna Ārstniecības ĀPSP |
| 93. | <i>Gigele</i> | <i>Ruta</i> | Mg.chem. | Lektors | LU | Dzeramais ūdens Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne Analītiskā ķīmija Farmācijas ķīmija Farmācijas BSP |
| 94. | <i>Golubovska</i> | <i>Iveta</i> | Ārsts anesteziologs reanimatologs | Rezidenta vadītājs, dr. Med. | - | Anestēzija traumatoloģijā un ortopēdijā Perifērā anestēzija Algoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Anestezioloģija un reanimatoloģija |
| 95. | <i>Gončars</i> | <i>Valdis</i> | Ārsts traumatologs ortopēds | Pētnieks, Rezidenta vadītājs | LU | Traumatoloģija I, II, III, IV Programma Medicīna apakšprogramma Traumatoloģija un ortopēdija |
| 96. | <i>Gondolfh-Zink</i> | <i>B.J.</i> | Dr.hab.med. | viesprofesors | | Ortopēdija Ārstniecības ĀPSP |
| 97. | <i>Gordjušina</i> | <i>Valentīna</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Vispārējā patoloģija I Vispārējā patoloģija II Orgānu un sistēmu patoloģija I Orgānu un sistēmu patoloģija II Ārstniecības ĀPSP Ādas patohistoloģija |

| | | | | | | |
|------|-------------------|----------------|---------------|--------------------|------------------------|---|
| | | | | | | Programma Medicīna, apakšprogramma Dermatoveneroloģija Endokrīnās sistēmas orgānu patoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Endokrinoloģija Gremošanas sistēmas orgānu patoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Gastroenteroloģija |
| 98. | <i>Grabovskis</i> | <i>Vitolds</i> | Dr.fiz. | docents | LU | Optiskie materiāli Brīļu tehnoloģija I Optometrijas BSP Redzes zinātnes aktuālās problēmas Optometrijas PMSP |
| 99. | <i>Grauda</i> | <i>Dace</i> | Dr.biol. | Docenta p.i. | - | Ģenētikas pamati Ārstniecības ĀPSP |
| 100. | <i>Grauss</i> | <i>Guntars</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Onkoloģija, radioloģija, tiesu medicīna Ārstniecības ĀPSP |
| 101. | <i>Gredzena</i> | <i>Aija</i> | Ģimenes ārsts | Rezidenta vadītājs | - | Ģimenes medicīna I, II, III, IV Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna |
| 102. | <i>Grigans</i> | <i>Arvīds</i> | Ārsts | Pasniedzējs | RSU SKMK docents | Farmakoloģija Klīniskā farmakoloģija Anestezioloģija un pacientu aprūpe Intensīvās terapijas pacientu aprūpe Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai Māzinību PBSP |
| 103. | <i>Grinstein</i> | <i>Edgar</i> | Dr.biol. | viesprofesors | - | Onkoloģija, radioloģija, tiesu medicīna Ārstniecības ĀPSP |
| 104. | <i>Gulbe</i> | <i>Dagnija</i> | Mg.med. | Lektors | LU | Klīniskās aprūpes pamati (prakse) Ārstniecības ĀPSP Saskarsme Veselības veicināšana Propedeitika Uzvedības medicīna Kultūriespāids uz aprūpi Klīniskās aprūpes pamati Vesela cilvēka pamatvajadzības Māzinību PBSP Lietišķā etiķete veselības aprūpes vadībā, Saskarsme vadībā Māzinību MSP |

| | | | | | | |
|------|-------------------|-------------------|-----------------------|--------------------|----|--|
| 105. | <i>Gusakova</i> | <i>Olga</i> | Mg.sc.sal | Stundu pasn. | - | Kritiskā domāšana Māzinību PBSP |
| 106. | <i>Ģībietis</i> | <i>Jānis</i> | Dr.chem. | Docents | LU | Zāļu kvalitātes kontrole Farmācijas MSP Farmācijas ķīmija Farmācijas BSP |
| 107. | <i>Hāznerē</i> | <i>Ilze</i> | Ārsts Mg.paed. | Stundu pasniedzēja | - | Fizikālā, rehabilitācijas un sporta medicīna Ārstniecības ĀPSP Fizikālā medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija |
| 108. | <i>Hegmane</i> | <i>Alinta</i> | Dr.med. | Docents | LU | Klīniskā prakse IV Onkoloģija, radioloģija, tiesu medicīna Ārstniecības ĀPSP |
| 109. | <i>Herrberger</i> | <i>Uwe Martin</i> | Dr.med. | viesprofesors | - | Kirurgija Mācību prakse ķirurgijā Ārstniecības ĀPSP |
| 110. | <i>Ikaunieks</i> | <i>Gatis</i> | Dr.fiz. | docents | LU | Redzes fizioloģija Optometrijas BSP Klīniskā prakse I Optometrijas PMSP |
| 111. | <i>Isajevs</i> | <i>Sergejs</i> | Dr.med. | docents | LU | Vispārējā patoloģija I Vispārējā patoloģija II Orgānu un sistēmu patoloģija I Orgānu un sistēmu patoloģija II Ārstniecības ĀPSP Histoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 112. | <i>Ivanovs</i> | <i>Maksims</i> | Ārsts, tiesu eksperts | pasniedzējs | - | Normālā anatomija I Ārstniecības ĀPSP Patoloģiskā fizioloģija Māzinību PBSP |
| 113. | <i>Ivanovs</i> | <i>Igors</i> | Ārsts | stundu pasn | - | Speciālā jeb nozaru ķirurgija un pacientu aprūpe Vispārējā ķirurgija un pacientu aprūpe Operāciju tehnika |

| | | | | | | |
|------|--------------------|------------------|----------------------------|------------------------------------|----|--|
| | | | | | | Operāciju nodrošināšanas pamatprincipi Ķirurgija Māzinību PBSP |
| 114. | <i>Ivins</i> | <i>Vladimirs</i> | Dr.phys. | docents | LU | Fizika Farmācijas BSP Fizika I Ārstniecības ĀPSP Fizika II Ārstniecības ĀPSP |
| 115. | <i>Jaceviča</i> | <i>Līga</i> | Ārsts dermatovenerologs | Rezidenta vadītājs | - | Dermatoveneroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija |
| 116. | <i>Jākobsone</i> | <i>Ida</i> | Dr.chem. | Asoc.prof. | LU | Pārtikas ķīmija Pārtikas produktu uzturvērtība Uztura bagātinātāji un pārtikas piedevas Maģistra darbs uzturzinātnē Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 117. | <i>Jākobsone</i> | <i>Ilze</i> | Ģimenes ārsts | Rezidenta vadītājs | - | Ģimenes medicīna II, III, IV Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna |
| 118. | <i>Jansone</i> | <i>Baiba</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Klīniskā farmakoloģija I Klīniskā farmakoloģija II Fitoterapija Farmācijas MSP Farmakoloģija I Farmakoloģija II Ārstniecības ĀPSP |
| 119. | <i>Jansons</i> | <i>Edmunds</i> | Ārsts internists | Rezidenta vadītājs, dr. Med. | - | Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Onkoloģija ķīmijterapija |
| 120. | <i>Januškevičs</i> | <i>Sergejs</i> | Dr.med. | Docents | LU | Klīniskā prakse IV Onkoloģija, radioloģija, tiesu medicīna |

| | | | | | | |
|------|------------------|----------------|-----------------|--------------------|----|--|
| | | | | | | Ārstniecības ĀPSP Onkoķirurgija Programma Medicīna, apakšprogramma Ķirurgija |
| 121. | <i>Jašinskas</i> | <i>Arturas</i> | Ārsts osteopāts | Rezidenta vadītājs | - | Osteopātijas koncepcija un filozofija Strukturālā osteopātija Kraniālā osteopātija Neiroveģetatīvā osteopātija Miofasciālā osteopātija Osteopātiskā diagnostika Somatoviscerālās un viscerosomatiskās disfunkcijas koncepcijas, 3 diafragmas Embrioloģija, histoloģija Ārstnieciskā fizikultūra Osteopātiskā diagnostika un ārstēšana Limfātiskā sistēma, ārstēšanas metodoloģija Pediatrija, osteopātiskā diagnostika un ārstēšana Neiroloģija, osteopātiskā diagnostika un ārstēšana Stomatoloģija, ortodontija Osteopātiskā pieeja dzīvībai un veselībai kritiskās situācijās. Multiplu traumu pacientu ārstēšan. Posturoloģija Radioloģija viscerālajā osteopātijā. Programma Medicīna, apakšprogramma Osteopātija |
| 122. | <i>Jēkabsone</i> | <i>Sandra</i> | Dr.oec. | Asoc.prof. | LU | Sociālā ekonomika Farmācijas MSP |
| 123. | <i>Jendroska</i> | <i>Klaus</i> | Dr.med. | viesprofesors | - | Neiroloģija I Neiroloģija II Ārstniecības ĀPSP |
| 124. | <i>Jezupovs</i> | <i>Arnolds</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Ķirurgijas elementi Ķirurgija Ārstniecības ĀPSP Vispārējā ķirurgija Programma Medicīna, apakšprogramma Ķirurgija Ķirurgija Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna Ķirurgija Programma Medicīna, apakšprogramma Traumatoloģija un |

| | | | | | | |
|------|------------------|---------------------|------------------|--------------------|----|---|
| | | | | | | ortopēdija |
| 125. | <i>Jurkāne</i> | <i>Lelde</i> | Mg.ves.zin. | Pasniedzējs | - | Staru terapija un onkoloģija I; Staru terapija un onkoloģija II Radiogrāfijas PBSP |
| 126. | <i>Kaetzel</i> | <i>Gerrit Ralph</i> | Dr.habil.med. | viesprofesors | - | Iekšķīgās slimības II Iekšķīgās slimības IV Ārstniecības ĀPSP |
| 127. | <i>Kalēja</i> | <i>Anita</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Neatliekamās un pirmās palīdzības kurss (prakse) Specializētā ķirurģija un anestezioloģija Klīniskā prakse V Ārstniecības ĀPSP Kardiopulmonālā reanimācija Programma Medicīna, apakšprogramma Anestezioloģija un reanimatoloģija |
| 128. | <i>Kalējs</i> | <i>Jevgēnijs</i> | Ārsts, Mg.BA | Lektors | LU | Dzemdniecība Ginekoloģija Klīniskā prakse II Ārstniecības ĀPSP |
| 129. | <i>Kalere</i> | <i>Inga</i> | Ārste neirologs | Rezidenta vadītājs | - | Neiroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija |
| 130. | <i>Kalinin</i> | <i>Artem</i> | Ārsts kardiologs | Rezidenta vadītājs | - | Kardioloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna |
| 131. | <i>Kalnbērzs</i> | <i>Konstantīns</i> | Dr.habil.med. | Profesors | LU | Ortopēdija Ārstniecības ĀPSP Traumatoloģija un ortopēdija I Traumatoloģija un ortopēdija II Traumatoloģija un ortopēdija III Traumatoloģija un ortopēdija IV Traumatoloģija un ortopēdija V Programma Medicīna, apakšprogramma Traumatoloģija un ortopēdija (apakšprogrammas vadītājs) Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē |

| | | | | | | |
|------|-----------------|----------------|----------------------|------------------------|-----|---|
| | | | | | | Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 132. | <i>Kalniņa</i> | <i>Māra</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Medicīnas embrioloģija Vispārējā un speciālā histoloģija Ārstniecības ĀPSP |
| 133. | <i>Kalniņa</i> | <i>Jolanta</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Neiroloģija I Neiroloģija II Klīniskā prakse IV Ārstniecības ĀPSP |
| 134. | <i>Kalniņa</i> | <i>Marika</i> | Ārsts | Pasniedzējs | - | Anatomija un fizioloģija I; Anatomija un fizioloģija II; Imunopatoloģija un radioloģiskā farmakoloģija; Radionuklīdā diagnostika Radiogrāfijas PBSP |
| 135. | <i>Kalniņa</i> | <i>Vita</i> | Mg.psych. | stundu pasn. | - | Saskarsmes psiholoģija Optometrijas BSP |
| 136. | <i>Kalniņa</i> | <i>Līga</i> | Mg.ves.zin. | Stundu pasniedzēja | - | Fizikālā, rehabilitācijas un sporta medicīna Ārstniecības ĀPSP |
| 137. | <i>Kalniņš</i> | <i>Imants</i> | Dr.physic. | Docents | RSU | Bioloģiskā statistika Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 138. | <i>Kalviņš</i> | <i>Ivars</i> | Dr.habil.chem. | Doktora darba vadītājs | - | Medicīnas un farmācijas DSP |
| 139. | <i>Kamzola</i> | <i>Ginta</i> | Dr.med | Rezidenta vadītājs | - | EHO –kardiogrāfija Programma Medicīna apakšprogramma Kardioloģija Kardioloģija Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna |
| 140. | <i>Kārklīņa</i> | <i>Daina</i> | Dr.sc.ing. | Profesors | LLU | Pārtikas produktu tehnoloģija Jaunā pārtika un ģenētiski modificētie organismi Kursa darbs uzturzinātnē Maģistra darbs uzturzinātnē Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 141. | <i>Kārklīņa</i> | <i>Maija</i> | Ārsts psihoterapeits | Rezidenta vadītājs | - | Psihoterapija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna |

| | | | | | | |
|------|-------------------|-----------------|---------------------------------|--|-----|--|
| | | | | | | Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna |
| 142. | <i>Karls</i> | <i>Raimonds</i> | Ārsts dermatologs venerologs | Rezidenta vadītājs, dr.med. | - | Dermatoveneroloģija I, II Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija |
| 143. | <i>Kassaliete</i> | <i>Evita</i> | M.dabaszin. | lektore | LU | Vājredzība Klīniskā prakse II Klīniskā prakse III Optometrijas PMSP |
| 144. | <i>Kataševs</i> | <i>Aleksejs</i> | Dr.phys. | Pasniedzējs | RTU | Radiācijas fizika; Medicīniskā tehnika radioloģijā, radiācijas drošība un dozimetrija Radiogrāfijas PBSP |
| 145. | <i>Kauliņš</i> | <i>Tālis</i> | Dr.med. | Docents | LU | Pirmā palīdzība Farmācijas bakalaura studiju programma Neatliekamās un pirmās palīdzības kurss (prakse) Spezializētā ķirurģija un anestezioloģija Klīniskā prakse V Ievads algoloģijā Ārstniecības ĀPSP Anestezioloģija traumatoloģijā un ortopēdijā Programma Medicīna, apakšprogramma Anestezioloģija un Reanimatoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Anestezioloģija un Reanimatoloģija – apakšprogrammas vadītājs Vispārējā anestezioloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Anestezioloģija un Reanimatoloģija |
| 146. | <i>Kazāka</i> | <i>Ilze</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Vizuālā diagnostika Ārstniecības ĀPSP |
| 147. | <i>Keck</i> | Fritz Sixtus | Dr.habil.med. | viesprofesors | - | Iekšējās slimības III Ārstniecības ĀPSP |
| 148. | <i>Kloviņš</i> | Jānis | Dr.biol. | Asoc.prof. p.i. Doktorantu vadītājs | - | Medicīnas un farmācijas DSP |

| | | | | | | |
|------|--------------------------|-----------------------------|---------------|-------------|------|---|
| 149. | <i>Kluša</i> | <i>Vija Zaiga</i> | Dr.habil.med. | Prof. | LU | Klīniskā farmakoloģija I Farmācijas maģistra studiju programma Farmakoloģija I Farmakoloģija II Ārstniecības ĀPSP Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Promocijas eksāmens farmācijas apakšnozarē Promocijas eksāmens farmaceitiskajā angļu valodā Doktora studiju padomes locekle, Farmakoloģijas apakšnozares vadītāja, doktorantu vadītāja Medicīnas un farmācijas DSP |
| 150. | <i>Kneissl</i> | <i>Georg Dieter KNEISSL</i> | Dr.habil.med. | viesprofers | - | Iekšķīgās slimības I Iekšķīgās slimības III Iekšķīgās slimības IV Iekšķīgās slimības V Ārstniecības ĀPSP |
| 151. | <i>Knipše</i> | <i>Gundega</i> | Dr.med. | Profesors | LU | Normālā anatomija I Normālā anatomija II Normālā anatomija III Normālā anatomija IV Ārstniecības ĀPSP Cilvēka anatomija Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 152. | <i>Koha</i> | <i>Aelita</i> | Mg.paed. | Pasniedzējs | PSMK | Vispārīgā medicīna I; Vispārīgā medicīna II; Procedūru tehnikas standarti I; Procedūru tehnikas standarti II Radiogrāfijas PBSP |
| 153. | <i>Kokare</i> | <i>Inese</i> | Dr.med. | pasniedzējs | - | Fizikālā, rehabilitācijas un sporta medicīna Ārstniecības ĀPSP Rehabilitācija Programma Medicīna, apakšprogramma Sporta medicīna |
| 154. | <i>Kolontaja - Zaube</i> | <i>Inese</i> | Dr.med. | Docents | LU | Dermatoveneroloģija Klīniskā prakse II Medicīniskās problēmas kosmetoloģijā Ārstniecības ĀPSP |

| | | | | | | |
|------|--------------------|----------------|------------------|--------------------|----|--|
| | | | | | | Ādas un seksuāli transmisīvās slimības Māzinību PBSP |
| 155. | <i>Kozirovskis</i> | <i>Viktors</i> | Dipl.ārsts | pasniedzējs | - | Iekšējās slimības I Iekšējās slimības II Iekšējās slimības V Klīniskā prakse III Klīniskā prakse V Ārstniecības ĀPSP Onkoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Internā medicīna Onkoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna Ļaundabīgo audzēju stadijas noteikšanas procedūra Ļaundabīgo audzēju terapija: ķirurģiskā ārstēšana, staru terapija, ārstēšana ar pretvēža līdzekļiem Hematoloģiskas ļaundabīgas slimības Programma Medicīna, apakšprogramma Onkoloģija ķīmijterapija |
| 156. | <i>Kozlovska</i> | <i>Anita</i> | Ārsts internists | Rezidenta vadītājs | - | Internā medicīna daudzprofilu stacionārā Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna |
| 157. | <i>Kozlovska</i> | <i>Līga</i> | Ģimenes ārsts | Rezidenta vadītājs | - | Ģimenes medicīna I, II, III, IV Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna |
| 158. | <i>Krams</i> | <i>Alvils</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Iekšējo slimību propedeutika II Iekšējās slimības I Iekšējās slimības II Klīniskā prakse II Pulmonoloģija, alergoloģija Ārstniecības ĀPSP |
| 159. | <i>Krastiņa</i> | <i>Zane</i> | Dipl.ārsts | pasniedzējs | - | Dzemdniecība Ginekoloģija Ārstniecības ĀPSP Dzemdniecība Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna Ultrasonogrāfija dzemdniecībā Stacionārā dzemdību palīdzība Programma Medicīna, apakšprogramma Dzemdniecība un |

| | | | | | | |
|------|-------------------|-----------------|---------------------------------------|--------------------|-----|---|
| | | | | | | ginekoloģija |
| 160. | <i>Krastiņa</i> | <i>Dzintra</i> | Ārsts nefrologs | Rezidenta vadītājs | - | Nefroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna Programma Medicīna, apakšprogramma Kardioloģija |
| 161. | <i>Kraujiņa</i> | <i>Modrīte</i> | Ārsts ginekologs dzemdību speciālists | Rezidenta vadītājs | - | Ginekoloģiskā endokrinoloģija, neauglības ārstēšana Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 162. | <i>Krauze</i> | <i>Baiba</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Normālā anatomija I Ārstniecības ĀPSP Fizioloģija/bioķīmija Anatomija/biofizika Māzinību PBSP |
| 163. | <i>Kreicberga</i> | <i>Māra</i> | | stundu pasn. | - | Angļu valoda optometrijā I Optometrijas BSP |
| 164. | <i>Kreicbergs</i> | <i>Viesturs</i> | Dr.chem. | Profesors | LLU | Uztura bagātinātāji un pārtikas piedevas Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 165. | <i>Kreitāle</i> | <i>Edīte</i> | Ārsts | Pasniedzējs | - | Radiogrāfijas zinātne, attēldiagnostika I; Radiogrāfijas zinātne, attēldiagnostika II; Sistēmu radiogrāfija I; Sistēmu radiogrāfija II Radiogrāfijas PBSP |
| 166. | <i>Krieviņš</i> | <i>Dainis</i> | Dr.med. | Profesors | LU | Specializētā ķirurģija un anestezioloģija Kliniskā prakse V Angioloģija Ārstniecības ĀPSP Asinsvadu ķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Ķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Traumatoloģija un ortopēdija Programma Medicīna, apakšprogramma Neuroķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Krūšu kurvja ķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Sirds ķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna Invazīvā rentgenoangioloģija un radioloģija |

| | | | | | | |
|------|----------------|-------------|-----------|----------------------|----|--|
| | | | | | | <p>Asinsvadu ķirurģija I Asinsvadu ķirurģija II Artēriju okludējošas patoloģijas Aneirismas Venozās sistēmas patoloģija Limfatiskās sistēmas patoloģija Infekcija asinsvadu ķirurģijā. Komplikācijas attāļajā periodā. Atkārtotas operācijas. Prognozes kritēriji. Angiokirurģiskās palīdzības organizācija, problēmas juridiskie aspekti. Multifokāla ateroskleroze. Skrīninga sistēma. Cukura diabēts asinsvadu ķirurģijā. Asinsvadu komplikētie un kombinētie ievainojumi. Šķirošana masveida ievainojumu gadījumos. Moderna miniinvazīva endoskopiska ķirurģija. Endoprotezēšana. Embolizācija, translumēnā angioplaastika, stenta implantācija. Maģistrālo vēnu, vārstuļu rekonstrukcijas iespējas. Ambulatorā fleboloģija. Koronārā un cerebrālā išēmija kā letāla iznākuma iemesls. Programma Medicīna, apakšprogramma Asinsvadu ķirurģija (apakšprogrammas vadītājs) Speciālā jeb nozaru ķirurģija un pacientu aprūpe Vispārējā ķirurģija un pacientu aprūpe Māszinību PBSP Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP</p> |
| 167. | <i>Krīgere</i> | <i>Līga</i> | Dr.pharm. | Pētnieks, Docente | LU | <p>Profesionālo darbību reglamentējošie normatīvie akti. Profesionālā ētika Farmācijas maģistra studiju programma Praktiskā farmācija Klīniskā farmācija Zāļu formu tehnoloģija Farmācijas bakalaura studiju programma Vispārīgā patofizioloģija un farmakoloģija</p> |

| | | | | | | |
|------|----------------|----------------|---|--------------------|----|---|
| | | | | | | Radiogrāfijas PBSP |
| 168. | <i>Krūmiņa</i> | <i>Džanna</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Normālā anatomija III Normālā anatomija IV Ārstniecības ĀPSP |
| 169. | <i>Krūmiņa</i> | <i>Sniedze</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Dzemdniecība Ginekoloģija Ārstniecības ĀPSP |
| 170. | <i>Krūmiņa</i> | <i>Gunta</i> | Dr.fiz. | asoc.prof. | LU | Redzes refraktīvie defekti I Ievads optometrijā Optometrijas BSP Stereoredze Redzes elektrofizioloģija Klīniskā prakse I Optometrijas PMSP |
| 171. | <i>Krūmiņa</i> | <i>Guna</i> | Ārsts endokrinologs | Rezidenta vadītājs | - | Endokrinoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Kardioloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Endokrinoloģija |
| 172. | <i>Krūze</i> | <i>Solvita</i> | Ārsts ginekologs, dzemdību speciālists | Rezidenta vadītājs | - | Dzemdniecība Ginekoloģija stacionārā Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecības un ginekoloģija |
| 173. | <i>Kupčs</i> | <i>Kārlis</i> | Dr.med. | Pasniedzējs | - | Radiogrāfijas zinātne, attēldiagnostika I; Radiogrāfijas zinātne, attēldiagnostika II; Invazīvā radioloģija; Radioloģijas metodes I; Sistēmu radiogrāfija I; Sistēmu radiogrāfija II; Radiogrāfija pediatrijā Radiogrāfijas PBSP |

| | | | | | | |
|------|--------------------|------------------|---------------------------------|-----------------------|----|--|
| 174. | <i>Kusiņa</i> | <i>Inta</i> | Ārsts dermatologs venerologs | Rezidenta vadītājs | - | Dermatoveneroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 175. | <i>Kusmane</i> | <i>Aija</i> | Ārsts ķirurgs | Rezidenta vadītājs | - | Proktoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ķirurģija |
| 176. | <i>Kuzņecovs</i> | <i>Vladimirs</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Psihiatrija Ārstniecības ĀPSP Doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 177. | <i>Kužniece</i> | <i>Ingrīda</i> | Mg.BA, ārsts | pasniedzējs | - | Vides veselība Sabiedrības veselība un epidemioloģija Globālā veselība Ārstniecības ĀPSP Sabiedrības veselība un epidemioloģiskie pētījumi Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 178. | <i>Ķūse</i> | <i>Velga</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Infekcijas I Infekcijas II Ārstniecības ĀPSP Infektoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna |
| 179. | <i>Laganovskis</i> | <i>Andris</i> | Ārsts radiologs diagnost | Rezidenta vadītājs | - | Vēdera dobuma dg radioloģija Programma Medicīna apakšprogramma Diagnostiskā radioloģija |

| | | | | | | |
|------|-------------------|----------------|----------------------------------|--------------------------------------|----|--|
| 180. | <i>Lācis</i> | <i>Ivars</i> | Dr.h.fiz. | profesors | LU | Optika II Optometrijas BSP Acu kustību mehānismi Maģistra darba iestrādes Redzes uztveres modeļi Klīniskā prakse II Klīniskā prakse III Optometrijas PMSP |
| 181. | <i>Laizāns</i> | <i>Paulis</i> | Ārsts, bērnu ķirurgs | pasniedzējs Rezidenta vadītājs | - | Specializētā ķirurgija un anestezioloģija Klīniskā prakse V Ārstniecības ĀPSP Bērnu ķirurgija Programma Medicīna, apakšprogramma Ķirurgija |
| 182. | <i>Lapiņa</i> | <i>Sandra</i> | Mg.sc.sal., Mg. paed | Pasniedzējs | - | Māšzinību teorija II Pacientu aprūpe internā medicīnā I Māšzinību PBSP Māšzinībās izmantojamie resursi Māšzinību MSP |
| 183. | <i>Lase</i> | <i>Olita</i> | Mg.sc.sal. Bērnu aprūpes māsa | Pasniedzējs | - | Bērna attīstības un aprūpes pamatprincipi Māšzinību PBSP |
| 184. | <i>Lasmane</i> | <i>Aiga</i> | Mg.ves.zin. | Pasniedzējs | - | Staru terapija un onkoloģija I; Staru terapija un onkoloģija II Radiogrāfijas PBSP |
| 185. | <i>Latkovskis</i> | <i>Gustavs</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Iekšķīgo slimību propedeutika I Iekšķīgās slimības I Iekšķīgās slimības II Iekšķīgās slimības V Klīniskā prakse II Klīniskā prakse III Klīniskā prakse V Mācību prakse iekšķīgajās slimībās Ārstniecības ĀPSP Kardioloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna, apakšprogramma Ķimenes medicīna Hroniska sirds patoloģija |

| | | | | | | |
|------|---------------------|-----------------|---|-----------------------|----|--|
| | | | | | | Neatliekamā kardioloģija un intensīvā terapija Agrīnā rehabilitācija pēc akūtas kardiālas patoloģijas Neinvazīva attēlu diagnostika un funkcionālā diagnostika Sirds kateterizācija un invazīvā kardioloģija Kardioreanimācija Zinātniskais darbs un statistikas pamati Programma Medicīna, apakšprogramma Kardioloģija Medicīniskais uzturs hronisku slimību ārstēšanā Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 186. | <i>Lazdāne</i> | <i>Aija</i> | Mg.sc.sal. Bērnu aprūpes māsa | Pasniedzējs | - | Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai Māszinību PBSP |
| 187. | <i>Leja</i> | <i>Mārcis</i> | Dr.med. | Profesors | LU | Klīniskā prakse IV Onkoloģija, radioloģija, tiesu medicīna Ārstniecības ĀPSP Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 188. | <i>Leja</i> | <i>Juris</i> | Dr.habil.med. | pasniedzējs | - | Ekspresdiagnostikas pamati Ārstniecības ĀPSP |
| 189. | <i>Lesiņa-Korne</i> | <i>Baiba</i> | Ārsts ginekologs, dzemdību speciālists | Rezidenta vadītājs | - | Dzemdniecība Ambulatorā ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma dzemdniecība un ginekoloģija |
| 190. | <i>Līcis</i> | <i>Normunds</i> | Dr.biol. | docents | LU | Ģenētika pamati Molekulārā ģenētika Ārstniecības ĀPSP |
| 191. | <i>Līduma</i> | <i>Iveta</i> | Mg.biol. | Lektora p.i. | - | Farmaceutiskā mikrobioloģija Farmācijas bakalaura studiju programma Mikrobioloģija I Mikrobioloģija II Imunoloģija |

| | | | | | | |
|------|-----------------|----------------|---|--------------------------------------|----|--|
| | | | | | | Ārstniecības ĀPSP |
| 192. | <i>Lieljūre</i> | <i>Ilze</i> | Ārsts ginekologs, dzemdību speciālists | Rezidenta vadītājs | - | Ambulatorā ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 193. | <i>Liepiņa</i> | <i>Monta</i> | Ārsts dermatologs venerologs | Rezidenta vadītājs | - | Dermatoveneroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 194. | <i>Liepiņš</i> | <i>Edgars</i> | Dr.pharm. | Stundu pasniedzējs | - | Uztura bagātinātāji Farmācijas bakalaura studiju programma |
| 195. | <i>Ligere</i> | <i>Renāte</i> | Dr.habil.med. | Asoc.viespro f. | LU | Iekšķīgo slimību propedeutika I Iekšķīgo slimību propedeutika II Klīniskā prakse I Iekšķīgās slimības III Iekšķīgās slimības V Ārstniecības ĀPSP Medicīniskais uzturs hronisko slimību ārstēšanā Metabolais sindroms un medicīniskā uztura terapijas pamatprincipi Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne Pacientu aprūpe internā medicīnā II Terapija Māzinību PBSP Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Doktora studiju padomes locekle, Doktorantu vadītāja Medicīnas un farmācijas DSP |
| 196. | <i>Ligute</i> | <i>Valda</i> | Ārsts oftalmologs | Rezidenta vadītājs | - | Oftalmoloģija I, II Programma Medicīna apakšprogramma Oftalmoloģija |
| 197. | <i>Līkums</i> | <i>Pēteris</i> | Ārsts radiologs diagnosts | Pasniedzējs Rezidenta vadītājs | - | Radioloģijas metodes II Radiogrāfijas PBSP Diagnostiskā radioloģija traumatoloģijā un ortopēdijā Programma Medicīna apakšprogramma Diagnostiskā radioloģija |

| | | | | | | |
|------|-------------------|------------------|---|------------------------------------|----|--|
| 198. | <i>Limanoviča</i> | <i>Inta</i> | Mg.kval.vad. | Pasniedzējs | - | Kvalitātes vadība Radiogrāfijas PBSP |
| 199. | <i>Līsmāne</i> | <i>Inta</i> | Dr.paed. | Docents | LU | Profesionālā svešvaloda (latviešu valoda) ārstiem I Profesionālā svešvaloda (latviešu valoda) ārstiem II Ārstniecības ĀPSP |
| 200. | <i>Lizāns</i> | <i>Ojārs</i> | Ārsts dermatologs venerologs | Rezidenta vadītājs | - | Dermatoveneroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija |
| 201. | <i>Lobova</i> | <i>Natālija</i> | Mg. paed | stundu pasn. | - | Pacientu aprūpe primārās veselības aprūpes līmenī Sabiedrības veselības nodrošināšana Māzinību PBSP |
| 202. | <i>Logins</i> | <i>Jāzeps</i> | Dr.chem. | Docents | LU | Organiskā ķīmija Ārstniecības ĀPSP Informāciju tehnoloģija Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 203. | <i>Lokenbaha</i> | <i>Māra</i> | Augstākā izglītība, pedagoģija | Stundu pasniedzējs | - | Fizikālā, rehabilitācijas un sporta medicīna Ārstniecības ĀPSP |
| 204. | <i>Lukojanova</i> | <i>Irina</i> | Ārsts ginekologs, dzemdību speciālists | Rezidenta vadītājs | - | Ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 205. | <i>Lukoškova</i> | <i>Vladimirs</i> | Ārsts onkologs ginekologs | Rezidenta vadītājs | - | Onkoginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 206. | <i>Lūkina</i> | <i>Ilga</i> | Ārsts oftalmologs | Dr. med., rezidenta vadītājs | - | Oftalmoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Oftalmoloģija |
| 207. | <i>Lūse</i> | <i>Kaiva</i> | Mg.optometrija | stundu pasn. | - | Optika I Optometrijas BSP Klīniskā prakse I Optometrijas PMSP |
| 208. | <i>Ļebedjkova</i> | <i>Sergejs</i> | Ārsts ginekologs dzemdību speciālists | Rezidenta vadītājs | - | Operatīvā ginekoloģija Dzemdniecība Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un |

| | | | | | | |
|------|---------------------|--------------------------|------------------------------|-----------------------------------|----|--|
| | | | | | | ginekoloģija |
| 209. | <i>Maar</i> | <i>Klaus Franz Maria</i> | Dr.habil.med. | viesprofesors | - | Uroloģija Ārstniecības ĀPSP |
| 210. | <i>Makarovska</i> | <i>Anita</i> | Ārsts | Stundu pasniedzēja | - | Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai Māszinību PBSP |
| 211. | <i>Maksimova</i> | <i>Santa</i> | Ārsts radiologs terapeits | Rezidenta vadītājs | - | Apakšprogrammas „Terapeitiskā radioloģija” vadītāja Staru terapija Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Terapeitiskā radioloģija |
| 212. | <i>Marcinkevičs</i> | <i>Zbigņevs</i> | Dr.biol. | Pētnieks, docenta p.i., asistents | - | Cilvēka fizioloģija I Cilvēka fizioloģija II Ārstniecības ĀPSP |
| 213. | <i>Markovs</i> | <i>Jurijs</i> | Dr.habil.med. | Profesors | LU | Vispārējā un speciālā histoloģija Medicīnas embrioloģija Ārstniecības ĀPSP |
| 214. | <i>Marksa-Ebele</i> | <i>Ārija</i> | Ārsts bērnu gastroenterologs | Rezidenta vadītājs | - | Bērnu gastroenteroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Pediatrija |
| 215. | <i>Mauliņš</i> | <i>Egils</i> | Ārsts ftizopneimologs | Rezidenta vadītājs | - | Pulmonoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna Programma Medicīna apakšprogramm Kardioloģija Programma Medicīna apakšprogramm Ftizopneimoloģija Alergoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna Programma Medicīna apakšprogramm Kardioloģija Programma Medicīna apakšprogramm Ftizopneimoloģija Programma Medicīna apakšprogramm Alergoloģija |
| 216. | <i>Meija</i> | <i>Laila</i> | Mg.med. | Lektors | LU | Diētas akūtu un hronisku slimību ārstēšanā |

| | | | | | | |
|------|------------------------------|----------------|--|-----------------------|------------------------|---|
| | | | | | | Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 217. | <i>Mekšs</i> | <i>Pēteris</i> | Dr.chem. | Asoc.prof. | LU | Pārtikas ķīmija Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 218. | <i>Melne</i> | <i>Ināra</i> | Ārsts dermatovenerologs | Rezidenta vadītājs | - | Bērnu dermatoloģija Dermatoveneroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija |
| 219. | <i>Kļava</i> | <i>Dace</i> | Dr.sc.ing. | Asoc.prof. | LLU | Patērētājs un pārtikas mārketings Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 220. | <i>Meļņika</i> | <i>Vēsma</i> | Ģimenes ārsts | Rezidenta vadītājs | - | Ģimenes medicīna I, II, III, IV Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna |
| 221. | <i>Mežale</i> | <i>Dace</i> | Ģimenes ārsts | Rezidenta vadītājs | | Ģimenes medicīna I, II, III, IV Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna |
| 222. | <i>Mežiņa - Mamajeva</i> | <i>Ina</i> | Mg.sc.sal., Mg. paed Internās aprūpes māsa | Pasniedzējs | RSU SKMK docents | Specialitāti nodrošinošā prakse Klīniskā prakse I Klīniskā prakse II Klīniskā prakse III Aprūpes plānošana un dokumentācija Pedagoģiskā darba projekts Māsu izglītības filozofija Māsu darba organizācija un vadība Klīniskā intervija un diskusija Māsinību PBSP Māsu izglītības vadība Māsu darba vadības sistēma Māsinību MSP |
| 223. | <i>Mihailova</i> | <i>Inese</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | RSU | Uzturs imūndeficītu un ģenētisku traucējumu profilaksē un ārstēšanā Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 224. | <i>Mihelsons</i> | <i>Māris</i> | Dr.habil.med. | profesors | LU | Ķirurģijas elementi Ķirurģija Specializētā ķirurģija un anestezioloģija Klīniskā prakse V Mācību prakse ķirurģijā Klīniski eksperimentālā ķirurģija |

| | | | | | | |
|------|-------------------|------------------|---------------------------|--------------------|----|--|
| | | | | | | Ārstniecības ĀPSP Vispārējā ķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Ķirurģija (programmas vadītājs) Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Doktora studiju padomes loceklis, Medicīnas nozares Ķirurģijas, Anestezioloģijas un reanimatoloģijas apakšnozares vadītājs, doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 225. | <i>Miķelsone</i> | <i>Indra</i> | Dr.biol. | Pētnieks | LU | Datorzinības Radiogrāfijas PBSP |
| 226. | <i>Miščuks</i> | <i>Aleksejs</i> | Dr.med. | Stundu pasniedzējs | | Pirmā palīdzība Farmācijas bakalaura studiju programma Neatliekamās un pirmās palīdzības kurss (prakse) Spezializētā ķirurģija un anestezioloģija Klīniskā prakse V Ārstniecības ĀPSP Anestezioloģija traumatoloģijā un ortopēdijā Programma Medicīna, apakšprogramma Anestezioloģija un Reanimatoloģija Vispārējā anestezioloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Anestezioloģija un Reanimatoloģija Anestezioloģija un pacientu aprūpe Māszinību PBSP |
| 227. | <i>Mitildžans</i> | <i>Androniks</i> | Ārsts onkologs ginekologs | Rezidenta vadītājs | - | Onkoginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramm Onkoloģija ķīmijterapija Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 228. | <i>Muceniece</i> | <i>Ruta</i> | Dr.habil.biol. | Profesors | LU | Klīniskā farmakoloģija II Farmaceitiskā prakse Maģistra darbs Farmācijas maģistra studiju programma Farmakokinētika Zāļu vielas Bakalaura darbs |

| | | | | | | |
|------|--------------------------|--------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----|--|
| | | | | | | Farmācijas bakalaura studiju programma Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Promocijas eksāmens farmācijas apakšnozarē Promocijas eksāmens farmaceutiskajā angļu valodā Doktora studiju padomes locekle, Farmācijas nozares Zāļu formu tehnoloģijas, Farmācijas ķīmijas, Farmakognozijas, Farmaceutiskās farmakoloģijas apakšnozaru vadītāja, Medicīnas un farmācijas DSP |
| 229. | <i>Muižniece-Brasava</i> | <i>Sandra</i> | Dr.sc.ing. | Asoc.prof. | LLU | Pārtikas produktu iesaiņošana Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 230. | <i>Muižnieks</i> | <i>Indriķis</i> | Dr.habil.biol. | Profesors | LU | Jaunā pārtika un ģenētiski modificētie organismi Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 231. | <i>Nagobade</i> | <i>Dace</i> | Ārsts anesteziologs reanimatologs | Rezidenta vadītājs | - | Anestēzija vēdera dobuma ķirurģijā Programma Medicīna apakšprogramma Anestezioloģija un reanimatoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ķirurģija Anestēzija ginekoloģijā Programma Medicīna apakšprogramm Dzemniecība un ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Anestezioloģija un reanimatoloģija |
| 232. | <i>Neimane</i> | <i>Lolita Vija</i> | Mg.med. | Lektors | RSU | Uzturs slimību profilaksē Aptaukošanās un tās ārstēšana Kursa darbs uzturzinātnē Maģistra darbs uzturzinātnē Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 233. | <i>Niedre</i> | <i>Laila</i> | Mg.philol. | lektors | LU | Nozares vācu valoda farmaceitiem I Nozares vācu valoda farmaceitiem II Farmācijas bakalaura studiju programma Nozares vācu valoda ārstiem I Nozares vācu valoda ārstiem I Ārstniecības ĀPSP Vācu valoda māsziņbās I Vācu valoda māsziņbās II |

| | | | | | | |
|------|-------------------------------------|-----------------|---------------------------------|------------------------------------|----|---|
| | | | | | | Māzinību MSP Vācu valoda māzinību specialitātei Māzinību PBSP |
| 234. | <i>Nikolajeva</i> | <i>Vizma</i> | Dr.biol. | Docente | LU | Pārtikas mikrobioloģija Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 235. | <i>Nikolajeva</i> | <i>Jeļena</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Imunopatoloģija un radioloģiskā farmakoloģija Radiogrāfijas PBSP |
| 236. | <i>Nesterenko</i> | <i>Elle</i> | Ārsts onkoloģijas ginekologs | Rezidenta vadītājs, dr. Med. | - | Onkoginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramm Onkoloģija ķīmijterapija Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 237. | <i>Olsena</i> | <i>Solvita</i> | Dr.iur. | pasniedzējs | - | Ievads medicīnas studijās Medicīnas tiesības Ārstniecības ĀPSP Lietvedība un korespondence Radiogrāfijas PBSP Ievads tiesību zinātnē Lietvedība Māsu darba organizācija un vadība Māzinību PBSP |
| 238. | <i>Orupa</i> | <i>Natālija</i> | filologs | lektors | LU | Angļu valoda farmaceitiem I Angļu valoda farmaceitiem II Farmācijas bakalaura studiju programma Nozares angļu valoda medīkiem Nozares angļu valoda medīkiem II Ārstniecības ĀPSP Angļu valoda māzinību specialitātei I Angļu valoda māzinību specialitātei II Māzinību MSP Angļu valoda māzinību specialitātei Māzinību PBSP |
| 239. | <i>Ostankovich - Yashinskas</i> | <i>Anna</i> | Ārsts osteopāts | Rezidenta vadītājs | - | Osteopātijas koncepcija un filozofija Strukturālā osteopātija Kraniālā osteopātija Neiroveģetatīvā osteopātija Miofasciālā osteopātija Osteopātiskā diagnostika |

| | | | | | | |
|------|------------------------|-----------------|-----------------------------------|--------------------|----|--|
| | | | | | | Somatoviscerālās un viscerosomatiskās disfunkcijas koncepcijas, 3 diafragmas Embrioloģija, histoloģija Ārstnieciskā fizikultūra Osteopātiskā diagnostika un ārstēšana Limfātiskā sistēma, ārstēšanas metodoloģija Pediatrija, osteopātiskā diagnostika un ārstēšana Neiroloģija, osteopātiskā diagnostika un ārstēšana Stomatoloģija, ortodontija Osteopātiskā pieeja dzīvībai un veselībai kritiskās situācijās. Multiplu traumu pacientu ārstēšan. Posturoloģija Radioloģija viscerālajā osteopātijā. Programma Medicīna, apakšprogramma Osteopātija |
| 240. | <i>Ošs</i> | <i>Pēteris</i> | Ārsts anesteziologs reanimatologs | Rezidenta vadītājs | - | Intensīvā terapija un reanimācija Programma Medicīna apakšprogramma Anestezioloģija un reanimatoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna |
| 241. | <i>Ozoliņa</i> | <i>Ausma</i> | Ārsts radiologs diagnostis | Rezidenta vadītājs | - | Diagnostiskā radioloģija Ftiziatrijā Programma Medicīna apakšprogramma Diagnostiskā radioloģija |
| 242. | <i>Ozoliņa - Molla</i> | <i>Līga</i> | Dr.biol. | Asoc.prof. | LU | Augu un dzīvnieku bioloģija Farmācijas bakalaura studiju programma Fizioloģisko funkciju regulācija cilvēka organismā Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne Vispārējā fizioloģija Neirofizioloģija Optometrijas BSP |
| 243. | <i>Ozoliņš</i> | <i>Dzintars</i> | Dr.med. | docents | LU | Mikrobioloģija I Mikrobioloģija II Imunoloģija Laboratorijas medicīna Ārstniecības ĀPSP |
| 244. | <i>Ozoliņš</i> | <i>Viktors</i> | Mg.paed., Mg.psych. | pasniedzējs | - | Psiholoģija Ārstniecības ĀPSP |
| 245. | <i>Ozoliņš</i> | <i>Māris</i> | Dr.fiz. | profesors | LU | Kolorimetrija un fotometrija |

| | | | | | | |
|------|-------------------|-----------------------|---|-----------------------|----|--|
| | | | | | | Medicīniskā fizika Optometrijas BSP Fizioloģiskā optika Optiskās diagnostikas metodes Krāsu redzes fizioloģija un kolorimetrija Klīniskā prakse I Optometrijas PMSP |
| 246. | <i>Ozols</i> | <i>Uldis</i> | Ārsts radiologs diagnost | Rezidenta vadītājs | - | Diagnostiskā radioloģija pediatrijā Programma Medicīna apakšprogramma Diagnostiskā radioloģija |
| 247. | <i>Palčeja</i> | <i>Evija</i> | Mg.sc.sal., Maģistra grāds visaptverošas kvalitātes vadībā | Pasniedzējs | - | Ekonomika un vadība veselības aprūpē Ārstniecības ĀPSP Kvalitātes vadība Māzinību MSP |
| 248. | <i>Paramonova</i> | <i>Natālija</i> | Mg.sc.ing., Augstākā izgl. bioloģijā | pasniedzējs | - | Bioķīmijas pamati Ārstniecības ĀPSP |
| 249. | <i>Pastare</i> | <i>Silvija Renita</i> | Dr.chem. | Asoc.prof. | LU | Analītiskā ķīmija Farmācijas bakalaura studiju programma Dzeramais ūdens Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 250. | <i>Paudere</i> | <i>Inese</i> | Mg.sc.sal., Mg. paed | Lektors | LU | Zinātniskās publikācijas Māsu profesijas filozofija Māzinību teorija I Pedagoģiskā darba projekts Pacientu apmācība Klīniskā intervija un diskusija Diagnostika (pacientu sagatavošana) Māzinību PBSP Māsu zinātnes teorija Pētniecības metodes māzinībās Veselības aprūpes sociālie aspekti Māzinību MSP |
| 251. | <i>Pavlova</i> | <i>Beata</i> | Dipl.psych. | Stundu pasniedzēja | - | Fizikālā, rehabilitācijas un sporta medicīna Ārstniecības ĀPSP |
| 252. | <i>Pavlovskis</i> | <i>Jānis</i> | Mg.phyl. | Pasniedzējs | - | Humanitāro zinātņu filozofiskās problēmas |

| | | | | | | |
|------|-------------------|----------------|---|------------------------------|----|---|
| | | | | | | Māszinību MSP Reliģijas psiholoģija Māszinību MSP |
| 253. | <i>Pčolkina</i> | <i>Vallija</i> | Ģimenes ārsts | Rezidenta vadītājs | - | Ģimenes medicīna I, II, III, IV Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna |
| 254. | <i>Peksis</i> | <i>Kaspars</i> | Dipl.ārsts | Lektors | LU | Otorinolaringoloģija Ārstniecības ĀPSP Ievads otolaringoloģijā I Ievads otolaringoloģijā II Ambulatorā ORL I Ambulatorā ORL II Audioloģija un dzirdes rehabilitācija Pieaugušo otorinolaringoloģija I Pieaugušo otorinolaringoloģija II Obstruktīva miega apnoe Programma Medicīna, apakšprogramma Otolaringoloģija (apakšprogrammas vadītājs) Otolaringoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna |
| 255. | <i>Petrova</i> | <i>Tamāra</i> | Ārsts oftalmologs | Rezidenta vadītājs ,Dr. med. | - | Oftalmoloģija Acs priekšējās daļas patoloģija Katarakta , glaukoma Izmeklēšanas metodes oftalmoloģijā Programma Medicīna apakšprogramma oftalmoloģija |
| 256. | <i>Petrovica</i> | <i>Maija</i> | Ārsts ginekologs, dzemdību speciālists | Rezidenta vadītājs | - | Dzemdniecība Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Ķirurģija Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 257. | <i>Petrovs</i> | <i>Ņikita</i> | Profesionālais maģistra grāds elektronikā | Pasniedzējs | - | Informācijas tehnoloģijas Māszinību MSP Praktiskā informātika – statistikas programmas Māszinību PBSP |
| 258. | <i>Pilsētiece</i> | <i>Zane</i> | Ārsts urologs | Rezidenta | - | Uroginekoloģija |

| | | | | | | |
|------|------------------|---------------|----------|---------------------------------|-------------|--|
| | | | | vadītājs | | Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija Uroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Uroloģija |
| 259. | <i>Pīrāgs</i> | <i>Valdis</i> | Dr.med. | Profesors | LU | Iekšķīgās slimības I Iekšķīgās slimības II Iekšķīgās slimības III Iekšķīgās slimības IV Iekšķīgās slimības V Mācību prakse iekšķīgajās slimībās Endokrinoloģija Ārstniecības ĀPSP Endokrinoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Endokrinoloģija (apakšprogrammas vadītājs) Programma Medicīna, apakšprogramma Internā medicīna Klīniskā endokrinoloģija I Klīniskā endokrinoloģija II Diabēta izraisītie ekstremitāšu asinsvadu un nervu bojājumi Programma Medicīna, apakšprogramma Endokrinoloģija Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Medicīnas nozares Internās medicīnas apakšnozares vadītājs, doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 260. | <i>Plakane</i> | <i>Līga</i> | Dr.biol. | Docents Vadošais pētnieks | LU LEKMI | Anatomija un fizioloģija Farmācijas bakalaura studiju programma Cilvēka fizioloģija I Cilvēka fizioloģija II Ārstniecības ĀPSP Anatomija un fizioloģija Programma Medicīna apakšprogramma Anestezioloģija un reanimatoloģija |
| 261. | <i>Plotniece</i> | Aiva | Dr.chem. | Doktorantu vadītājs | - | Doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |

| | | | | | | |
|------|-------------------|---------------------|--|---------------------------------------|----|--|
| 262. | <i>Pļaviņš</i> | <i>Māris</i> | Ārsts nefrologs | Rezidenta vadītājs | - | Nefroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna |
| 263. | <i>Pole</i> | <i>Ivita</i> | Prof.bak. | Stundu pasniedzēja | - | Fizikālā, rehabilitācijas un sporta medicīna Ārstniecības ĀPSP |
| 264. | <i>Priedīte</i> | <i>Ilze</i> | Ārsts, radiologs diagnost | Pasniedzējs, rezidenta vadītājs | - | Radiogrāfijas zinātne, attēldiagnostika I; Radiogrāfijas zinātne, attēldiagnostika II; Radioloģijas metodes I; Radioloģijas metodes III; Sistēmu radiogrāfija I; Sistēmu radiogrāfija II Radiogrāfijas PBSP Ultrasonogrāfija Programma Medicīna apakšprogramma Diagnostiskā radioloģija |
| 265. | <i>Priedīte</i> | <i>Ilga Sarmīte</i> | Sporta ārsts | Rezidenta vadītājs | - | Sporta medicīnas psiholoģija Sporta medicīnas menedžments Sporta ārsta darbs komandā Dopinga kontrole Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna |
| 266. | <i>Priedītis</i> | <i>Pēteris</i> | Ārsts radiologs diagnost | Rezidenta vadītājs, dr. Med., | - | Ultrasonogrāfija Programma Medicīna apakšprogramma Diagnostiskā radioloģija |
| 267. | <i>Priekšāne</i> | <i>Anda</i> | Dr.chem. | Asoc.prof. | LU | Organiskā ķīmija Vides bioķīmija un toksikoloģija Farmācijas bakalaura studiju programma Organiskā ķīmija Ārstniecības ĀPSP |
| 268. | <i>Prokofjeva</i> | <i>Olga</i> | Laboratorijas ārsts | Rezidenta vadītājs | - | Laboratorā diagnostika Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija |
| 269. | <i>Prukova</i> | <i>Aļona</i> | Ārsts internists | Rezidenta vadītājs | - | Grūtnieču patoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna |
| 270. | <i>Pšeņičnaja</i> | <i>Tatjana</i> | Ārsts ginekologs dzemdību speciālists | Rezidenta vadītājs | - | Ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija |

| | | | | | | |
|------|-----------------|------------------|--|------------------------------------|----|---|
| 271. | <i>Pučeta</i> | <i>Laura</i> | Ārsta grāds | pasniedzējs | - | Iekšķīgo slimību propedeutika I Ārstniecības ĀPSP |
| 272. | <i>Puķīte</i> | <i>Margarita</i> | Ārsts ginekologs, dzemdību speciālists, dr. med. | Rezidenta vadītājs, dr. Med. | - | Ambulatorā normālas un patoloģiskas grūtniecības ginekoloģiskā aprūpe Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija Ambulatorā ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija |
| 273. | <i>Puķītis</i> | <i>Aldis</i> | Dr.med., Mg.paed. | Asoc.prof. | LU | Iekšķīgo slimību propedeutika II Iekšķīgās slimības I Iekšķīgās slimības II Iekšķīgās slimības V Klīniskā prakse III Klīniskā prakse V Mācību prakse iekšķīgajās slimībās Ārstniecības ĀPSP Gastroenteroloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Gastroenteroloģija (apakšprogrammas vadītājs) Programma Medicīna, apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna, apakšprogramma Kardioloģija Medicīniskais uzturs akūtu slimību ārstēšanā Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne Pacientu aprūpe internā medicīnā II Māzinību PBSP Doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 274. | <i>Purkalne</i> | <i>Gunta</i> | Dr.med. | docents | LU | Iekšķīgās slimības II Iekšķīgās slimības V Klīniskā prakse IV Onkoloģija, radioloģija, tiesu medicīna Ārstniecības ĀPSP Staru terapija un onkoloģija I; Staru terapija un onkoloģija II Radiogrāfijas PBSP |

| | | | | | | |
|------|----------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|----|---|
| | | | | | | Onkoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Internā medicīna Onkoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna Ļaundabīgo audzēju stadijas noteikšanas procedūra Ļaundabīgo audzēju etioloģija, epidemioloģija, skrīnings un profilakse Ļaundabīgo audzēju terapija: ķirurģiskā ārstēšana, staru terapija, ārstēšana ar pretvēža līdzekļiem Psihosociālie vēža aspekti, pacientu izglītošana, bioētika, juridiskie un ekonomiskie jautājumi Vēža slimnieku rehabilitācija Plaušu vēzis un mezotelioma Gastrointestināli audzēji Ļaundabīgi ginekoloģiski jaunveidojumi Krūts vēzis Urogenitālie ļaundabīgie audzēji Galvas un kakla audzēji Sarkomas, ādas vēži un endokrīnie vēži Ļaundabīgi CNS un nezināmas primāras lokalizācijas audzēji Klīniskā izpēte un statistika Biežāk sastopamās vēža formas Hematoloģiskas ļaundabīgas slimības Programma Medicīna, apakšprogramma Onkoloģija ķīmijterapija |
| 275. | <i>Purviņa</i> | <i>Skaidrīte</i> | Dr. | docente | LU | Acs anatomija un fizioloģija Ievads acu slimībās Acs farmakoloģija Optometrijas BSP Acu slimības un farmakoterapija Optometrijas PMSP |
| 276. | <i>Purviņa</i> | <i>Jolanta</i> | Ārsts radiologs diagnostis | Rezidenta vadītājs | - | Neiroradioloģija Programma Medicīna apakšprogramma Diagnostiskā radioloģija |
| 277. | <i>Radziņa</i> | <i>Maija</i> | Ārsts | Pasniedzējs | - | Radioloģiskā anatomija I; Radioloģiskā anatomija II |

| | | | | | | |
|------|------------------|----------------|-----------------------------------|-------------|-------------------|--|
| | | | | | | Radiogrāfijas PBSP |
| 278. | <i>Raiska</i> | <i>Dita</i> | Mg.sc.sal./ Bērnu aprūpes māsa | Pasniedzējs | LU RMK docents | Bērna aprūpe hronisku un akūtu saslimšanu gadījumā Specialitāti nodrošinošā prakse Klīniskā prakse III Bērna aprūpe Māszinību PBSP |
| 279. | <i>Rašals</i> | <i>Īzaks</i> | Dr.habil.biol. | profesors | LU | Ģenētika pamati Ārstniecības ĀPSP |
| 280. | <i>Raudova</i> | <i>Ineta</i> | Mg.ves.zin. | pasniedzējs | - | Klīniskās aprūpes pamati (prakse) Ārstniecības ĀPSP |
| 281. | <i>Remberga</i> | <i>Silvija</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Pediatrija I Pediatrija II Klīniskā prakse III Ārstniecības ĀPSP Bērnu reimatoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Pediatrija (apakšprogrammas vadītāja) |
| 282. | <i>Rezeberga</i> | <i>Dace</i> | Dr.med. | Profesors | RSU | Uztura regulācijas pamatprincipi sievietēm dažādos dzīves periodos Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 283. | <i>Riekstiņa</i> | <i>Una</i> | Dr.biol. | Asoc.prof. | LU | Biofarmācija Farmācijas maģistra studiju programma Medicīniskā mikrobioloģija. Imunoloģija Farmaceutiskā šūnas bioloģija Zāļu vielu metabolisms Molekulārā farmācija Farmācijas bakalaura studiju programma Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Promocijas eksāmens farmācijas apakšnozarē Promocijas eksāmens farmaceutiskajā angļu valodā Doktorantu vadītāja Medicīnas un farmācijas DSP |
| 284. | <i>Rinka</i> | <i>Irēna</i> | Ārsts pediatrs | pasniedzējs | - | Normālā anatomija I Pediatrija I Pediatrija II Klīniskā prakse III |

| | | | | | | |
|------|--------------------|------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|--|
| | | | | | | Ārstniecības ĀPSP Pediatrija Programma Medicīna, apakšprogramma Pediatrija |
| 285. | <i>Roja</i> | <i>Ženija</i> | Dr.med. | Asoc.prof. Vad. pētnieks | LU | Arodveselība un drošība darbā Farmācijas MSP |
| 286. | <i>Romanovskis</i> | <i>Zenons</i> | Ārsts onkoloģija ginekologs | Rezidenta vadītājs | - | Onkoginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramm Onkoloģija ķīmijterapija Programma Medicīna apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 287. | <i>Rostoka</i> | <i>Evita</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Bioķīmijas pamati Ārstniecības ĀPSP |
| 288. | <i>Rozenberga</i> | <i>Silva</i> | Ārsts otolaringologs | Rezidenta vadītājs | - | Otorinolaringoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna |
| 289. | <i>Rozentāle</i> | <i>Olga</i> | Mg.paed. | Pasniedzējs | - | Vispārīgā patofizioloģija un farmakoloģija Radiogrāfijas PBSP |
| 290. | <i>Rubana</i> | <i>Inta Māra</i> | Dr.biol. | Profesors | Sporta pedagoģijas akadēmija | Uzturs fiziskā un garīgā slodzē Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 291. | <i>Rubins</i> | <i>Andris</i> | Dr.habil.med. | Profesors | LU | Dermatoveneroloģija Ārstniecības ĀPSP Dermatoloģija- propedeutika Dermatoveneroloģija I Dermatoveneroloģija, ietverot zinātniski praktiskā darba izstrādi Dermatoveneroloģija II Dermatoveneroloģija III Programma Medicīna, apakšprogramma Dermatoveneroloģija (apakšprogrammas vadītājs) |
| 292. | <i>Rubins</i> | <i>Silvestrs</i> | Dr.med. | Docents | LU | Dermatoveneroloģija Ārstniecības ĀPSP Dermatoloģija- propedeutika Dermatoveneroloģija I Dermatoveneroloģija, ietverot zinātniski praktiskā darba izstrādi |

| | | | | | | |
|------|---------------------------|----------------|---------------|--------------------|------|---|
| | | | | | | Dermatoveneroloģija II Dermatoveneroloģija III Programma Medicīna, apakšprogramma Dermatoveneroloģija |
| 293. | <i>Ruciņš</i> | <i>Mārtiņš</i> | Dr.sc.ing. | Asoc.prof. | LLU | Sabiedriskās ēdināšanas uzņēmumu ražošanas organizācija Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 294. | <i>Rudzāts</i> | <i>Agris</i> | Ārsts | Pasniedzējs | - | Ķirurgija Mācību prakse ķirurgijā Ārstniecības ĀPSP Vispārējā ķirurgija I Vispārējā ķirurgija II Ķirurgija I Ķirurgija II Programma Medicīna, apakšprogramma Ķirurgija |
| 295. | <i>Rugāja</i> | <i>Zinta</i> | Mg.biol. | Stundu pasniedzēja | - | Sociālā farmācija Farmācijas maģistra studiju programma |
| 296. | <i>Rumba - Rozenfelde</i> | <i>Ingrīda</i> | Dr.habil.med. | profesors | LU | Pediatrija I Pediatrija II Klīniskā prakse III Diplomdarbs Gala pārbaudījums ārstniecībā Ārstniecības ĀPSP Bērnu infekciju slimības Bērnu reimatoloģija Pētījuma projekts Programma Medicīna, apakšprogramma Pediatrija (apakšprogrammas vadītāja) Bērnu un pusaudžu uzturs Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Doktora studiju padomes locekle, Pediatrijas apakšnozares vadītāja, Doktorantu vadītāja Medicīnas un farmācijas DSP |
| 297. | <i>Rutka</i> | <i>Elita</i> | Mg.paed. | Pasniedzējs | PSMK | Radiogrāfijas specialitāte un ētiskie pamatprincipi; Pacientu aprūpe radioloģijā I; Pacientu aprūpe radioloģijā II |

| | | | | | | |
|------|------------------|-----------------|---|-------------|----|--|
| | | | | | | Skeleta radiogrāfija, projekciju mācība I; Skeleta radiogrāfija, projekciju mācība II; Kursa darbs pacienta aprūpē radioloģijā; Kursa darbs radiogrāfijā; Prakse I; Prakse II; Prakse III Pētniecība Radiogrāfijas PBSP |
| 298. | <i>Ruža</i> | <i>Ilze</i> | Mg.philol. | lektors | LU | Angļu valoda farmaceitiem I Angļu valoda farmaceitiem II Farmācijas bakalaura studiju programma Svešvaloda specialitātē Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 299. | <i>Sakne</i> | <i>Antra</i> | Dr.oec. | Docents | LU | Uzņēmējdarbības pamati Radiogrāfijas PBSP Pētniecības metodes māsziņībās Ekonomikas pamati Uzņēmumu dibināšana un vadība veselības aprūpē Bakalaura darbs Farmakoekonomikas pamati Māsziņību PBSP Veselības ekonomika Veselības vadības sistēma Ekonomikas teorijas pamati Māsziņību MSP Doktorantu vadītāja Medicīnas un farmācijas DSP |
| 300. | <i>Sakne</i> | <i>Sigita</i> | Mg.sc.sal., Internās aprūpes māsa | Pasniedzējs | - | Pacientu aprūpe internā medicīnā II Klīniskā prakse I Klīniskā prakse II Klīniskā prakse III Terapija Māsziņību PBSP |
| 301. | <i>Saleniece</i> | <i>Kristīne</i> | Dr.pharm. | docente | LU | Zāļu formu dizains Farmācijas maģistra studiju programma Zāļu formu tehnoloģija |

| | | | | | | |
|------|-----------------|-------------------|--------------------------------|-----------------------|-----|--|
| | | | | | | Farmakognozija Ārstniecisko vielu biosintēze augos Farmācijas bakalaura studiju programma |
| 302. | <i>Sapats</i> | <i>Valdis</i> | Ārsts traumatologs ortopēds | Rezidenta vadītājs | - | Traumatoloģija Programma Medicīna apakšprogramm Ģimenes medicīna |
| 303. | <i>Sauka</i> | <i>Melita</i> | Dr.med. | Lektors | LU | Zinātniski pamatotu profilakses programmu plānošana un novērtēšana Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 304. | <i>Savenko</i> | <i>Sergejs</i> | Dipl.ārsts | pasniedzējs | - | Medicīnas vēsture un ētika Medicīnas vēsture II Ārstniecības ĀPSP |
| 305. | <i>Seimane</i> | <i>Sandra</i> | Ārsts | Pasniedzējs | - | Vispārīgā patofizioloģija un farmakoloģija; Imunopatoloģija un radioloģiskā farmakoloģija Radiogrāfijas PBSP |
| 306. | <i>Selga</i> | <i>Tūrs</i> | Dr.biol. | Asoc.prof. | LU | Ievads šūnu bioloģijā Ārstniecības ĀPSP |
| 307. | <i>Selga</i> | <i>Guntars</i> | Dr.med. | Docents | RSU | Uzturs un mutes veselība Uztures un vielmaiņas novērtēšana Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 308. | <i>Semeņuks</i> | <i>Vladislavs</i> | Ārsts ķirurgs | Rezidenta vadītājs | - | Ambulatorā ķirurģija Programma Medicīna apakšprogramm Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramm Dermatoveneroloģija |
| 309. | <i>Sīpols</i> | <i>Jānis</i> | Dr.med. | Profesors | LU | Statistika Farmācijas maģistra studiju programma Iekšējās slimības III Iekšējās slimības V Atkarības klīniskie aspekti Uzvedības medicīna Ārstniecības ĀPSP Uztura psiholoģija un neirotikie ēšanas traucējumi Uztura uzņemšanas un ķermeņa svara neirobioloģija Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne Statistika Māszinību PBSP Uzvedības medicīna |

| | | | | | | |
|------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------|----|--|
| | | | | | | <p>Māzinību MSP Biomedicīnas statistika Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Medicīnas nozares, Sabiedrības veselības apakšnozares vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP</p> |
| 310. | <i>Sjakste</i> | <i>Nikolajs</i> | Dr.habil.biol. | Profesors | LU | <p>Bioķīmija I Bioķīmija II Farmācijas bakalaura studiju programma Bioķīmijas pamati Medicīnas bioķīmija Diplomdarbs Iedzimtas slimības Ārstniecības ĀPSP Bioķīmija Optometrijas BSP Modernās biomedicīnas tehnoloģijas Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Medicīnas nozares Medicīniskās bioķīmijas apakšnozares vadītājs, doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP</p> |
| 311. | <i>Slava</i> | <i>Eižens</i> | Dr.biol. | docents | LU | <p>Bioloģija Optometrijas BSP</p> |
| 312. | <i>Smeltere</i> | <i>Zane</i> | Ārsts nefrologs | Rezidenta vadītājs | - | <p>Nefroloģija Programma Medicīna apakšprogramm Onkoloģija ķīmijterapija Programma Medicīna apakšprogramm Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramm Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramm Sporta medicīna Programma Medicīna apakšprogramm Kardioloģija Programma Medicīna apakšprogramm Nefroloģija</p> |
| 313. | <i>Smiltens</i> | <i>Ivars</i> | Dipl.ārsts | pasniedzējs | - | <p>Uroloģija Ārstniecības ĀPSP Uroloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Neuroķirurģija</p> |

| | | | | | | |
|------|-------------------|-------------------|--------------------------------------|--|----|---|
| | | | | | | Programma Medicīna, apakšprogramma Ķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Krūšu kurvja ķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Traumatoloģija un ortopēdija Programma Medicīna, apakšprogramma Asinsvadu ķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna, apakšprogramma Dermatoveneroloģija Uroftiziatrija Uroloģija I Uroloģija II Uroloģija III Uroloģija IV Programma Medicīna, apakšprogramma Uroloģija |
| 314. | <i>Sokolovska</i> | <i>Jeļizaveta</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Bioķīmijas pamati Ārstniecības ĀPSP |
| 315. | <i>Solomatins</i> | <i>Igors</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Oftalmoloģija Ārstniecības ĀPSP Diagnostikas metodes oftalmoloģijā Vitreoretinālā patoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Oftalmoloģija Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 316. | <i>Sondore</i> | <i>Antoņina</i> | Ārsts anesteziologs reanimatologs | Rezidenta vadītājs, dr. Hab. Med., | - | Vispārējā anestezioloģija Anestēzija transplantoloģijā Orgānu donora aprūpe Ambulatorā pacienta aprūpe Programma Medicīna apakšprogramma Anestezioloģija un reanimatoloģija |
| 317. | <i>Sosārs</i> | <i>Vilnis</i> | Ārsts onkologs | Rezidenta vadītājs | - | Onkoloģija Programma Medicīna apakšprogramm Onkoloģija ķīmijterapija Programma Medicīna apakšprogramm Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramm Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramm Sporta medicīna |

| | | | | | | |
|------|------------------|------------------|---|-------------------------------------|----|--|
| | | | | | | Paliatīvā aprūpe Algoloģija Programma Medicīna apakšprogramm Onkoloģija ķīmijterapija |
| 318. | <i>Spunģis</i> | <i>Voldemārs</i> | Dr.biol. | Asoc.prof., Vadošais pētnieks | LU | Parazitoloģija Ārstniecības ĀPSP |
| 319. | <i>Stāka</i> | <i>Aiga</i> | Dr.med. | Docents | LU | Iekšķīgo slimību propedeutika I Iekšķīgo slimību propedeutika II Klīniskā prakse I Ārstniecības ĀPSP |
| 320. | <i>Stramkale</i> | <i>Ligita</i> | Dr.paed. | Docents | LU | Psiholoģijas un pedagogijas pamati Radiogrāfijas PBSP |
| 321. | <i>Strazda</i> | <i>Gunta</i> | Dr.biol. | Asoc.prof. | LU | Patfizioloģija. Slimību izcelsmes mehānismi Farmācijas bakalaura studiju programma Vispārējā patoloģija I Vispārējā patoloģija II Orgānu un sistēmu patoloģija I Orgānu un sistēmu patoloģija II Ārstniecības ĀPSP Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Promocijas eksāmens farmācijas apakšnozarē Promocijas eksāmens farmaceutiskajā angļu valodā Dokora studiju padomes locekle, sekretāre, doktorantu vadītāja Medicīnas un farmācijas DSP |
| 322. | <i>Strazdiņš</i> | <i>Jānis</i> | Dr.med. | pasniedzējs | - | Narkoloģija Ārstniecības ĀPSP |
| 323. | <i>Strīķe</i> | <i>Eva</i> | Ārsts anesteziologs reanimatologs, dr.med | Rezidenta vadītājs, dr med. | - | Kardioreanimācija Anestēzija kardiokirurgijā Programma Medicīna apakšprogramma kardioloģija Programma Medicīna apakšprogramma Anestezioloģija un reanimatoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Kardiokirurgija |
| 324. | <i>Strode</i> | <i>Iveta</i> | Mg.uzņēmējdarbības vad., Mg.paed. | pasniedzējs | - | Klīniskās aprūpes pamati (prakse) Ārstniecības ĀPSP |

| | | | | | | |
|------|-------------------|-----------------|--|-------------|-----|--|
| 325. | <i>Svece</i> | <i>Artis</i> | Mg.phil. | lektors | LU | Ētika Ārstniecības ĀPSP |
| 326. | <i>Svirskis</i> | <i>Šimons</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Farmakoloģija un farmakoterapija I Farmakoloģija un farmakoterapija II Informātika. Datu bāzes. Farmācijas bakalaura studiju programma Farmakoloģija I Farmakoloģija II Ārstniecības ĀPSP Praktiskā informātika – statistikas programmas Māzinību PBSP |
| 327. | <i>Šantare</i> | <i>Daiga</i> | Ārsta grāds, maģistra grāds biznesa vad. | Pētnieks | LU | Uzturzinātnes pamati Ārstniecības ĀPSP |
| 328. | <i>Šavlovskis</i> | <i>Jānis</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Normālā anatomija III Normālā anatomija IV Ārstniecības ĀPSP |
| 329. | <i>Šķesters</i> | <i>Andrejs</i> | Dr.biol. | Asoc.prof. | RSU | Skābekļa atvasinājumu un brīvo radikālu bioķīmiskie aspekti Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 330. | <i>Šmate</i> | <i>Inga</i> | Mg.med. | Lektors | LU | Uzturpolitika un uzturzinātne Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 331. | <i>Šmitiņš</i> | <i>Ojārs</i> | Ārsts | Pasniedzējs | | Radiogrāfija pediatrijā Radiogrāfijas PBSP |
| 332. | <i>Švede</i> | <i>Aiga</i> | Dr.fiz. | Docents | LU | Binokulārā redze Optometrijas BSP Redzes treniņi Binokulārās redzes traucējumi Klīniskā prakse I Klīniskā prakse III Optometrijas PMSP |
| 333. | <i>Taivans</i> | <i>Immanuel</i> | Dr.habil.med. | Profesors | LU | Vispārējā patoloģija I Vispārējā patoloģija II Orgānu un sistēmu patoloģija I Orgānu un sistēmu patoloģija II Ārstniecības ĀPSP Vispārējā patoloģija Optometrijas BPS |

| | | | | | | |
|------|---------------------|----------------|---------------------------|-------------------------------|------|--|
| | | | | | | Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Doktora studiju padomes priekšsēdētājs, Medicīnas nozares Patoloģijas un Normālās fizioloģijas apakšnozares vadītājs, doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 334. | <i>Tirāns</i> | <i>Edgars</i> | Ģimenes ārsts | Rezidenta vadītājs | - | Ģimenes medicīna I, II, III, IV Programma Medicīna apakšprogramm Ģimenes medicīna |
| 335. | <i>Tolmane</i> | <i>Ieva</i> | Dr.med. | Docents | LU | Infekcijas I Infekcijas II Ārstniecības ĀPSP Infekcijas Māzinību PBSP |
| 336. | <i>Toma</i> | <i>Agita</i> | Ārsts ftiziopneimologs | Rezidenta vadītājs | - | Ftiziatrija Programma Medicīna apakšprogramm Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramm Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramm Sporta medicīna Programma Medicīna apakšprogramm Onkoloģija ķīmijterapija Programma Medicīna apakšprogramm Ftiziopneimoloģija |
| 337. | <i>Tračevska</i> | <i>Tatjana</i> | Dr.biol. | Asoc.prof. | LU | Mikrobioloģija I Mikrobioloģija II Imunoloģija Jaunākās diagnostikas metodes medicīniskajā mikrobioloģijā Ārstniecības ĀPSP |
| 338. | <i>Tračuma</i> | <i>Jolanta</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Normālā anatomija I Ārstniecības ĀPSP |
| 339. | <i>Tračuma</i> | <i>Māra</i> | Mg.paed. | Pasniedzējs | PSMK | Radiogrāfijas specialitāte un ētiskie pamatprincipi Radiogrāfijas PBSP |
| 340. | <i>Trapencieris</i> | <i>Pēteris</i> | Dr.chem. | Pasniedzējs | - | Jaunu zāļu vielu radīšanas stratēģija Farmācijas maģistra studiju programma |
| 341. | <i>Trēziņa</i> | <i>Ieva</i> | Ārsts oftalmologs | Rezidenta vadītājs, dr. Med., | - | Oftalmoloģija Acs priekšējās daļas patoloģija Katarakta , glaukoma |

| | | | | | | |
|------|----------------|------------------|-------------|--------------------|----|---|
| | | | | | | Izmeklēšanas metodes oftalmoloģijā Acs traumas Programma Medicīna apakšprogramma oftalmoloģija Oftalmoloģija Programma Medicīna apakšprogramm Ģimenes medicīna |
| 342. | <i>Trokša</i> | <i>Anita</i> | Mg.ves.zin. | Stundu pasniedzēja | - | Fizikālā, rehabilitācijas un sporta medicīna Ārstniecības ĀPSP |
| 343. | <i>Tunne</i> | <i>Ineta</i> | Dr.psych. | pasniedzējs | - | Psiholoģija Ārstniecības ĀPSP |
| 344. | <i>Utehina</i> | <i>Olga</i> | Dr.med. | Docents | LU | Vizuālā diagnostika Ārstniecības ĀPSP Staru terapija Programma Medicīna, apakšprogramma Dermatoveneroloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Onkoloģija ķīmijterapija Adjuvantterapija onkoloģijā Programma Medicīna, apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija Galvas un kakla ļaundabīgo audzēju staru terapija Centrālās nervu sistēmas ļaundabīgo audzēju ārstēšana Krūškurvja orgānu audzēju staru terapija Krūts vēža staru terapija Greimošanas orgānu sistēmas audzēju staru terapija Urīnizvadorgānu un vīriešu dzimumorgānu ļaundabīgo audzēju staru terapija Sievietes dzimumorgānu ļaundabīgo audzēju ārstēšana Kaulu sistēmas audzēju ārstēšana Ādas un citu mīksto audu audzēju staru terapija Paliatīvā staru terapija. Recidīvu un metastāžu staru terapija. Staru terapija sāpju ārstēšanā Neonkoloģisko slimību staru terapija Programma Medicīna, apakšprogramma Terapeitiskā radioloģija (apakšprogrammas vadītāja) Doktorantu vadītāja Medicīnas un farmācijas DSP |
| 345. | <i>Vabels</i> | <i>Grigorijs</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Onkoloģija, radioloģija, tiesu medicīna Ārstniecības ĀPSP |

| | | | | | | |
|------|--------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------|----|--|
| 346. | <i>Valdmane</i> | <i>Nora</i> | Ārsts dermatologs venerologs | Rezidenta vadītājs | - | Dermatoloģija Programma Medicīna apakšprogramm Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramm Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramm Sporta medicīna Programma Medicīna apakšprogramm Dzemdniecība ginekoloģija Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija Propedeutika dermatoloģijā Programma Medicīna apakšprogramma Dermatoveneroloģija |
| 347. | <i>Valeiņa</i> | <i>Sandra</i> | Ārsts pediatrs, Mg.optometrija | stundu pasn. | - | Acs slimības bērniem Optometrijas PMSP |
| 348. | <i>Ventiņš</i> | <i>Jānis</i> | Mg.pharm. | Zin. asistents | LU | Ģenētika Farmācijas bakalaura studiju programma |
| 349. | <i>Vēverbrants</i> | <i>Egīls</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Iekšējās slimības IV Iekšējās slimības V Klīniskā prakse IV Klīniskā prakse V Ārstniecības ĀPSP |
| 350. | <i>Vīberga</i> | <i>Ilze</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Sievietes un ģimenes seksuālās un reproduktīvās veselības aprūpe Ārstniecības ĀPSP Ginekoloģiskā endokrinoloģija Pētniecības darba izstrāde un aizstāvēšana, praktizēšana specialitātē, eksāmens specialitātē Programma Medicīna, apakšprogramma Dzemdniecības un ginekoloģija |
| 351. | <i>Vīgants</i> | <i>Armands</i> | Dr.biol. | Lektors | LU | Cilvēka bioķīmija un molekulārā bioloģija Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 352. | <i>Vikmanis</i> | <i>Uldis</i> | Dr.habil.med. | Profesors | LU | Klīniskā prakse IV Onkoloģija, radioloģija, tiesu medicīna Ārstniecības ĀPSP Staru terapija un onkoloģija I; Staru terapija un onkoloģija II Radiogrāfijas PBSP Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē |

| | | | | | | |
|------|----------------|---------------|------------------------------------|-------------|----|---|
| | | | | | | Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Medicīnas nozares Onkoloģijas un hematoloģijas apakšnozares vadītājs, doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 353. | <i>Vīksna</i> | <i>Arnīs</i> | HC Medicīnas goda doktors, Dr.med. | Profesors | LU | Farmācijas vēsture Farmācijas bakalaura studiju programma Medicīnas vēsture un ētika Medicīnas vēsture II Ārstniecības ĀPSP Medicīnas vēsture Māszinību PBSP Promocijas eksāmens medicīnas apakšnozarē Promocijas eksāmens medicīniskajā angļu valodā Medicīnas nozares, Medicīnas vēstures apakšnozares vadītājs Doktorantu vadītājs Medicīnas un farmācijas DSP |
| 354. | <i>Vīksna</i> | <i>Artūrs</i> | Dr.chem. | Profesors | LU | Pārtikas ķīmija Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 355. | <i>Vīksna</i> | <i>Laura</i> | Mg.sc.sal. | Pasniedzējs | - | Pētniecības metodes māszinībās Vispārīgā psiholoģija Garīgās saslimšanas Pacientu aprūpe garīgo saslimšanu gadījumā Pacientu aprūpes psihosociālie aspekti Māszinību PBSP Māsu prakses ētika Māszinību MSP |
| 356. | <i>Vjaters</i> | <i>Egils</i> | Dr.med. | Asoc.prof. | LU | Uroloģija Ārstniecības ĀPSP Uroloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Neuroķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Ķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Krūšu kurvja ķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Traumatoloģija un ortopēdija Programma Medicīna, apakšprogramma Asinsvadu ķirurģija |

| | | | | | | |
|------|-------------------|------------------------------------|---------------|---------------|-----|---|
| | | | | | | Programma Medicīna, apakšprogramma Dzemdniecība un ginekoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna, apakšprogramma Dermatoveneroloģija Uroftiziatrija Uroloģija I Uroloģija II Uroloģija III Uroloģija IV Programma Medicīna, apakšprogramma Uroloģija (apakšprogrammas vadītājs) |
| 357. | <i>Vogt</i> | <i>Klaus Hermann Franz</i> | Dr.habil.med. | viesprofesors | - | Otorinolaringoloģija Ārstniecības ĀPSP ORL ārsta prakse/ rotācija apmaiņas programmās Programma Medicīna, apakšprogramma Otolarinoģija |
| 358. | <i>Vrubļevska</i> | <i>Kristīne</i> | Dr.pharm. | Pētnieks | LU | Informācijas un konsultatīvā darbība farmācijas jomā Zāļu saderība un blakus efekti Farmācijas maģistra studiju programma |
| 359. | <i>Wiedemann</i> | <i>R.A.W.</i> | Dr.habil.med. | viesprofesors | - | Dzemdniecība Ginekoloģija Ārstniecības ĀPSP |
| 360. | <i>Zabunova</i> | <i>Milāna</i> | Dipl.ārsts | pasniedzējs | - | Iekšķīgo slimību propedeutika I Iekšķīgo slimību propedeutika II Iekšķīgās slimības I Iekšķīgās slimības II Iekšķīgās slimības V Klīniskā prakse II Mācību prakse iekšķīgajās slimībās Ārstniecības ĀPSP |
| 361. | <i>Zagorska</i> | <i>Jeļena</i> | Dr.sc.ing. | Docents | LLU | Bioloģiskās lauksaimniecības pārtikas produkti Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 362. | <i>Zariņš</i> | <i>Zigurds</i> | Dr.med. | Docents | RSU | Uzturpolitika un uzturzinātne Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 363. | <i>Zeidaka</i> | <i>Linda</i> | Ārsts | pasniedzējs | - | Ķirurģijas elementi Ķirurģija |

| | | | | | | |
|------|-----------------|---------------|--------------------------------------|-----------------------|---|--|
| | | | | | | Mācību prakse ķirurģijā Ārstniecības ĀPSP Vispārējā ķirurģija Programma Medicīna, apakšprogramma Ķirurģija |
| 364. | <i>Zemberga</i> | <i>Maija</i> | Ārsts anesteziologs reanimatologs | Rezidenta vadītājs | - | Anestēzija dzemdniecībā Programma Medicīna apakšprogramma Anestezioloģija un reanimatoloģija |
| 365. | <i>Zemītis</i> | <i>Andris</i> | Ārsts osteopāts | Rezidenta vadītājs | - | Osteopātijas koncepcija un filozofija Strukturālā osteopātija Kraniālā osteopātija Neiroveģetatīvā osteopātija Miofasciālā osteopātija Osteopātiskā diagnostika Somatoviscerālās un viscerosomatiskās disfunkcijas koncepcijas, 3 diafragmas Embrioloģija, histoloģija Ārstnieciskā fizikultūra Osteopātiskā diagnostika un ārstēšana Limfātiskā sistēma, ārstēšanas metodoloģija Pediatrija, osteopātiskā diagnostika un ārstēšana Neiroloģija, osteopātiskā diagnostika un ārstēšana Stomatoloģija, ortodontija Osteopātiskā pieeja dzīvībai un veselībai kritiskās situācijās. Multiplu traumu pacientu ārstēšan. Posturoloģija Radioloģija viscerālajā osteopātijā. Programma Medicīna, apakšprogramma Osteopātija |
| 366. | <i>Zemmers</i> | <i>Juris</i> | Ārsts gastroenterologs | Rezidenta vadītājs | - | Gastroenteroloģija Programma Medicīna apakšprogramma Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Internā medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Sporta medicīna Programma Medicīna apakšprogramma Onkoloģija ķīmijterapija Programma Medicīna apakšprogramma Kardioloģija Programma Medicīna apakšprogramma Gastroenteroloģija |

| | | | | | | |
|------|-------------------|-----------------|-----------------------------------|--------------------|-----|--|
| 367. | <i>Zepa</i> | <i>Daina</i> | Mg.med. | Lektors | RSU | Uzturs gados veciem cilvēkiem Starpaugstskolu maģistra studiju programma Uzturzinātne |
| 368. | <i>Zute</i> | <i>Maija</i> | Mg.ves.zin. | Pasniedzējs | - | Neatliekamā palīdzība un katastrofu medicīna Radiogrāfijas PBSP |
| 369. | <i>Zviedre</i> | <i>Egīta</i> | Dr.biol. | lektore | LU | Botānika Farmācijas bakalaura studiju programma |
| 370. | <i>Zvirgzdiņš</i> | <i>Vitālijs</i> | Ārsts asinsvadu ķirurgs, Dr. med. | Rezidenta vadītājs | - | Asinsvadu ķirurģija Programma Medicīna apakšprogramm Ģimenes medicīna Programma Medicīna apakšprogramm Ķirurģija Programma Medicīna apakšprogramm Asinsvadu ķirurģija Programma Medicīna apakšprogramm Traumatoloģija un ortopēdija |
| 371. | <i>Žarinovs</i> | <i>Sergejs</i> | Ārsts ķirurgs | Rezidenta vadītājs | - | Ķirurģija Programma Medicīna apakšprogramm Ķirurģija Programma Medicīna apakšprogramm Asinsvadu ķirurģija Programma Medicīna apakšprogramm Traumatoloģija un ortopēdija |
| 372. | <i>Žarkovs</i> | <i>Valērijs</i> | Dr.med. | Docents | LU | Dzemdniecība Ginekoloģija Klīniskā prakse III Ārstniecības ĀPSP Ginekoloģija Programma Medicīna, apakšprogramma Ģimenes medicīna |
| 373. | <i>Žileviča</i> | <i>Aija</i> | Dr.habil.med. | Profesors | LU | Mikrobioloģija I Mikrobioloģija II Imunoloģija Ārstniecības ĀPSP Mikrobioloģija Optometrijas BSP |

| N.p.k. | Studiju programma | Iesaistītās nodaļas, katedras, profesoru grupas, laboratorijas, institūti | Uzdevums |
|--------|--|---|---|
| 1. | <p>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Ārstniecība (42721)</p> <p>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721)</p> | Anatomijas un histoloģijas katedra | <p>MF AHK mērķis ir studiju un pētnieciskās darbības nodrošināšana, morfoloģisko metožu apgūšana un pilnveidošana, kā arī sagatavoto paraugu uzglabāšana, pētījumu rezultātu publicēšana.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. nodrošināt MF anatomijas, histoloģijas, medicīniskās embrioloģijas un radniecīgu LU studiju programmu ar studiju kursu izstrādi un realizāciju; 2. nodrošināt MF anatomijas, histoloģijas, medicīniskās embrioloģijas kursus ar praktiskajai apmācībai piemērotiem uzskates līdzekļiem un inventāru; 3. nodrošināt studentu un mācībspēku zinātniskos pētījumus; 4. veidot natīvo makro- un mikropreparātu mācību kolekcijas anatomijā, histoloģijā un medicīniskajā embrioloģijā; 5. veidot anatomijas, histoloģijas un embrioloģijas muzeju MF AH katedras telpās; 6. sadarboties ar Rīgas slimnīcu un centru darbiniekiem slimnieku biopsiju materiāla izvērtēšanā diagnostiski prognostiskos nolūkos un apmācīt atbilstošo iestāžu darbiniekus morfoloģiskajai diagnostikai nepieciešamajās metodēs; 7. regulāri apmācīt rezidentus un ārstus klīniskās histoloģijas un atbilstošo nozaru speciālistus arī funkcionālās anatomijas priekšmetos; 8. piedalīties Latvijas Zinātņu Padomes un starptautiskos zinātniski pētnieciskos grantos un programmās; 9. zinātniskās darbības realizācijā sadarboties ar LU citām fakultātēm, Latvijas Zinātņu Akadēmiju un citām Latvijas augstskolām un zinātniski pētnieciskajām iestādēm. |

| | | | |
|----|---|--|--|
| 2. | <p>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Ārstniecība (42721)</p> <p>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721)</p> | <p>Dermatoveneroloģijas katedra</p> | <p>Dermatoveneroloģijas katedras darbības mērķis ir nodrošināt studentiem augstāko izglītību un sagatavotību dermatoveneroloģijā un ar to saistītās jomās.</p> <p>Darbības mērķa īstenošanai Dermatoveneroloģijas katedra veic šādus uzdevumus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. nodrošināt līdzdiploma izglītību dermatoveneroloģijas nozarē augstākajā profesionālajā izglītības programmā ārsta grāda iegūšanai, kā arī bakalauru un maģistru izglītības programmās; 2. piedalās pēcdiploma izglītības (rezidentūras un doktorantūras) apmācības programmas īstenošanā dermatoveneroloģijas apakšnozarē; 3. piedalās līdzdiploma un pēcdiploma studiju programmu izstrādāšanā un pilnveidošanā; 4. veic pētījumus dermatoveneroloģijā un ar to saistītajos virzienos; 5. sadarbojas studiju un pētniecības jomā ar citām Latvijas un ārvalstu augstskolām, institūtiem un citām zinātniskajām un profesionālajām organizācijām un apvienībām. |
| 3. | <p>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Ārstniecība (42721);</p> <p>Bakalaura studiju programma Farmācija(43725);</p> <p>Maģistra studiju programma Farmācija(45725)</p> <p>Profesionālā</p> | <p>Farmakoloģijas katedra</p> | <p>Farmakoloģijas katedras darbības mērķis ir akadēmiskā darba īstenošana farmakoloģijas zinātnes apakšnozarē un ar to saistītos virzienos.</p> <p>Darbības mērķa īstenošanai Farmakoloģijas katedra veic šādus uzdevumus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. nodrošina līdzdiploma izglītību farmakoloģijas apakšnozarē profesionālās ārstu izglītības programmā; 2. nodrošina līdzdiploma izglītību farmakoloģijas un klīniskās farmakoloģijas apakšnozarēs bakalaura un maģistra akadēmiskās izglītības programmās; 3. piedalās pēcdiploma izglītības (rezidentūras un doktorantūras) apmācības programmas īstenošanā farmakoloģijas apakšnozarē; |

| | | | |
|----|---|-----------------------------------|---|
| | bakalaura studiju programma Māszinības (42723) Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma Radiogrāfija (28414) | | 4. piedalās līdzdiploma un pēcdiploma studiju programmu izstrādāšanā, pilnveidošanā un īstenošanā; 5. veic fundamentālus un lietišķus pētījumus farmakoloģijas apakšnozarē un ar to saistītajos virzienos; 6. sadarbojas studiju un zinātniskās pētniecības jomā ar citām Latvijas un ārvalstu augstskolām, institūtiem un citām zinātniskām un profesionālām organizācijām un apvienībām. |
| 4. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Ārstniecība (42721); Maģistra studiju programma Farmācija (45725); Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721); Profesionālā bakalaura studiju programma Māszinības (42723) | Internās medicīnas katedra | Katedras darbības mērķis ir akadēmiskā darba īstenošana internās medicīnas zinātnes apakšnozarēs un ar to saistītos virzienos. Darba mērķa īstenošanai katedra veic šādus uzdevumus: <ol style="list-style-type: none"> 1. nodrošina akadēmiski izglītotu speciālistu sagatavošanu internās medicīnas zinātnes apakšnozarēs; 2. veic fundamentālus un lietišķus pētījumus internās medicīnas apakšnozarēs un ar to saistītos virzienos; 3. organizē un veic speciālistu tālākizglītošanu, kā arī sniedz konsultācijas savas kompetences ietvaros; 4. sadarbojas studiju un zinātniskās pētniecības jomā ar citām Latvijas un ārvalstu augstskolām, institūtiem un citām zinātniskām un profesionālām organizācijām un apvienībām. Rīcības katedras uzdevumu izpildē: <ol style="list-style-type: none"> 1. līdzdalība LU ārsta, bakalaura, maģistra un doktorantūras, kā arī augstākās profesionālās izglītības programmu izstrādāšanā un izpildē; 2. zinātniskā, pedagoģiskā un metodiskā darba veikšana un tam nepieciešamo materiāli tehnisko apstākļu un piemērotas akadēmiskās vides radīšana; 3. ārsta, bakalaura, maģistra, kvalifikācijas, kā arī promocijas darbu izstrādāšanas nodrošināšana; |

| | | | |
|----|--|---------------------------|---|
| | | | 4. vietēju un starptautisku konferenču, semināru un citu zinātnisku pasākumu organizēšana internās medicīnas apakšnozarēs un ar to saistītos virzienos. |
| 5. | <p>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Ārstniecība (42721);</p> <p>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721);</p> <p>Profesionālā bakalaura studiju programma Māszinības (42723)</p> | Ķirurģijas katedra | <p>Katedras darbības mērķis ir akadēmiskā darba īstenošana medicīnas zinātnes ķirurģijas apakšnozarē un ar to saistītos virzienos.</p> <p>Darbības mērķa īstenošanai katedra veic šādus uzdevumus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. nodrošina akadēmiski izglītotu profesionāļu sagatavošanu medicīnā; 2. veic fundamentālus un lietišķus pētījumus ķirurģijā un ar to saistītos virzienos; 3. piedalās studiju programmu izstrādāšanā, pilnveidošanā un īstenošanā; 4. organizē un veic speciālistu tālākizglītošanu, kā arī sniedz konsultācijas savas kompetences ietvaros; 5. sadarbojas studiju un zinātniskās pētniecības jomā ar citām Latvijas un ārvalstu augstskolām, institūtiem un citām zinātniskām un profesionālajām organizācijām un apvienībām. <p>Rīcības katedras uzdevumu izpildē:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. līdzdalība LU augstākās profesionālās izglītības programmu medicīnā izstrādāšanā un izpildē, un doktorantu sagatavošanā; 2. zinātniskā, pedagoģiskā un metodiskā darba veikšana un tam nepieciešamo materiāli tehnisko apstākļu un piemērotas akadēmiskās vides radīšana; 3. ārsta grāda kvalifikācijas un promocijas darbu izstrādāšanas nodrošināšana; 4. vietēju un starptautisku konferenču, semināru un citu zinātnisku pasākumu organizēšana ķirurģijā un ar to saistītos virzienos. |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 6. | <p>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Ārstniecība (42721);</p> <p>Bakalaura studiju programma Farmācija (43725);</p> | <p>Medicīnas bioķīmijas katedra</p> | <p>Katedras darbības mērķis ir akadēmiskā darba īstenošana medicīnas zinātnes medicīnas bioķīmijas un medicīnas ģenētikas apakšnozarēs un ar tām saistītos virzienos.</p> <p>Darbības mērķa īstenošanai katedra veic šādus uzdevumus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. nodrošina akadēmiski izglītotu profesionāļu sagatavošanu medicīnā un farmācijā; 2. veic fundamentālus un lietišķus pētījumus medicīnas bioķīmijā, molekulārajā ģenētikā un molekulārajā farmakoloģijā un ar to saistītos virzienos; 3. piedalās studiju programmu izstrādāšanā, pilnveidošanā un īstenošanā; 4. organizē un veic speciālistu tālākizglītošanu, kā arī sniedz konsultācijas savas kompetences ietvaros; 5. sadarbojas studiju un zinātniskās pētniecības jomā ar citām Latvijas un ārvalstu augstskolām, institūtiem un citām zinātniskām un profesionālajām organizācijām un apvienībām. <p>Rīcības katedras uzdevumu izpildē:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. līdzdalība LU augstākās profesionālās izglītības programmu medicīnā, bakalaura un maģistra programmu farmakoloģijā medicīnā izstrādāšanā un izpildē, un doktorantu sagatavošanā; 2. zinātniskā, pedagoģiskā un metodiskā darba veikšana un tam nepieciešamo materiāli tehnisko apstākļu un piemērotas akadēmiskās vides radīšana; 3. ārsta grāda, farmaceita bakalaura un maģistra grādu kvalifikācijas, kā arī un promocijas darbu izstrādāšanas nodrošināšana; 4. vietēju un starptautisku konferenču, semināru un citu zinātnisku pasākumu organizēšana medicīnas bioķīmijā, molekulārajā ģenētikā, molekulārajā farmakoloģijā un ar tām saistītos virzienos. |
|----|--|--|--|

| | | | |
|----|--|---|---|
| | | | |
| 7. | <p>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Ārstniecība (42721);</p> <p>Bakalaura studiju programma Farmācija (43725);</p> | <p>Medicīnas vēstures, pedagoģijas un ētikas katedra</p> | <p>Katedras darbības mērķis ir akadēmiskā darba īstenošana medicīnas zinātnes medicīnas pedagoģijas un medicīnas vēstures apakšnozarēs un ar tām saistītos virzienos.</p> <p>Darbības mērķa īstenošanai katedra veic šādus uzdevumus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. nodrošina akadēmiski izglītotu profesionāļu sagatavošanu medicīnā; 2. veic fundamentālus un lietišķus pētījumus medicīnas pedagoģijā, medicīnas vēsturē un ar to saistītos virzienos; 3. piedalās studiju programmu izstrādāšanā, pilnveidošanā un īstenošanā; 4. organizē un veic speciālistu tālākizglītošanu, kā arī sniedz konsultācijas savas kompetences ietvaros; 5. sadarbojas studiju un zinātniskās pētniecības jomā ar citām Latvijas un ārvalstu augstskolām, institūtiem un citām zinātniskām un profesionālajām organizācijām un apvienībām. <p>Rīcības katedras uzdevumu izpildē:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. līdzdalība LU augstākās profesionālās izglītības programmu medicīnā, bakalaura un maģistra programmu farmācijā un māszinībās izstrādāšanā un izpildē, kā arī doktorantu sagatavošanā; 2. zinātniskā, pedagoģiskā un metodiskā darba veikšana un tam nepieciešamo materiāli tehnisko apstākļu un piemērotas akadēmiskās vides radīšana; 3. ārsta kvalifikācijas, bakalaura, maģistra un promocijas darbu izstrādāšanas nodrošināšana; |

| | | | |
|----|---|----------------------------|---|
| | | | 4. vietēju un starptautisku konferenču, semināru un citu zinātnisku pasākumu organizēšana medicīnas pedagoģijā un medicīnas vēsturē un ar to saistītos virzienos. |
| 8. | <p>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Ārstniecība (42721);</p> <p>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721)</p> <p>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma Radiogrāfija (28414)</p> | Onkoloģijas katedra | <p>Katedras darbības mērķis ir nodrošināt studentiem augstāko izglītību un sagatavotību onkoloģijā un hematoloģijā un ar tām saistītās jomās.</p> <p>Darbības mērķa īstenošanai katedra veic šādus uzdevumus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. nodrošina līdzdiploma izglītību onkoloģijas un hematoloģijas nozarē augstākajā profesionālajā izglītības programmā ārsta grāda iegūšanai, kā arī bakalauru un maģistru izglītības programmās; 2. piedalās pēcdiploma izglītības (rezidentūras un doktorantūras) apmācības programmas īstenošanā onkoloģijas un hematoloģijas apakšnozarē; 3. piedalās līdzdiploma un pēcdiploma studiju programmu izstrādāšanā un pilnveidošanā; 4. veic pētījumus onkoloģijā un hematoloģijā un ar tām saistītajos virzienos; 5. sadarbojas studiju un pētniecības jomā ar citām Latvijas un ārvalstu augstskolām, institūtiem un citām zinātniskajām un profesionālām organizācijām un apvienībām. |
| 9. | <p>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Ārstniecība (42721);</p> <p>Bakalaura studiju programma</p> | Patoloģijas katedra | <p>Patoloģijas katedras darbības mērķis ir akadēmiskā darba īstenošana patoloģijas zinātnes apakšnozarē un ar to saistītos virzienos.</p> <p>Darbības mērķa īstenošanai Patoloģijas katedra veic šādus uzdevumus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. nodrošina līdzdiploma izglītību patoloģijas apakšnozarē profesionālās ārstu izglītības programmā; 2. nodrošina līdzdiploma izglītību patoloģijas un |

| | | | |
|-----|--|----------------------------|---|
| | Farmācija (43725); Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | | patoloģiskās fizioloģijas apakšnozarē bakalaura un maģistra akadēmiskās izglītības programmās; 3. piedalās pēcdiploma izglītības (rezidentūras un doktorantūras) apmācības programmas īstenošanā patoloģijas apakšnozarē; 4. piedalās līdzdiploma un pēcdiploma studiju programmu izstrādāšanā, pilnveidošanā un īstenošanā; 5. veic fundamentālus un lietišķus pētījumus patoloģijas apakšnozarē un ar to saistītajos virzienos; 6. sadarbojas studiju un zinātniskās pētniecības jomā ar citām Latvijas un ārvalstu augstskolām, institūtiem un citām zinātniskām un profesionālām organizācijām un apvienībām. |
| 10. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Ārstniecība (42721); Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Pediatrijas katedra | Pediatrijas katedras darbības mērķis ir nodrošināt studentiem augstāko izglītību un sagatavotību pediatrijā un ar to saistītās jomās. Darbības mērķa īstenošanai Pediatrijas katedra veic šādus uzdevumus: <ol style="list-style-type: none"> 1. nodrošināt līdzdiploma izglītību pediatrijas nozarē augstākajā profesionālajā izglītības programmā ārsta grāda iegūšanai, kā arī bakalauru un maģistru izglītības programmās; 2. piedalās pēcdiploma izglītības (rezidentūras un doktorantūras) apmācības programmas īstenošanā pediatrijas apakšnozarē; 3. piedalās līdzdiploma un pēcdiploma studiju programmu izstrādāšanā un pilnveidošanā; 4. veic pētījumus pediatrijā un ar to saistītajos virzienos; sadarbojas studiju un pētniecības jomā ar citām Latvijas un ārvalstu augstskolām, institūtiem un citām zinātniskajām un profesionālām organizācijām un apvienībām. |

| | | | |
|-----|--|--|--|
| 11. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Ārstniecība (42721) | LU MF eksperimentālās ķirurģijas centrs | <p>Centra darbības mērķis ir īstenot jaunu darba formu un metožu ieviešanu, izstrādi un pielietošanu neiroķirurģijas, traumatoloģijas, ortopēdijas, plastiskās ķirurģijas, asinsvadu ķirurģijas problēmu risināšanā; veikt studentu un pēcdiploma speciālistu apmācību medicīnas, bioloģijas un fizikas, matemātikas specialitātēs un zinātnisko darbību.</p> <p>Centra galvenie uzdevumi un funkcijas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. radīt jaunu ķirurģiski orientētu medicīnas un eksakto zinātņu speciālistu apmācības vietu Latvijas Universitātē; 2. izveidot profesionāli zinātniski praktisku pedagoģisku komandu, kas spētu ieinteresēt, iemācīt praktiski profesionāli darboties, zinātniski domāt, apkopot, izvērtēt un noformēt savu priekšmetu – ķirurģiju 3. apmācības ciklu ietvert studiju programmās: medicīna, bioloģija, fizika, matemātika u.c. kā "B" kursu; 4. vadīt zinātniskos darbus studentu un pēcdiploma apmācības speciālistiem medicīnas, bioloģijas un fizikas, matemātikas specialitātēs; 5. izstrādāt un aprobēt jaunas metodes ķirurģijā, koncentrējoties uz visdažādākajām tās nozarēm; 6. organizēt visdažādākā līmeņa nodarbības, seminārus, simpozijus, konferences, praktikumus; 7. cieši sadarboties ar medicīniskajām komercsabiedrībām jaunu instrumentu, aparatūras pielietošanas apmācībā. |
| 12. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Ārstniecība (42721); | LU MF sociālās pediatrijas centrs | <p>LU MF SPC ir LU MF ārstnieciska un izglītojoša struktūrvienība, kas īsteno jaunu darba formu un metožu ieviešanu un pielietošanu agrīnā bērnu medicīniskā, psiholoģiskā un pedagoģiskā rakstura problēmu konstatēšanā un bērnu atveseļošanā, kā arī veic medicīnas, psiholoģijas studentu, šo specialitāšu darbinieku un bērnu vecāku apmācību, sekmējot bērna attīstībai labvēlīgas vides nodrošināšanu ģimenē un skolā.</p> |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | <p>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721)</p> <p>Profesionālā bakalaura studiju programma Māsinības (42723)</p> | | <p>Centra galvenie uzdevumi un funkcijas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ieviest un pielietot jaunas interdisciplināras darba formas un metodes agrīnā bērnu problēmu konstatēšanā un bērnu atveseļošanā, kas sekmētu invalīdu skaita samazināšanos speciālajās audzināšanas iestādēs un problēmu bērnu harmonisku integrāciju vispārizglītojošajās skolās, nodrošinot medicīnisku atveseļošanu, kā arī attīstībai labvēlīgas pedagoģiskas un psiholoģiskas vides nodrošināšanu ģimenē un skolā; 2. organizēt profesionālās studiju programmas, lai apmācītu medicīnas, pedagoģijas un psiholoģijas fakultāšu studentus un šo specialitāšu darbiniekus; 3. organizēt skolotāju, medicīnas darbinieku, psihologu un problēmu bērnu vecāku apmācību (kursus, lekcijas, seminārus, praktikumus u.c.), lai sekmētu problēmu bērnu sekmīgu integrāciju vispārizglītojošajās skolās; 4. paralēli ārstniecības un pedagoģiskajam darbam veikt sociālas pediatrijas problēmu pētījumus un sekmēt sociālas pediatrijas zinātnes attīstību Latvijā; 5. akadēmiski, metodiski un organizatori sekmēt, atbalstīt un pārraudzīt interdisciplināru agrīnās diagnostikas un atveseļošanas sociālās pediatrijas centru izveidi Latvijas novados; 6. attīstīt sadarbību ar ārvalstu sociālās pediatrijas centriem, izmantojot citu zemju pieredzi problēmu bērnu veiksmīgā integrācijā sabiedrībā kā arī paužot savu pētījumu rezultātus un atziņas starptautiskajā akadēmiskajā apritē. |
|--|---|--|--|

| | | | |
|-----|--|--|---|
| 13. | <p>Bakalaura studiju programma Farmācija (43725)</p> <p>Maģistra studiju programma Farmācija (45725)</p> | <p>LU MF Rutas Mucenieces profesora grupa</p> | <p>Profesora grupas darbības mērķis ir akadēmiskā darba īstenošana visās farmācijas zinātnes apakšnozarēs un ar tām saistītos virzienos.</p> <p>Darbības mērķa īstenošanai profesora grupa veic šādus uzdevumus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. nodrošina akadēmiski izglītotu profesionāļu sagatavošanu farmācijā; 2. veic fundamentālus un lietišķus pētījumus farmācijas zinātnē un ar to saistītos virzienos; 3. izstrādā un uzlabo farmācijas studiju programmas un tās īsteno; 4. sniedz konsultācijas savas kompetences ietvaros farmaceitu tālākizglītības kursu organizētājiem; 5. sadarbojas studiju un zinātniskās pētniecības jomā ar citām Latvijas un ārvalstu augstskolām, institūtiem un citām zinātniskām un profesionālajām organizācijām un apvienībām. <p>Rīcības profesora grupas uzdevumu izpildē:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nodrošina BSP kursu realizāciju 50 KP apjomā no programmas 120 KP: Praktiskā farmācija Medicīniskā mikrobioloģija.Imunoloģija Farmakognozija Zāļu vielas Farmakokinētika Farmaceitiskā šūnas bioloģija Farmaceitiskā mikrobioloģija Klīniskā farmācija Uztura bagātinātāji Zāļu formu tehnoloģija Molekulārā farmācija Ģenētika |
|-----|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>Informātika. Datu bāzes Zāļu vielu metabolisms Ārstniecisko vielu biosintēze augos Bakalaura darbs</p> <p>2. Nodrošina MSP kursu realizāciju 59 KP apjomā no programmas 80 KP: Farmaceitiskā prakse Maģistra darbs Sociālā farmācija Informācijas un konsultatīvā darbība farmācijas jomā Biofarmācija Zāļu formu dizains Jaunu zāļu vielu radīšanas stratēģija Zāļu saderība un blakus efekti Profesionālo darbību reglamentējošie normatīvie akti. Profesionālā ētika.</p> <p>3. Vada doktorantus farmācijas zinātnes apakšnozarēs un nodrošina promocijas darbu izstrādāšanu.</p> <p>4. Veic programmu akreditācijai nepieciešamos pasākumus, sagatavo ikgadējos pašnovērtējumus;</p> <p>5. Veic fundamentālus un lietišķus pētījumus visās farmācijas apakšnozarēs un ar tām saistītajos virzienos;</p> <p>6. Sadarbojas studiju un zinātniskās pētniecības jomā ar citām Latvijas un ārvalstu augstskolām, institūtiem un citām zinātniskām un profesionālām organizācijām un apvienībām.</p> <p>7. Organizē prakses aptiekās farmācijas maģistru studiju programmas studentiem.</p> <p>8. Organizē un nodrošina farmācijas studentiem dalību</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>ERASMUS apmaiņas programmā.</p> <p>9. Darbojas studentu noslēguma darbu Aizstāvēšanas komisijās.</p> <p>10. Darbojas kā Latvijas Zinātņu padomes un Valsts zāļu aģentūras eksperti.</p> <p>11. Piedalās starptautiskā farmācijas programmu tīklā PHARMINE2, kur sniedz ikgadējas atskaites par studiju programmām.</p> <p>12. Veic metodisko darbu, izveido e-kursus, raksta projektus, lai radītu nepieciešamo materiāli tehnisko bāzi un rūpējas par piemērotas akadēmiskās vides radīšanu;</p> <p>13. Realizē VNPC „Farmācija un biomedicīna” projektu.</p> <p>14. Regulāri veic ERAF un VNPC projektos iepirkto iekārtu mašīnlaiku stundu uzskaiti žurnālos un LUISā.</p> <p>15. Piedalās fakultātes Studiju programmu padomes, Domes, promocijas padomes, doktorantūras padomes un profesoru padomes (arī Ķīmijas fakultātes profesoru padomes) darbā.</p> <p>16. Recenzē doktorantu disertācijas un piedalās kā oponenti promocijas darbu aizstāvēšanas sēdēs citās Latvijas un ārzemju universitātēs (Igaunija, Lietuva).</p> <p>17. Atbilstoši uzaicinājumam piedalās kā eksperti citu ārzemju farmācijas programmu akreditācijā (piem. Lietuvas Veselības zinātņu universitātes farmācijas programmas akreditācijā).</p> <p>18. Aicina absolventus aktīvāk iesaistīties absolventu</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|-----|---|---|---|
| | | | <p>biedrības organizēšanā. Organizē absolventu un darba devēju aptaujas.</p> <p>19. Veic programmas reklamēšanu Karjeras dienās, Atvērto durvju dienās un brauc uz skolām uzrunāt skolniekus.</p> <p>20. Piedalās ēnu dienās un vada skolēnu zinātniskos darbus, ja ir tāds lūgums no skolas (piem. 2013.g. Franču liceja skolniekiem).</p> |
| 14. | <p>Bakalaura studiju programma Farmācija (43725);</p> <p>Profesionālā bakalaura studiju programma Māšzinības (42723);</p> <p>Maģistra studiju programma Māšzinības (45723)</p> | LU Valodu centrs | Latīņu un svešvalodu kursu docēšana. |
| 15. | <p>Maģistra studiju programma Farmācija(45725)</p> | LU Ekonomikas un vadības fakultātes Vadībzinību katedra; | <p>Zemāk minēto kursu docēšana:</p> <p>Sociālā ekonomika (2 kp)</p> <p>Menedžments (3 kp)</p> |

| | | | |
|-----|---|--|--|
| 16. | Bakalaura studiju programma Farmācija (43725) | LU Fizikas un matemātikas fakultātes Teorētiskās fizikas katedra | Studiju kursa „Fizika” (2 kp) docēšana. |
| 17. | Bakalaura studiju programma Farmācija (43725) | LU Bioloģijas fakultātes Botānikas un ekoloģijas, Cilvēka anatomijas un fizioloģijas katedras | Zemāk minēto kursu docēšana: Augu un dzīvnieku bioloģija (2 kp) Anatomija un fizioloģija (3kp) Botānika (2 kp) |
| 18. | Bakalaura studiju programma Farmācija (43725) Maģistra studiju programma Farmācija (45725) | LU Ķīmijas fakultātes Neorganiskās ķīmijas, Organiskās ķīmijas, Fizikālās ķīmijas un Analītiskās ķīmijas katedras | Zemāk minēto kursu docēšana: Vispārīgā ķīmija (4 kp) Neorganiskā ķīmija (4 kp) Organiskā ķīmija (4 kp) Analītiskā ķīmija (4 kp) Farmācijas ķīmija (4 kp) Vides bioķīmija un toksikoloģija (4 kp) Tiesu ķīmija (4 kp) Zāļu vielu instrumentālā analīze (MSP Farmācija) (4 kp) Zāļu kvalitātes kontrole (MSP Farmācija) (4kp) |
| 19. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | P. Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Alergoloģija Anestezioloģija un reanimatoloģija Asinsvadu ķirurģija Dermatoveneroloģija Diagnostiskā radioloģija Dzemdniecība un ginekoloģija |

| | | | |
|-----|--|---|---|
| | | | Endokrinoloģija Ftiziopneimonoloģija Gastroenteroloģija Ģimenes medicīna Internā medicīna Kardioloģija Krūšu kurvja ķirurģija Nefroloģija Neuroķirurģija Onkoloģija ķīmijterapija Otorinolaringoloģija Patoloģija Reimatoloģija Sirds ķirurģija Sporta medicīna Terapeitiskā radioloģija Traumatoloģija un ortopēdija (kurss Reimatoloģija 4 KP) Uroloģija |
| 20. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Alergoloģija Anestezioloģija un reanimatoloģija Dermatoveneroloģija Dzemniecība un ginekoloģija Endokrinoloģija Ftiziopneimonoloģija Gastroenteroloģija Ģimenes medicīna Internā medicīna Krūšu kurvja ķirurģija Ķirurģija Nefroloģija Neuroķirurģija |

| | | | |
|-----|--|--|---|
| | | | Onkoloģija ķīmijterapija Patoloģija Sporta medicīna Terapeitiskā radioloģija Traumatoloģija un ortopēdija |
| 21. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Bērnu Klīniskā universitātes slimnīca | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Pediatrija Anestezioloģija un reanimatoloģija Alergoģija Dermatoveneroloģija Diagnostiskā radioloģija Dzemdniecība un ginekoloģija Endokrinoloģija Ftiziopneimonoloģija Ģimenes medicīna Krūšu kurvja ķirurģija Ķirurģija Nefroģija Neuroķirurģija Oftalmoloģija Onkoloģija ķīmijterapija Otorinolaringoloģija Patoloģija Sirds ķirurģija Traumatoloģija un ortopēdija Uroģija |

| | | | |
|-----|--|--|---|
| 22. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Rīgas Dzemdību nams | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Dzemdniecība un ginekoloģija Anestezioloģija un reanimatoloģija Ģimenes medicīna Ķirurģija Pediatrija Sporta medicīna |
| 23. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Anestezioloģija un reanimatoloģija Diagnostiskā radioloģija Ģimenes medicīna Ķirurģija Krūšu kurvja ķirurģija Neiroķirurģija Asinsvadu ķirurģija Patoloģija Sporta medicīna |
| 24. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Rīgas 1. slimnīca | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Anestezioloģija un reanimatoloģija Dermatoveneroloģija Dzemdniecība un ginekoloģija Ģimenes medicīna Internā medicīna Ķirurģija Nefroloģija |

| | | | |
|-----|--|--|---|
| | | | Neiroķirurgija Sporta medicīna Traumatoloģija un ortopēdija |
| 25. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Latvijas Jūras medicīnas centrs | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Anestezioloģija un reanimatoloģija Dzemdniecība un ginekoloģija Ftiziopneimonoloģija Gastroenteroloģija Ģimenes medicīna Internā medicīna Sporta medicīna |
| 26. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Rīgas Psihiatrijas un narkoloģijas centrs | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Dermatoveneroloģija Ģimenes medicīna Internā medicīna Neiroķirurgija Onkoloģija ķīmijterapija Sporta medicīna |
| 27. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Valsts Sporta medicīnas centrs | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Sporta medicīna Traumatoloģija un ortopēdija |

| | | | |
|-----|--|--|--|
| 28. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Daugavpils reģionālā slimnīca | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Anestezioloģija un reanimatoloģija Dermatoveneroloģija Dzemdniecība un ginekoloģija Ģimenes medicīna Internā medicīna Onkoloģija ķīmijterapija Terapeitiskā radioloģija |
| 29. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Liepājas reģionālā slimnīca | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Anestezioloģija un reanimatoloģija Diagnostiskā radioloģija Dzemdniecība un ginekoloģija Ftiziopneimonoloģija Ģimenes medicīna Internā medicīna Onkoloģija ķīmijterapija Traumatoloģija un ortopēdija |
| 30. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Anestezioloģija un reanimatoloģija Dzemdniecība un ginekoloģija Ģimenes medicīna Internā medicīna Traumatoloģija un ortopēdija |

| | | | |
|-----|--|---|--|
| 31. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Vidzemes slimnīca | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Dzemdniecība un ginekoloģija Internā medicīna |
| 32. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Ogres rajona slimnīca | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Dzemdniecība un ginekoloģija Ģimenes medicīna |
| 33. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Jelgavas pilsētas slimnīca | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Dzemdniecība un ginekoloģija Ģimenes medicīna Internā medicīna |
| 34. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Dr. Solomatina acu rehabilitācijas un redzes korekcijas centrs | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Oftalmoloģija |
| 35. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Dzelzceļa veselības centrs | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Ģimenes medicīna Internā medicīna Otorinolaringoloģija |

| | | | |
|-----|--|---|--|
| 36. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Latvijas Dermatoloģijas institūts | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Dermatoveneroloģija |
| 37. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Ģimenes ārsta Andra Lasmaņa klīnika ALMA | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Ģimenes medicīna |
| 38. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Veselības centrs 4 | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Dermatoveneroloģija Dzemdniecība un ginekoloģija Ģimenes medicīna Sporta medicīna |
| 39. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Klīnika EGV | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Dzemdniecība un ginekoloģija |
| 40. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Bērnu veselības centrs Ķengarags | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Ģimenes medicīna Sporta medicīna |

| | | | |
|-----|--|---|--|
| 41. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | SIA „PULSS – 5” | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Dzemdniecība un ginekoloģija Ģimenes medicīna |
| 42. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Klīnika Medeora | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Dzemdniecība un ginekoloģija Ģimenes medicīna |
| 43. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Latvijas plastiskās, rekonstruktīvās un mikroķirurģijas centrs | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Ķirurģija Traumatoloģija un ortopēdija |
| 44. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Klīnika Headline | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Ģimenes medicīna Otorinolaringoloģija |
| 45. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Lāzerplastikas klīnika | Zemāk minēto programmas „Medicīna” apakšprogrammu kursu docēšana Dermatovneroloģija |

| | | | |
|-----|--|---|---|
| 46. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Ārstes Elitas Adijānes prakse | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Ģimenes medicīna” docēšana |
| 47. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Balmanes Margaritas ģimenes ārsta prakse | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Ģimenes medicīna” docēšana |
| 48. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Gredzenas Aijas ģimenes ārsta prakse | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Ģimenes medicīna” docēšana |
| 49. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | I. Paturskas ģimenes ārsta prakse | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Ģimenes medicīna” docēšana |
| 50. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Ilzes Jākobsones ģimenes ārsta prakse | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Ģimenes medicīna” docēšana |

| | | | |
|-----|--|---|---|
| 51. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Kozlovskas Līgas ģimenes ārsta prakse | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Ģimenes medicīna” docēšana |
| 52. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Mežales Daces ģimenes ārsta prakse | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Ģimenes medicīna” docēšana |
| 53. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Namrikas Guntas ģimenes ārsta prakse | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Ģimenes medicīna” docēšana |
| 54. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | N. Zaharovas ģimenes ārsta prakse | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Ģimenes medicīna” docēšana |
| 55. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Nīcmanes-Aišpures ģimenes ārsta prakse | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Ģimenes medicīna” docēšana |

| | | | |
|-----|--|---|---|
| 56. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Osteopātiskās medicīnas attīstības skola | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Osteopātija” docēšana |
| 57. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | S. Mickevičas ārsta prakse | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Ģimenes medicīna” docēšana |
| 58. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Matules, Melkas un Ligeres ginekoloģijas privātklīnika | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Dzemdniecība un ginekoloģija” docēšana |
| 59. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Valijas Pčolkinas ģimenes ārsta prakse | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Ģimenes medicīna” docēšana |
| 60. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Vecvērdiņas Vizmas ģimenes ārsta prakse | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Ģimenes medicīna” docēšana |

| | | | |
|-----|--|--|---|
| 61. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Zemiša Andra ārsta prakse osteopātijā | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Osteopātija” docēšana |
| 62. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Ždanovičas Violetas ģimenes ārsta un pediatra prakse | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Ģimenes medicīna” docēšana |
| 63. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programma Medicīna (48721) | Vitas Vītolas ārsta pediatra prakse | Programmas „Medicīna” apakšprogrammas „Ģimenes medicīna” docēšana |
| 64. | Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | Sabiedrības veselības un sociālās labklājības fakultāte; Sporta un uztura katedra | Uzturpolitika un uzturzinātne (Medi5034) (2 KP) |
| 65. | Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | RSU Stomatoloģijas fakultāte; Orālās pataloģijas katedra | Uztures un vielmaiņas novērtēšana (Medi5035) (2 KP) Uzturs un mutes veselība (Medi5067) (2 KP) |

| | | | |
|-----|--|---|--|
| 66. | Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | LU Ķīmijas fakultāte, Organiskās ķīmijas, Analītiskās ķīmijas un Fizikālās ķīmijas katedras, Pārtikas ķīmijas centrs | Pārtikas ķīmijas teorētiskie pamati (PārZ5021) (2 KP) Pārtikas ķīmija (PārZ5006) (3 KP) Pārtikas produktu uzturvērtība (PārZ5007) (2 KP) Uztura bagātinātāji un pārtikas piedevas (PārZ5005) (2 KP) Dzeramais ūdens (Ķīmi5005) (3 KP) Informāciju tehnoloģija (DatZ5005) (2 KP) |
| 67. | Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | LU Bioloģijas fakultāte, Mikrobioloģijas un biotehnoloģijas katedra, Cilvēka un dzīvnieka fizioloģijas katedra; LU Mikrobioloģijas un biotehnoloģijas institūts; Latvijas mikroorganismu kolekcija | Cilvēka bioķīmija un molekulārā bioloģija (Biol5014) (2 KP) Pārtikas mikrobioloģija (Biol5016) (3 KP) Jaunā pārtika un ģenētiski modificētie organismi (PārZ5003) (2 KP) Fizioloģisko funkciju regulācija cilvēka organismā (Biol5015) (3 KP) |
| 68. | Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | LU Medicīnas fakultāte, Anatomijas un histoloģijas katedra | Cilvēka anatomija (Medi5024) (3 KP) |
| 69. | Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | RSU Medicīnas fakultāte; Ginekoloģijas un dzemdniecības katedra ; Rīgas Dzemdību nams | Uztura regulācijas pamatprincipi sievietēm dažādos dzīves periodos (Medi5006) (2 KP) Uzturs gados veciem cilvēkiem (Medi6001) (2 KP) |
| 70. | Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | Sabiedrības veselības un sociālās labklājības fakultāte; Sporta un uztura katedra | Uzturs fiziskā un garīgā slodzē (Medi6002) (2 KP) |

| | | | |
|-----|--|---|--|
| 71. | Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | LU Medicīnas fakultāte, Internās medicīnas katedra; Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca Sabiedrības veselības un sociālās labklājības fakultāte; Sporta un uztura katedra | Uztura nepanesamība un alerģijas (Medi5026) (2 KP) Metabolais sindroms un medicīniskā uztura terapijas pamatprincipi (Medi5036) (2 KP) Medicīniskais uzturs hronisko slimību ārstēšanā (Medi5015) (4 KP) Medicīniskais uzturs akūtu slimību ārstēšanai (Medi5016) (2 KP) Uztura psiholoģija un neirotikie ēšanas traucējumi (Medi5017) (2 KP) Uztura uzņemšana un ķermeņa svara neirobioloģija (Medi5027) (2 KP) Diētas akūtu un hronisku slimību gadījumā (Medi5054) (2 KP) |
| 72. | Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | LU Medicīnas fakultāte, Pediatrijas katedra | Bērnu un pusaudžu uzturs (Medi5007) (2 KP) |
| 73. | Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | Sabiedrības veselības un sociālās labklājības fakultāte; Sporta un uztura katedra | Uzturs slimību profilaksē (Medi5031) (2 KP) Aptaukošanās un tās ārstēšana (Medi6003) (2 KP) |
| 74. | Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | RSU Medicīnas fakultāte; Bioloģijas un mikrobioloģijas katedra | Uzturs imūndeficīta un ģenētisku traucējumu profilaksē un ārstēšanā (Medi5013) (2 KP) |

| | | | |
|-----|--|---|---|
| 75. | Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | RSU Medicīnas fakultāte; Fizikas un matemātikas katedra | Bioloģiskā statistika (Mate5043) (2 KP) |
| 76. | Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | LU Medicīnas fakultāte | Sabiedrības veselība un epidemioloģija (Medi5007) (2 KP) |
| 77. | Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | LU Valodu centrs | Svešvaloda specialitātē (Valo5156) (2 KP) |
| 78. | Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | RSU Bioķīmijas laboratorija | Skābekļa atvasinājumu un brīvo radikāļu bioķīmiskie aspekti bioloģijā un medicīnā (Ķīmi5028) (2 KP) |
| 79. | Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | LLU Pārtikas tehnoloģijas fakultāte; Pārtikas tehnoloģijas katedra, Uztura katedra Ķīmijas katedra | Pārtikas produktu tehnoloģija (PārZ5002) (2 KP) Jaunā pārtika un ģenētiski modificētie organismi (PārZ5003) (2 KP) Uztura bagātinātāji un pārtikas piedevas Pārtikas un uztura kvalitāte (PārZ5004) (2 KP) Bioloģiskās lauksaimniecības pārtikas produkti (PārZ5010) (2 KP) Pārtikas produktu iesaiņošana (PārZ5009) (2 KP) Sabiedriskās ēdināšanas uzņēmumu ražošanas organizācija (PārZ5008) (2 KP) |

| | | | |
|-----|--|--|--|
| | | | Patērētājs un pārtikas mārketing (Ekon5030) (2 KP) |
| 80. | Starpaugstskolu(LU, LLU,RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne (45722) | Valsts Sporta medicīnas centrs | Zinātniski pamatotu profilakses programmu plānošana un novērtēšana (Medi5033) (2KP) |
| 81. | Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma Radiogrāfija (28414) | LU Pedagoģijas, psiholoģijas un mākslas fakultāte, Pedagoģijas nodaļa | Zemāk minēto kursu docēšana: Psiholoģijas un pedagoģijas pamati (2 kp) |
| 82. | Doktora studiju programma Medicīnas un farmācijas (51721) | Medicīnas fakultāte, Latvijas Organiskās sintēzes institūts, Latvijas Onkoloģijas centrs, Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca, Paula Stradiņa KUS Latvijas Kardioloģijas centrs, Latvijas Biomedicīnas pētījumu un studiju centrs, LU Kardioloģijas institūts, Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca (RAKUS), Traumatoloģijas institūts | Medicīnas un farmācijas doktora studiju programmas mērķis ir sagatavot augsti kvalificētus zinātniekus un akadēmiskā darba speciālistus dažādās medicīnas un farmācijas nozarēs, lai tie varētu iegūt starptautiski pielīdzināmu zinātņu doktora grādu un apgūt pedagoģiskā un pētnieciskā darba realizācijas, organizācijas un vadības principus visaugstākajā līmenī. Studiju programmas uzdevumi ir: 1. Sniegt doktorantiem padziļinātas teorētiskās un metodoloģiskās zināšanas ar veselības aprūpi saistītās nozarēs; 2. Sagatavot zinātniekus, kuri ir spējīgi veikt patstāvīgu, oriģinālu un zinātniski nozīmīgu pētniecības darbu un spēj kritiski novērtēt citu personu zinātnisko devumu; 3. Sagatavot augsta līmeņa veselības aprūpes speciālistus, kuri spētu sistematizēt un vispārināt savus praktiskos novērojumus, |

| | | | |
|-----|---|---|---|
| | | | <p>ieviest jaunas diagnostikas un ārstniecības metodes, kā arī publicēt un popularizēt savus pētījumus starptautiskā līmenī;</p> <p>4. Sagatavot augsti kvalificētus zinātniekus, kuri spētu konkurēt vietējā un starptautiskajā zinātniskā darba tirgū;</p> <p>5. Sagatavot akadēmiskā darba speciālistus, kuri spētu sniegt studējošajiem jaunākās zinātnes atziņas un iesaistīt zinātnes jaunrades procesā;</p> <p>6. Veicināt valsts intelektuālā potenciāla izaugsmi.</p> |
| 83. | <p>Profesionālā maģistra studiju programma Optometrija (47722)</p> <p>Bakalaura studiju programma Optometrija (43722)</p> | Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa | <p>Nodaļas darbības mērķis ir akadēmiskā darba īstenošana optometrijā, redzes zinātnē un medicīniskajā fizikā.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <p>10. nodrošināt Optometrijas bakalaura un Optometrijas profesionālā maģistra programmu īstenošanu un attīstību;</p> <p>11. nodrošināt LU vidi pētījumiem redzes zinātnē;</p> <p>12. nodrošināt studentu un mācībspēku zinātniskos pētījumus;</p> <p>13. sadarboties ar LU Cietvielu fizikas institūtu projektos un profesionālo prakšu īstenošanā;</p> <p>14. piedalīties Latvijas Zinātņu Padomes un starptautiskos zinātniski pētnieciskos grantos un programmās;</p> <p>15. zinātniskās darbības realizācijā sadarboties ar LU citām fakultātēm, Latvijas Zinātņu Akadēmiju un citām Latvijas augstskolām un zinātniskajiem institūtiem;</p> <p>16. Sadarboties ar LOOA profesionālo optometristu kvalifikācijas celšanas projektos;</p> <p>17. Sniegt ekspertu atzinumus par primārās redzes aprūpes jautājumiem;</p> <p>18. Vada doktorantus medicīniskās fizikas apakšnozarē un nodrošina promocijas darbu izstrādāšanu;</p> <p>19. Veic programmu akreditācijai nepieciešamos pasākumus, sagatavo ikgadējos pašnovērtējumu ziņojumus;</p> <p>20. Organizē un nodrošina optometrijas studentiem dalību ERASMUS apmaiņas programmā.</p> |

| | | | |
|-----|--|--|---|
| 84. | Profesionālā maģistra studiju programma Optometrija (47722) Bakalaura studiju programma Optometrija (43722) | Latvijas universitātes Cietvielu fizikas institūta Redzes uztveres laboratorija | Galvenie uzdevumi: 1. Sadarboties ar Optometrijas un redzes zinātnes nodaļu zinātnisko projektu izpildē; 2. Nodrošināt bakalura un maģistra darbu vadīšanu; Nodrošināt prakses vietas Optometrijas profesionālās maģistra programmas studentiem. |
| 85. | Profesionālā maģistra studiju programma Optometrija (47722) | Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca | Galvenie uzdevumi: Nodrošināt prakses vietas Optometrijas profesionālās maģistra programmas studentiem acu slimību apguvei. |
| 86. | Bakalaura studiju programma Optometrija (43722) | LU Fizikas un matemātikas fakultātes teorētiskās fizikas katedra | Nodrošināt studiju kursa Fizika dabas zinātnēm (Fizi1003) docēšanu. |
| 87. | Bakalaura studiju programma Optometrija (43722) | LU Fizikas un matemātikas fakultātes matemātiskās analīzes katedra | Nodrošināt studiju kursu: Augstākā matemātika I (Mate1066) un Augstākā matemātika II (Mate2023) docēšanu. |
| 88. | Bakalaura studiju programma Optometrija (43722) | LU Bioloģijas fakultāte | Nodrošināt studiju kursu: Cilvēka anatomijas pamati (Biol1042), Vispārējā fizioloģija (Biol2067) un Neurofizioloģija (Medi3171) docēšanu. |
| 89. | Profesionālā maģistra studiju programma Optometrija (47722) | LU Bioloģijas fakultāte | Nodrošināt studiju kursa Neurozinātnes pamati (Biol5039) docēšanu. |
| 90. | Bakalaura studiju programma | LU Ķīmija fakultāte | Nodrošināt studiju kursa Vispārīgā ķīmija optometristiem (Ķīmi1036) docēšanu. |

| | | | |
|-----|---|-------------------------------|--|
| | Optometrija (43722) | | |
| 91. | Bakalaura studiju programma Optometrija (43722) | LU Medicīnas fakultāte | Nodrošināt studiju kursu: Bioķīmija (Ķīmi3019), Vispārējā patoloģija (Medi4172) un Mikrobioloģija (Biol3020) docēšanu. |

| Amata nosaukums | Skaitis | Uzdevumi |
|-----------------------|---------|--|
| Lietvedības sekretārs | 6 | <p>1. Darbs ar APSP Ārstniecības, BSP Farmācijas, MSP Farmācijas, PBSP Radiogrāfijas, PBSP Māszinības, MSP Māszinības, otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas „Medicīna”, doktora studiju programmas „Medicīna un farmācija”, BSP Optometrija, PMSP Optometrija studentiem (klātienē, pa tālruni, e-pastā):</p> <p>1.1. Noformēt studentu iesniegumus atbilstoši LU prasībām (studiju pārtraukums, atjaunošanās studijām, programmas, studiju formas maiņa u.c.);</p> <p>1.2. Izdalīt, savākt un nodot aptaujas anketas (piemēram, par studiju programmas kvalitāti)</p> <p>1.3. Pagarināt studentu apliecības;</p> <p>1.4. Nodrošināt līgumu, papildvienošanās parakstīšanu,</p> <p>1.5. Pieņemt noslēguma darbus,</p> <p>1.6. Pieņemt iesniegumus, priekšlikumus u.c. dokumentus,</p> <p>1.7. Savākt topošo absolventu dokumentus (piemēram, pasu kopiju, „apgaitas lapas”)</p> <p>1.8. sniegt informāciju jaunajiem reflektantiem.</p> <p>2. Darbs LU informatīvajā sistēmā (LUIS):</p> <p>2.1. Kontrolēt studentu reģistrēšanos studiju semestrim;</p> <p>2.2. Kontrolēt studentu finansiālo un akadēmisko saistību izpildi;</p> <p>2.3. Kontrolēt studentus reģistrēšanos studiju kursiem;</p> <p>2.4. Sagatavot rīkojumus par studiju pārtraukumu, studiju/studējošā kredītu piešķiršanu, gala pārbaudījumu statusu piešķiršanu, rīkojuma projektus par studiju datu maiņu eksmatrikulāciju;</p> <p>2.5. Kontrolēt noslēguma darbu ielādi;</p> <p>2.6. Reģistrēt studiju kursu atzīšanas rezultātus, atbilstoši studiju programmas direktora lēmumam;</p> <p>2.7. Drukāt studiju līgumus un papildvienošanās;</p> <p>2.8. Kontrolēt kredītpunktu atbilstību studiju programmas prasībām;</p> <p>2.9. Izdrukāt pārbaudījumu protokolus;</p> <p>2.10. Ievadīt sekmes;</p> <p>2.11. Sagatavot un noformēt absolventu dokumentāciju;</p> <p>2.12. Jaunu studiju kursu ievadīšana atbilstoši studiju kursu pieteikšanas kārtībai;</p> <p>2.13. Pieteikt darbā ar LUIS konstatētās problēmas un kontrolēt to atrisināšanu;</p> <p>2.14. Ievadīt Medicīnas fakultātes darbinieku un studentu pieteiktos komandējumus;</p> <p>2.15. Sagatavot Medicīnas fakultātes darbinieku atvaļinājumu rīkojuma projektus, ievadīt atsevišķus</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>atvaļinājuma pieteikumus vai atsaukumus.</p> <p>3. Studiju programmas lietvedība:</p> <p>3.1. Izstrādāt un noformēt dokumentus, nodrošinot to oriģināla un atvasinājuma juridisko spēku;</p> <p>3.2. Korespondences saņemšanas, nosūtīšanas un reģistrēšanas uzraudzība;</p> <p>3.3. Sistematizēt un sakārtot dokumentus atbilstoši lietu nomenklatūrai;</p> <p>3.4. Sagatavot dokumentus glabāšanai un nodošanai LU arhīvā;</p> <p>3.5. Protokolēt Medicīnas fakultātes dekanāta sēdes un Veselības zinātņu studiju programmu padomju sēdes, sagatavot protokolu izrakstus;</p> <p>3.6. Fiksēt studiju programmas un plānu izmaiņas.</p> <p>4. Darbs ar studentu dokumentāciju:</p> <p>4.1. Veidot un papildināt studiju kartes;</p> <p>4.2. Uzturēt studējošā personas lietu atbilstoši LU normatīviem;</p> <p>4.3. Nodot eksmatrikulēto studentu lietas LU Studentu servisam (arhīvam).</p> <p>4. Darbs ar docētājiem:</p> <p>4.1. Nodrošināt mācībspēkus ar pārbaudījuma protokoliem un kontrolēt to nodošanu;</p> <p>4.2. Sagatavot docētāju atvaļinājumu grafiku projektus.</p> <p>5. Citi pienākumi:</p> <p>5.1. Uzturēt kārtībā Biroja tehniku;</p> <p>5.2. Saglabāt pastāvīgu un ilgtermiņa glabājamo struktūrvienības lietas līdz to nodošanai arhīvā;</p> <p>5.3. Sagatavot un nodot lietas arhīvā;</p> <p>5.4. Izsūtīt LU rīkojumus;</p> <p>5.5. Kontrolēt LU rīkojumu, norādījumu izpildes termiņus.</p> <p>6. Lietvedības sekretārs katedrā:</p> <p>6.1. Katedras lietvedības nodrošināšana;</p> <p>6.2. Pildīt katedras vadītāja dotos uzdevumus;</p> <p>6.3. Protokolēt katedras sēdes; sagatavot protokolu izrakstus;</p> <p>6.4. Nodot katedras sēžu protokolus Medicīnas fakultātē;</p> <p>6.5. Koordinēt rezidentu rotāciju un iesaistīto apmācītiesīgo ārstu dokumentu noformēšanu;</p> <p>6.6. Nodrošināt mācībspēkus ar pārbaudījuma protokoliem un kontrolēt to nodošanu;</p> <p>6.7. Sagatavot katedras docētāju (akadēmiskā personāla) konsultāciju grafiku;</p> <p>6.8. Studentu nodarbību un lekciju apmeklētības uzskaites apkopošana;</p> <p>6.9. Sekot Darba drošības tehnikas un konfidencialitātei dokumentu noformēšanā;</p> <p>6.10. Pieņemt iesniegumus, priekšlikumus u.c. dokumentus;</p> <p>6.11. Izvietot nodarbību, pārbaudījumu sarakstus pie</p> |
|--|--|

| | | |
|-----------|---|--|
| | | katedras info dēļa un izsūtīt elektroniski studentiem; 6.12. Katedras telpu sakārtošana. |
| Lietvedis | 2 | <p>1. Darbs ar studentiem (klātienē, pa tālruni, e-pastā):</p> <p>1.1. Noformēt studentu iesniegumus atbilstoši LU prasībām (studiju pārtraukums, atjaunošanās studijām, programmas, studiju formas maiņa u.c.);</p> <p>1.2. Izdalīt, savākt un nodot aptaujas anketas (piemēram, par studiju programmas kvalitāti)</p> <p>1.3. Pagarināt studentu apliecības;</p> <p>1.4. Nodrošināt līgumu, papildvienošanas parakstīšanu,</p> <p>1.5. Pieņemt noslēguma darbus,</p> <p>1.6. Pieņemt iesniegumus, priekšlikumus u.c. dokumentus,</p> <p>1.7. Savākt topošo absolventu dokumentus (piemēram, pasu kopiju, „apgaitas lapas”);</p> <p>1.8. Sniegt informāciju jaunajiem reflektantiem/</p> <p>2. Darbs LU informatīvajā sistēmā (LUIS):</p> <p>2.1. Kontrolēt studentu reģistrēšanos studiju semestrim;</p> <p>2.2. Kontrolēt studentu finansiālo un akadēmisko saistību izpildi;</p> <p>2.3. Kontrolēt studentus reģistrēšanos studiju kursiem;</p> <p>2.4. Sagatavot rīkojumus par studiju pārtraukumu, studiju/studējošā kredītu piešķiršanu, gala pārbaudījumu statusu piešķiršanu, rīkojuma projektus par studiju datu maiņu eksmatrikulāciju;</p> <p>2.5. Kontrolēt noslēguma darbu ielādi;</p> <p>2.6. Reģistrēt studiju kursu atzīšanas rezultātus, atbilstoši studiju programmas direktora lēmumam;</p> <p>2.7. Drukāt studiju līgumus un papildvienošanās;</p> <p>2.8. Kontrolēt kredītpunktu atbilstību studiju programmas prasībām;</p> <p>2.9. Izdrukāt pārbaudījumu protokolus;</p> <p>2.10. Ievadīt sekmes;</p> <p>2.11. Sagatavot un noformēt absolventu dokumentāciju;</p> <p>2.12. Jaunu studiju kursu ievadīšana atbilstoši studiju kursu pieteikšanas kārtībai;</p> <p>2.13. Pieteikt darbā ar LUIS konstatētās problēmas un kontrolēt to atrisināšanu.</p> <p>3. Studiju programmas lietvedība:</p> <p>3.1 Izstrādāt un noformēt dokumentus, nodrošinot to oriģināla un atvasinājuma juridisko spēku;</p> <p>3.3. Korespondences saņemšanas, nosūtīšanas un reģistrēšanas uzraudzība;</p> <p>3.3. Sistematizēt un sakārtot dokumentus atbilstoši lietu nomenklatūrai;</p> <p>3.4. Sagatavot dokumentus glabāšanai un nodošanai LU arhīvā;</p> <p>3.5. Fiksēt studiju programmas un plānu izmaiņas.</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>4. Darbs ar studentu dokumentāciju:</p> <p>4.1. Veidot un papildināt studiju kartes;</p> <p>4.2. Uzturēt studējošā personas lietu atbilstoši LU normatīviem;</p> <p>4.3. Nodot eksmatrikulēto studentu lietas LU Studentu servisam (arhīvam).</p> <p>5. Darbs ar docētājiem:</p> <p>5.1. Nodrošināt mācībspēkus ar pārbaudījuma protokoliem un kontrolēt to nodošanu;</p> <p>5.2. Koordinācijas darbs starp katedrām un MF docētājiem.</p> <p>6. Citi pienākumi:</p> <p>6.1. Ārstniecības PSP direktora uzdoto uzdevumu pildīšana.</p> <p>6.2. Uzturēt kārtībā Biroja tehniku;</p> <p>6.3. Saglabāt pastāvīgu un ilgtermiņa glabājamo struktūrvienības lietas līdz to nodošanai arhīvā;</p> <p>6.4. Sagatavot un nodot lietas arhīvā;</p> <p>6.5. Kontrolēt LU rīkojumu, norādījumu izpildes termiņus.</p> <p>7. Lietvedis katedrā:</p> <p>7.1. Katedras lietvedības nodrošināšana;</p> <p>7.2. Pildīt katedras vadītāja dotos uzdevumus;</p> <p>7.3. Protokolēt katedras sēdes; sagatavot protokolu izrakstus;</p> <p>7.4. Nodot katedras sēžu protokolus Medicīnas fakultātē;</p> <p>7.5. Plānot katedras docētāju (akadēmiskā personāla, stundu pasniedzēju un ārzemju viesprofesoru) lekciju, nodarbību un prakšu sadalījumu, un sekot līdz plānotā izpildei;</p> <p>7.6. Katedras docētāju slodžu karšu sagatavošana;</p> <p>7.7. Katedras stundu pasniedzēju atskaišu pārraudzība;</p> <p>7.8. Nodrošināt mācībspēkus ar pārbaudījuma protokoliem un kontrolēt to nodošanu;</p> <p>7.9. Sagatavot katedras docētāju (akadēmiskā personāla) konsultāciju grafiku;</p> <p>7.10. Pieaicināto mācībspēku (stundu pasniedzēju, ārzemju viesmācībspēku) nepieciešamo dokumentu darba līgumu noformēšanai savākšana;</p> <p>7.11. Katedras darbinieku iepazīstināšana ar jaunākajiem LU rīkojumiem;</p> <p>7.12. Studentu nodarbību un lekciju apmeklētības uzskaites apkopošana;</p> <p>7.13. Izdalīt, savākt un nodot aptaujas anketas (piemēram, par studiju programmas kvalitāti)</p> <p>7.14. Pieņemt iesniegumus, priekšlikumus u.c. dokumentus,</p> <p>7.15. Izvietot nodarbību, pārbaudījumu sarakstus pie katedras info dēļa un izsūtīt elektroniski studentiem,;</p> <p>7.16. Katedras docētāju lekciju un nodarbību sagatavošana (izdales materiāli, telpu nodrošināšana un sagatavošana);</p> <p>7.17. Katedras telpu sakārtošana;</p> <p>7.17. Uzturēt kārtībā katedras Biroja tehniku un pasūtīt materiālus tās darbības nodrošināšanai.</p> |
|--|---|

| | | |
|-------------------|---|--|
| Sekretārs | 3 | <p>1. Sekretārs katedrā:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Katedras lietvedības nodrošināšana; 1.2. Pildīt katedras vadītāja dotos uzdevumus; 1.3. Protokolēt katedras sēdes; sagatavot protokolu izrakstus; 1.4. Nodot katedras sēžu protokolus Medicīnas fakultātē; 1.5. Plānot katedras docētāju (akadēmiskā personāla, stundu pasniedzēju un ārzemju viesmācītbspēku) lekciju, nodarbību un prakšu sadalījumu, un sekot līdzī plānotā izpildei; 1.6. Pieaicināto mācītbspēku (stundu pasniedzēju, ārzemju viesmācītbspēku) nepieciešamo dokumentu darba līgumu noformēšanai savākšana; 1.7. Katedras docētāju slodžu karšu sagatavošana; 1.8. Katedras stundu pasniedzēju atskaišu pārraudzība; 1.9. Sagatavot katedras docētāju (akadēmiskā personāla) konsultāciju grafiku; 1.10. Koordinēt rezidentu rotāciju un iesaistīto apmācītītiesīgo ārstu dokumentu noformēšanu; 1.11. Nodrošināt mācītbspēkus ar pārbaudījuma protokoliem un kontrolēt to nodošanu; 1.12. Katedras darbinieku iepazīstināšana ar jaunākajiem LU rīkojumiem; 1.13. Izvietot nodarbību, pārbaudījumu sarakstus pie katedras info dēļa un izsūtīt elektroniski studentiem; 1.14. Studentu nodarbību un lekciju apmeklētības uzskaites apkopošana; 1.15. Studentu prakšu dienasgrāmatu savākšana un apkopošana; 1.16. Katedras docētāju lekciju un nodarbību sagatavošana (izdales materiāli, telpu nodrošināšana un sagatavošana); 1.17. Sekot Darba drošības tehnikas un konfidencialitātei dokumentu noformēšanā; 1.18. Pieņemt iesniegumus, priekšlikumus u.c. dokumentus; 1.19. Uzturēt kārtībā Biroja tehniku un pasūtīt materiālus tās darbības nodrošināšanai. 1.20. Katedras telpu sakārtošana. |
| Studiju metodiķis | 6 | <p>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas „Medicīna” un MSP Uzturzinātne”studiju metodiķa veicamie pienākumi ir atkarīgi no struktūrvienības specifikas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. izstrādāt laboratorijas darbu metodikas un aprakstus, veikt laboratorijas darbu uzstādīšanu un pārbaudi, regulāri tos uzlabojot; 2. mācīt studentiem drošas un metodiski pareizas darba metodes, strādājot laboratorijas darbus un izmantojot dažādu aparatūru; 3. sagatavot laboratoriju darbam, nodrošinot darbus ar |

| | |
|--|--|
| | <p>nepieciešamo aparatūru, reaģentiem un ķīmiskajiem traukiem; rūpēties par darba drošības noteikumu ievērošanu;</p> <p>Darbs ar studentiem:</p> <p>1.1. Konsultēt Medicīnas fakultātes studentus par individuālās studiju programmas / plāna veidošanu;</p> <p>1.2. Risināt jautājumus par lekciju un nodarbību problēmu jautājumiem.</p> <p>2. Darbs LU informatīvajā sistēmā (LUIS):</p> <p>2.1. Sastādīt un ievadīt sistēmā studiju nodarbību sarakstus;</p> <p>2.2. Sastādīt un apkopot mācībspēku konsultāciju grafikus;</p> <p>2.3. Rediģēt, atjaunot, papildināt mācībspēku sagatavotos studiju kursu aprakstus;</p> <p>2.4. Konsultēt mācībspēkus par mācību līdzekļu, e-kursu sastādīšanu un izmantošanu elektroniskā formātā, izstrādes tehniskajām iespējām;</p> <p>2.5. Pieteikt un kontrolēt konstatētās problēmas darbā ar LUIS.</p> <p>3. Studiju programmas īstenošanas lietvedība:</p> <p>3.1. Kontrolēt un nodrošināt studiju kursu atbilstību studiju plānam un kursu katalogam;</p> <p>3.2. Sagatavot studiju programmu dokumentāciju akreditācijas procesam;</p> <p>3.3. Koordinēt nodarbību un prakses, kvalifikācijas darbu aizstāvēšanas norisi;</p> <p>3.4. Apkopot studiju programmu izpildes rezultātus;</p> <p>3.5. Plānot un koordinēt nodarbībās nepieciešamo tehniku un nodrošināt nodaļas rīcībā nodotās tehnikas uzraudzību;</p> <p>3.6. Nodrošināt kursu pieprasījumus no citām struktūrvienībām.</p> <p>4. Darbs ar informāciju:</p> <p>4.1. Sagatavot informāciju ievietošanai LU/ fakultātes mājas lapā un citos informācijas līdzekļos;</p> <p>4.2. Informēt lietdevības sekretārus, lietvežus par izmaiņām nodarbību sarakstā.</p> <p>5. Darbs ar docētājiem:</p> <p>5.1. Sniegt atbalstu mācībspēkiem studiju materiālu sagatavošanā un nodrošināšanā;</p> <p>5.2. Sniegt atbalstu līdzekļu piesaistei, t.sk. projektu sagatavošanā;</p> <p>5.3. Nodrošināt mācībspēku iesniegto priekšlikumu nodošanu adresātam;</p> <p>5.4. Koordinēt plānotā mācībspēka tālākizglītības procesu;</p> <p>5.5. Veikt citus līdzīgus ar studiju procesa organizāciju saistītus uzdevumus saskaņā ar tiešā vadītāja un vadības norādījumiem un rīkojumiem.</p> |
|--|--|

| | | |
|--------------------|---|--|
| Vecākais laborants | 1 | <p>1. Vecākais laborants katedrā:</p> <p>1.1. Nepieciešamo uzskates līdzekļu (histoloģijas preparātu un imunohistoķīmisko preparātu) sagatavošana praktiskajām nodarbībām;</p> <p>1.2. Pildīt katedras vadītāja dotos uzdevumus;</p> <p>1.3. Uzturēt un sagatavot telpas lekcijām un laboratorijas darbiem;</p> <p>1.4. Nodrošināt studentu darbu laboratorijās;</p> <p>1.5. Katedras lietvedības nodrošināšana;</p> <p>1.6. Plānot katedras docētāju (akadēmiskā personāla, stundu pasniedzēju) lekciju un nodarbību, un sekot līdzī plānotā izpildei;</p> <p>1.7. Katedras darbinieku iepazīstināšana ar jaunākajiem LU rīkojumiem;</p> <p>1.8. Studentu nodarbību un lekciju apmeklētības uzskaites apkopošana;</p> <p>1.9. Darba drošības noteikumu ievērošanas nodrošinājums laboratorijas darbu laikā.</p> <p>1.10. Veikt citus vadītāja norādījumus atbilstoši sava amata kompetencei.</p> |
| Laborants | 5 | <p>APSP Ārstniecība.</p> <p>1. Laborants katedrā:</p> <p>1.1. Sekot studiju kursu Ievads šūnu bioloģijā, Vispārējā un speciālā histoloģija, Medicīnas embrioloģija mācību plāna nodrošinājumam;</p> <p>1.2. Sekot studiju kursu Normālā anatomija I, II, III un IV mācību plāna nodrošinājumam;</p> <p>1.3. Konsultēt 1. studiju gada studentus anatomijas patstāvīgā darba studijās pie plastinizētā un formalinizētā līķa;</p> <p>1.4. Uzturēt un sagatavot telpas lekcijām un laboratorijas darbiem;</p> <p>1.5. Nodrošināt studentu darbu laboratorijās;</p> <p>1.6. Nepieciešamo uzskates līdzekļu (histoloģisko un embrioloģisko preparātu) sagatavošana praktiskajām nodarbībām;</p> <p>1.7. Nepieciešamo uzskates līdzekļu sagatavošana anatomijas praktiskajām nodarbībām;</p> <p>2. Laborants docētāju grupā:</p> <p>2.1. Pildīt Mikrobioloģijas docētāju grupas vadītāja (profesora) uzdevumus;</p> <p>2.2. Sekot mācību plāna izpildes nodrošinājumam;</p> <p>2.3. Uzturēt un sagatavot telpas lekcijām un laboratorijas darbiem;</p> <p>2.4. Nodrošināt studentu darbu laboratorijās (mikroskopu un preparātu sagatavošana);</p> <p>2.5. Nepieciešamo uzskates līdzekļu (preparātu)</p> |

| | | |
|---------------------------|---|--|
| | | <p>sagatavošana praktiskajām nodarbībām;</p> <p>3. Citi uzdevumi:</p> <p>3.1. Saskaņā ar konkrētiem uzdevumiem vākt, uzkrāt un apkopot zinātnisko informāciju;</p> <p>3.2. Būt atbildīgam par struktūrvienībā esošo materiālu un vērtību uzskaiti un glabāšanu;</p> <p>3.3. Darba drošības noteikumu ievērošanas nodrošinājums laboratorijas darbu laikā;</p> <p>3.4. Veikt citus vadītāja norādījumus atbilstoši sava amata kompetencei.</p> |
| Datortīkla administrators | 7 | <p>APSP Ārstniecības, BSP Farmācijas, MSP Farmācijas, PBSP Radiogrāfijas, PBSP Māszinības, MSP Māszinības, otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas „Medicīna”, DSP Medicīna un farmācija, BSP Optometrija, PMSP Optometrija, MSP Uzturzinātne (5) pārraudzībā esošas datortechnikas uzturēšana kārtībā un materiālu pasūtīšana tās darbībai;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. programmatūras uzstādīšana un atjaunošana un uzturēšana darba kārtībā; 2. antivīrusu programmu uzstādīšana un regulāra kontrole; 3. studentu konsultēšana darbā ar datortechniku; 4. datortechnikas defektu konstatēšana, novēršana, darbinieku datortechnikas apkope; 5. atbildība par darba drošības un ugunsdrošības noteikumu ievērošanu datorklasē. |
| Struktūrvienību sekretāre | 5 | <p>MSP Uzturzinātnes struktūrvienību sekretāres uzdevums ir informācijas sakaru nodrošināšana ar augstskolu akadēmisko un citiem departamentiem;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. studentu informēšana par nodarbību pārcelšanu un aizvietošanu; 2. sekmības kontrole un eksaminācijas protokolu lietvedība; 3. studentu reģistrēšanaursos, studentu iesniegumu pieņemšana, darbs stipendiju un kredītu piešķiršanas komisijā; 4. telpu noslodzes saskaņošana un kontrole, datu apkopošana no aptaujas anketām par mācību darba novērtējumu; 5. reflektantu pieteikumu pieņemšana u.c. ar administratīvo darbību saistītie uzdevumi. |

| LRI kods | Studiju programm as nosaukums | 2008/2009 | 2009/2010 | 2010/2011 | 2011/2012 | 2012/2013 | 2013/2014 | 2014/2015 |
|--------------|---------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | Kopā virzienā: | 6 | 11 | 11 | 15 | 12 | 11 | 6 |
| | <u>Stud. Ārz. Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>9</u> | <u>4</u> |
| | <u>Prakse Ārz. Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>1</u> | <u>0</u> | <u>2</u> |
| | <u>Stud. Ārzemēs:</u> | <u>6</u> | <u>11</u> | <u>11</u> | <u>15</u> | <u>11</u> | <u>2</u> | <u>0</u> |
| 42721 | 28407 Ārstniecība (2.līm. PSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| | <u>Stud. Ārz. Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>1</u> | <u>1</u> |
| | <u>Prakse Ārz. Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Stud. Ārzemēs:</u> | <u>0</u> | <u>1</u> | <u>1</u> | <u>3</u> | <u>1</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | Nezināms | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 |
| | Vācija | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | Zviedrija | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 43725 | 28405 Farmācija (BSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 3 | 4 | 7 | 5 | 3 | 1 | 0 |
| | <u>Stud. Ārz. Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>1</u> | <u>0</u> |
| | <u>Prakse Ārz. Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Stud. Ārzemēs:</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>7</u> | <u>5</u> | <u>3</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | Nezināms | 3 | 4 | 7 | 5 | 3 | 0 | 0 |
| | Itālija | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 45725 | 28406 Farmācija (MSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 4 | 3 |
| | <u>Stud. Ārz. Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>2</u> | <u>1</u> |

| | | | | | | | | |
|--------------|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | <u>Prakse Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>2</u> |
| | <u>Stud.</u> <u>Ārzemēs:</u> | <u>1</u> | <u>3</u> | <u>1</u> | <u>2</u> | <u>4</u> | <u>2</u> | <u>0</u> |
| | Nezināms | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 0 | 0 |
| | Vācija | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | Bulgārija | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| | Itālija | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | Nīderlande | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | Krievija | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 42723 | 28413 Māszinības (PBSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | <u>Stud. Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Prakse Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Stud.</u> <u>Ārzemēs:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| 45723 | 28403 Māszinības (MSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | <u>Stud. Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Prakse Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Stud.</u> <u>Ārzemēs:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| 48721 | 32127 Medicīna (2.līm. PSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| | <u>Stud. Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>2</u> | <u>0</u> |
| | <u>Prakse Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Stud.</u> <u>Ārzemēs:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | Vācija | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | Itālija | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 51721 | 38401 Medicīna un farmācija (DOK) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | <u>Stud. Ārz.</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |

| | | | | | | | | |
|--------------|---------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | <u>Erasmus:</u> | | | | | | | |
| | <u>Prakse Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Stud.</u> <u>Ārzemēs:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| 43722 | 21029 Optometrija (BSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| | <u>Stud. Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>1</u> | <u>0</u> |
| | <u>Prakse Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Stud.</u> <u>Ārzemēs:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>1</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | Nezināms | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | Spānija | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 45722 | 21031 Optometrija (MSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | <u>Stud. Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Prakse Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Stud.</u> <u>Ārzemēs:</u> | <u>0</u> | <u>1</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | Nezināms | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 47722 | 21051 Optometrija (PMSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 0 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 |
| | <u>Stud. Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>2</u> | <u>2</u> |
| | <u>Prakse Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>1</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Stud.</u> <u>Ārzemēs:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>2</u> | <u>4</u> | <u>3</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | Nezināms | 0 | 0 | 2 | 4 | 3 | 0 | 1 |
| | Lielbritānija | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 |
| 42722 | 28414 Radiogrāfija (PBSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | <u>Stud. Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |

| | | | | | | | | |
|--------------|---------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | <u>Prakse Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Stud.</u> <u>Ārzemēs:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| 45722 | 20906 Uzturzinātne (MSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | <u>Stud. Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Prakse Ārz.</u> <u>Erasmus:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Stud.</u> <u>Ārzemēs:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |

PIELIKUMS Nr.8

| <i>LRI kods</i> | <i>Studiju programmas nosaukums</i> | 2008/ 2009 | 2009/ 2010 | 2010/ 2011 | 2011/ 2012 | 2012/ 2013 | 2013/ 2014 | 2014/ 2015 |
|-----------------|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | Kopā: | 128 | 147 | 166 | 186 | 208 | 212 | 171 |
| | <u>Students ārzemnieks:</u> | <u>128</u> | <u>147</u> | <u>166</u> | <u>186</u> | <u>208</u> | <u>202</u> | <u>165</u> |
| | <u>Viesstudents no ārzemju augstskolas:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>10</u> | <u>6</u> |
| 42721 | 28407 Ārstniecība (2.līm. PSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 79 | 78 | 94 | 111 | 135 | 152 | 125 |
| | <u>Students ārzemnieks:</u> | <u>79</u> | <u>78</u> | <u>94</u> | <u>111</u> | <u>135</u> | <u>143</u> | <u>122</u> |
| | <u>Viesstudents no ārzemju augstskolas:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>9</u> | <u>3</u> |
| | Indijas pilsonis | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Sīrijas pilsonis | 10 | 7 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 |
| | Taizemes pilsonis | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| | Grieķijas pilsonis | 0 | 1 | 2 | 2 | 4 | 5 | 5 |
| | Nigērijas | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |

| | | | | | | | | |
|--|-------------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| | pilsonis | | | | | | | |
| | Krievijas pilsonis | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 |
| | Latvijas pilsonis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | Armēnijas pilsonis | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Libānas pilsonis | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| | Itālijas pilsonis | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 7 | 3 |
| | Lielbritānijas pilsonis | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 |
| | Ukrainas pilsonis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | Šveices pilsonis | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Norvēģijas pilsonis | 6 | 9 | 18 | 19 | 19 | 13 | 9 |
| | Igaunijas pilsonis | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 2 |
| | Nīderlandes pilsonis | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| | Kosovas pilsonis | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| | Šrilankas pilsonis | 19 | 15 | 9 | 7 | 6 | 4 | 3 |
| | Japānas pilsonis | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| | Gruzijas pilsonis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | Francijas pilsonis | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Zviedrijas pilsonis | 2 | 2 | 7 | 9 | 10 | 11 | 10 |
| | Austrālijas pilsonis | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Portugāles pilsonis | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| | Pakistānas pilsonis | 7 | 7 | 6 | 4 | 4 | 4 | 4 |

| | | | | | | | | |
|--------------|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | Vācijas pilsonis | 14 | 17 | 26 | 45 | 61 | 70 | 59 |
| | Bezpavalstnieks | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Somijas pilsonis | 3 | 3 | 5 | 6 | 9 | 13 | 13 |
| | ASV pilsonis | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 43725 | 28405 Farmācija (BSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| | <u>Students ārzemnieks:</u> | <u>3</u> | <u>3</u> | <u>2</u> | <u>2</u> | <u>1</u> | <u>1</u> | <u>1</u> |
| | <u>Viesstudents no ārzemju augstskolas:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>1</u> |
| | Baltkrievijas pilsonis | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | Krievijas pilsonis | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| | Bulgārijas pilsonis | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | Vācijas pilsonis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 45725 | 28406 Farmācija (MSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| | <u>Students ārzemnieks:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>1</u> | <u>1</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Viesstudents no ārzemju augstskolas:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | Bulgārijas pilsonis | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 42723 | 28413 Māszinības (PBSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| | <u>Students ārzemnieks:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>1</u> | <u>1</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Viesstudents no ārzemju augstskolas:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | Krievijas pilsonis | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |

| | | | | | | | | |
|--------------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 45723 | 28403 Māsinības (MSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | <u>Students</u> <u>ārzemnieks:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Viesstudents</u> <u>no ārzemju</u> <u>augstskolas:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| 48721 | 32127 Medicīna (2.līm. PSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 32 | 46 | 50 | 59 | 58 | 42 | 26 |
| | <u>Students</u> <u>ārzemnieks:</u> | <u>32</u> | <u>46</u> | <u>50</u> | <u>59</u> | <u>58</u> | <u>42</u> | <u>26</u> |
| | <u>Viesstudents</u> <u>no ārzemju</u> <u>augstskolas:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | Baltkrievijas pilsonis | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| | Sīrijas pilsonis | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 |
| | Indijas pilsonis | 3 | 6 | 6 | 5 | 3 | 2 | 2 |
| | Krievijas pilsonis | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| | Libānas pilsonis | 7 | 6 | 5 | 6 | 5 | 3 | 2 |
| | Armēnijas pilsonis | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Lietuvas pilsonis | 6 | 14 | 14 | 14 | 8 | 8 | 1 |
| | Lielbritānija s pilsonis | 0 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 |
| | Maurīcijas pilsonis | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| | Šveices pilsonis | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| | Nīderlandes pilsonis | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Šrilankas pilsonis | 4 | 4 | 3 | 7 | 14 | 11 | 9 |
| | Nepālas pilsonis | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Anglijas | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | | | | |
|--------------|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | pilsonis | | | | | | | |
| | Zviedrijas pilsonis | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| | Islandes pilsonis | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| | Austrālijas pilsonis | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Bezpavalstnieks | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Vācijas pilsonis | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| | Pakistānas pilsonis | 4 | 5 | 8 | 10 | 12 | 8 | 7 |
| | ASV pilsonis | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| | Somijas pilsonis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 51721 | 38401 Medicīna un farmācija (DOK) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | <u>Students ārzemnieks:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>1</u> | <u>1</u> | <u>1</u> | <u>1</u> |
| | <u>Viesstudents no ārzemju augstskolas:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | Pakistānas pilsonis | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 43722 | 21029 Optometrija (BSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 11 | 11 | 11 | 11 | 16 | 17 |
| | <u>Students ārzemnieks:</u> | <u>0</u> | <u>11</u> | <u>11</u> | <u>11</u> | <u>11</u> | <u>15</u> | <u>15</u> |
| | <u>Viesstudents no ārzemju augstskolas:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>1</u> | <u>2</u> |
| | Itālijas pilsonis | 0 | 11 | 11 | 11 | 11 | 15 | 15 |
| | Spānijas pilsonis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| 45722 | 21031 Optometrija (MSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 9 | 9 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | <u>Students ārzemnieks:</u> | <u>9</u> | <u>9</u> | <u>9</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |

| | | | | | | | | |
|--------------|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | <u>Viesstudents no ārzemju augstskolas:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | Igaunijas pilsonis | 9 | 9 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 47722 | 21051 Optometrija (PMSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | <u>Students ārzemnieks:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Viesstudents no ārzemju augstskolas:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| 42722 | 28414 Radiogrāfija (PBSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | <u>Students ārzemnieks:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Viesstudents no ārzemju augstskolas:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| 45722 | 20906 Uzturzinātne (MSP) | | | | | | | |
| | Kopā: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | <u>Students ārzemnieks:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |
| | <u>Viesstudents no ārzemju augstskolas:</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> |

Starptautiskie projekti un pētījumi

1. 2011. – 2014. Zinātnisks, starptautisks, nekomerciāls pētījums. A multicenter prospective randomized controlled study in patients undergoing Endoscopic retrograde cholangiopancreatography (clinical trials ID, US National Institute of Health reg. NCT01673763); (asoc.prof. A.Puķītis)
2. 2012. – 2014. Zinātnisks, starptautisks, nekomerciāls pētījums. Multicenter retrospective trial evaluating sarcopenia and visceral obesity in patients with pancreatic ductal adenocarcinoma (Infamus-I) Starptautiska projekta International Postgraduate Course of Paancreatology “Pancreas 2000” ietvaros (asoc.prof. A.Puķītis)
3. 2014. – 2020. Zinātnisks, starptautisks, nekomerciāls pētījums. Pancreatic Cyst Follow-up, an International Collaboration (PACYFIC study). A prospective evaluation of pancreatic cyst surveillance, based on the European experts consensus statement on cystic tumours of the pancreas, Reg. Nr. MEC-2014-021NL45556.078.13. (asoc.prof. A.Puķītis)
4. 2010. – 2014. Eiropas zinātnes un izglītības projekts; (EPC, UEGF, Karolinskas institūts, Zviedrija). International Postgraduate Course of Paancreatology “Pancreas 2000”, asoc.prof. A. Puķītis -padomdevējs (pieaicināts mentors)
5. 2013. - 2014. Zinātnisks, starptautisks, nekomerciāls pētījums; European Registry on the management of Helicobacter pylori infection Protocol Code: “Hp-EuReg” (asoc.prof. A.Puķītis)).
6. 2010. – 2013., ES septītās ietvarprogrammas projekts „Multi-disciplinary biosimetric tools to manage high scale radiological casualties” (projekta vadītājs –A.Bajinskis)
7. 2011.-2014. PROHIBIT (Prevention of Hospital Infections by Intervention and Training) WP2 WP3 un WP4 koordinētājs Latvijā, (prof. U.Dumpis)
8. 2010. -2013.g Klīniskais pētījums: ADVANCE (PMR-EC-1211), (asoc.prof. I.Folkmane -pētījuma vadītāja)
9. 2009. – 2013. Eiropas Savienības 7 ietvara programmas TB PAN-NET projekta sadaļas WP 4 (V.Riekstiņa – vadītāja)
10. 2013. – Līdzdalība multicentriskajā pētījuma *Initiative for Patient Outcomes in Dialysis – Peritoneal Dialysis (PD) (IPOD-PD Study)* (A.Silda)
11. 2013. Pētījums EVOLVE II: A Prospective Multicenter Trial to Assess the Safety and Effectiveness of the SYNERGY™ Everolimus-Eluting Platinum Chromium Coronary Stent System (SYNERGY™ Stent System) for the

- Treatment of Atherosclerotic Lesion(s), (prof. A. Ērglis - vadošais pētnieks Latvijā)
12. 2013. Pētījums HeartFlowNXT: HEARTFLOW koronārās asinsrites analīze, izmantojot koronāro datortomogrāfisko angiogrāfiju: nākamie posmi (prof. A. Ērglis - vadošais pētnieks Latvijā)
 13. 2013. Pētījums EVOLVE II: A Prospective Multicenter Trial to Assess the Safety and Effectiveness of the SYNERGY™ Everolimus-Eluting Platinum Chromium Coronary Stent System (SYNERGY™ Stent System) for the Treatment of Atherosclerotic Lesion(s), (prof. A. Ērglis - vadošais pētnieks Latvijā)
 14. 2013. Pētījums HeartFlowNXT: HEARTFLOW koronārās asinsrites analīze, izmantojot koronāro datortomogrāfisko angiogrāfiju: nākamie posmi (prof. A. Ērglis - vadošais pētnieks Latvijā)
 15. 2013. – līdz šim; A Randomizes, Double blind, placebo controlled, Phase 3 study Evaluating the Efficacy and safety of Baricitinib in patients with moderately to severely Active Rheumatoid arthritis who have had an inadequate Response to Methotrexate therapy, (prof. D. Andersone)
 16. 2010 – līdz šim; A Phase 3, Multicenter, Randomized, 3 Double-Blind, Placebo-Controlled Study to Evaluate and Safety of Subcutaneous LY2127399 in Patients with Systemic Lupus Erythematosus, (prof. D. Andersone)
 17. 2013.g. - turpinās Galvenā pētniece A fāzes multicentriskajā randomizētajā Apremilasta CC-10004 efektivitātes pētījumā pacientiem ar vidēji smagu un smagu psoriāzi. ASV, Calgenit; Protokola numurs 2012-000859-14 (doc.I.Kolontaja-Zaube)
 18. 2014. – līdz šim; Starptautisks akadēmiskais projekts PHARMINE 2 (dalība visu ES valstu farmācijas programmām); (prof.R.Muceniece)
 19. 3.fāzes randomizēts starptautisks, daudzcentru, dubultakls, placebo kontrolēts paralēlu grupu pētījums, lai novērtētu ar Respimat inhalatoru lietota tiotropija inhalāciju šķīduma efektivitāti un drošību salīdzinājumā ar placebo un salmeterola HFA MDI, lietojot 24 nedēļas pacientiem ar vidēji smagu astmu. Protokols BI Nr. 205418, centra 370010 vadošā pētniece. Sponsors Boeringer Ingelheim RCV GmbH&Co KG (asoc.prof. S.Remberga)
 20. 2. fāzes starptautisks, dubultakls, paralēlu grupu, placebo kontrolēts, daudzcentru pētījums, lai salīdzinātu budesonīda 160 mcg devu ar placebo, lietojot dozētā aerosolā divas reizes dienā, sešu nedēļu efektivitāti un drošību bērniem ar astmu vecumā no sešiem līdz divpadsmit gadiem. Protokols D589GC00001, centra 4800 vadošā pētniece. Sponsors Astra Zeneka AB (asoc.prof. S.Remberga)
 21. TEMPUS Project „Modernisation of Higher Education in the Area of Food Quality and Safety in Tajikistan” Nr. 544529-TEMPUS-1-2013-1-LV-

TEMPUS-JPCR, 01.12.2013 – 30.11.2016, - līdzdalība;

22. NOVA/BOVA NORDPLUS NETWORK Project ID: NPHE-2013/10037 with financial support of Nordplus/Higher Education subprogramme and involved partners from BOVA UN and NOVA UN. Intensive master courses „Food texture and Microstructure” –2013 - līdzdalība.
23. R&D Project „Study about the knowledge and habits regarding food fibres in different countries, Nr. PROJ/CI&DETS/2014/0001, 2014 – 2015, līdzdalība;
24. Septītā ietvara projekts FP7-KBBE-2013-7 līguma No 613781, ”Ilgtspējīgu pākšaugu audzēšanas tehnoloģiju izstrāde un to izmantošanas veicināšana proteīna nodrošināšanai Eiropā pārtikas un lopbarības ražošanā” (Enhancing of legumes growing in Europe through sustainable cropping for protein supply for food and feed) (EUROLEGUME), (izpildes laiks 2014.g 1. janvāris - 2017.g. 31. decembris.) (projekta koordinatori Universidade de Trás-os-Montes e Alto Douro (UTAD), Portugal). Vadošā pētniece, Darba pakas WP 4.2 un 4.3 vadītāja (S.Muižniece-Brasava)
25. TEMPUS projekts „Modernisation of higher education in the area of food quality and safety in Tajikistan” No. 544529-TEMPUS-1-2013-1-LV-TEMPUS-JPCR (izpildes laiks 2014.–2016.). Lektore (S.Muižniece-Brasava)
26. Sagatavots un iesniegts projekts ar 8 valstu dalību EU Horizons 2020 „Designing an Effective Prevention Strategy for Type 2 Diabetes” (L.V.Neimane)
27. TEMPUS projects „Modernisation of higher education in the area of food quality and safety in Tajikistan” No. 544529-TEMPUS-1-2013-1-LV-TEMPUS-JPCR (2014.–2015.). lektore (J.Zagarska)
28. Lifelong Learning Programme – Erasmus Programme: Erasmus Network 518415-LLP-1-2011-1-IT-Erasmus-ENW / ISEKI Food 4 – Towards the innovation of the food chain through innovation of education in Food Studies (projekta koordinatore, 2011-2014); (I.Ciproviča)

ESF projekti

1. 2014. - ESF projekts (LUBI) „Jaunas zinātniskas grupas izveide urbānās dabas vides kvalitātes pētījumiem” Projekta Vienošanās Nr.13/0060/1DP/1.1.1.2.0/13/APIA/VIAA/041 (D. Grauda - vadošā pētniece, no 2014.10.01. projekta vadītāja)
2. 2014. – ESF 2013/0060/1DP/I.1.1.2.0/13/APIA/VIAA/041 ”Jaunas zinātniskas grupas izveide urbānās dabas vides kvalitātes pētījumiem”, (A.Kataševs - darba grupas vadītājs)

3. 1.12.2009. – 30.11.2012.; 6 ESF līdzfinansētos projektos, tai skaitā, projektā „Atomāro un nepārtrauktas vides tehnoloģisko fizikālo procesu modelēšana, matemātisko metožu pilnveide un kvalitatīvā izpēte”, (prof. J.Buls, dalībnieks)
4. 2013. LU ESF projekts „Redzes pārslodzes fizioloģijas pētījumi un redzes stresa diagnostikas metodikas izstrāde”, (prof. G. Krūmiņa, projekta zinātniskā vadītāja)
5. 2011. – 2013. ESF projekts „Jaunas matemātiskas modelēšanas instrumentu sistēmas izstrāde funkcionālo nano- un mikroelektronikas pusvadītāju materiālu ražošanas tehnoloģijām” (Ģ.Barinovs, vadošais pētnieks)
6. 2013. - līdz šim; ESF projekts „Redzes pārslodzes fizioloģijas pētījumi un redzes stresa diagnostikas metodikas izstrāde”, (doc. G.Ikaunieks, pētnieks)
7. 2014 ESF Projekts „Redzes pārslodzes fizioloģijas pētījumi un redzes stresa diagnostikas metodikas izstrāde”, (A.Paušus- zinātniski tehniskās informācijas inženieris)
8. 2010.-2012. ESF projekts „Neiroimūnās regulācijas iespējas neurodeģeneratīvo slimību ārstēšana ar jauna tipa priviliģētām struktūrām”. ESF projekta līgums Nr.2009/0217/1DP/1.1.1.2.0./09/APIA/VIAA/031. Projektu LU reģistrācijas Nr. ESS2009/84
9. 2009. -2012. ESF projekts, Nr. ESS2009/80, Biofotonikas pētījuma grupa”- aktivitātes vadītājs, (Z.Marcinkevičs)
10. ESF projekts 1DP/1.1.1.2./13/APIA/VIAA/002 „Jaunas starpnozaru grupas izveide efektīvu diabētiskās nefropātijas ārstēšanas līdzekļu meklējumiem” – (prof. N. Šjakste-vadītājs)
11. 2014. ESF 2013/0060/1DP/1.1.1.2.0/13/APIA/VIAA/041 „Jaunas zinātniskas grupas izveide urbānas dabas vides kvalitātes pētījumiem”, (A.Kataševs - darba grupa vadītājs)
12. Vēža ekosomas - jauns avots gastrointestinālo audzēju biomarķieru un terapeitisko mērķu identificēšanai (LU MF aktivitātes vadītāja U. Riekstiņa)
13. „Agrīnas audzēju diagnostikas un novēršanas starpdisciplināra izpētes grupa” Nr.2009/0220/1DP/1.1.1.2.0/09/APIA/VIAA/016 (asoc.prof. I.Daugule)
14. „Ģenētisko un seroloģisko biomarķieru diagnostikas metodes izstrāde paaugstināta vēždraudes riska autoimūnas gastrointestinālas slimības savlaicīgai noteikšanai pacientiem ar autoimūnām saslimšanām” (asoc.prof. I.Daugule)Nr.2010/0302/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/158.

15. ERAF līdzfinansēts projekts JPA/2.1.2.2.4/13/09/003 „Ar šķiedrvielām bagātinātu ekstrudēto pārtikas produktu izstrāde” (izpildes laiks 2014.g 1. janvāris - 2015.g. 31. janvāris.). Vadošā pētniece (S.Muižniece-Brasava)

ERAF projekti

1. 2010 - līdz šim ERAF projekts Nr. ESS2010/110 „Autoimūno slimību agrīnās diagnostikas metodes izstrāde” (prof. N.Sjakste – vadītājs).
2. 2010. – 2013. ERAF DU projekts „Uz biosaderīgām mikroshēmām balstītas augu selekcijas tehnoloģijas izstrāde”(D.Grauda)
3. 09.09.2014. - 31.08.2015. ERAF projekts ‘Hronisku brūču dzīšanu veicinošas medicīnas ierīces izstrāde’. ERAF projekta līgums Nr. 2DP/2.1.1.1.0/14/APIA/VIAA/046. Projekta LU reģistrācijas Nr. ESS2014/172; (asoc.prof. B.Jansone)
4. 2011-2013 ERAF 2010/0288/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/038 ”Bezatlīkumu tehnoloģija bioetanola un citu vērtīgu produktu ieguvei no lapkoku koksnes”, (A.Kataševs,dalībnieks)
5. 2011-2013. ERAF 2011/0007/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/008 ”Mobils telemedicīnas skrīninga komplekss” ;(A.Kataševs dalībnieks, darba grupas vadītājs)
6. 2011. gada 1. Oktobris – 2013. gada 31. decembris – ERAF projekts „Skolas vecuma bērnu redzes un redzes uztveres traucējumu pētīšana un diagnostikas metodiku izstrāde”, (doc. A. Švede, pētnieks)
7. 2011.04.01. līdz 2013.12.31.ERAF projekts „Skolas vecuma bērnu redzes un redzes uztveres traucējumu pētīšana un diagnostikas metodiku izstrāde”, (lekt. E. Kassaliete,zinātniskais asistents)
8. 2011. - 2013. ERAF projekts „Skolas vecuma bērnu redzes uztveres traucējumu pētīšana un diagnostikas metodiku izstrāde”, (G.Ikaunieks, pētnieks)
9. 2013. ERAF Projekts „Skolas vecuma bērnu redzes un redzes uztveres traucējumu pētīšana un diagnostikas metodiku izstrāde”, (A.Paušus -zinātniskā asistenta p.i., optometriste)
10. 2011.-2013.g., ERAF 2.1.1.1.aktivitāte „Atbalsts zinātnei un pētniecībai ” projekts „Plaušu vēža diagnostikas metodes un datorprogrammas prototipa izstrāde, izmantojot izelpas gaisa analīzi ar mākslīgo ožas sensoru” projekta vadītājs (vienošanās Nr.2010/0303/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/043) (asoc.prof. G.Strazda ,asoc.prof. V.Gordjušina; doc. M.Bukovskis)
11. 2014.-2015. ERAF projekts „Hronisku brūču dzīšanu veicinošas medicīnas ierīces izstrāde”. ERAF projekta līgums Nr.

2DP/2.1.1.1.0./14/APIA/VIAA/046. Projekta LU reģistrācijas Nr. ESS2014/172, (asoc.prof. B.Jansone)

12. 2014. – 2015. ERAF projekts, r. ESS2014/158. „Inovātīva tehnoloģija reģionālas asinsrites bezkontakta monitoringam”- (Z.Marcinkevičs-vadošais pētnieks)
13. 2011. – 2013. ERAF projekts Nr. ESS2010/110 „Autoimūno slimību agrīnās diagnostikas metodes izstrāde – (prof. N.Sjakste – vadītājs)
14. 2011.-2013. ERAF 2010/0288/2DP/2.1.1.1.0./10/APIA/VIAA/038 „Bezatlīkumu tehnoloģija bioetanola un citu vērtīgu produktu ieguvei no lapkoku koksnes”, (A.Kataševs – dalībnieks)
15. 2011.-2013. ERAF 2011/0007/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/008 „Mobils telemedicīnas skrīninga komplekss” – (A.Kataševs - dalībnieks, darba grupas vadītājs)
16. ERAF aktivitātes 2.1. prioritātes „Zinātne un inovācijas” projekta Nr. 2011/0040/2DP/2.1.1.3.1/11/IPIA/VIAA/002 „Mūsdienīgas zinātnes materiāltehniskās bāzes pilnveide Lauksaimniecības resursu izmantošanas un pārtikas valsts nozīmes pētniecības centra ietvaros” (projekta vadītāja no LLU)
17. ERAF projekts „Pārtikas produktu kvalitātes klasteris” KAP/2.3.2.3.0/12/01/004, apakšprojekta „Izejvielu un ražošanas tehnoloģisko procesu izvērtējums rudzu maizes kvalitātes un mikrobioloģiskās drošības uzlabošanai”, LPUF-KAP-003/13, līdzdalība, 2013 – 2014, līdzdalība;
18. ERAF projekts “Dabisko mikroorganismu asociāciju izmantošana plašā patēriņa polifunkcionālu sinbiotisko dzērienu un to koncentrātu iegūšanai, projekta Nr. 20110/0322/2DP/2.1.1.1.0/10APIA/VIAA/108 , līdzdalība, 01.07.-31.10.2013, līdzdalība;
19. Vienošanās Nr. L-TPK-08-0007 ar Valsts aģentūru “Latvijas Investīciju un attīstības aģentūru” par finansiālu atbalstu centra darbībai Eiropas Reģionālās attīstības fonda (ERAF) projekta „Tehnoloģiju un zināšanu pārnese centra (TEPEK) darbības uzturēšana un attīstība LLU” ietvaros (izpildes laiks 2009.g. 29. janvāris –2013.g. 31.decembris), (S.Muižniece-Brasava)
20. 2013. ERAF projekts „Profilaktisku ādas atjaunināšanos veicinošu polisaharīdu un glikoproteīnu preparātu ieguve no augiem un sēnēm, to izmantošanai higiēnas un kosmētikas receptūru izstrādei”, 2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/134, izpildītāja (V.Nikolajeva)
21. 2013 Projekta vadītājs Vides, bioenerģētikas un biotehnoloģijas kompetences centra realizētā ERAF līdzfinansētā rūpnieciskā pētījuma projektā „Piena

pārstrādes blakusprodukta – sūkalu – biokonversija etanolā un blakusproduktu pārstrādes iespēju izpēte” (A. Vīgants)

22. 2014 Projekta vadītājs Vides, bioenerģētikas un biotehnoloģijas kompetences centra realizētā ERAF līdzfinansētā rūpnieciskā pētījuma projektā „Raugu Kluyveromyces rūpnieciskā potenciāla paaugstināšanas un biomasas pārstrādes metožu izpēte piena sūkalu biokonversijas procesā” (A. Vīgants)
23. 2014 Projekta vadītājs Vides, bioenerģētikas un biotehnoloģijas kompetences centra realizētā ERAF līdzfinansētā rūpnieciskā pētījuma projektā „Raugu Kluyveromyces rūpnieciskā potenciāla paaugstināšanas un biomasas pārstrādes metožu izpēte piena sūkalu biokonversijas procesā” (A. Vīgants)

Valsts pētījumu programmas

1. 2009. – 2014. Valsts pētījumu programmas „Jaunu profilakses, ārstniecības, diagnostikas līdzekļu un metožu, biomedicīnas tehnoloģiju izstrāde sabiedrības veselības uzlabošanai” apakšprojekts „Diabēta komplikāciju izpēte un kardiovaskulāro preparātu bioloģiskā aktivitāte” – (prof. N.Sjakste – izpildītājs)
2. 2010. – līdz šim Valsts pētījumu programma. Latvijas iedzīvotāju dzīvildzi un dzīves kvalitāti apdraudošo galveno patoloģiju zinātniska izpēte ar multidisciplināra pētnieciskā konsorcijs palīdzību. 2010.-pašreiz. (prof. D.Krieviņš – pētnieks)
3. Valsts pētījumu programmas „Jaunu profilakses, ārstniecības, diagnostikas līdzekļu un metožu, biomedicīnas tehnoloģiju izstrāde sabiedrības veselības uzlabošanai” projekts Nr. 8 „Bērnu vecuma iedzimto un iegūto slimību prognozēšanas, diagnostikas un ārstēšanas klīniska, molekulārbioloģiska un morfofunkcionāla izpēte” (asoc.prof. I.Daugule)
4. 2009-2013 LZP Mat.zin. VPP-15 Prog. ”Inovatīvu daudzfunkcionālu materiālu, signālapstrādes un informātikas tehnoloģiju izstrāde konkurēt-spējīgiem zinātņu ietilpīgiem produktiem” 4. projekta „Jauni materiāli un tehnoloģijas bioloģisko audu izvērtēšanai un aizvietošanai” apakšprojekts Nr. 4.5.-apašproj.uzd.vad. (prof. M.Ozoliņš)
5. National Research Programme 2010.-2013. „Development of prevention, treatment, diagnostic means and practices and biomedicine technologies for improvement of public health” project N.8 „Clinical, molekular-biological, biomechanical and morphofunctional research of diagnostic means and treatment of congenital and acquired diseases of childhood.” (asoc.prof. I.Ebela – pētnieks).
6. Valsts pētījumu programmas „Latvijas iedzīvotāju dzīvildzi un dzīves kvalitāti apdraudošo galveno patoloģiju zinātniska izpēte ar multidisciplināra pētnieciskā konsorcijs palīdzību” Apakšprojekta Nr12 vadītājs U.Dumpis

„Aktuālāko pret antimikrobiālajiem līdzekļiem rezistentu infekciozo patogēnu mūsdienīgu diagnostikas, epidemioloģijas, profilakses un ārstēšanas pasākumu izstrāde”. Beidzās 2014.gada maijā/

7. 2010. - 2013. gadam un pagarinājumam 2014. gadam Dalība Valsts pētījumu programmas "Jaunu profilakses, ārstniecības, diagnostikas līdzekļu un metožu, biomedicīnas tehnoloģiju izstrāde sabiedrības veselības uzlabošanai" (asoc.prof. G.Latkovskis)
8. Valsts pētījumu Valsts pētījumu programma „Vietējo resursu (zemes dziļu, meža, pārtikas un transporta) ilgtspējīga izmantošana-jauni produkti un tehnoloģijas (NatRes)” (2010-2013), projekts Nr.3 „Vietējo lauksaimniecības resursu ilgtspējīga izmantošana paaugstinātas uzturvērtības pārtikas produktu izstrādei (PĀRTIKA)” apakštēma „Jaunu pārstrādes tehnoloģiju ietekme uz bioloģiski aktīvo savienojumu saglabāšanu pārtikas produktos”
9. Valsts Pētījumu Programmas „Vietējo resursu (zemes dziļu, meža, pārtikas un transporta) ilgtspējīga izmantošana - jauni produkti un tehnoloģijas (NatRes)” (2013.) projekts Nr. 3. „Vietējo lauksaimniecības resursu ilgtspējīga izmantošana paaugstinātas uzturvērtības pārtikas produktu izstrādei (PĀRTIKA)” – izpildītāja D.Kārkliņa
10. Valsts Pētījumu Programmas „Vietējo resursu (zemes dziļu, meža, pārtikas un transporta) ilgtspējīga izmantošana - jauni produkti un tehnoloģijas (NatRes)” projekts nr. 3. „Vietējo lauksaimniecības resursu ilgtspējīga izmantošana paaugstinātas uzturvērtības pārtikas produktu izstrādei (PĀRTIKA)”, 2010.-2013, līdzdalība;
11. Valsts Pētījumu Programmas Vietējo resursu (zemes dziļu, meža, pārtikas un transporta) ilgtspējīga izmantošana - jauni produkti un tehnoloģijas (NatRes)” (2010.-2013.) projekts nr. 3. „Vietējo lauksaimniecības resursu ilgtspējīga izmantošana paaugstinātas uzturvērtības pārtikas produktu izstrādei (PĀRTIKA)” (projekta vad. prof. R. Globurda) (izpildes laiks. 2010. 1. jūnijs–2013. decembris). Pētniece (S.Muižniece-Brasava)
12. 2013. VPP „Vietējo resursu (zemes dziļu, meža, pārtikas un transporta) ilgtspējīga izmantošana – jauni produkti un tehnoloģijas (NatRes)”, izpildītāja (V.Nikolajeva)
13. 2013. VPP „Inovatīvas enerģijas resursu ieguves un izmantošanas tehnoloģijas un zema oglekļa emisiju nodrošināšana ar atjaunojamiem energoresursiem, atbalsta pasākumi vides un klimata degradācijas ierobežošanai”, izpildītāja (V.Nikolajeva)
14. Valsts pētījumu programma „Vietējo resursu (zemes dziļu, meža, pārtikas un transporta) ilgtspējīga izmantošana - jauni produkti un tehnoloģijas (NatRes)” apakšprojekts, Nr. 3. „Vietējo lauksaimniecības resursu ilgtspējīga

izmantošana paaugstinātas uzturvērtības pārtikas produktu izstrādei (PĀRTIKA)” izpildītāja (J.Zagarska)

ELFLA projekti

1. Projekts "Arodapmācības pārtikas ražošanas nozarē" Līguma Nr. 09-00-L11113-000001. Eiropas lauksaimniecības fonda lauku attīstībai (ELFLA) Lauku attīstības programmas 2007.-2013. gadam pasākuma "Arodapmācības un informācijas pasākumi” ietvaros (lektore J.Zagarska)
2. Projekts "Arodapmācības lauksaimniecības nozarē" Līguma Nr. 09-00-L11111-000002. Eiropas lauksaimniecības fonda lauku attīstībai (ELFLA) Lauku attīstības programmas 2007.-2013. gadam pasākuma "Arodapmācības un informācijas pasākumi” ietvaros (lektore J.Zagarska)
3. ZM/2012/13EFZ ELFLA „Latvijas pārtikas nozares konkurentsپējas rādītāju salīdzinošā analīze (2013), piedalās kā izpildītāja prof. D.Kārcliņa
4. ZM /2012/22_ELFLA „No Latvijas lauksaimniecības produktiem ražotās pārtikas pievienotās vērtības paaugstināšana un pārtikas produktu konkurētspējas veicināšana” (2012 līdz 2014, projekta vadītāja I.Ciproviča)

LZP un citu valsts finansēto pētījumu projektu, programmu dalībnieks:

1. LZP sadarbības projekta Nr.10.0010.01 „Slimību etioloģijas, patogēnēzes un cilvēka novecošanas procesu ģenētiska izpēte Latvijas populācijā” apakšprojekts: „MikroRNS, mRNS un SNP kā biomarkieri plaušu vēža agrīnai diagnostikai, prognostikai un terapijas efektivitātes prognozēšanai”, sadarbības partneris 2010. – 2014. (asoc.prof. G.Strazda; lekt. V.Kozirovskis)
2. 2009. – 2013. LZP Mat. Zina. VPP-15 Prog. „Inovatīvu daudzfunkcionālu materiālu, signālapstrādes un informātikas tehnoloģiju izstrāde konkurētspējīgiem zinātņu ietilpīgiem produktiem” 4. projekta „Jauni materiāli un tehnoloģijas bioloģisko audu izvērtēšanai un aizvietošanai” apakšprojekts Nr.4.5.-(apakšproj.uzd.vad – M.Ozoliņš)
3. 2012.-pašreiz; LZP fundamentālo un lietišķais pētījums. Vēdera un krūšu aortas aneirismas ārstēšanai ideālas enkurtipa stenta-protēzes attīstība. (prof. D.Krieviņš -vadošais pētnieks)
4. 2010. – 2013. Dalība LZP Fundamentālo un lietišķo pētījumu projekta Nr.10.0010 „Slimību etioloģijas, patogēnēzes un cilvēka novecošanas procesu ģenētiska izpēte Latvijas populācijā” apakšprojektā Nr.10.0010.06 „Koronārās sirds slimības molekulārā ģenētika”

5. LZP grants: 343/2012 „2. tipa cukura diabēta attīstības dažādu patoģenētisko mehānismu identifikācija ar pacientam specifisku šūnu modeļu palīdzību (New strategies for the functional modelling of various pathogenetic mechanisms of cellular damage in patients with markedly increased genetic risk to type 2 diabetes mellitus)" (prof. V.Pīrāgs)
6. LZP grants: 302/2012 „Gaistošie biomarkēri vēža un paaugstināta vēzdraudes riska stāvokļu noteikšanai: koncepcijas pierādīšana un gremošanas sistēmas mikrofloras ietekmes izvērtēšana” (prof. M.Leja)
7. 2013. LZP projekts „Multiheterociklu ķīmijas attīstīšana jaunu bioloģiski aktīvu vielu iegūšanai”, apakšprojekta vadītāja (V.Nikolajeva)
8. Kopš 2014. LZP projekts „Jaunu aģentu iegūšana pretvēža un antimikrobiālajai terapijai” apakšprojekta vadītāja (V.Nikolajeva)
9. Kopš 2014. LZP projekts „Kontrolējamas porainības kompozītmateriālu sintēze un pētījumi plāno slāņu un to sistēmu iegūšanai enerģijas uzkrāšanas un pārveidošanas pielietojumiem” apakšprojekta vadītāja (V.Nikolajeva)

Sadarbības projekti

1. 2014 - līdz šim LZP finansēts sadarbības projekts, fundamentālās zinātnes nacionālais projekts „Vēža eksosomas – jauns avots gastrointestinālo audzēju biomarkēru un terapeitisko mērķu identificēšanai” (koordinatore A. Linē), vadošā pētniece. LU reģ. Nr. ZD2014/6232. (prof. R.Muceniece)
2. 2012. – 2015. Valsts nozīmes pētniecības centra “Farmācija un biomedicīna” LU partnerpuses projekta zinātniskā vadītāja (koordinators O. Pugovičs, OSI). Finansējums aparatūras iegādei. (prof. R. Muceniece)
3. Sadarbības projekta LU BI daļas vadītāja: Latvijas atjaunojamo izejvielu – linu un kaņepju produktu īpašību pētījumi, to pielietošana inovatīvu tehnoloģiju un jaunu funkcionālu materiālu izstrādei. 2010. – 2013. (D.Grauda)
4. 2013 European Conference of National Strategies for *Chlamydia trachomatis* and Human Papillomavirus, Berlīne, (doc.Dz.Ozoliņš- projekta vadītājs)
5. 2010. – 2013. Sadarbības projekts Nr. 10.0010 „Slimību etioloģijas, patoģenēzes un cilvēka novecošanas procesu ģenētiska izpēte Latvijas populācijā”, apakšprojekta „Plaša proteasomu gēnu polimorfisma skanēšana Latvijas populācijā un to saistība ar autoimūnām slimībām (prof. N.Sjakste – vadītājs)

6. 2012. – 2013. „Vai jauni dihidropiridīni (DHP) mazina doksorubicīna toksisko ietekmi?” Latvijas- Francijas „Osmozes” programmas projekts (prof. N.Sjakste – izpildītājs)
7. Latvijas-Francijas „Osmozes” programmas projekts „DNS bojājumi DNS reparācijas ceļi cukura diabēta apstākļos: no 1,4 dihidropiridīniem atvasinātu reparācijas veicinātāju loma” – līdzvadītājs, projekts apstiprināts 2014 g. (prof. N.Sjakste)
8. 2013 Baltijas Vācijas Augstskolu biroja projekts „Slāpekļa oksīda sintēze organismā: kā saglabāt līdzsvaru? (prof. N.Sjakste)
9. Sadarbības projekta „ Inovatīvas pieejas mikroorganismu molekulāri ģenētisko īpašību un ar tām saistītu sistēmisku bojājumu mehānismu izpētē, individualizētas infekcijas slimību uzraudzības, diagnostikas un terapijas metožu un tehnoloģiju izveidē” apakšprojekta „Nozokomiālo infekciju uzraudzība intensīvās terapijas nodaļā, lietojot epidemioloģiskās un molekulāri ģenētiskās metodes” vadītājs. Beidzās 2013. gada decembrī (prof. U.Dumpis)
10. Inovatīvo Biomedicīnas Tehnoloģiju Institūta 2013 g. - 2014.g. projekts „ Urīnceļu infekciju ārstēšana ar uz dabas vielām veidotiem produktiem” Piedalos zinātniska darba morfoloģiskās daļas izpilde (projekta vadītājs asoc. prof. Dm. Babarikins); (asoc.prof. V.Gordjušina)
11. 2014. – līdz šim Akadēmisko pētījumu projekts: “Current and future status of education on Medical technology in the pharmaceutical academic curricula in Scandinavian and Baltic countries”, vadošā pētniece (koordinators Tartu Universitāte un Helsinku Universitāte; (prof R.Muceniece)
12. Sadarbībā ar Medical University of Silesia, Poland; National Veterinary Research Institute from Pulawy, Poland; National Public Health and Medical Officer Service, Budapest, Hungary; University of Szeged, Hungary sagatavots IECCLM projekts „3rd European Conference of National Strategies for Chlamydia Trachomatis and Human Papillomavirus in Budapest, April 23-24, 2015”, apjoms 12 000 EUR, avots - Visegrad fonds (doc.Dz.Ozoliņš)
13. Sadarbība ar RTU Biomedicīnas inženierzinātņu un nanotehnoloģiju institūta vadītāju profesoru Juriju Dehtjaru par projekta „Nanotehnoloģiju izmantošana infekciju slimību diagnostikā” izstrādi (doc.Dz.Ozoliņš)
14. Mezenhimālo cilmes šūnu un audzēja cilmes šūnu reakcija uz nanodaļiņām (Taivānas - Lietuvas - Latvijas projekts) projekta vadītāja U. Riekstiņa
15. Latvijas-Francijas „Osmozes” programmas projekts „DNS bojājumi un DNS reparācijas ceļi cukura diabēta apstākļos: no 1,4 dihidropiridīniem atvasinātu reparācijas veicinātāju loma”(prof. N.Sjakste – līdzvadītājs)
16. Latvijas-Francijas „Osmozes” programmas projekts „Vai jauni dihidropiridīni (DHP) spēj mazināt doksorubicīna blaknes?””(prof. N.Sjakste – dalībnieks)

17. Latvijas-Lietuvas-Taivānas kopprojekts „Proteasomu gēnu alēles kā bronhiālas astmas riska faktors Latvijas, Lietuvas un Taivānas populācijās” (prof. N.Sjakste – dalībnieks)
18. Francijas Nacionālā zinātnisko pētījumu centra (CNRS) atbalstīta Francijas-Krievijas-Ukrainas-Latvijas starptautiskā pētījumu grupa (GDRI) „No notikumiem molekulārā līmenī uz šūnu līmeni cilvēka patoloģiju attīstība” (prof. N.Sjakste)
19. Baltijas Vācijas Augstskolu biroja projekts „Slāpekļa oksīda sintēze organismā: kā saglabāt līdzsvaru?” (prof. N.Sjakste)
20. No 2013.gada jūnija līdz 2013.gada decembrim iepirkuma līguma Nr.2013-06-27-01, kurš noslēgts starp SIA “Pharma and Chemistry Competence Centre of Latvia” un Latvijas Universitāti, īstenojot projekta “Bioloģiski aktīvo sastāvdaļu preparatīva izdalīšana no augu daļām” vadītāja.
21. TEPEK sadarbības projekts „Biešu pārstrādes tehnoloģiju izstrāde” līgums Nr. 04.4 – 08/L-TPK-08-007/69, 2013, līdzdalība;

Studentu piesaiste projektiem

1. Rezidentūras studentes Oļesjas Basinas piesaiste pētījumam. A multicenter prospective randomized controlled study in patients undergoing Endoscopic retrograde cholangiopancreatography (clinical trials ID, US National Institute of Health reg. NCT01673763). 2011-2014.
2. Rezidentūras studentes Imantas Ozolas Zālītes piesaiste pētījumam. Multicenter retrospective trial evaluating sarcopenia and visceral obesity in patients with pancreatic ductal adenocarcinoma (Infamus-I) Starptautiska projekta International Postgraduate Course of Paancreatology “Pancreas 2000” ietvaros (2012-2014).
3. Rezidentūras studentes Jeļenas Ivanovas piesaiste pētījumam. Multicenter retrospective trial evaluating sarcopenia and visceral obesity in patients with pancreatic ductal adenocarcinoma (Infamus-I) Starptautiska projekta Pancreas 2000 ietvaros (2012-2013).
4. Sadarbības projekta Nr. 10.0010 „Slimību etioloģijas, patogēnēzes un cilvēka novecošanas procesu ģenētiska izpēte Latvijas populācijā” apakšprojektu „Plaša proteasomu gēnu polimorfisma skanēšana Latvijas populācijā un to saistība ar autoimūnām slimībām”. Piedalās Ārstniecības programmas 5. kursa students Ilja Dmitrijevs.
5. 2013 – 2017 LZP grants 278/2014 „Jaunu cukura diabēta komplikāciju ārstēšanas līdzekļu meklējumi starp vielām ar antioksidantu un DNS reparācijas veicinātāju īpašībām” Piedalās Anna Tolstoja, Irēna Koteloviča (Farmācijas bakalaura programmas 3. kurss)

6. ERAF projekts Nr. ESS2010/110 „Autoimūno slimību agrīnās diagnostikas metodes izstrāde” piedalās Ārstniecības programmas 5. kursa students Ilja Dmitrijevs.
7. ESF projekts 1DP/1.1.1.2./13/APIA /VIAA/002 „Jaunas starpnozaru grupas izveide efektīvu diabētiskās nefropātijas ārstēšanas līdzekļu meklējumiem” – piedalās Ārstniecības programmas 6. kursa studente Alise Dekante.
8. ERAF2.1.1.1. projektā „Atbalsts zinātnei un pētniecībai”. Projekta nosaukums – „Plaušu vēža diagnostikas metodes un datorprogrammas projekta izstrāde, izmantojot izelpas gaisa analīzi un mākslīgo ožas sensoru” iesaistītie studenti un doktoranti:
9. LU MF Medicīnas un Farmācijas doktora studiju programmas 1. kursa doktorante Madara Tirzīte
10. *European Society of Contraception and Reproductive Health (ESCRH)* pētniecības granta projekts: *Contraceptive practice and use of women requesting the termination of pregnancy in Latvia, 2012./2013.* Iesaistītas LU rezidente Lāsma Līdaka, RSU rezidentes Arta Spridzāne, Areta Tula, Natalja Mošna.
11. Pētniecības projekts: *Hiperandrogēnisma iemeslu izpēte un raksturojums pusaugu meitenēm Latvijā. 2013./2014.* Iesaistītas LU studente Ilze Troice, rezidente Lāsma Līdaka.
12. Pētniecības projekts: *Latvijas studējošo zināšanas par seksuālās un reproduktīvās veselības jautājumiem kontracepcijas kontekstā, 2013./2014.* Iesaistīti LU studente Dana Kalāne, rezidentes Justīne Rudzīte-Rjabceva, Kristīne Staņkova, RSU rezidenti Arta Spridzāne, Antons Babuškins.
13. Pētniecības projekts: *Mātes un jaundzimušā komplikāciju attīstība priekšlaicīgi noplūdušu augļa ūdeņu gadījumos grūtniecības laikā no 22. līdz 34. nedēļai.* Iesaistīta LU rezidente Marija Mohova.

Zinātniskas monogrāfijas, mācību grāmatas

1. **Ebela I.** Ebelu dzimta un pediatrija Latvijā. LU Akadēmiskais apgāds, Rīga, 2013, 479lp. ISBN 978-9984-45-767-3.
2. **Jansone B.** *Ononidis radix* zinātniskas augu monogrāfija (*Community herbal monograph on Ononis spinosa L., radix*; 1-5 lpp) un Novērtējuma ziņojums (*Assessment report on Ononis spinosa L., radix*. 1-23 lpp). EMA, 2014. EMA/HMPC/138316/2013. Apstiprināta Eiropas Zāļu aģentūras (EMA, *European Medicines Agency*) Augu izcelsmes zāļu komitejas (*Alternate member of Committee on Herbal Medicinal Products*) 2014. gada marta sēdē. http://www.ema.europa.eu/ema/index.jsp?curl=pages/medicines/herbal/medicines/herbal_med_000199.jsp&mid=WC0b01ac058001fa1d
3. G.Krūmiņa, A.Švede, E.Kassaliete, I.Grabovska, L.Krokša, G.Pūce, K.Caune, G.Ikaunieks „Skolas vecuma bērnu redzes skrīnings un tuvuma redzes funkciju novērtēšanas metode”, Latgales Druka, ISBN 978-9934-517-17-4 (2013)
4. G.Krūmiņa, J.Jakovļeva, L.Ekimāne, J.Šķilters, I.Lācis, E.Kassaliete, G.Ikaunieks „Skolas vecuma bērnu redzes novērtēšanas metode” Latgales Druka, ISBN 978-9934-517-16-7 (2013)
5. Kozlovska Līga, **Ingrīda Kužniece**, Ilva Aršauska, Juris Raudovs . Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža 2014. Mācību materiāls „Labas prakses modelis ģimenes ārsta praksē”.
6. **Markovs, J.** Speciālā histoloģija: orgānu struktūra un funkcijas. Rīga: Literārā brālība, 2014. 400 lpp.
7. Nikolajeva V. (2014) Pārtikas mikrobioloģija. 2.izd. Rīga, LU Akadēmiskais apgāds, 144 lpp. ISBN 978-9984-45-808-3
8. **Plakane L.**, Aivars J., Eglīte K., Ozoliņa-Moll L., K.Volčeka. 2014. Fizioloģija: Praktiskie darbi, *Latvijas Universitāte, Rīga*, 124 lpp. – 4.papildinātais izdevums.
9. **Remberga S.**. Budesonīda suspensijas inhalācijas elpceļu slimību terapijā Materiāls studentiem, ģimenes ārstiem, pediatriem, pulmonologiem, alergologiem, Rīga 2013., 20 lpp.

Patents

1. Bukovskis M, Jurka N, Strazda G, Kopeka U, Pirtnieks A, Taivans I. Plaušu vēža *ex vivo* diagnostikas paņēmieni, izelpojot izelpas gaisa analīzi ar mākslīgo ožas sensoru. Latvijas Republikas **PATENTS LV 14831 B**. Publikācijas datums 20.05.2014.

2. Application - EP13193137.0 S.Fomins, M.Ozoliņš, MULTISPECTRALLY TESTED, PRINTED COLOUR VISION TEST FOR THE FINE EVALUATION OF THE DEGREE OF DEFICIENCY.

Starptautiski citējami zinātniskie raksti

1. Abols A., **K.Ducena**, P.Zayakin, K. Silina, Z.Kalnina, L. Sadovska, J. Tars, J. Vilmanis, Z. Narbutis, **J.Eglitis**, **V. Pirags**, A. Line; Survey of autoantibody responses against tumour-associated antigens in thyroid cancer. Cancer Biomarkers section A. 01/2014; 14(5):361-369
2. Antoņenko K., Kreicbergs V., Linina A., Kunkulberga D. (2014) Influence of different selenium concentrations on the protein and starch content in rye malt. 9th Baltic Conference on Food Science and Technology „Food for consumer well-being” Foodbalt 2014, May 8 – 9, Conference Proceedings, 9th Baltic Conference on Food Science and Technology: Food for consumer well-being, FOODBALT-2014 Jelgava, Latvia, pp. 86-93.
3. Antoņenko K., Kreicbergs V., Duma M., Ozola S. Selenium Effect on Rye Malt Quality. PROCEEDINGS OF THE LATVIAN ACADEMY OF SCIENCES. Section B, Vol. 67 (2013), No. 4/5 (685/686), pp. 394–398.
4. Antoņenko K., Kreicbergs V., Duma M., Dimins F., Ozola S., Rudovica V. (2013) The influence of copper on the rye malt quality. FaBE 2013: International conference on Food and Biosystems Engineering, Skiathos Island, Greece, 30 May-02 June 2013. Technological Educational Institute of Larissa (TEI of Larissa). Department of Biosystems Engineering. Food and Biosystems Engineering Laboratory. Proceedings, Vol. 2, p. 349 – 358.
5. Amedei A . *, G. Codolo^{2,3,*}, D. Ozolins⁴, C. Ballerini⁵, T. Biagioli⁵ I. Jaunalksne⁶, A. Zilevica⁴, S. D’Elios¹, M. de Bernard^{2,3} and M.M. D’Elios¹. 2013. Cerebrospinal fluid T-regulatory cells recognize *Borrelia burgdorferi* NapA in chronic Lyme borreliosis . 2013. International Journal of Immunopathology and Pharmacology ISSN 2435-5226. Vol.26, N 4 (2013), p.907-915.
6. Apine I., Tomsone S., Nikolajeva V., Jakobsone I. Some oxidative responses in rhododendron leaves infected with *Pythium* and *Phomopsis*. Acta Horticulturae. Vol.990 (2013), p.55-60. ISSN 0567-7572.
7. Ādamsone Ināra, Inese Folkmane, Diāna Amerika, and Rafails Rozentāls Prevalence of Vitamin D Deficiency Among Patients After Kidney Transplantation in Latvia. Proc. Latvian acad. Sci., Section B, Vol. 67 (2013), No.1 (682), pp.35 – 41
8. Bajinskis Ainars, Stephen Barnard, Joan Francesc Barquinero, Christina Beinke, Virginie de Gelder, Eric Gregoire, Alicja Jaworska, Carita Lindholm ... [et al.] Inter- and intra-laboratory comparison of a multibiodosimetric approach to triage in a simulated, large scale radiation emergency / Elizabeth

A. Ainsbury, Jenna Al-Hafidh, // International Journal of Radiation Biology
ISSN 0955-3002. Vol.90, N 2 (2014), p.193-202. CI 0.9

9. Bajinskis A.; H. Romm; E. Ainsbury; S. Barnard; J.F. Barquinero; L.Barrios ..[et al.] Web-based scoring of the dicentric assay, a collaborative biodosimetric scoring strategy for population triage in large scale radiation accidents. Radiation and Environmental Biophysics. ISSN 0301-634X. Vol 53, N 2 (2014, p.241-254, DOI: 10.1007/s00411-014-0519-8
10. Bajinskis A., Natarajan AT, Erixon K, Harms-Ringdahl M. DNA Double strand breaks induced by the indirect effect of radiation are more efficiently repaired by non-homologous end joining compared to homologous recombination repair. Mutat Res. 2013 Aug 30; 756(1-2):21-29
11. Bartkiene Elena, Ida Jakobsons, Grazina Juodeikiene, Daiva Vidmantiene, Iveta Pugajeva, Vadims Bartkevics. Effect of lactic acid fermentation of lupine wholemeal on acrylamide content and quality characteristics of wheat-lupine bread. International Journal of Food Sciences and Nutrition. ISSN 0963-7486. Vol.64, N 7 (2013), p.890-896.
12. Bartkiene Elena, Ida Jakobsons, Grazina Juodeikiene, Daiva Vidmantiene, Iveta Pugajeva, Vadims Bartkevics. Effect of fermented Helianthus tuberosus L. tubers on acrylamide formation and quality properties of wheat bread. LWT - Food Science and Technology. Vol.54, N 2 (2013), p.414-420.
13. Barzdins J., Barzdins.A, Pilot study on self-perceived education or management training among medical students in Latvia. International Journal of Medical Education.2013;4:59-65
14. Barzdins J., J. Barzdins, E. Rencis, A. Sostaks. Modeling and Query Language for Hospitals, Lecture Notes in Computer Science Volume 7798, 2013, pp 113-124
15. Bergmane I, Lacis A, Lubaua I, Jakobsons E, **Erglis A**. Follow-up of the patients after stem cell transplantation for pediatric dilated cardiomyopathy. Pediatr Transplant. 2013 May;17(3):266-70. doi: 10.1111/petr.12055. Epub 2013 Mar 4. PubMed PMID: 23458132. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23458132>
16. Berzina N., Markovs J., Knipse G., Krumina Dz. Iron absorption and oxidative stress in the gut mucosa. LU raksti. Iesniegts.
17. Berzina, N., Markovs, J., Dizhbite, T., Apsite, M., Vasilyeva, S., Basova, N., Smirnova, G. and Isajevs, S. (2013), Oxidative stress and innate immunity status in chickens exposed to high dose of ascorbic acid. Cell Biochemistry Function. 2013. Vol. 31., Issue 7, pp. 551 – 559.

18. Beitnere Ulrika, Thomas van Groen, Ashish Kumar, **Baiba Jansone**, Vija Klusa, Inga Kadish (2014) 'Mildronate improves cognition and reduces amyloid beta pathology in transgenic AD mice'. Journal of Neuroscience Research, 92:338-46. doi: 10.1002/jnr.23315. PMID:24273007 [PubMed - indexed for MEDLINE]
19. Beitane I., Klava D. Microbiological Assessment of Yogurt Enriched with Flakes from barley Grain and Malt Extract during Shelf – Life , World academ of Science, Engineering and Technology 80, 2013, p. 337-340
20. Bernans A., Katashev A. On Usability of Gamma Criteria Distribution for Evaluation of Field-in-Field Treatment Plans in Conformal Radiotherapy, IFMBE Proceedings 38, p.123-126, 2013.
21. Bezerra HG, Attizzani GF, Sirbu V, Musumeci G, Lortkipanidze N, Fujino Y, Wang W, Nakamura S, **Erglis A**, Guagliumi G, Costa MA. Optical coherence tomography versus intravascular ultrasound to evaluate coronary artery disease and percutaneous coronary intervention. JACC Cardiovasc Interv. 2013 Mar;6(3):228-36. doi: 10.1016/j.jcin.2012.09.017. PubMed PMID: 23517833. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23517833>
22. Blija A., L.Dukalska, R.Galoburda, A.Morozovs, I.Skrupskis, L.Skudra. Research at the faculty of food technology. Academic agricultural science in Latvia - 150. Proceedings International Scientific Conference, Jelgava 2013, pp.147-174.
23. Bobere N., Podjava A., Jakobsone M., Zute S., Jakobsone I. Detection of lignans, alkylresorcinols and phenolic compounds in different cereal grains bred in Latvia. International Symposium on Bioactive Compounds in Cereal Grains and Foods, 24-25 April 2014, Vienna, Austria. Book of Abstracts. ICC International Association for Cereal Science and Technology, 2014. p.45
24. Bordeleau L, Yakubovich N, Dagenais GR, Rosenstock J, Probstfield J, Chang Yu P, Ryden LE, **Pirags V**, Spinass GA, Birkeland KI, Ratner RE, Marin-Neto JA, Keltai M, Riddle MC, Bosch J, Yusuf S, Gerstein HC; ORIGIN Trial Investigators. The association of basal insulin glargine and/or n-3 fatty acids with incident cancers in patients with dysglycemia. Diabetes Care. 2014 May;37(5):1360-6.
25. Brehwens K., A. Bajinskis, S. Haghdoost, A. Wojcik Micronucleus frequencies and clonogenic cell survival in TK6 cells exposed to changing dose rates under controlled temperature conditions // International Journal of Radiation Biology. ISSN 0955-3002. Vol.90, N 3 (2014), p.241-247. CI 2.3
26. Buchanan GL, Chieffo A, Meliga E, Mehran R, Park SJ, Onuma Y, Capranzano P, Valgimigli M, Narbutė I, Makkar RR, Palacios IF, Kim YH, Buszman PP, Chakravarty T, Sheiban I, Naber C, Margey R, Agnihotri A, Marra S, Capodanno D, Allgar V, Leon MB, Moses JW, Fajadet J, Lefevre T, Morice MC, **Erglis A**, Tamburino C, Alfieri O, Serruys PW, Colombo A.

- Comparison of percutaneous coronary intervention (with drug-eluting stents) versus coronary artery bypass grafting in women with severe narrowing of the left main coronary artery (from the Women-Drug-Eluting stent for Left main coronary Artery disease Registry). *Am J Cardiol.* 2014 Apr 15;113(8):1348-55. doi: 10.1016/j.amjcard.2014.01.409. Epub 2014 Jan 31. PubMed PMID: 24581924. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24581924>
27. Bukovskis Maris, Normunds Jurka, Gunta Strazda, Ainis Pirtnieks, Uldis Kopeika, Madara Tirzite, **Immanuels Taivans** New algorithm of lung cancer diagnosis by analysis of exhaled breath with electronic nose and multifactorial logistic regression method. ERS Annual Congress , Munich, 09.2014, Abstract
 28. Bumbure L., Dekhtyar Y., Katashev A., Kirsanova T., Zemite V. X-Ray Radiation Statistics towards Quality Assurance in Digital Radiography. *IFMBE Proceedings* 38, p.145-148, 2013
 29. Buraka E., Yu-Chian Chen C., Gavare M., Grube M., Makarenkova G., Nikolajeva V., Bisenieks I., Bruvere I., Bisenieks E., Duburs G., Sjakste N. (2014) DNA-binding studies of AV-153, an antimutagenic and DNA repair-stimulating derivative of 1,4-dihydropyridine. *Chemico-Biological Interactions*, 220, 200-207.
 30. Cakstina I, Riekstina U, Boroduskis M, Nakurte I, Ancans J, Zile MH, Muiznieks I. Primary culture of avian embryonic heart forming region cells to study the regulation of vertebrate early heart morphogenesis by vitamin A. *BMC Dev Biol.* 2014 Feb 19;14:10. doi: 10.1186/1471-213X-14-10.
 31. Caune U., O. Nikitina, A Zilevica. Risk factors for acquiring nosocomial methicillin-resistant Staphylococcus caused infections in surgical patients. Fourteenth Congress of the Intern. Federation of Infection Control, 12-15 March, 2014, Malta. *Int. Journal of Inf. Contr.*, vol.9, suppl.1, ISSN 1996-9783, p.40.
 32. Cedere D., Gedrovics J., Bilek M., Mozeika D. (2014). Changes of 15 years old students' interest in science in Latvia: 2003 -2013. *Proceedings of the 9th IOSTE Symposium for Central and Eastern Europe „Science and technology education for the 21st century”* (15-17.09.2014). Hradec Kralove: Gaudeamus, pp. 103-112.
 33. Cekavicus B.; Vigante B.; Rucins M.; Plotniece A.; Pajuste K.; Petrova M.; Belyakov S.; Duburs G.; Sobolev A. Cyclisation of benzo[b]thiophen-3(2H)-one 1,1-dioxide and 1,3-indanedione into novel methylene bridged polycyclic diazocines and their rearrangement into spirocyclic compounds. *Tetrahedron Lett.*, 2014, 55(33), 4601-4604. doi:10.1016/j.tetlet.2014.06.106.

34. Cekavicus B., Vigante B., Rucins M., Birkmane K., Petrova M., Belyakov S., Zuka L., Plotniece A., Pajuste K., Gosteva M., Sobolev A. Contrasting behaviour of NBS towards 1,4-dihydrobenzothieno [3,2-b] pyridine 5,5-dioxides and 4,5-dihydro-1H-indeno[1,2 -b] pyridines Tetrahedron, 2013, 69 (26), 5550-5557, DOI information: 10.1016/j.tet.2013.04.060
35. Celinskis D., Katashev A. On Criteria for Wide-Angle Lens Distortion Correction for Photogrammetric Applications. IFMBE Proceedings 38, p. 153-156, 2013
36. Chiaro Del M, Verbeke C, Salvia R, Klöppel G, Werner J, McKay C, Friess H, Manfredi R, Van Cutsem E, Löhr M, Segersvärd R; European Study Group on Cystic Tumours of the Pancreas. European experts consensus statement on cystic tumours of the pancreas. Dig Liver Dis. 2013 Sep;45(9):703-11. www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23415799
37. Conrotto F, Scacciatella P, D'Ascenzo F, Chieffo A, Latib A, Park SJ, Kim YH, Onuma Y, Capranzano P, Jegere S, Makkar R, Palacios I, Buszman P, Chakravarty T, Mehran R, Naber C, Margey R, Leon M, Moses J, Fajadet J, Lefèvre T, Morice MC, **Erglis A**, Tamburino C, Alfieri O, D'Amico M, Marra S, Serruys PW, Colombo A, Meliga E. Long-term outcomes of percutaneous coronary interventions or coronary artery bypass grafting for left main coronary artery disease in octogenarians (from a Drug-Eluting stent for Left main Artery registry substudy). Am J Cardiol. 2014 Jun 15;113(12):2007-12. doi: 10.1016/j.amjcard.2014.03.044. Epub 2014 Apr 1. PubMed PMID: 24793677. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24793677>
38. Dekhtyar Y., Bystrov V., Bystrova A, Dindune A., Katashev, Khlusov I.A., Palcevskis E., Paramonova E., Polyaka N.N., Romanova M., Sammons R., Veljovi D. Engineering of the Hydroxyapatite Cell Adhesion Capacity. IFMBE Proceedings 38, p.182 - 186
39. Derde LP, Cooper BS, Goossens H, Malhotra-Kumar S, Willems RJ, Gniadkowski M, Hryniewicz W, Empel J, Dautzenberg MJ, Annane D, Aragão I, Chalfine A, **Dumpis U**, Esteves F, Giamarellou H, Muzlovic I, Nardi G, Petrikos GL, Tomic V, Martí AT, Stammet P, Brun-Buisson C, Bonten MJ; MOSAR WP3 Study Team. [Interventions to reduce colonisation and transmission of antimicrobial-resistant bacteria in intensive care units: an interrupted time series study and cluster randomised trial.](#) Lancet Infect Dis. 2014 Jan;14(1):31-9. doi: 10.1016/S1473-3099(13)70295-0. Epub 2013 Oct 23. Erratum in: Lancet Infect Dis. 2014 Jan;14(1):11.
40. Daugule I, D Akmentiņa, S. Remberga, I Rumba-Rozenfelde. „Decreasing prevalence of Helicobacter pylori infection among preschool children in Latvia within a ten year period: associated factors” Pieņemts publicēšanai Acta Paediatrica, ID-SPAE-2014-0385

41. Dirnena, I., Dimanta, I., Gruduls, A., Kleperis, J., Elferts, D., Nikolajeva, V. (2014) Influence of the initial acidification step on the biogas production and composition in laboratory-scale mesophilic bioreactors fed with different agricultural wastes and biomass. *Biotechnology and Applied Biochemistry*, 61, 3, 316-321.
42. Donder D, Zodzika J, Rezeberga D. Treatment of bacterial vaginosis: what we have and what we miss. *Informahealthcare.com*, 193.191.9.110, 02.08 2014.
43. Dukalska L., Ungure E., Krasnova I., Augspole I., Muizniece Brasava S., Levkane V., and Rakcejeva T. (2013) Evaluation of various biodegradable packaging materials' influence on different food quality and shelf life. In: *Latvijas Lauksaimniecības universitāte, Raksti, Jelgava; Proceedings of the Latvia University of Agriculture, Jelgava. ISSN 2255-8535, Vol 30 (325) p. 20-34. (in AGRIS). Part of on line: <file:///C:/Users/Sandra/Downloads/plua-2013-0011.pdf>.*
44. Dzirkale Zane, Juris Rumaks, Simons Svirskis, Olga Mazina, Anni Allikalt, Ago Rinken, Kaspars Jekabsons, Ruta Muceniece, **Vija Klusa**. Lunasin-induced behavioural effects in mice: Focus on the dopaminergic system. *Behavioural Brain Research* 256 (2013) 5– 9
45. Ebela Inguna, Irisa Zile, Danute Razuka-Ebela, Ingrida Rumba-Rozenfelde. Infant Mortality Gap in the Baltic region – Latvia, Estonia, Lithuania, in Relation to Macroeconomic Factors 1996 – 2010. *Medicina (Kaunas)*. 2013;49(10):453-61. 33.lpp.
46. Elizabeth A Ainsbury, Jenna Al-Hafidh, Ainars Bajinskis, Stephen Bernard, Joan Francesc Barquinero, Christina Beinke, Virginie de Gelder, Eric Gregoire, Alicja Jaworska, Carita Lindholm..[et al] Inter-and intra-laboratory comparison of a multibiodosimetric approach to triage in a simulated, large scale radiation emergency. *International Journal of Radiation Biology* ISSN 0955-3002. Vol.90, N 2 (2014), p. 193-202
47. Elksne K, Jurka A, Rezeberga D, Tretjakovs P. Tnf-A and II-8 as Prognostic Markers of Birth Outcome in Overweight and Non-Overweight Pregnant Women. *Acta Chirurgica Latviensis* 2013(13): 45-50.
48. Feldmane J., I Ciproviča, P.Semjonovs, R.Linde (2014) The influence of fermentation temperature on the development of exopolysaccharides in yoghurt production. *FOODBALT 2014: 9th Baltic conference on food science and technology "Food for consumer well-being"*, Jelgava, May 8-9, 2014| Latvia University of Agriculture Faculty of Food Technology. Jelgava, 2014, pp. 266-270.

49. Feldmane J., Semjonovs P., Ciprova I. (2013) Potential of exopolysaccharides in yoghurt production. World Academy of Science, Engineering and Technology Issue, 2013, 80, pp.341-344, ISSN 2010-376X, electronic – ISSN 2010-3778. <http://waset.org/Publications/potential-of-exopolysaccharides-in-yoghurt-production/16077>
50. Figlewicz D.P., S.R.Hill, J.L.Jay, C.H.West, A.D.Zavosh, A.J.Sipols. Effect of recurrent yohimbine on immediate and post-hoc behaviors, stress hormones, and energy homeostatic parameters. *Physiology and Behavior*, 2014;129:186-93.
51. Folkmane Inese^{1,2,3}, Chapenko Svetlana², Adamsone Inara¹, Folkmane Elizabete³, Murovska Modra². Assessment of HHV-6 and HHV-7 in Patients after Kidney Transplantation. *Proc. Latvian acad. Sci., Section B, Vol. 67* (2013), No.1 (682), pp.24 – 27
52. Fomins S., M. Ozolinsh, Modelling the appearance of chromatic environment using hyperspectral imaging. *Proc. SPIE*, Vol.**9032**, Article number 903205 (2013).
53. Fomins S., M. Ozoliņš, Biologically inspired color vision deficit modelling with hyperspectral data. *Proc. 9th Baltic-Bulgarian Conference on Bionics and Prosthetics, Biomechanics and Mechanics, Mechatronics and Robotics, Vol.9*, pp.203-206 (2013).
54. Fouqueray P, **Pirags V**, Diamant M, Scherthaner G, Lebovitz HE, Inzucchi SE, Bailey CJ. The Efficacy and Safety of Imeglimin as Add-on Therapy in Patients With Type 2 Diabetes Inadequately Controlled With Sitagliptin Monotherapy. *Diabetes Care*. 2014 Jul;37(7):1924-30.
55. Galoburda R., Murniece I., Karklina D. (2013) The amount of fat absorbed by non-stored and stored potatoes after frying and roasting. *International Journal of Bioscience, Biochemistry and Bioinformatics*, vol. 3, no. 4, p. 345-348
56. Galuza A., Knipse G., Krumina DZ., Markovs J. The morphological status of the cerebral cortex, liver, gut mucosa and spleen in cases of sudden infant death syndrome victims. 5 th international symposium of clinical and applied anatomy and 1 st Paneuropean meeting of anatomists. 24th-26th may, 2013. Graz, Austria, pp. 47 – 48.
57. Gedrovica I., Karklina D. (2013) Sensory Evaluation of Meatballs with Jerusalem Artichoke (*Helianthus tuberosus* L.) *World Academy of Science, Engineering and Technology*, Issue 75, p.543-545
58. Gedrovica I., Karklina D. (2013) Evaluation of protein and fat content of Jerusalem artichoke (*Helianthus tuberosus* L.) powder. *Proceeding of International Conference on Food and Biosystems Engineering 2013*, p.419-428.

59. Geriņa-Bērziņa Aija, Uldis Vikmanis, Gunta Purkalne, Silvija Umbraško; Body Composition Characteristics and Body Surface Area. Papers on Anthropology. University of Tartu press. XXII, 2013, S 34 – S 40
60. Grantina-Ievina L., Berzina A., Nikolajeva V., Mekss P., Muiznieks I. (2014) Production of fatty acids by *Mortierella* and *Umbelopsis* species isolated from temperate climate soils. *Environmental and Experimental Biology*, 12, 15-27.
61. Grantina-Ievina, L., Andersone, U., Berkolde-Pīre, D., Nikolajeva, V., Ievinsh, G. (2013) Critical tests for determination of microbiological quality and biological activity in commercial vermicompost samples of different origin. *Applied Microbiology and Biotechnology*, 97, 24, 10541-10554.
62. Grauda D., Miķelsone A., Auziņa A., Stramkale V., Rashal I. Use of Plant Biotechnology Methods for Flax Breeding in Latvia. In book: Zaikov G. E., Pudel F. ed. *Organic Chemistry, Biochemistry, Biotechnology and Renewable Resources. Research and Development. Volume 1 - Today and Tomorrow*. 2013. Nova Science Publishers, Inc., USA, pp. 1-10.
63. Grauda D., L. Lapiņa, B. Jansone, A. Jansons, I. Rashal. Recovering genetic resources of some legume species of Latvian origin by plant tissue culture. *Proceedings of the Latvian Academy of Sciences. Section B*, 2013, v. 67, No. 3, pp. 224-228.
64. Gross K., Kalnina D., Stankeviciute Z., Nikolajeva V. (2014) Charge state of silver halide colloids determines the antibacterial activity in amorphous calcium phosphate. *Key Engineering Materials*, 587, 74-79.
65. Hegmane A., Liepniece-Karele I. Response to neoadjuvant chemotherapy and long-term outcome in patients with triple negative breast cancer. *European Scientific Journal*, 2014; 10(12): 24-35/ ISSN:1857-7881
66. Hlatky MA, Saxena A, Koo BK, **Erglis A**, Zarins CK, Min JK. Projected Costs and Consequences of Computed Tomography-Determined Fractional Flow Reserve. *Clin Cardiol*. 2013 Oct 1. doi: 10.1002/clc.22205. [Epub ahead of print] PubMed PMID:24114863.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24114863>
67. Horneff G, Burgos-Vargas R, Constantin T, Foeldvari I, Vojinovic J, Chasnyk VG, Dehoorne J, Panaviene V, Susic G, Stanevica V, Kobusinska K, Zuber Z, Mouy R, Rumba-Rozenfelde I, Breda L, Dolezalova P, Job-Deslandre C, Wulffraat N, Alvarez D, Zang C, Wajdula J, Woodworth D, Vlahos B, Martini A, Ruperto N; for the Paediatric Rheumatology International Trials Organisation (PRINTO). Efficacy and safety of open-label etanercept on extended oligoarticular juvenile idiopathic arthritis, enthesitis-related arthritis and psoriatic arthritis: part 1 (week 12) of the CLIPPER study. 2013 May 21. PMID:23696632

68. Jegere S, Narbutė I, **Erglis A**. Use of intravascular imaging in managing coronary artery disease. *World J Cardiol*. 2014 Jun 26;6(6):393-404. doi: 10.4330/wjc.v6.i6.393. Review. PubMed PMID: 24976911; PubMed Central PMCID: PMC4072829. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24976911>
69. Jimenez JG, Rosen JB, Pirags V, Massaad R, Hanson ME, Brudi P, Triscari J. The efficacy and safety of ezetimibe/simvastatin combination compared with intensified lipid-lowering treatment strategies in diabetic subjects with and without metabolic syndrome. *Diabetes Obes Metab*. 2013 Jun;15(6):513-22
70. Karklina H., **D.Krumina**, I.Ebela, J. Valeinis, G. Knipse. A Cross Sectional Research on Body Mass Index of Latvian Children aged 5-6 and its Secular Changes during the last Century. *Central European Journal of Public Health* 2013; 21 (1): 3–7
71. Kislina A, Strazda G, Balode L, Jurka N, Sinkevica Z, Isajevs S, Isajeva D, **Gordjusina V**, Bukovskis M, Taivans I. Increased innate and adaptive immune responses in induced sputum of young smokers. *Iesniegta publikācijai Medicina (Kaunas)*.
72. Karklina H., Dz. Krumina, I. Ebela, J. Valeinis, G. Knipse. A Cross Sectional Research on Body Mass Index of Latvian Children aged 5-6 and its Secular Changes during the last Century. *Central European Journal of Public Health* 2013: 21 (1): 3-7.
73. Kalnina I, Zaharenko L, Vaivade I, Rovite V, Nikitina-Zake L, Peculis R, Fridmanis D, Geldnere K, Jacobsson JA, Almen MS, Pirags V, Schiöth HB, Klovinis J. Polymorphisms in FTO and near TMEM18 associate with type 2 diabetes and predispose to younger age at diagnosis of diabetes. *Gene*. 2013 Sep 25;527(2):462-8.
74. Karklina H., Dz. Krumina, I. Ebela, J. Valeinis, G. Knipse. A Cross Sectional Research on Body Mass Index of Latvian Children aged 5-6 and its Secular Changes during the last Century. *Central European Journal of Public Health* 2013: 21 (1): 3-7.
75. Kassaliete E., I. Lacis, G.Krumina, „The interaction between phonological processing, naming speed and age in the reading performance of school age children”, *Perception*, No. 43, p. 155 (2013)
76. Kassaliete E., A. Krastina, J. Blake, I. Lacis, S. Fomins, „Global motion perception thresholds of good and poor readers”, *Perception*, No. 34, p. 210 (2013)
77. Kervinen K, Niemelä M, Romppanen H, **Erglis A**, Kumsars I, Maeng M, Holm NR, Lassen JF, Gunnes P, Stavnes S, Jensen JS, Galløe A, Narbutė I, Sondore D, Christiansen EH, Ravkilde J, Steigen TK, Mannsverk J, Thayssen P, Hansen KN, Helqvist S, Vikman S, Wiseth R, Aarøe J, Jokelainen J, Thuesen L; Nordic PCI Study Group. Clinical outcome after crush versus culotte stenting of coronary artery bifurcation lesions: the Nordic Stent

Technique Study 36-month follow-up results. *JACC Cardiovasc Interv.* 2013 Nov;6(11):1160-5. doi: 10.1016/j.jcin.2013.06.009. PubMed PMID: 24262616. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24262616>

78. Kim KH, Doh JH, Koo BK, Min JK, **Erglis A**, Yang HM, Park KW, Lee HY, Kang HJ, Kim YJ, Lee SY, Kim HS. A novel noninvasive technology for treatment planning using virtual coronary stenting and computed tomography-derived computed fractional flow reserve. *JACC Cardiovasc Interv.* 2014 Jan;7(1):72-8. doi: 10.1016/j.jcin.2013.05.024. Epub 2013 Dec 11. PubMed PMID: 24332418. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24332418>
79. Kislina A, **Strazda G**, Balode L, Jurka N, Sinkevica Z, Isajevs S, Isajeva D, Gordjusina V, Bukovskis M, Taivans I. Increased innate and adaptive immune responses in induced sputum of young smokers. *Iesniegts Medicina (Kaunas)* 2013. gada 5. martā, saņemti korekciju jautājumi.
80. **Klusa V**, Beitnere U, Pupure J, Isajevs S, Rumaks J, Svirskis S, Dzirkale Z, Kalvinsh I. [Mildronate and its neuroregulatory mechanisms: targeting the mitochondria, neuroinflammation, and protein expression.](#) *Medicina (Kaunas)*. 2013;49(7):301-9
81. Klusa Vija, Ruta Muceniece, Sergejs Isajevs, Darja Isajeva, Ulrika Beitnere, Ilona Mandrika, Jolanta Pupure, Juris Rumaks, **Baiba Jansone**, Ivars Kalvinsh, Harry V Vinters. (2013) Mildronate enhances learning/memory and changes hippocampal protein expression in trained rats. *Pharmacol Behav Biochem*, 106:68-76.
82. Konrade I, Neimane L, Makrecka M, Strele I, Liepinsh E, Lejnieks A, Vevere P, Gruntmanis U, Pīrāgs V, Dambrova M. A cross-sectional survey of urinary iodine status in Latvia. *Medicina (Kaunas)*. 2014; 50 (2):124-9
83. Krams IA, Skrinda I, Kecko S, Moore FR, Krama T, Kaasik A, Meija L, Lietuvietis V, Rantala MJ Body height affects the strength of immune response in young men, but not young women.. *Sci Rep.* 2014 Aug 28;4:6223. doi: 10.1038/srep06223.
84. Krams I, Kecko S, Kangassalo K, Moore FR, Jankevics E, Inashkina I, Krama T, Lietuvietis V, Meija L, Rantala MJ. Effects of food quality on trade-offs among growth, immunity and survival in the greater wax moth *Galleria mellonella*. *Insect Sci.* 2014 Apr 25. doi: 10.1111/1744-7917.12132. [Epub ahead of print]
85. Kreicberga I, Pilmane M, Rezeberga D. Expression of Insulin-Like Growth Factor 1 (IGF1) and its Receptor (IGFR1) in Two Extremely Pre-Term Placentas. *Acta Chirurgica Latviensis* 2013(13): 75- 77.
86. Kristensen SD, Laut KG, Fajadet J, Kaifoszova Z, Kala P, Di Mario C, Wijns W, Clemmensen P, Agladze V, Antoniadis L, Alhabib KF, De Boer MJ, Claeys MJ, Deleanu D, Dudek D, **Erglis A**, Gilard M, Goktekin O, Guagliumi

G, Gudnason T, Hansen KW, Huber K, James S, Janota T, Jennings S, Kajander O, Kanakakis J, Karamfiloff KK, Kedev S, Kornowski R, Ludman PF, Merkely B, Milicic D, Najafov R, Nicolini FA, Noc M, Ostojic M, Pereira H, Radovanovic D, Sabaté M, Sobhy M, Sokolov M, Studencan M, Terzic I, Wahler S, Widimsky P; On behalf of the European Association for Percutaneous Cardiovascular Interventions. Reperfusion therapy for ST elevation acute myocardial infarction 2010/2011: current status in 37 ESC countries. *Eur Heart J*. 2014 Feb 13. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 24419804. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24419804>

87. Kronberga M., Kārklīņa D., Gedrovica I. (2013) содержания сахара в мармеладе с сиропом топинамбура”, ТРУДЫ XI МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ „ИННОВАЦИИ В НАУКЕ, ОБРАЗОВАНИИ И БИЗНЕСЕ-2013”, Калининград, ФГБОУ ВПО „Калининградский государственный технический университет”, часть 1, 222-225 с.
88. Kronberga M., Gedrovica I., Kārklīņa D. (2013) The influence of Jerusalem artichoke as nutrition value increaser on microbiological parameters of confectionery products. 2013 2nd International Conference on Nutrition and Food Sciences, IPCBEE Nutrition and Food Sciences II, vol.53, 4, p.16-24.
89. Кронберга М.А., Карклиня Д.Я., Страумите Э. К. (2013) Полезная сладость мармелад с топинамбуром, Известия КГТУ, No. 29, 109–114 стр.
90. Krumina G., J.Jakovleva, A.Svede, E.Kassaliete, G.Ikaunieks „A survey of near visual function in Latvian school-age children with and without learning difficulties” *Ophthalmologie*, 110, Supplement 1, p.14-15 (2013)
91. Kunkulberga D., LGedrovica, V.Ozoliņa, LCiproviča, V.Štēma (2014) Acrylamide reduction options in rye bread. *FOODBALT 2014: 9th Baltic conference on food science and technology "Food for consumer well-being"*, Jelgava, May 8-9, 2014/Latvia University of Agriculture Faculty of Food Technology. Jelgava, 2014., pp.. 117-122
92. Kupca S, Sjakste T, Paramonova N, Sugoka O, Rinkuza I, Trapina I, **Daugule I**, Sipols AJ, Rumba-Rozenfelde I. Association of obesity with proteasomal gene polymorphisms in children. *J Obes*. 2013;2013:638154. doi: 10.1155/2013/638154. Epub 2013 Dec 21. PMID: 24455213
93. Kupca S, Sjakste T, Paramonova N, Sugoka O, Rinkuza I, Trapina I, **Daugule I**, Sipols AJ, Rumba-Rozenfelde I. [Association of obesity with proteasomal gene polymorphisms in children](#). *J Obes*. 2013;2013:638154. doi: 10.1155/2013/638154.
94. Kuznecovs V., About Diagnostics at the Mental Asylum of Riga Citadel in 1787-1790. In: *Acta Baltica Historiae et Philosophie Scientiarum* Vo.1, no 2, Autumn 2013, p.p.83-90
95. Kuznecovs V., Latvian Psychiatry and Medical Legislation of the 1930s and German Eugenic Law. In: *Baltic Eugenics. Bio-Politics, Race and Nation in*

interwar Estonia, Latvia and Lithuania 1918-1940” Ed. By B.M.Feldner&p.P.J.Weindling, Amsterdam-New York, Rodopi, 2013, p.147-168

96. Laicane I., I.Lacis, D.Dizpetere, G.Krumina „Influence of bottom-up and top-down processing on eye movement parameters in horizontal scanning tasks” Perception, Vol.42, Supplement, p.41 (2013)
97. Latham JR, Magiorakos AP, Monnet DL, Alleaume S, Aspevall O, Blacky A, Borg M, Ciurus M; Spanish Hand Hygiene Campaign, Costa AC, Cunney R, Dolinšek M, **Dumpis U**, Erne S, Gudlaugsson O, Hedlova D, Heisbourg E, Holt J, Kerbo N, Sorknes NK, Lyytikäinen O, Maltezou HC, Michael S, Moro ML, Reichardt C, Stefkovicova M, Szilágyi E, Valinteliene R, Vatcheva-Dobrevska R, Viseur N, Voss A, Woodward S, Cordier L, Jansen A. [The role and utilisation of public health evaluations in Europe: a case study of national hand hygiene campaigns.](#)
98. BMC Public Health. 2014 Feb 7;14:131. doi: 10.1186/1471-2458-14-131.
99. Latkovskis G, Urtane I, Knipse A, Peculis R, Cakstina I, Klovins J, Erglis A. Role of genetic factors on the effect of additional loading doses and two maintenance doses used to overcome clopidogrel hyporesponsiveness. Medicina (Kaunas). 2014;50(1):19-27. doi: 10.1016/j.medic.2014.05.004. Epub 2014 Jun 6. PubMed PMID: 25060201. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25060201>
100. Legzdina L., I.Nakurte, I. Kirhnere, J.Namniece, L.Krigere, K. Saleniece, I. Beinarovica, **R.Muceniece**. Up to 92% increase of cancer-preventing lunasin in organic spring barley. Agron. Sustain. Dev. In press. 2014., impact factor 3,57.
101. Leja M, Daugule I et al. Pepsinogen Testing for Evaluation of the Success of Helicobacter pylori Eradication at 4 Weeks After Completion of Therapy. Medicina (Kaunas). 2014;50(1):8-13;
102. Leja M, Lapina S, Polaka I, Rudzite D, Vilkoite I, Daugule I, Belkovets A, Pimanov S, Makarenko J, Tolmanis I, Lejnieks A, Boka V, Rumba-Rozenfelde I, Vikmanis U. “Pepsinogen testing for evaluation of the success of Helicobacter pylori eradication at 4 weeks after completion of therapy.” Medicina (Kaunas). 2014;50(1):8-13. doi: 10.1016/j.medic.2014.05.001. Epub 2014 Jun 5. PMID:25060199
103. Leja M, Daugule I et al. Pepsinogen Testing for Evaluation of the Success of Helicobacter pylori Eradication at 4 Weeks After Completion of Therapy. Medicina (in press).
104. Liepiņa, I., Nikolajeva, V., Jākobsone, I. (2013) Antimicrobial activity of extracts from fruits of Aronia melanocarpa and Sorbus aucuparia. Environmental and Experimental Biology, 11, 195-199.

105. Lismane I., I. Luka (2013). „DEVELOPMENT OF THE PROFICIENCY OF THE LATVIAN LANGUAGE FOR SPECIAL PURPOSES”. (227 -230) LIFELONG LEARNING: CONTINUOUS EDUCATION FOR SUSTAINABLE DEVELOPMENT. Proceedings of 11th International Cooperation. Volume 11, Part II, ISBN 978-5-8290-1269-4 (Pt. II, en.) 78-5-8290-1261-8
106. Лисмане И., И., Лука (2013). “ОБУЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СВОБОДНОМУ ВЛАДЕНИЮ ЛАТЫШСКИМ ЯЗЫКОМ.”(249-253) ОБРАЗОВАНИЕ ЧЕРЕЗ ВСЮ ЖИЗНЬ: НЕПРЕРЫВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В ИНТЕРЕСАХ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ. Выпуск 11, Часть II, ISBN 978-5-8290-1265-6 (Ч. II, рус.) 978-5-8290-1261-8
107. Luka, I. Lismane (2013). “UNIVERSITIES AS LIFELONG LEARNING PROVIDERS IN LATVIA”. (319-323) LIFELONG LEARNING: CONTINUOUS EDUCATION FOR SUSTAINABLE DEVELOPMENT. Proceedings of 11th International Cooperation. Volume 11, Part II, ISBN 978-5-8290-1269-4 (Pt. II, en.) 978-5-8290-1261-8
108. Лука И., И. Лисмане (2013). “УНИВЕРСИТЕТЫ КАК ОРГАНИЗАТОРЫ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ЛАТВИИ”. (342-347) ОБРАЗОВАНИЕ ЧЕРЕЗ ВСЮ ЖИЗНЬ: НЕПРЕРЫВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В ИНТЕРЕСАХ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ. Выпуск 11, Часть II, ISBN 978-5-8290-1265-6 (Ч. II, рус.) 978-5-8290-1261-8
109. Lukjanenko J, K Kovtuna, R Scherbaka, A Vigants (2014) Bioethanol and biomass production by *Kluyveromyces marxianus* during lactose fermentation at different salts and substrate concentrations. J BIOTECHNOL 185 (Supplement): 122-122
110. Luse K., M. Ozolinsh, S. Fomins, and A .Gutmane, “Multispectral analysis and cone signal modelling of pseudoisochromatic test plates”. IOP Conf. Ser.: Mater. Sci. Eng., Vol.49, 012041 (2013). doi:10.1088/1757-899X/49/1/012041
111. Markovitch Z., Lauznis J., Balodis G, Katashev A., Markovitcha I, Development of New Mobile Telemedicine Screening Complex, IFMBE Proceedings 38, p. 31-34, 2013
112. Meija L., Samaletdin A., Koskela A., Lejnieks A., Lietuviētis V, Adlercreutz H. Alkylresorcinols in Latvian and Finnish breads // International Journal of Food Sciences and Nutrition, 2013a; 64(1): 117-121.
113. Meija L., Soderholm P., Samaletdin A., Ignace G., Siksna I, Joffe R, Lejnieks A, Lietuviētis V, Krams I, Adlercreutz H. Dietary intake and major sources of plant lignans in Latvian men and women // International Journal of Food Sciences and Nutrition, 2013b; 64(5): 535-543.
114. Mintale Iveta, Milana Zabunova, Inga Narbute, Sanda Jegere, Ilja Zakke, Andrejs Erglis. Noninvasive follow-up – a key point after left main

- percutaneous coronary intervention. *Coronary Artery Disease* 2013. *Proceedings of the 10th International Congress on Coronary Artery Disease*. October 13-16, 2013, Florence, Italy. p. 131-134. Editors: Lewis BS, Borer JS, Flugelman MY, Halon DA. 2013. International Proceedings Division, Bologna, Italy, 2013; pp. 404. Ref. code: 20131013. ISBN: 978-88-7587-684-5.
115. Murniece I., Karklina D., Galoburda R. (2013) Risk Assessment of Acrylamide Intake from Roasted Potatoes in Latvia. *World Academy of Science, Engineering and Technology*, vol. 78, p. 19–23.
116. Murniece I., Karklina D., Galoburda R. (2013) The content of acrylamide in deep-fat fried, shallow fried and roasted potatoes. *World Academy of Science, Engineering and Technology*, vol. 75, p. 618–623.
117. Murniece I., Karklina D., Galoburda R., Santare D. (2013) Risk Assessment of Acrylamide Intake from Deep-Fat Fried Potatoes in Latvia. *International Journal of Bioscience, Biochemistry and Bioinformatics*, vol. 3, no. 4, p. 318-321.
118. Nikolajeva V., Liepiņa I., Jākobsone I. Antimicrobial activity of extracts from fruits of *Aronia melanocarpa* and *Sorbus aucuparia*. *Environmental and Experimental Biology*. Nr. 11 (2013), p. 195-199. ISSN 2255-9582. http://eeb.lu.lv/EEB/current/EEB_11_Liepina.pdf
119. Nikolajeva, V., Mutere, O. (2013) Māls – izejmateriāls mikroorganismu biotehnoloģijai. Vietējo resursu (zemes dziļu, meža, pārtikas un transporta) ilgtspējīga izmantošana – jauni produkti un tehnoloģijas (NatRes). Valsts pētījumu programma, 2010-2013. Rīga, Latvijas Valsts Koksnes ķīmijas institūts, 46-51.
120. Ozolinsh M., D. Lauva and O. Danilenko, “Vision science and psychology approach to adaptation processes”. *Eur.Scie.Journ.*, Vol.9(SE2), p.977-981 (2013).
121. Pajuste K.; Hyvönen Z.; Petrichenko O.; Kaldre D.; Rucins M.; Cekavicus B.; Ose V.; Skrivele B.; Gosteva M.; Morin-Picardat E.; Plotniece M.; Sobolev A.; Duburs G.; Ruponen M.; Plotniece A. Gene delivery agents possessing antiradical activity: self-assembling cationic amphiphilic 1,4-dihydropyridine derivatives. *New J. Chem.*, 2013 37(10), 3062-3075 DOI:10.1039/C3NJ00272A.
122. Peculis R, Konrade I, Skapare E, Fridmanis D, Nikitina-Zake L, Lejnicks A, Pirags V, Dambrova M, Klovins J. Identification of glyoxalase 1 polymorphisms associated with enzyme activity. *Gene*. 2013 Feb 15; 515(1):140-3
123. Petričenko O.; Ērglis K.; Cēbers A.; Plotniece A.; Pajuste K.; Béalle G.; Ménager Ch.; Dubois E.; Perzynski R. Bilayer properties of giant magnetic liposomes formed by cationic pyridine amphiphile and probed by active

- deformation under magnetic forces. *Eur. Phys. J. E*, 2013, 36(9), DOI 10.1140/epje/i2013-13009-0.
124. Petrova M.; Muhamadejev R.; Cekavicus B.; Vigante B.; Plotniece A.; Sobolev A.; Duburs G.; Liepinsh E. Experimental and Theoretical Studies of Bromination of Diethyl 2,4,6-Trimethyl-1,4-dihydropyridine-3,5-dicarboxylate. *Heteroatom Chem.*, 2014, 25(2), 114-126. DOI: 10.1002/hc.21145.
125. Петрова М.; Мухамадеев Р.; Чесноков А.; Виганте Б.; Чекавичус Б.; Плотниiece А.; Дубурс Г.; Лиeпинш Э. Спектральное и квантово-химическое исследование неэквивалентности метиленовых протонов в производных 1,4-дигидропиридина. *Хим. Гетероцикл. Соед.*, 2013, N11, 1760-1769. *Chem.Heterocycl.Comp. (Engl. Ed.)* 2013, 49(11), 1631-1639. DOI: 10.1007/s10593-014-1414-6.
126. **Piļipenko Vladimirs**, Diāna Kuzmicka, **Baiba Jansone**. Neopioīdo pretsāpju un pretiekaisuma medikamentu lietošana un ar to saistītais blakusparādību risks geriatrijas pacientiem. BaltPharm Forum, Latvia, Rezekne, 26-27.04.2014, Abstract book, pp. 6.
127. Prieciņa Līga, Daina Kārklīņa (2014) Natural Antioxidant Changes on Fresh and Dried Spices and Vegetables. International Research and Innovation, Waset, May 22-23, Berlin, Germany, p.941 – 948.
128. Puķīte M, Analysis of professional continuing education opportunities in Health care; Rēzeknes augstskolas PF PSPI Starptautiska zinātniskā konference „Sabiedrība, integrācija, izglītība”, 2014, Rēzekne, 475. – 483. Lpp
129. Radenkovs V., Klava D., Juhnevicā K. Wheat Bran Carbohydrates as Substrate for *Bifidobacterium lactis* Development. *World Academy of Science, Engineering and Technology*, 2013, Vol. 79, pp. 547–552. (EBSCO)
130. Radenkovs V., Klava D., Juhnevicā K. Microbiology and safety of bran from Latvia. *International Proceedings of Chemical, Biological and Environmental Engineering*, 2013, Volume 53, No.17, pp. 87-92.(EBSCO)
131. Riekstina-Dolge R., Kruma Z., Straumite E., Karklina D. (2013) The effect of blending on sensory characteristics of apple cider. *Nutrition and Food Science II*, p. 39–43
132. Rosen JB, Jimenez JG, Pirags V, Vides H, Massaad R, Hanson ME, Brudi P, Triscari J. Consistency of effect of ezetimibe/simvastatin compared with intensified lipid-lowering treatment strategies in obese and non-obese diabetic subjects. *Lipids Health Dis.* 2013 Jul 16; 12(1):103

133. Rosen JB, Jimenez JG, Pirags V, Vides H, Massaad R, Hanson ME, Brudi P, Triscari J; A comparison of efficacy and safety of an ezetimibe/simvastatin combination compared with other intensified lipid-lowering treatment strategies in diabetic patients with symptomatic cardiovascular disease. *Diab Vasc Dis Res.* 2013 May; 10 (3):277-86
134. Rovite V, Petrovska R, Vaivade I, Kalnina I, Fridmanis D, Zaharenko L, Peculis R, Pirags V, Schioth HB, Klovins J. The role of common and rare MC4R variants and FTO polymorphisms in extreme form of obesity. *Mol Biol Rep.* 2014 Mar; 41(3):1491-500.
135. Rucins M.; Kaldre D.; Pajuste K.; Fernandes M.A.S.; Vicente J.A.F.; Klimaviciusa L.; Jaschenko E.; Kanepe-Lapsa I.; Shestakova I.; Plotniece M.; Gosteva M.; Sobolev A.; Jansone B.; Muceniece R.; Klusa V.; Plotniece A. Synthesis and studies of calcium channel blocking and antioxidant activities of novel 4-pyridinium and/or N-propargyl substituted 1,4-dihydropyridine derivatives. *C. R. Chimie*, 2014, 17, 69-80.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.crci.2013.07.003>.
136. Rucins M.; Petricenko O.; Pajuste K.; Plotniece M.; Pajuste K.; Gosteva M.; Cekavicus B.; Sobolev A.; Plotniece A. Studies of Preparation and Stability of Liposomes Formed by 1',1,-[(3,5-didodecyloxycarbonyl)-4-phenyl-1,4-dihydropyridine-2,6-diil)- dimethylen]bispyridinium Dibromide. *Adv. Materials Research*. 2013, 787 (doi:10.4028/www.scientific.net/AMR.787/157), 157-162.
137. Mack MJ, Head SJ, Holmes DR Jr, Stähle E, Feldman TE, Colombo A, Morice MC, Unger F, **Erglis A**, Stoler R, Dawkins KD, Serruys PW, Mohr FW, Kappetein AP. Analysis of stroke occurring in the SYNTAX trial comparing coronary artery bypass surgery and percutaneous coronary intervention in the treatment of complex coronary artery disease. *JACC Cardiovasc Interv.* 2013 Apr;6(4):344-54. doi: 10.1016/j.jcin.2012.11.010. Epub 2013 Mar 20. PubMed PMID: 23523456.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23523456>
138. Maeng M, Holm NR, **Erglis A**, Kumsars I, Niemelä M, Kervinen K, Jensen JS, Galløe A, Steigen TK, Wiseth R, Narbutė I, Gunnes P, Mannsverk J, Meyerdierks O, Rotevatn S, Nikus K, Vikman S, Ravkilde J, James S, Aarøe J, Ylitalo A, Helqvist S, Sjögren I, Thayssen P, Virtanen K, Puhakka M, Airaksinen J, Christiansen EH, Lassen JF, Thuesen L; Nordic-Baltic Percutaneous Coronary Intervention Study Group. Long-term results after simple versus complex stenting of coronary artery bifurcation lesions: Nordic Bifurcation Study 5-year follow-up results. *J Am Coll Cardiol.* 2013 Jul 2;62(1):30-4. doi: 10.1016/j.jacc.2013.04.015. Epub 2013 May 1. PubMed PMID: 23644088. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23644088>

139. Maggioni AP, Anker SD, Dahlström U, Filippatos G, Ponikowski P, Zannad F, Amir O, Chioncel O, Leiro MC, Drozd J, **Erglis A**, Fazlibegovic E, Fonseca C, Fruhwald F, Gatzov P, Goncalvesova E, Hassanein M, Hradec J, Kavoliuniene A, Lainscak M, Logeart D, Merkely B, Metra M, Persson H, Seferovic P, Temizhan A, Tousoulis D, Tavazzi L; Heart Failure Association of the ESC (HFA). Are hospitalized or ambulatory patients with heart failure treated in accordance with European Society of Cardiology guidelines? Evidence from 12 440 patients of the ESC Heart Failure Long-Term Registry. *Eur J Heart Fail.* 2013 Oct;15(10):1173-84. doi:10.1093/eurjhf/hft134. Epub 2013 Aug 26. PubMed PMID: 23978433. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23978433>
140. Marcinkevics Z., Z.Lukstina, U.Rubins, A.Grabovskis, J.I.Aivars; Bilateral difference of superficial and deep femoral artery haemodynamic and anatomical parameters. *Artery Research.* (2013), 7 (3-4), pp.201-210.
141. Marcinkevics Z., K.Volecka, L.Ozolina-Moll, J.Zaharans; Evaluation of a multispectral diffuse optical spectroscopy device for assessment of cardiometabolic risk related alterations of body composition. *Proc.SPIE,* (2013), 9032, p.903208
142. Markovs J., Jursevics E., Knipse, Krumina Dz., Kalnina M., Selga T. The histological aspects of hyaluronic-acid filler complications. 68. LU zinātniskās konferences tēžu apkopojums. 84. lpp. 2013.
143. Markovs J, Jursevics E, Knipse G, Krumina Dz. Diabetic mastopathy with a high level of CD4 T-lymphocyte response: a case report. *Baltic morphology.* Rīga. 2013.
144. Markovs J, Jursevics E, Knipse G, Krumina Dz. Galuza A. Histopathologic features of adverse reactions to facial dermal fillers. IV congress of the Serbian anatomical society. 2014. In press.
145. McMurray JJ, Packer M, Desai AS, Gong J, Lefkowitz MP, Rizkala AR, Rouleau J, Shi VC, Solomon SD, Swedberg K, Zile MR; PARADIGM-HF Committees and Investigators (**Erglis A**). Dual angiotensin receptor and neprilysin inhibition as an alternative to angiotensin-converting enzyme inhibition in patients with chronic systolic heart failure: rationale for and design of the Prospective comparison of ARNI with ACEI to Determine Impact on Global Mortality and morbidity in Heart Failure trial (PARADIGM-HF). *Eur J Heart Fail.* 2013 Sep;15(9):1062-73. doi: 10.1093/eurjhf/hft052.

Epub 2013 Apr 5. PubMed PMID: 23563576; PubMed Central PMCID: PMC3746839. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23563576>

146. McMurray JJ, Anand IS, Diaz R, Maggioni AP, O'Connor C, Pfeffer MA, Solomon SD, Tendera M, van Veldhuisen DJ, Albizem M, Cheng S, Scarlata D, Swedberg K, Young JB; RED-HF Committees Investigators (**Erglis A**). Baseline characteristics of patients in the Reduction of Events with Darbeoetin alfa in Heart Failure trial (RED-HF). *Eur J Heart Fail*. 2013 Mar;15(3):334-41. doi: 10.1093/eurjhf/hfs204. Epub 2013 Jan 17. PubMed PMID: 23329651; PubMed Central PMCID: PMC3576902. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23329651>
147. Meliga E, De Benedictis M, Chieffo A, Latib A, Park SJ, Kim YH, Onuma Y, Capranzano P, Jegere S, Makkar R, Palacios I, Buszman P, Bande M, Chakravarty T, Mehran R, Naber C, Scrocca I, Margey R, Leon M, Moses J, Fajadet J, Lefèvre T, Morice MC, **Erglis A**, Tamburino C, Alfieri O, Conte MR, Serruys PW, Colombo A. Coronary artery bypass graft versus percutaneous coronary intervention with drug-eluting stent implantation for diabetic patients with unprotected left main coronary artery disease: the D-DELTA registry. *EuroIntervention*. 2013 Nov 22;9(7):803-8. doi: 10.4244/EIJV9I7A133. PubMed PMID: 24280156. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24280156>
148. Mezinska S., Mileiko I. Risk Communication in Assisted Reproduction in Latvia: From Private Experience to Ethical Issues. *Studia Philosophica Estonica*, 6 (2), 79 – 96
149. Miķelsone A., D. Grauda, V. Stramkale, R. Ornicāns, I. Rashal. Using anther culture method for flax breeding intensification. *“Environment. Technology. Resources”*. Vol. 1. RA Publisher, 2013, pp. 149-153.
150. Naganuma T, Chieffo A, Meliga E, Capodanno D, Park SJ, Onuma Y, Valgimigli M, Jegere S, Makkar RR, Palacios IF, Costopoulos C, Kim YH, Buszman PP, Chakravarty T, Sheiban I, Mehran R, Naber C, Margey R, Agnihotri A, Marra S, Capranzano P, Leon MB, Moses JW, Fajadet J, Lefevre T, Morice MC, **Erglis A**, Tamburino C, Alfieri O, Serruys PW, Colombo A. Long-term clinical outcomes after percutaneous coronary intervention versus coronary artery bypass grafting for ostial/midshaft lesions in unprotected left main coronary artery from the DELTA registry: a multicenter registry evaluating percutaneous coronary intervention versus coronary artery bypass grafting for left main treatment. *JACC Cardiovasc Interv*. 2014 Apr;7(4):354-61. doi: 10.1016/j.jcin.2013.11.014. Epub 2014 Mar 14. PubMed PMID: 24630886. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24630886>

151. Naganuma T, Chieffo A, Meliga E, Capodanno D, Park SJ, Onuma Y, Valgimigli M, Jegere S, Makkar RR, Palacios IF, Costopoulos C, Kim YH, Buszman PP, Chakravarty T, Sheiban I, Mehran R, Naber C, Margey R, Agnihotri A, Marra S, Capranzano P, Leon MB, Moses JW, Fajadet J, Lefevre T, Morice MC, **Erglis A**, Tamburino C, Alfieri O, Serruys PW, Colombo A. Long-term clinical outcomes after percutaneous coronary intervention for ostial/mid-shaft lesions versus distal bifurcation lesions in unprotected left main coronary artery: the DELTA Registry (drug-eluting stent for left main coronary artery disease): a multicenter registry evaluating percutaneous coronary intervention versus coronary artery bypass grafting for left main treatment. *JACC Cardiovasc Interv.* 2013 Dec;6(12):1242-9. doi: 10.1016/j.jcin.2013.08.005. PubMed PMID: 24355114. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24355114>
152. Nakazato R, Park HB, Berman DS, Gransar H, Koo BK, **Erglis A**, Lin FY, Dunning AM, Budoff MJ, Malpeso J, Leipsic J, Min JK. Response to letter regarding article, "Noninvasive fractional flow reserve derived from computed tomography angiography for coronary lesions of intermediate stenosis severity: results from the DeFACTO study". *Circ Cardiovasc Imaging.* 2014 May;7(3):571. doi: 10.1161/CIRCIMAGING.114.001523. PubMed PMID: 24847013; PubMed Central PMCID: PMC4120116. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24847013>
153. Nakazato R, Park HB, Berman DS, Gransar H, Koo BK, **Erglis A**, Lin FY, Dunning AM, Budoff MJ, Malpeso J, Leipsic J, Min JK. Non-invasive Fractional Flow Reserve Derived from CT Angiography (FFRCT) for Coronary Lesions of Intermediate Stenosis Severity: Results from the DeFACTO study. *Circ Cardiovasc Imaging.* 2013 Sep 30. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 24081777. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24081777>
154. Nakurte I, Kirhnere I, Namniece J., Saleniece K., Krigere L., Mekss P., Vicupe Z., Bleidere M., Legzdiņa L., Muceniece R. Detection of the lunasine peptide in oats (*avena sativa*). *Journal of Cereal Science.* Vol. 57, issue 3, May 2013, p. 319-324
155. Nørgaard BL, Leipsic J, Gaur S, Seneviratne S, Ko BS, Ito H, Jensen JM, Mauri L, De Bruyne B, Bezerra H, Osawa K, Marwan M, Naber C, **Erglis A**, Park SJ, Christiansen EH, Kaltoft A, Lassen JF, Bøtker HE, Achenbach S; NXT trial study group. Diagnostic performance of non-invasive fractional flow reserve derived from coronary CT angiography in suspected coronary artery disease: The NXT trial. *J Am Coll Cardiol.* 2014 Jan 17. pii: S0735-1097(14)00165-X. doi: 10.1016/j.jacc.2013.11.043. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 24486266. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24486266>
156. Olsena S; Implementation of the Patients' Rights in Cross-border Health care Directive in Latvia, *European Journal of Health Law*, 21 (2014), p.46-55
157. Olsena S; Legal protection of deceased "Why to protect and how to protect?" *Juridikum*, 2 12041, p. 240-249

158. Ozola Zalite I, Ostrovskis E, Abolins A, Nazarovs J, Pukitis M, Pukitis A. Unexpected onset of ulcerative colitis induced by anti-interleukin-17A antibody therapy. *Medicina*, 2013 (iesniegts publ).
159. Ozola-Zalite I, Zykus R, Lyadov V, Pukitis A, Charnley R, Gaujoux S. Sarcopenia and survival in pancreatic ductal adenocarcinoma: a systematic review. *Pancreatology*. 2014 (iesniegts publ).
160. Ozolinsh M., P. Paulins, “Multicolour LEDs in educational demonstrations of physics and optometry”. *Proc SPIE*. Vol.9289, “12th Education and Training in Optics and Photonics Conference, 92891D (July 17, 2014)”; doi:10.1117/12.2070522.
161. Ozolins D.. The 2nd European Conference of National Strategies for Chlamydia trachomatis and Human papillomavirus in Berlin, 2013 showed new surveillance challenges [elektronisks resurss] / Dzintars Ozoliņš. Bibliogr.: p.002 // *Academia Journal of Microbiology Research* [elektronisks resurss] ISSN 2315-7771. Vol.2, N 1 (2014), p.001-002. URL:<http://academiapublishing.org/ajmr/pdf/2014/Jan/Ozolins.pdf>
162. Ozolins D., M. M. D'Elis, T. Ripa, R. Bailey, P. Timms, G. Spiteri, K. Haar, M. Unemo Second European multi-disciplinary conference of national strategies for Chlamydia trach. and human papillomavirus NSCP conf. in Berlin, 2013 enhanced detection, management and surveillance of sexually transmitted infections in Europe are essential! / // *International Journal of Immunopathology and Pharmacology* ISSN 0394-6320. Vol.26, N 4 (2013), p.839-845. URL: <http://europepmc.org/abstract/MED/24355218>
163. Ozoliņš Dzintars, A. Zilevica, V. Mavcutko, M. Unemo, M. Domeika. Gonorrhoea on the rise in Latvia – diagnostics and antimicrobial resistance surveillance [elektronisks resurss] : [poster presentation] / (P.03 : Epidemiology and Prevention Sciences Track) // *Sexually Transmitted Infections* [elektronisks resurss] ISBN 1368-4973. Vol.89, Suppl.1 (2013), p.A236, doi:10.1136/sextrans-2013-051184.0737. URL: http://sti.bmj.com/content/89/Suppl_1/A236.3.full.pdf+html
164. **Ozolins D** Widely distributed infectious agents after implantation of joint endoprostheses in Hospital of Traumatology and Orthopaedics, Riga, Latvia/, 2014, *Journal of International Education for Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (IECCLM)*, Vol.1, no1, ISSN 2256-0092, Riga, p.29, available at: http://www.iecclm.org/abstracts_book.pdf
165. Papatde A., Nēringa-Martinsone K., **Plakane L.**, Aivars J.I. 2014. Nail fold capillary diameter changes in acute systemic hypoxia. *Microvascular Research* 93, p.30-33.
166. Parfejevs, V.^{ac}, Gavare, M.^b, Cappiello, L.^c, Grube, M.^b, Muceniece, R.^a, Riekstina, U. Evaluation of biochemical changes in skin-derived mesenchymal stem cells during in vitro neurodifferentiation by FT-IR

analysis (Article). *Advances in Biomedical Spectroscopy*. Volume 7, 2013, Pages 221-225

167. Pukitis A, Zake T, Groma V, Ostrovskis E, Skuja S, Pokrotnieks J. Effect of infliximab induction therapy on secondary systemic amyloidosis associated with Crohn's disease: case report and review of the literature. *J Gastrointest Liver Dis*. 2013 Sep;22(3):333-6. www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24078992
168. Putniņa I, S Remberga, I Rumba-Rozenfelde. „FEEDING INFANTS WITH COW'S MILK AND SOY ALLERGY: SOCIAL AND ECONOMIC ASPECTS OF EFFICACY” Proceedings of Latvian Academy of Sciences. Section B, Vol 67 (2013), No.4/5(685/686), pp.320-323. DOI:10.2478/prolas-2013-0060
169. Radenkovs V., Klava D., Krasnova I., Juhneviča – Radenkova K. Application of Enzymatic Treatment to Improve the Concentration of Bioactive Compounds and Antioxidant potential of Wheat and Rye Bran. In: 9th Baltic conference on Food Science and technology “Food for consumer well – being” Food Balt 2014, 2014.- pp.127 – 133.
170. Ramata-Stunda A., Petrīna Z., Mekss P., Kizane G., Silamikele B., Muiznieks I., Nikolajeva V. Microbiological characterization and sterilization-induced changes in the profile of the hydrophobic organic substances in Latvian balneological peat. (2014) *Int. J. Environ. Sci. Technol.* (in press) DOI 10.1007/s13762-014-0638-4.
171. Rovite V, Petrovska R, Vaivade I, Kalnina I, Fridmanis D, Zaharenko L, Peculis R, **Pirags V**, Schioth HB, Klovins J. The role of common and rare MC4R variants and FTO polymorphisms in extreme form of obesity. *Mol Biol Rep*. 2014 Mar;41(3):1491-500.
172. Rubins S., I.Viberga, A.Rubins. Vulvar diseases. *European Handbook of Dermatological Treatments*, 3rd edition; Editors: A.Katsambas, T. Lotti; Springer; in press.
173. Rucins Martins, Dainis Kaldre, Karlis Pajuste, Maria A.S. Fernandes, Joaquim A.F. Vicente, Linda Klimaviciusa, Elina Jaschenko, Iveta Kanepelapsa, Irina Shestakova, Mara Plotniece, Marina Gosteva, Arkadij Sobolev, **Baiba Jansone**, Ruta Muceniece, Vija Klusa, Aiva Plotniece. (2014) Synthesis and studies of calcium channel blocking and antioxidant activities of novel 4-pyridinium and/or N-propargyl substituted 1,4-dihydropyridine derivatives. *C. R. Chimie*, 17: 69-80. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1631074813002294>
174. Rucins Martins, Dainis Kaldre, Linda Klimaviciusa, Maria A. S. Fernandes, Joaquim A. F. Vicente, Karlis Pajuste, Elina Jaschenko, Iveta Kanepelapsa, Irina Shestakova, Mara Plotniece, Arkadij Sobolev, Baiba Jansone, Ruta Muceniece, **Vija Klusa** and Aiva Plotniece. Synthesis and studies of structure-activity relationships of novel 4-pyridinium and/or 1-propargyl substituted 1,4-dihydropyridine derivatives. *Comptes Rendus Chimie*, 17 (2014) 69–80.

175. Rucins Martins, Dainis Kaldre, Karlis Pajuste, Maria A.S. Fernandes, Joaquim A.F. Vicente, Linda Klimaviciusa, Elina Jaschenko, Iveta Kanep-Lapsa, Irina Shestakova, Mara Plotniece, Marina Gosteva, Arkadij Sobolev, **Baiba Jansone**, Ruta Muceniece, Vija Klusa, Aiva Plotniece. (2014) Synthesis and studies of calcium channel blocking and antioxidant activities of novel 4-pyridinium and/or N-propargyl substituted 1,4-dihydropyridine derivatives. C. R. Chimie, 17: 69-80. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1631074813002294>
176. Ruzaiķe A., Muizniece Brasava S. Dukaļska L. (2014) Packaging material and storage –induced quality changes in flexible retort pouch potatoes produce. FoodBalt-2014. 9th Baltic Conference on Food Science and Technology "Food for consumer well-being". Conference proceedings, Jelgava, Latvija, pp. 217–222.
177. Salmane-Kulikovsa I., Mezinska S. 'I had to help my child!' The role of emotions, risk, and trust in use of nasal decongestants in children. Journal of Child Health Care, 17 (1), 41-52. (Thomson Reuters Web of Science, SCOPUS)
178. Sauka M, G Selga, A Skesters, A Silova, T Westermarck, A Latvus and F Atroshi. Impact of CoQ10, L-Carnitine and Cocktail Antioxidants on Oxidative Stress Markers in HIV Patients — Mini Review and Clinical Trial. In [Pharmacology and Nutritional Intervention in the Treatment of Disease](#)", Faik Atroshi, (ed.) 2014 ISBN 978-953-51-1383-6
179. Sauka M., Selga G., Skesters A., Silova A., Westermarck T., Latvus A., Atroshi F. Impact of CoQ10, L-Carnitine and Cocktail Antioxidants on Oxidative Stress Markers in HIV Patients — Mini Review and Clinical Trial. Chapter 9. Pharmacology and Nutritional Intervention in the Treatment of Disease. Atroshi F. (Eds). 2014, InTech. pp. 242-253
180. Senhofa S., Straumite E., Klava D., Quality changes of cereal muesli with seeds during storage. In: 9th Baltic conference on Food Science and technology "Food for consumer well – being" Food Balt 2014, 2014.- pp.123 – 127.
181. Silins I., M.Apsvalks, A.Sirgeda, A.Petersons, A.Krams. "C-Reactive Protein and Fibrinogen as Indicators of Systemic Inflammatory Response in Patients Undergoing VATS and Conventional Pulmonary Lobectomy" // Acta Chirurgica Latviensis 2013 (13/1) pp.14-17
182. Sjakste T., N. Paramonova, L. Nikitina-Zake, N. Sjakste Disease-specific and common HLA and non-HLA genetic markers in susceptibility to rheumatoid arthritis, type 1 diabetes mellitus and multiple sclerosis. Accepted in Journal of Molecular and Genetic Medicine.

183. Sjakste T., N. Paramonova, L. Nikitina-Zake, N. Sjakste Functional significance of microsatellite markers. Accepted in „Medicina” 54. E.Buraka, C. Yu-Chian Chen, M. Gavare, M. Grube, G. Makarenkova, V. Nikolajeva, I. Bisenieks, I. Brūvere, E. Bisenieks, G. Duburs and N. Sjakste DNA-binding studies of AV-153, an antimutagenic and DNA repair-stimulating derivative of 1,4-dihydropyridine submitted to *Chemico-Biological Interactions*.
184. Sjakste T., N. Paramonova, L. Shi-Shin Wu, Z. Zemeckiene, B. Sitkauskiene, R. Sakalauskas, J.-Y. Wang, N. Sjakste PSMA6 (rs2277460, rs1048990), PSMC6 (rs2295826, rs2295827) and PSMA3 (rs2348071) genetic diversity in Latvians, Lithuanians and Taiwanese. *Meta Gene*, V. 2, 2014, P. 283–298.
185. Sjakste T, Paramonova N, Rumba-Rozenfelde I, Trapina I, Sugoka O, Sjakste N. “Juvenile Idiopathic Arthritis Subtype- and Sex-specific Associations with Genetic Variants in the PSMA6/PSMC6/PSMA3 Gene Cluster.” *Pediatrics and Neonatology*. 2014 Oct;55(5):393-403. doi: 10.1016/j.pedneo.2014.01.007. Epub 2014 May 27. PMID:24875235
186. Skrabule, I., Muceniece, R., Kirhnere, I. Evaluation of Vitamins and Glycoalkaloids in Potato Genotypes Grown Under Organic and Conventional Farming Systems. *Potato Research*, 2013, 56 (4), pp. 259-276. impact factor 0,558.
187. Skuja S, Groma V, Ravina K, Tarasovs M, Cauce V, Teteris O. Protective Reactivity and Alteration of the Brain Tissue in Alcoholics Evidenced by SOD1, MMP9 Immunohistochemistry, and Electron Microscopy. *Ultrastruct Pathol*. 2013
188. Swedberg K, Young JB, Anand IS, Cheng S, Desai AS, Diaz R, Maggioni AP, McMurray JJ, O'Connor C, Pfeffer MA, Solomon SD, Sun Y, Tendera M, van Veldhuisen DJ; RED-HF Committees; RED-HF Investigators (**Erglis A**). Treatment of anemia with darbepoetin alfa in systolic heart failure. *N Engl J Med*. 2013 Mar 28;368(13):1210-9. doi: 10.1056/NEJMoa1214865. Epub 2013 Mar 10. PubMed PMID: 23473338. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23473338>
189. Taivans I, Bukovskis M, **Strazda G**, Jurka N. Breath testing a method for detecting lung cancer. *J Expert Review of Anticancer Therapy (Expert Rev Anticancer Ther.)* 2014 Feb; 14(2): 121-3. Doi: 10.1586/14737140.2013.866044.
190. Timrote I., A.Reinvalde, M.Zirdzina, T.Pladere, G.Krumina „Eye movements change according to peripheral information” *Perception*, Vol.42, Supplement, p.217 (2013)
191. Toelg R, Merkely B, **Erglis A**, Hoffman S, Bruno H, Kornowski R, Slagboom T, Naber C, Witzenbichler B, Graf K, Richardt G, Hehrlein C. Coronary artery treatment with paclitaxel-coated balloon using a BTHC excipient: clinical results of the international real-world DELUX registry.

- EuroIntervention. 2013 Dec 19. pii: 20121211-03. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 24345357. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24345357>
192. Tolmane I., B.Rozentale, J.Keiss, F.Arsa, G.Brigis, A.Zvaigzne „Prevalence of Viral Hepatitis C in Latvia: Population Based Study” *Medicina (Kaunas)* 2011;47(10):532-535
193. Tolmane I., B.Rozentāle, J.Keišs, L.Ivančenko, Z.Reinholde, N.Šubņikova, N.Sumļāņinova, I.Kozlovskā, S.Laivacuma, and R.Sīmanis „Interleukin 28B gene polymorphism and association with chronic hepatitis C therapy results in Latvia” *Hepatitis Research and Treatment* Volume 2012, Article ID 324090, 4 pages doi:10.1155/2012/324090, www.hindawi.com
194. Tolmane I., B.Rozentāle, J.Keišs, V.Putniņš „Liver damage after breast plastic surgery – clinical case report” *Acta Chirurgica Latviensis* 2011(11):159-160
195. Tolmane I., B.Rozentale, J.Keiss, A.Ivanovs, R.Sīmanis „New toll to predict chronic hepatitis C treatment result for each patient” *Archives Des Sciences* 2013, Vol 66, No 5:498-514
196. L. Tomsone, Z. Kruma, R. Galaburda, F. Dimins, V. Kreicbergs (2013) Influence of Technological Processes on the Phenol Content and Antioxidant Properties of Horseradish Roots (*Armoracia rusticana* L.). 2013 2nd International Conference on Nutrition and Food Sciences, IPCBEE, IACSIT Press, Singapore, vol. 53. 2, pp. 6-10.
197. Skrinda I, Krama T, Kecko S, Moore FR, Kaasik A, Meija L, Lietuviētis V, Rantala MJ, Krams I. Body height, immunity, facial and vocal attractiveness in young men. *Naturwissenschaften*. 2014 Oct 18. [Epub ahead of print]
198. Trusinskis K, Juhneviča D, Strengē K, **Erglis A**. Plaque and blood vulnerability in ST segment elevation myocardial infarction patients: association between lesion morphology using intravascular ultrasound radiofrequency analysis and circulating biomarkers. *Coron Artery Dis*. 2014 Mar;25(2):104-10. doi: 10.1097/MCA.000000000000059. PubMed PMID: 24256701. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24256701>
199. Uuskulu A, Reile R, Rezeberga D, Karnite A, Logminiene Z, Padaiga Ž, Nygard M. The prevalence of genital warts in the Baltic countries: findings from national cross-sectional surveys in Estonia, Latvia and Lithuania. *sti.bmj.com*, 2014, 10.1136/sextrans-2014-051540

200. Vaivode I., Lietuviētis V., Hegmane A., Kudaba I. Renal Cell Carcinoma – How Can We Predict its Outcomes in Clinical Practice? ACTA CHIRURGICA LATVIENSIS, 2013 (13): 63-70. 10.2478/chilat-2013-0012
201. Vaganovs P, Bokums K, Miklaševics E, Plonis J, Zarina L, Geldners I, Gardovskis J, Vjaters E. [Von hippel-lindau syndrome: diagnosis and management of hemangioblastoma and pheochromocytoma](#). Case Rep Urol. 2013;2013:624096. doi: 10.1155/2013/624096. Epub 2013 May 23.
202. [Verhagen PC](#)¹, [Wildhagen MF](#), [Verkerk AM](#), [Vjaters E](#), [Pagi H](#), [Kukk L](#), [Bratus D](#), [Fiala R](#), [Bangma CH](#), [Schröder FH](#), [Mickisch GH](#). Intermittent versus continuous cyproterone acetate in bone metastatic prostate cancer: results of a randomized trial. World Journal of Urology 11/2013 (Impact Factor: 2.89).
203. Viberga I et al. [Cervical cancer screening in Latvia: a brief history and recent improvements \(2009-2011\)](#). *Acta Dermatovenerologica Alpina Panonica Adriatica* 2013; 22(1): 27-30.
204. Viberga I et al. [Cervical cancer screening practices in central and eastern Europe in 2012](#). *Acta Dermatovenerologica Alpina Panonica Adriatica* 2013; 22(1): 7-19.
205. Viigimaa M, **Erglis A**, Latkovskis G, Māeots E, Petrulionienē Ž, Šlapikas R, Gocentiene A, Bramlage P, Brudi P. Prevalence of dyslipidemia in statin-treated patients in the Baltic states (Estonia, Latvia, and Lithuania): results of the Dyslipidemia International Study (DYSIS). *Medicina (Kaunas)*. 2014;50(1):44-53. doi: 10.1016/j.medic.2014.05.003. Epub 2014 Jun 10. PubMed PMID: 25060204. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25060204>
206. Viigimaa M, Erglis A, **Latkovskis G**, Māeots E, Petrulioniene Z, Slapikas R, Gocentiene A, Bramlage P, Brudi P. Prevalence of Dyslipidemia in Statin Treated Patients in the Baltics (Estonia, Latvia, and Lithuania): Results of the Dyslipidemia International Study (DYSIS). *Medicina [accepted]*.
207. Vigants A, D Upite, R Scherbaka, J Lukjanenko, R Ionina (2013) An influence of ethanol and temperature on products formation by different preparations of *Zymomonas mobilis* extracellular levansucrase. *FOLIA MICROBIOLOGICA* 58: 75-80
208. Vigants A, J Lukjanenko, M Grube, J. Liepins (2014) The influence of fermentation conditions on biomass composition during ethanol biosynthesis from cheese whey lactose concentrate by *Kluyveromyces marxianus* J BIOTECHNOL 185 (Supplement):122-122
209. Vīksna Z., R.Ligere. Eating Habits of Children and Adolescents with Epilepsy in Latvia. Proceedings of the Latvian Academy of sciences, Section B, Vo.67(2013), No.4/5 (685/686), pp.350-356. DOI: 10.2478/prolas-2013-0075.

210. Vītoliņa K., Erkena D., Gulbe D., Rozentāle I., Reflection of Social Care Worker's Image in the Press, Society, Integration, Education, Proceedings of the International Scientific Conference, 2014
211. Zablotskaya, A., Segal, I., Geronikaki, A., Eremkina, T., Belyakov, S., Petrova, M., Shestakova, I., Zvejniece, L., Nikolajeva, V. (2013) Synthesis, physicochemical characterization, cytotoxicity, antimicrobial, anti-inflammatory and psychotropic activity of new N-[1,3-(benzo)thiazol-2-yl]-ω-[3,4-dihydroisoquinolin-2(1H)-yl] alkanamides. *European Journal of Medicinal Chemistry*, 70, 846-856.
212. Zabunova Milana, Iveta Mintale, Inga Narbute, Sanda Jegere, Ilja Zakke, Andrejs Erglis. Noninvasive Identification of Left Main Coronary Restenosis. Internatrional Proceedings Division. *Coronary Artery Disease 2013. Proceedings of the 10th International Congress on Coronary Artery Disease*. October 13-16, 2013, Florence, Italy. p. 131-134. Editors: Lewis BS, Borer JS, Flugelman MY, Halon DA. 2013. International Proceedings Division, Bologna, Italy, 2013; pp.404. Ref. code: 20131013. ISBN: 978-88-7587-684-5.
213. Zagorska J., A.Pelniks, G. Kerch (2013) Effect of the Adiition of Chitosans with Different Molecular Structure on Fermentation Process and Viscosity Changes During SOur Cream Storage. // *Biochemistry and Biophysics Vol 1, Issue 2*, 13-21 pp.
214. Zagorska J., T.Rakčejeva, E.Zvezdina (2013) Chemical composition of cottage cheese enriched with flakes from germinated wheat grains.// *Journal of International Scientific Publications „Agriculture & Food”* 224–232 pp
215. Zagorska J., I.Ciproviča (2013) Evaluation of Factors Affecting Freezing Point of Milk. In: proceedings of Conference „World Academy of Science, Engineering and Technology”, Barselona, Spānija ISSUE 74, pISSN2010-376, eISSN 2010-3778, 843-848 pp.
216. Zandberga E, Kozirovskis V, Ābols A, Andrējeva D, Purkalne G, Linē A. Cell-free microRNAs as diagnostic, prognostic, and predictive biomarkers for lung cancer, *Genes Chromosomes Cancer*. 52(4):356-69.2013
217. Zariņš Atis, Jānis Smirnovs, **Līga Plakane**, Evaluation of Overtaking Sight Distance Using a Driver's Psycho-emotional Response, in: *Driver behaviour and training*, edited by Lisa Dorn and Mark Sullman, vol.VI, p.151-159., ASHGATE, 2013. ISBN 9781472414694 (Scopus).
218. Zodzika J, Rezeberga D, Donders G et al. Impact of vaginal ascorbic acid on abnormal vaginal microflora. *Arch Gynecol Obstet*, 2013; doi 10.1007/s00404-013-2876-y.

219. Wise RA, Anzueto A, Cotton D, Dahl R, Devins T, Disse B, Dusser D, Joseph E, Kattenbeck S, Koenen-Bergmann M, Pledger G, Calverley P; TIOSPIR Investigators (Supplementary Appendix author list). Tiotropium Respimat inhaler and the risk of death in COPD. *N Engl J Med.* 2013 Oct 17; 369 (16): 1491-501

Vietējas nozīmes zinātniskie raksti

1. J.Bārzdiņš, U.Mitenbergs, I.Možajeva, J. Balevičs, R. Konstante, I. Reinholde, Izvērtējums sabiedrības veselības pamatnostādņu 2014.-2020.gadam izstrādei, Latvijas Universitāte,2014 (pēc LR Veselības Ministrijas pasūtījuma), pieejams:
http://www.vm.gov.lv/images/userfiles/sab_ves_pamatnost_izvertle_j0u1m_s1_43.pdf
2. Beitāne I., I.Ciproviča (2013) Nutrition benefits of Bifidobacterium lactis in dairy products Proceedings of the Latvian Academy of Sciences. Section B, vol.67 (2013), No. 4/4 (685/686), pp.378-382
3. Belogradova Inta, Dace Grauda, Lita Lapina, Gunta Jakobsone, Daina Roze, Isaak Rashal Genetic diversity of Latvian *Liparis loeselii* population. Iesniegts *Proceedings of the Latvian Academy of Sciences. Section B (2013)*
4. Berzina N.,J.Markovs, G. Knipse, Dz.Krumina. Iron Absorbtion and Oxidative Stress in the Gut Mucosa. Latvijas Universitātes raksti, Medicīna, iesniegts publicēšanai.
5. Berzina N., Markovs J., Apsite M., Vasilyeva S., Basova N., Smirnova G. Concentration – dependent antioxidant / prooxidant activity of ascorbic acid. Proceedings of the Latvian Academy of Sciences. 2013. Vol. 66, (6). pp. 256-260.
6. Berzina, N., Markovs, J., Dizhbite, T., Apsite, M., Vasilyeva S., Basova N., Smirnova G., Isajevs, S. Oxidative stress and innate immunity status in chickens exposed to high dose of ascorbic acid. *Cell Biochemistry Function.* 2013. Vol. 31, Issue 7, pp. 551 – 559.
7. Bobere N., Podjava A., Meija L., Jakobsone I. (2013) Concentrations of alkylresorcinols determined by high performance liquid chromatography with UV in cereals bred in Latvia. Proceedings of the Latvian Academy of Sciences, Section B, Vol. 67 (2013), No. 4/5 (685/686), pp. 389-393. DOI: 10.2478/prolas-2013-0066 (Versita)
8. Bobere N., Podjava A., Meija L., Jakobsone I. Determination of alkylresorcinols by HPLC-UV in cereals breed in Latvia // Proceedings of the Latvian Academy of Sciences, Section B, 2013; 67(4/5): 389-393

9. Bleidere M., S.Zute, I.Jakobsone (2013) Characterisation of physical and biochemical traits of hulless spring barley grain in Latvian breeding program. Proceedings of Latvian Academy of Sciences. Section B, Vol.67 (2013), No 4/5 (685/686), pp. 399-404. DOI: 10.2478/prolas-2013-0065 (Versita)
10. Bleidere M., S. Zute, L. Brunava, N. Bobere, I.Jākobsone. Yield and Grain Quality of Hulless Spring Barley in Field Trials Under Different Nitrogen Management Conditions. Proceedings of the Latvian Academy of Sciences. Section B. Natural, Exact, and Applied Sciences, Vol. 67 (2013), No. 3 (684), pp. 229–235. DOI: 10.2478/prolas-2013-0040 ISSN: 1407009X (Versita, SCOPUS)
11. Buliņa, J. Zepa, I. Jaunalksne, V. Lavrentjevs, I. Astiča, E. Sikora, S. Ābelīte, D. Andersone; Seruma audzēja nekrotizējošā faktora alfa TNFa un tā I tipa receptora TNFaR1 izmaiņas anti-TNF alfa terapijas laikā ankilozējošā spondilīta pacientiem. Serum TNFa R1 Changes during Anti-TNF Alfa Treatment in Ankylosing Spondylitis Patients. Latvijas Universitātes raksti Medicīna 2013. g 788. Sējums
12. Caune U., A. Krūmiņa, T. Tračevska, Dz. Ozoliņš, A. Žileviča. ESBL (paplašināta spektra beta-laktamāzi) producējošu dzimtas Enterobacteriaceae baktēriju ierosinātās nozokomiālās infekcijas ķirurģiskā klīnikā. Iesniegts RSU rakstiem.
13. Caune Una, Inga Kempa², Linda Piekuse², Dace Rudzīte³, Elvīra Lavrinoviča³, Aija Žileviča⁴, Angelika Krūmiņa⁵ Genotipiskā profila analīze paplašināta spektra beta-laktamāzi producējošām gramnegatīvām nūjiņām. RSU 2014.g. . marta Zinātniskā konference, Tēzes, lpp
14. Caune Una, Angelika Krūmiņa, Aivars Lejnīeks, **Dzintars Ozoliņš**, Aija Žileviča. (III sekcija : Infekcijas aģentu loma aktuālu infekciju izcelsmē un norisē mūsdienu skatījumā Latvijā) Paplašināta spektra beta-laktamāzi producējošu gramnegatīvu baktēriju izraisīto iekaisīgo izmaiņu lokalizācija un antibakteriālā jutība [elektronisks resurss] / RSU zinātniskās konferences tēzes, 21.-22.marts, 2013, Rīga [elektronisks resurss] / Rīgas Stradiņa universitāte. [Rīga : Rīgas Stradiņa universitāte, 2013]. URL: http://www.rsu.lv/images/stories/zk2013/paplasinata_spektra_beta_laktamaze.pdf
15. Čupriks L., U. Ciematnieks, G. Knipše, A. Čuprika, M. Leščinskis, S. Saulīte. Latvijas vieglo svaru kategoriju svarcēlāju muskuļu funkcionālās īpatnības. Sabiedrība integrācija, izglītība. Starptautiskās zinātniskās konferences materiāli 2013 gada 24.- 25. maijs II daļa ISSN-5887, Rēzekne,541-549.
16. Dukalska L., Ungure E., Muizniece Brasava S. (2014) Interaction of sugar confectionery sherbet quality parametes during storage time in different packaging. FoodBalt-2014. 9th Baltic Conference on Food Science and Technology "Food for consumer well-being". Conference proceedings, Jelgava, Latvija, pp. 99–104.

17. Ērglis A., **Latkovskis G.**, Kalējs O., Lejnieks A., Kalvelis A., Stradiņš P., Millers A., Miglāne E, Zakke I., Jēgere S. Antikoagulantu lietošana pacientiem ar ātriju fibrilāciju kardioemboliskā insulta novēršanai. Latvijas Kardiologu biedrības, Latvijas Neirologu biedrības un Latvijas Internistu biedrības zinātniskais nolēmums. Rīga, 2013.g.
18. Freidenfelds, V. / Mekšs, P. The Possibilities of Determination of the Relative Age of Ballpoint Pen Ink Entries by High Performance Liquid Chromatography. *Latv. Ķīm. Žurn.* 51 (2013), pp.242-248
19. Geriņa-Bērziņa A., S.Umbraško, U.Vikmanis, G.Purkalne. Onkoloģisko slimnieku antropometriskie mērījumi. *RSU Zinātniskie raksti*, Rīga RSU 2014, 248 – 255. lpp.
20. Jansone Baiba ‘Alcheimera slimības izpēte – no vakardienas uz rītdienu’. *Latvijas Ārsts.* (2014) aprīlis, 37-41.
21. Kokare I, Akupunktūra sāpju ārstēšanai. Sāpes. I.Loginas redakcijā. Medicīnas apgāds. Rīga, 2013: 335-354. lpp.
22. Krams. Plaušu slimības un plaušu transplantācija. *Latvijas Ārsts*, 2014; 4: 10-17. outpatients with stable coronary artery disease in Latvia. *Proceedings of the Latvian Academy of Sciences.* Section B, Vol. 67 (2013), 6 (687): 457-465.
23. Krūmiņa A. , G. Karelis, A. Kagans, A. Žileviča. Bakteriālo meningītu etioloģija, klīniskā un laboratorā diagnostika, . LU 72. Konference, 2014., 14. febr. Medicīnas sekcijas tēžu apkopojums, 15-16.
24. D.Kunkulberga, L.Gedrovica, V.Ozoliņa, LCiproviča, V.Štēma (2014) Acrylamide reduction options in rye bread. *FOODBALT 2014: 9th Baltic conference on food science and technology "Food for consumer well-being"*, Jelgava, May 8-9, 2014/Latvia University of Agriculture Faculty of Food Technology. Jelgava, 2014., pp.. 117-122
25. Putniņa I, Remberga S, Rumba – Rozenfelde I. Feeding infants with cow’s milk and soy allergy: Social and economic aspects of efficacy. ” *Proceedings of the Latvian Academy of Sciences, Section B, Vol. 67 (2013). No 4/5 p.320. – 323, DOI:10.2478/ prolas-2013-0060*
26. Radoviča I., Bērziņš R., **Latkovskis G.**, Fridmanis D., Ņikitina-Zaķe L., Ventīņš K., Ozola G., Ērglis A., Kloviņš J. Evaluation of massive parallel sequencing as the diagnostic tool for Familial Hypercholesterolemia. Publikācija akceptēta publicēšanai *Latvijas Zinātņu Akadēmijas Vēstīs.*
27. Līduma I., T. Tračevska, Dz. Ozoliņš, A. Žileviča. Klīniski nozīmīgo baktēriju rezistence pret antibakteriāliem līdzekļiem. LU 72. Konference, 2014., 14. febr. Medicīnas sekcijas tēžu apkopojums, 28.
28. Iesniegts raksts LU zinātnisko rakstu krājumā: D. OZOLINS, and A.ZILEVICA. BETTER MANAGEMENT AND SURVEILLANCE OF

SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS IN EUROPE ARE ESSENTIAL

29. Ozoliņš Dzintars, Una Caune, Tatjana Tračevska, Aija Žileviča, Angelika Krūmiņa. Ķirurģiskā klīnikā izdalītu paplašināta spektra Beta-laktamāzi producējošu *Klebsiella Pneumoniae* antibakteriālā jūtība [elektronisks resurss] /. // Latvijas Ārstu 7. kongress, 19.-12.sept., 2013, Rīga [elektronisks resurss]. [Rīga, 2013]. URL: <http://www.arstukongress.lv/?&s=1361881321&fu=read&id=50>
30. Kašķis (Scabies), diagnostika, ārstēšana, pacienta aprūpes taktika, pretepidēmiskie pasākumi. Rekomendācijas ārstniecības personām., A.Rubins, I.Jakobsone, I.Briede u.c. LDVA, LDF, BADV, Rīga, 2013, 16 lpp.
31. Konrade I., Neimane L., Makrecka M. et. al. A cross-sectional survey of urinary iodine status in Latvia // *Medicina*, 2014; 50 (2): 124-129.
32. **Kužniece I.**; Latvijas inovatīvās medicīnas fonds. Dažas veselības aprūpes vadītāja atmiņas par darbu Tukuma rajona centrālajā slimnīcā. 2013; Lauku ārstniecība Latvijā 57.-61.lpp.
33. Līsmāne (2014).” Latviešu valoda kā integrāciju veicinošs faktors studiju vidē”. Raksts LU Valodu centra starptautiskās zinātniskās konferences rakstu krājumā: "Valodu vide augstskolā: pieejamība, kvalitāte, ilgtspēja".
34. Markovs J., E.Jursevics, G. Knipse, Dz. Krumina, M. Kalnina, T. Selga. The Histological Aspects of Hyaluronic-acid Filled Complications. LU 71. Zinātniskās konferences medicīnas sekcijas tēžu apkopojums, Rīga, 15.febr., 2013, lpp. 84.
35. Neimane L, Grundmane M, Strēle I., Apinis M., Veisa V., Lejnieks A, Konrāde I. "Zems jodsāls īpatsvars Latvijas grūtnieču un skolēnu uzturā- riska faktors nepietiekamam nodrošinājumam ar jodu". Iesniegts un pieņemts raksts RSU zinātniskajiem rakstiem
36. Ozoliņš Dzintars, Una Caune, Tatjana Tračevska, Aija Žileviča, Angelika Krūmiņa. Ķirurģiskā klīnikā izdalītu paplašināta spektra Beta-laktamāzi producējošu *Klebsiella Pneumoniae* antibakteriālā jūtība [elektronisks resurss] / Dzintars Ozoliņš, Una Caune, Tatjana Tračevska, Aija Žileviča, Angelika Krūmiņa. // Latvijas Ārstu 7. kongress, 19.-12.sept., 2013, Rīga [elektronisks resurss]. [Rīga, 2013]. URL: <http://www.arstukongress.lv/?&s=1361881321&fu=read&id=50>
37. Priedīte I.S., V. Lāriņš, M. Sauka, G. Selga, L. Kalniņa, J. Krievkalns, L. Artjuhova. Fiziskas aktivitātes receptes izrakstīšana ģimenes ārsta praksē. VSMC, Rīga, 2014. (ISBN 978-9934-8267-2-6).

38. Ražuka-Ebela Danute, Inguna Ebela, Romualds Ražuks. Dr. med. Gerharda Federa pediatra gaitas Latvijas Universitātē. Latvijas Universitātes raksti, Zinātņu vēsture un muzejniecība. LU 71. Konference, 2013.
39. Sokolova E, A Ļišņova, S Remberga. Nesteroīdie pretiekaisuma līdzekļi un jūtība pret tiem . Latvijas Ārsts-nacionālais medicīnas žurnāls, 2014. gada aprīlis, 65-70.lpp.
40. Sjakste T., Dzintare M., Sjakste N. Cik svarīga ir pareiza un savlaicīga proteīnu noārdīšana. Latvijas Ārsts, Nacionālais medicīnas žurnāls, 2013. oktobris, 24.-28. lpp.
41. Strauta, L., Muižniece-Brasava, S.(2013) Different temperature treatment effects on the changes of the functional properties of beans. Research for Rural Development, 1, pp. 84-90. <http://www.scopus.com/inward/record.url?eid=2-s2.0-84904339686&partnerID=40&md5=042c753d44af702d33c00a9059a2a646> (SCOPUS datubāzē).
42. Strauta, L., Muizniece Brasava S. Alsina I., Rakcejeva T. (2014) Extruded bean producēt quality evaluation. FoodBalt-2014. 9th Baltic Conference on Food Science and Technology "Food for consumer well-being". Conference proceedings, Jelgava, Latvija, pp. 144–149.
43. Šitova A., Z. Zariņš, “Major food sources of vitamin D, BMI and their contribution to essential nutrient intakes in the Latvian males”. 7. International Conference on Diabetes & Obesity, October 24 – 25, 2013 - Rīga, Latvia // 91pp.
44. Tolmane I., B.Rozentāle, J.Keišs, F.Arša, Ģ.Briģis „C vīrushepatīta izplatība Latvijā: populācijas pētījuma rezultāti”, RSU Zinātniskie raksti 2009:100-105
45. Tolmane I., B.Rozentāle, J.Keišs, L.Ivančenko, Z.Reinholde, N.Šubņikova, N.Sumļāņinova, I.Reinholde , R.Sīmanis „Patient’s Perception: Hepatitis C Virus Can Be Transmitted During Medical Manipulations” RSU Zinātnisko rakstu krājums 2011
46. Ungure, E., Straumite, E., Muižniece-Brasava, S., Dukaļska, L. (2013) Consumer attitude and sensory evaluation of marshmallow. Proceedings of the Latvian Academy of Sciences, Section B: Natural, Exact, and Applied Sciences 67 (4-5) p. 442 – 447, doi: 10.2478/prolas-2013-0077 (SCOPUS datubāzē).
47. Ungure E., Muzniece-Brasava S., Dukalska L. (2013) Influence of the innovative packaging on the quality of milk pomade sweets – sherbet during storage. In: Latvijas Lauksaimniecības universitāte, Raksti, Jelgava; Proceedings of the Latvia University of Agriculture, Jelgava. ISSN 1407-4427, Vol 29 p. 21-32. (in AGRIS). Part of on line: file:///C:/Users/Sandra/Downloads/plua-2013-0003.pdf

48. Vītoliņa K., Erkena D., *Gulbe D.*, Rozentāle I. SABIEDRĪBA, INTEGRĀCIJA, IZGLĪTĪBA Starptautiskās zinātniskās konferences materiāli 2014. gada 23.-24. maijs (ISSN 1691-5887) pēc konferences tiks piedāvāti iekļaušanai Thomson Reuters Web of Science Conference Proceedings Citation Index datu bāzē <http://www.webofknowledge.com/> Sociālā aprūpētāja profesionālā tēla atspoguļojums presē,
49. 17. Latvijas Ārstu biedrība. Atskats un apskats. 1822–1939–1988–2013 / A. Vīksna. – Rīga, 2013. – 206 lpp.
50. Latvijas medicīnas jubilejas 2014. – Rīga, 2013. – 29 lpp.
51. Pirmais kongress 1925. gadā / A. Vīksna // Latvijas Ārsts. – Nr. 9 (2013), 5.–7. lpp.
52. К истории Динабургского (Двинского) медицинского общества / А. Вīксна // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья РАМН. – М., 2013, ноябрь. – С. 40–42.
53. Kaut kājas basas, tomēr bija slimokases / A. Vīksna, pierakst. M. Libeka // Latvijas Avīze, 2013, 18. sept.
54. Profesors Ivars Ebels un laiks / A. Vīksna // Ebela I. Ebelu dzimta un pediatrija Latvijā. – Rīga, 2013. – 226.–229. lpp.
55. Latviešu ārstu biedrība / A. Vīksna // LĀZA Apkārtraksts. – Nr. 163 (2014), 21.–23. lpp.
56. Grāmata par ārstu biedrošanos / A. Vīksna // LĀZA Apkārtraksts. – Nr. 163 (2014), 21. lpp.
57. Zepa Jūlija, Inita Buliņa, Evita Sikora, Sarmīte Ābelīte, Ineta Astiča, Laila Zepa, Liene Ņikitina-Zaķe, Daina Andersone, Aivars Lejnīeks. Ankilozējošā spondilīta slimības aktivitātes saistība ar sirds un asinsvadu slimību attīstības riska faktoriem- publikācija iesniegta un apstiprināta publicēšanai RSU 2013. Gada Zinātnisko rakstu krājumam, 52-59
58. Zepa Jūlija, Inita Buliņa, Santa Kadiķe, Ilze Priedīte, Vladimirs Lavrentjevs, Laila Zepa, Liene Ņikitina-Zaķe, Aivars Lejnīeks, Daina Andersone. Mugurkaula rentgenoloģisko izmaiņu saistība ar ķermeņa masas indeksu un vēdera apkārtmēru pacientiem ar ankilozējošo spondilītu. RSU 2013.g Zinātnisko rakstu krājums

Tēzes (starptautiskas nozīmes)

1. Abrama I., I. Tolmane, J. Keiss, B. Rozentale “Risk factors for bleeding after percutaneous liver biopsy”, APASL 23rd Congress, March 12-15, 2014, Brisbane, Australia.

2. Artjuhova L., L. Kalniņa, I. S. Priedīte, A. Gudre, M. Sauka "Physical fitness development in young male basketball players" VIII Starptautiskais Baltijas Sporta medicīnas kongress, Viļņa, 2013. gada 26.-27. oktobris, tēžu krājuma 22. lpp
3. Balode I, Jegere S, Mintale I, Narbutė I, Rasnacs O, Latkovskis G, Erglis A. Resting heart rate control over three-year period in outpatients with stable coronary artery disease in Latvia. Abstract book of the 6st Baltic Atherosclerosis Society Congress, October 11-12, 2013, Riga, Latvia: 27.
4. Balode Liga, Gunta Strazda, Normunds Jurka, Uldis Kopeika, Agnese Kislina, Māris Bukovskis, Marina Beinare, Valentīna Gordjušina, Immanuels Taivāns, 2 Lipoxigenase-Derived Arachidonic Acid Metabolites in Chronic Obstructive Pulmonary Disease. *Medicina (Kaunas)* 2012; 48(6): 292-8
5. Bajinskis A, Harms-Ringdahl M, EPR, Unique regulation of proteins in response to different radiation qualities and doses, abstract book, 2013, p.64
6. Bajinskis A, Haghdoost S, Benderitter M, Wojcik A, DoReMi 2nd periodic meeting, abstract book, 2013.
7. Bulina I., Zepa J., Astica I., Sikora E., Abelite S., Lavrentjevs V., Andersone D. Evaluation of disease activity in adult patients with juvenile idiopathic arthritis. *Ann Rheum Dis* 2013; vol. 72, suppl. 1, P:A74.
8. Bulina Inita, Zepa Julija, Astica Ineta, Sikora Evita, Abelite Sarmite, Lavrentjevs Vladimirs, Andersone Daina. Evaluation of disease activity in adult patients with juvenile arthritis. *Ann Rheum Dis* 2013; 72 (Suppl), p. A74-A75. (the 33rd European Workshop for Rheumatology Research, February 28-March 2, 2013, Prague)
9. Bukovskis M, Strazda G, Jurka N, Kopeika U, Pirtnieks A, Balode L, Aprinceva J, Kantane I, Taivans I. Analysis of exhaled breath with electronic nose and diagnosis of lung cancer by multifactorial logistic regression analysis. *Eur Respir J* 2013; vol. 42, suppl. 57; 615.s. (Barcelona, Spain 7 – 11 September 2013; poster presentation)
10. Bukovskis M, Strazda G, Jurka N, Kopeika U, Pirtnieks A, Balode L, Aprinceva J, Kantane I, Taivans I. Detection of early stage lung cancer by electronic nose. *Eur Respir J* 2013; vol. 42, suppl. 57; p.614 (Barcelona, Spain 7 – 11 September 2013; poster presentation)
11. Aija-Gerina-Berzina, Liene Jomerte, Uldis Vikmanis, Gunta Purkalne, Silvija Umbrashko, Kristina Bite, Kristine Trupa, Ruta Muceniece, Ilva Nakurte DETERMINATION OF CISPLATIN IN HUMAN URINE AND BLOOD PLASMA USING LIQUID CHROMATOGRAPHY-TIME OF FLIGHT MASS SPECTROMETRY" VIIIth International Scientific Conference "The Vital Nature Sign", 15-17. maijs, 2014, Kaunas.

12. Gerina-Bērziņa Aija, Liene Martinova, Uldis Vikmanis, Gunta Purkalne, Silvija Umbrashko, Kristīna Bite, Kristīne Trupa, Ruta Muceniece, Ilva Nakurte "Determination of Cisplatin in Human Urine and Blood Plasma Using Liquid Chromatography-Mass Spectrometry", International conference "Modern aspects and applications of chromatography in education, research and industry" October 16-18, 2013, 7.lpp Daugavpils, Latvia.
13. Galuza A., G. Knipse, Dz. Krumina, J. Markovs. The Morphological Status of the Cerebral Cortex, Liver, Gut Mucosa and Spleen in Cases of Sudden Infant Syndrome Victims. Abstracts of the 5th International Symposium of Clinical and Applied Anatomy and 1st Paneuropean Meeting of Anatomists 24th-26th May, 2013, pp.47-48.
14. Gerina-Bērziņa Aija, Liene Jomerte, Uldis Vikmanis, Gunta Purkalne, Silvija Umbrashko, Kristina Bite, Kristine Tropa, Ruta Muceniece, Ilva Nakurte, Determination of Cisplatin in Human Urine and Blood Plasma using Liquid Chromatography Time of Flight Mass Spectrometry, Abstract book, 8th International scientific conference the vital nature sign 2014 Kaunas, S-60.
15. Ulrika Beitnere, Zane Dzirkale, Zsergejs Isajevs, Santa Timšane, Simons Svirskis, Vija Klusa. Carnitine-mimicking drug mildronate protects against haloperidol-induced disturbances in memory and brain protein expression. Abstracts. NEURONUS 2014, IBRO & IRUN Neuroscience Forum, April 25-27, Krakow, Poland, 2014, 56. 9www.neuronusforum.pl)
16. L. Čupriks, U. Ciematnieks, G. Knipše, A. Čuprika, M. Leščinskis, S. Saulīte. Latvijas vieglo svaru kategoriju svarcēlāju muskuļu funkcionālās īpatnības. Sabiedrība, integrācija, izglītība. Starptautiskās zinātniskās konferences materiāli II daļa ISSN-5887, Rēzekne, 2013, 541-549.
17. D.-H. Yoo 1, W. Park 2, M. Brzosko 3, P. Geher 4, D. Andersone 5, J. Jaworski 6, D. Rekalov 7, B. Oparanov 8, Kausiene 9, C. Pacheco- Tena 10, S. Lee 11. THU0159. Disease activity assessment using the das 28, cdai and sdai and effect of anti-drug antibody on clinical response in a randomized, double-blind, comparative trial of ct-p13 and innovator infliximab: planetra study.ARD, EULAR 2014, France 11.-14. June, Paris p 235
18. Derkevica Sandra², Edite Jeruma^{1,2}, Ilze Andersone¹, Inese Folkmane³, Janis Jusinskis², Laima Salaka³, Ineta Sosāre¹, Vladimirs Strazdins, Vadims Suhorukovs², Ieva Ziedina², Aivars Petersons^{2,4} „Professional and social outcomes in children started renal replacement therapy in Latvia 1996 – 2012”. 12th Conference of Baltic Societies of Nephrology, **12-14 June, 2014**. “Dubingiai” conference center, Dubingiai, Lithuania. Abstract on CD, Poster presentation.
19. Dzirkale Z., K.Jekabsons J.Namniece, I.Nakurte, S.Svirskis, J.Rumaks, R.Muceniece, V.Klusa. Biologically active seed peptide lunasin and its influence on the CNS. World Congress of Pharmacy&Pharmaceutical Sciences, 73rd International Congress of FIP, Aug 31 – Sept 5, 2013, Dublin, Ireland. Poster N^o.NPR-P-16.

20. Dubava D., M.Tirzite, I.Stukena, A.Krams, A.Lejnieks „Potential role of antioxidant status ratio in differential diagnosis of pleural effusion”. Poster discussion European Respiratory Society Annual Congress, Barcelona, 2013.
21. Daugule I., Grivina L., Rinkuza I., Rumba-Rozenfelde I. Acylated ghrelin in children with increased weight. European academy of paediatrics. European Academy of Paediatrics. Educational course. Abstract book and CD. Liona, 2013. gada 19-22. Septembris.
22. Ebela Inguna, Iriša Zile, Danute Razuka-Ebela, Nadine Mucina, Ingrida Rumba-Rozenfelde. Infant Mortality and its Relationship with Macro and Socioeconomic Factors in Latvia Before and During the Economic Crisis, 1996-2010. 2nd Baltic Paediatric Congress & 20th Estonian Paediatric Congress, Tēžu grāmata, 2013, 36.lpp.\
23. Andrejs Erglis, Martyn Thomas, Marie Claude Morice, Inga Narbutė, Milana Zabunova, Robert Chang, Samantha Greene, Thomas Hovasse, Mathieu Poupineau, Jason Rogers; Abstract TCT (Transcatheter Cardiovascular Therapeutics) 2014. TCT 686. September 13-17, 2014, Washington, DC, USA.. Initial Results of the Mitral Valve Repair Clinical Trial (MAVERIC Trial) Utilizing Percutaneous Septal Sinus Shortening (The MVRx System) for the Treatment of Functional Mitral Regurgitation.
24. Folkmane Inese^{2,3}, Pasan Perera³, Elizabete Folkmane³ “Cardiovascular disease after renal transplantation: prevalence and impact on graft function”. 16th Congress of the European Society for Organ Transplantation, September 8 – 11, 2013, Vienna, Austria. Poster presentation.
25. Fomins S., M. Ozolins, “Hyperspectral Imaging for Printed Matter, Construction Materials and Dyes Quality Assessment”. Abstr.book „AMT 2013”, Palanga, Lithuania, (2013).
26. Fomins S., M. Ozolins, “Hyperspectral Imaging for Printed Matter, Construction Materials and Dyes Quality Assessment”. Abstr.book „AMT 2013”, Palanga, Lithuania, (2013).
27. Gonzalez Francisco M, Saygili F, Lyadov V, Pukitis A, Charnley R, Gaujoux S. Visceral fat and survival in pancreatic cancer: A systematic review Pancreatology. 2013 Supplement, Vol.13, Issue 3, S83. [www.pancreatology.net/article/S1424-3903\(13\)00370-0/abstract](http://www.pancreatology.net/article/S1424-3903(13)00370-0/abstract)
28. Galuza A., G. Knipse, Dz. Krumina, J. Markovs. The Morphological Status of the Cerebral Cortex, Liver, Gut Mucosa and Spleen in Cases of Sudden Infant Syndrome Victims. Abstracts of the 5th International Symposium of Clinical and Applied Anatomy and 1st Paneuropean Meeting of Anatomists, 2013, Graz, Austria, pp.47-48.
29. Aija-Gerina-Bērziņa, Liene Martinova, Uldis Vikmanis, Gunta Purkalne, Silvija Umbrashko, Kristīna Bite, Kristīne Trupa, **Ruta Muceniece**, Ilva

Nakurte "Determination of Cisplatin in Human Urine and Blood Plasma Using Liquid Chromatography-Mass Spectrometry", I International conference "Modern aspects and applications of chromatography in education, research and industry" October 16-18, 2013, 7.lpp Daugavpils, Latvia.

30. Isajeva Darja, Sergejs Isajevs, Gunta Strazda, Ints Silins, Immanuels Taivans. Decreased sirtuin expression in squamous cell carcinoma compared to adenocarcinoma, ERS Annual Congress , Munich, 09.2014, Abstract
31. Ivanova J., Mokricka V., Ostrovskis E., Pukitis A., Pokrotnieks J. Hepatic infarction in the patient with diabetes mellitus type 2. Riga Stradinsh University. Collection of Scientific Papers, 2013. Suppl. 1, Abstracts from VI Latvian Gastroenterology Congress with International participation (7.12.2014.); p41.
32. Jakobsons E., I. Cakstina, A. Ramata-Stunda, V. Vorobjeva, L. Biluna, M. Boroduskis, K. Erglis, I. Narbute, S. Jegere, **A. Erglis**. Bone marrow mononuclear cell separation yield in myocardium infarction, coronary disease and type 2 diabetes and dilated cardiomyopathy patients groups. // 19th Annual ISCT Meeting, April 22-25, 2013, Auckland, New Zealand. *Cytotherapy, Volume 15, Issue 4, Supplement, April 2013, Page S31*
[http://www.celltherapyjournal.org/article/S1465-3249\(13\)00252-1/](http://www.celltherapyjournal.org/article/S1465-3249(13)00252-1/)
33. Jakovleva J., G.Krumina, 9th International Young Scientist Conference „Developments in Optics and Communications 2013” (Rīga, Latvija, 2013.gada 10.-12.aprīlis) „Reading skills and visual attention in school-age children”, pp.88-89
34. Janovics P., K. Funka, I. Kikuste, A. Lapina, I. Vilkoite, D.Rudzite, E. Cine, A.Lejnieks, I.Polaka, I.Daugule, M.Leja, The dynamics of pepsinogen levels in a caucasian population within a 3-year period, *UEGW konferencē 2013. Gada 14-16 oktobrī*
35. Janovics P., K. Funka, I. Kikuste, A.Lapina , I. Vilkoite , D. Rudzite , E. Cine, A. Lejnieks , I. Polaka, I. Daugule, M. Leja „**The dynamics of pepsinogen levels in a caucasian population within a 3-year period**” European H.pylori study group workshop *EHSg, 2013.gada septembris*
36. Līga Kalniņa, Guntars Selga, Melita Sauka, Renāte Ligere, Ilga Sarmīte Priedīte, Viesturs Lāriņš ”REFERENCE CURVES FOR BODY FAT MASS AND BODY FAT-FREE MASS INDEX AMONG YUONG ATHLETES” LU 72. Konferencē, 2014. Gada 14. februāris, tēzes publicētas tēžu krājuma 73. lpp
37. Karklina D., Bumanis M., Remberga S., Limeza S., Rumba – Rozenfelde I., Seske R., Daugule I. Helicobacter pylori infection and pancreatic function in allergic children.
University of Latvia, Faculty of Medicine, Riga, Latvia. World Congress on controversies in paediatrics. Prāga, 25-26 aprīlis; p:70

38. Kassaliete E., A.Krastina, J.Blake, I.lacis, S.Fomins, G.Krumina, 36th European Conference on Visual Perception 2013 (Brēmene, Vācija, 2013.gada 25.-29.augusts) „Global motion perception thresholds of good and poor readers”, p.210
39. Kassaliete E., A.Krastina, J.Blake, I.Lacis, S.Fomins, G.Krumina, 9th International Young Scientist Conference „Developments in Optics and Communications 2013” (Rīga, Latvija, 2013.gada 10.-12.aprīlis) „Global motion perception of school-age children”, pp.84-85
40. Klusa V., Muceniece R., Dzirkale Z., Rumaks J., Svirskis S. Central effects of the peptide lunasin. 45th meeting of the European Brain and Behaviour Society (EBBS), Munich, Germany, Spetember 6 to 9, 2013. P276.
41. Krumina G., Jakovleva J., Svede A., Kassaliete E., Ikaunieks G. (2013). A survey of near visual function in Latvian school-age children with and without learning difficulties. DOG-Kongress, Berlin, Germany, p.14-15
42. Krustins E. *, V. Mokricka, J. Pokrotnieks, A. Pukitis 5-ASA medication adherence comparison in Latvia and Estonia Journal of Crohn's and Colitis. 2014, Vol 8, Suppl.1 Pages S310-S311, [www.ecco-jccjournal.org/article/S1873-9946\(14\)60701-7/abstract](http://www.ecco-jccjournal.org/article/S1873-9946(14)60701-7/abstract)
43. Laicane I., I.Lacis, D.Dizpetere, G.Krumina, 36th European Conference on Visual Perception 2013 (Brēmene, Vācija, 2013.gada 25.-29.augusts) „Influence of bottom-up and top-down processing on eye movement parameters in horizontal scanning tasks”, p.41
44. V.Larins, L.Kalnina, E.Andzane, A.Silina, G.Selga, M.Sauka, I.S.Priedite” Energy intake and body composition of prepubescent and pubescent female ballet dancers”; 7 th Conference of Baltic Society of Sport Sciences, Tartu, 2014. gada 7.-9. Maijs; tēzes publicētas Acta Kinesiologiae Universitatis Tartuensis 122.lpp
45. Latkovskis G, Urtane I. Knipse A, Puceta L, Peculis R, Klovins J, Erglis A. Role Of Genetic Factors On The Effect Of Additional Loading Doses And Two Maintenance Doses Used To Overcome Clopidogrel Hyporesponsiveness. Abstracts of the XXIV Nordic-Baltic Congress of Cardiology. Cardiology 2013, 125(suppl 1):45-46.
46. Latkovskis G, Zabunova M, Berzina M, Juhnevica D, Urtane I, Zarakauska L, Erglis A. High sensitivity C-reactive protein levels are associated with total coronary artery occlusions. Abstract book of the 81st European Atherosclerosis Society Congress, June 2-5, 2013, Lyon, France.
47. Latkovskis G, Urtane I. Knipse A, Puceta L, Peculis R, Klovins J, **Erglis A.** (2013) Role Of Genetic Factors On The Effect Of Additional Loading Doses And Two Maintenance Doses Used To Overcome Clopidogrel Hyporesponsiveness. // Abstracts of the XXIV Nordic-Baltic Congress of

48. Latkovskis G., Urtane I., Knipse A., Puceta L., Peculis R., Klovins J., **Erglis A.** Role of genetic factors on the effect of additional loading doses and two maintenance doses used to overcome clopidogrel hyporesponsiveness // 42th ESCP Symposium on Clinical Pharmacy, Prague, Czech Republic, October 16 – 18, 2013, Programme and abstract book, P.77.
49. Latkovskis G., Urtane I., Knipse A., Puceta L., Peculis R., Klovins J., **Erglis A.** Role of genetic factors on the effect of additional loading doses and two maintenance doses used to overcome clopidogrel hyporesponsiveness // 6th Baltic Atherosclerosis Congress, Riga, Latvia, October 11 – 12, 2013. Program and abstracts, P.30. http://www.kardiologija.lv/files/6th_congress-6.pdf
50. Luse K., M. Ozolinsh, S. Fomins and A. Gutmane, „Obtaining individual chromatic sensitivity thresholds in case of congenital red-green colour deficiency”. Abstr.book „AIC 2013”, p.239(2013).
51. Luse K., M. Ozolinsh and S. Fomins, „Chromatic sensitivity variances along confusion lines for congenital red-green colour deficient individuals”. Abstr.book „ICVS 2013”, p.138(2013).
52. Luse K., M. Ozolinsh, S. Fomins, A. Gutmane, “Evaluation of Pseudo-isochromatic Plate Colour Fading”. Abstr.book „AMT 2013”, Palanga, Lithuania, p.112(2013).
53. Markovs J., E. Jursevics, G. Knipse, Dz. Krumina. Diabetic mastopathy with high level of CD4 T-lymphocyte response: a case report. Baltic morphology, Rīga, 2013
54. Markovs J., E. Jursevics, G. Knipse, Dz. Krumina, A. Galuza. Histopathologic features of adverse reactions to facial dermal fillers. 4 Congresss of Serbian Anatomical Society, Belgrad, 2014.
55. Markovs J., E. Jursevics, G. Knipse, Dz. Krumina. Diabetic mastopathy with high level of CD4 T-lymphocyte response: a case report. Baltic morphology VII Scientific Conference Morphological Sciences in the Experimental and Clinical Medicine, nov. 7- 9, 2013, Riga, p. 89.
56. Moisejevs G., I. Daugule, D. Rudzite, L. Formichella, G. Gottner, T. Zacher, D. Janciauskas, I. Liepniece-Karele, S. Isajevs, I. Lasina, I. Kikuste, K. Funka, A. Vanags, I. Tolmanis, M. Gerhard, M. Leja. „Association of CagA and VacA with gastric mucosa atrophy” European H.pylori study group workshop *EHSG, 2013.gada septembris*
57. Mokricka V., Pukitis A. Analysis of adenomas related with inflammatory bowel disease. Falk Symposium Nr.192, “Thinking out of the Box”. 30-31 May, Paris, 2014, p82.

58. Mokricka V.*, E. Krustins, A. Pukitis, J. Pokrotnieks. Patient co-payments in Latvia and Estonia and the use of azathioprine. *Journal of Crohn's and Colitis*. 2014, Vol 8, Suppl.1 Pages S3228. [www.ecco-jccjournal.org/article/S1873-9946\(14\)60511-0/abstract](http://www.ecco-jccjournal.org/article/S1873-9946(14)60511-0/abstract)
59. Mokricka V., Ozola-Zalite I., Pukitis A., Pokrotnieks J. Malignancy risk analysis in patients with pancolitis and polyps in the colon; one center experience. *Asian Pacific Digestive Week 2013, World Congress of Gastroenterology, 21-24 September 2013, Shanghai. Journ of Gastroenterol and Hepatol. Oct. 2013 Vol. 28, Issue S3, 588 (P1498)*. http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jgh.12363_2/abstract
60. Massard C, Tammela 2, E Vjaters3, V Lietuvietis4, P Bono5, H Penttinen5 P Nykänen6, L Mattila6, A Snapir6, J Aspegren6, K Fizazi1 A study of ODM-201 formulations with a safety and tolerability extension phase in patients with metastatic chemotherapy-naïve castration-resistant prostate cancer (CRPC) 1Institute Gustave Roussy, University of Paris Sud, Villejuif, France; 2Tampere University Hospital, Tampere, Finland; 3Stradins Clinical University Hospital, Riga, Latvia; 4Riga East University Hospital, Riga, Latvia; 5Helsinki University Hospital, Helsinki, Finland; 6Orion Corporation Orion Pharma, Espoo and Turku, Finland
61. Namniece J., Nakurte I., Riekstina U., Legzdina L., Muceniece R. Identification of structure of peptide lunasin isolated from oats International conference Crop breeding and management for environmentally friendly farming:research results and achievements. Priekuļi, Latvija, 2013, June 4.-6, 51.p.
62. **Namniece J.**, Nakurte I., **Riekstina U.**, Legzdina L., **Muceniece R.** Identification of structure of peptide lunasin isolated from oats International conference Crop breeding and management for environmentally friendly farming:research results and achievements. Priekuļi, Latvija, 2013, June 4.-6, 51.p.
63. Nasuro K., Zveginceva I., Švede A. (2013) Visual acuity requirements for driving. *Developments in Optics and Communications*, Riga, Latvia, p. 160-
64. Olsena S, 4th conference of the European Association of Health Law, Koimbra.
65. Portugal, October 9 – 10; presentationj "Open Disclosure of medical error as a patient's right and health professional's legal obligation", Book of Abstracts, p. 108-109
66. Ozola-Zalite I, Zykus R, Lyadov V, Pukitis A, Charnley R, Gaujoux S. Sarcopenia and survival in pancreatic ductal adenocarcinoma: a systematic review. *Pancreatology*. 2013 Supplement, Vol.13, Issue 3, S80–S81. [www.pancreatology.net/article/S1424-3903\(13\)00363-3/abstract](http://www.pancreatology.net/article/S1424-3903(13)00363-3/abstract)

67. Ozola Zalite I., Zepa L., Mokricka V., Leja M., Nikitina Zake L., Pukitis A. The IL-6 gene polymorphism at 174 C>G in the association with ulcerative colitis and Chron's disease. Falk Symposium Nr.192, "Thinking out of the Box". 30-31 May, Paris, 2014, p92.
68. Ozola-Zalite I., Pukitis A., Ostrovskis E., Baranova J, Pokrotnieks J. Onset of ulcerative colitis induced by Anti - IL - 17A monoclonal antibody therapy. 21st UEGW Abstract issue. United European Gastroenterology Journal. Vol. 1; Suppl 1, Oct. 2013, A522 (P1449).
69. Ozola-Zalite I., Mokricka V., Pukitis A., Pokrotnieks J. Endoscopic management of the adenoma of papillae Vater, one center experience. Asian Pacific Digestive Week 2013, World Congress of Gastroenterology, 21-24 September 2013, Shanghai. *Journal of Gastroenterology and Hepatology*. Oct. 2013 Vol. 28, Issue S3, 485 (P1223).
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jgh.12385/abstract>
70. Ozola-Zalite I., Ivanova J., Krustins E., Staka A., Pukitis A. Extrapaneatic liver pseudocyst due to chronic pancreatitis, case report. EPC and IAP Meeting, June 24-28, Southampton, 2014 (abstract).
71. **Ozolins D** ; 12th Baltic Congress of Laboratory Medicine, Rīga, 2014.gada 18.-20.septembris. Activities of the Latvian society of laboratory specialists /, 2014, Journal of International Education for Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (IECCLM), Vol.1, no1, ISSN 2256-0092, Riga, p.28, available at: http://www.iecclm.org/abstracts_book.pdf
72. Ozoliņš Dzintars, A. Zilevica, V. Mavcutko, M. Unemo, M. Domeika Gonorrhoea on the rise in Latvia – diagnostics and antimicrobial resistance surveillance [elektronisks resurss] : [poster presentation] /. (P.03 : Epidemiology and Prevention Sciences Track) // Sexually Transmitted Infections [elektronisks resurss] ISBN 1368-4973. Vol.89, Suppl.1 (2013), p.A236, doi:10.1136/sextrans-2013-051184.0737. URL: http://sti.bmj.com/content/89/Suppl_1/A236.3.full.pdf+html
73. Pladere T., I.Timrote, G.Krumina, 17th European Conference on Eye Movements (Lunda, Zviedrija, 2013.gada 11.-16.augusts) „Training saccadic eye movements using visual search task”, p.492
74. Priedite I.S., L.Kalnina, M.Sauka, T.Timpka, O.Dahlstrom, E.Nylander, G.Selga, R.Ligere, V.Larins ” Body skeletal muscle mass in child and adolescent participants in organized sports: descriptive epidemiological study”, CASEM/FIMS World Congress of Sports Medicine, 2014. gada 18-21 jūnijs, tēzes publicētas Clin J Sport Med, Vol.24, number 3, May 2014
75. Pukitis A., Ostrovskis E., Zake T., Pokrotnieks J. Infliximab induction therapy on AA amyloidosis associated with Crohn's disease; Case report. 8th Congress of ECCO - European Crohns and Colitis Organization Inflammatory Bowel Diseases 2013.Vienna, Feb14-16, 2013.

76. Puķe, K., Spalva, K., Urtāne, I., **Dzirkale, Z.** Errors in prescriptions and its influence on the pharmaceutical care. BaltPharm Forum 26.-27.04.2014. Rēzekne, Latvija. Abstract book p.10.
77. Riekstina Una_“Mesenchymal stem cell therapy biosafety issues” mutisks ziņojums International conference “From bench to bed: challenges in cancer care”, dedicated to 80TH anniversary of Lithuanian society of oncology, Druskininki, Lietuva, 20-21 septembris, 2013.
78. Rubins A., Syphilis Epidemiology and clinical Cases in Baltic Countries, 9th ASIAN Dermatological congress 2013, 10—13 July, Hong-Kong
79. Rubins A., Mycosis infections in Latvia epidemiology and treatment.EADV Spring symposium, Krakova, Polija, 2013.g. 23-26.maijs, Abstracts book.
80. Rubins A., S.Rubins, Update in management of Atopic Dermatitis, 11th congress of BADV, 17-19 October, 2013, Kaunas, Lithuania, Abstractsbook., 30 p.
81. Rubins A., S.Rubins, Syphilis in Balticts countries, 22 nd Congress EADV, Istanbul, Turkey, October, 2013.Abstracts book.
82. Rubins A., S.Rubins, I.Jākobsone, A.Kamaljan, E.Purviņa. Acne vulgaris – jaunākais terapijā. 2nd IMM, 14-15 June, 2013, Riga, Latvia
83. Rubins A., S.Rubins. Update in management of Atopic Dermatitis, 11th congress of BADV, 17-19 October, 2013, Kaunas, Lithuania, Abstract book, p. 30
84. Rubins S., A.Rubins, What is new in diagnosis and managment of syphilis, 11th congress of BADV, 17-19, October 2013, Kaunas, Lithuania, Abstract book, p. 55
85. Rucins M., Pajuste K., Klimaviciusa L., Pajuste K., Kanepe-Lapsa, Jansone B., Sestakova I., Cekavicius B., Klusa V., Gosteva M., Sobolev A., Muceniece R., Plotniece A. Synthesis and studies of novel 1,4-dihydropyridine derivates. XVth International Conference "Heterocycles in Bio-organic Chemistry", Riga, Latvia, 2013, 156.p.
86. Saleniece Kristīne, Guna Feldmane, Ruta Muceniece, Diāna Tihanova, Baiba Prindule, Ilva Nakurte Determination of Double-stranded Ribonucleic acid in Larifan using Ion Exchange Liquid Chromatography, I International conference "Modern aspects and applications of chromatography in education, research and industry" October 16-18, 2013, Daugavpils, Latvia 12.lpp
87. Sauka M, E.Andzane, L.Kalnina, A.Silina, I.S.Priedite, G.Selga, T.Timpka, O.Dahlstrom ” Eating disorders in female ballet dancers and adolescents from ordinary school in Latvia” 8th congress of EFSMA, Strasbourg, September 25-28, 2013; tēzes publicētas. European Journal of Sport Medicine Vol.1,Supp.1.,Sept.2013, p 240

88. Silins I., Krams A., Apsvalks M., Sirgeda A., Silova A., Petersons A. "Results of study evaluating inflammatory biochemical parameters and oxidative stress in patients undergoing VATS and open lobectomy for early stage NSCLC." Stenda referāts 15. Pasaules Plaušu vēža konferencē, Sidnejā, 27.-30.10.2013.
89. Soha A, Rubins S, Rubins A, Report on two clinical cases: patch testing for the diagnosis of allergic contact dermatitis, Abstracts book, 12th BADV congress, Riga, 30.-31.05.2014.
90. Sondore D, Strenge K, Trusinskis K, Narbutė I, Jegere S, **Erglis A.** (2013) TCT-582 Association of coronary and carotid artery plaque composition by intravascular ultrasound virtual histology with stent restenosis and plaque progression // Transcatheter Cardiovascular Therapeutics (TCT), October 27-November 1, 2013, San Francisco, USA. J Am Coll Cardiol. 2013;62(18_S1):B176-B176
<http://content.onlinejacc.org/article.aspx?articleid=1759897>
91. Staka A., Cui S., Vilmanis J., Aldins P., Pukitis A. First liver transplantation in a patient with primary sclerosing cholangitis. Riga Stradinsh University. Collection of Scientific Papers, 2013. Suppl. 1, Abstracts from VI Latvian Gastroenterology Congress with International participation (7.12.2014.); p73.
92. Soha A, Rubins S, Rubins A, Report on two clinical cases: patch testing for the diagnosis of allergic contact dermatitis, Abstracts book, 12th BADV congress, Riga, 30.-31.05.2014.
93. Strazda G, Bukovskis M, Kopeika U, Pirtnieks A, Jurka N, Balode L, Aprinceva J, Kislina A, Taivans I. Analysis of exhaled breath with electronic nose and discrimination of lung cancer and COPD by logistic regression analysis. Eur Respir J 2013; vol. 42, suppl. 57; p.615, (Barcelona, Spain 7 – 11 September 2013; poster presentation)
94. Svede A., I.Liepa, M.Bumbiska, K.Buile, S.Fomins, G.Krumina, 17th European Conference on Eye Movements „(Lunda, Zviedrija, 11.-16.augusts) „Computerized tests for vergence performance screening at schools”, p.515
95. Taivans I, Strazda G, Jurka N, Kopeika U, Pirtnieks A, Balode L, Bukovskis M, Kislina A, Aprinceva J, Logina L. Volatile organic compounds of exhaled breath in lung cancer and lung inflammatory diseases. Eur Respir J 2013; vol. 42, suppl. 57; p.357 (Barcelona, Spain 7 – 11 September 2013, oral presentation).
96. Taivans I, Bukovskis M, Strazda G, Jurka N. Breath testing as a method for detecting lung cancer. Expert Rev Anticancer Ther. 2014 Feb; 14(2):121-3
97. Timrote I., A.Reinvalde, M.Zirdziņa, T.Pladere, G.Krumina, 36th European Conference on Visual Perception 2013 (Brēmene, Vācija, 2013.gada 25.-29.augusts) „Eye movements change according to peripheral information”, p.217

98. Tolmane I., B.Rozentale, J.Keiss, A.Ivanovs, R.Simanis „New tool to prognosticate hepatitis C treatment result”, EASL/ AASLD Special conference „Clinical drug development for hepatitis C”, Prague, Czech Republic, September 14-16, 2012.
99. Trukša R., S. Fomins, “Computerized Color Vision Tests.” Abstr.book „AMT 2013”, Palanga, Lithuania, (2013).
100. Vanaga L., I.Daugule, G.Moisejevs, D.Rudzite, S.Krotov, D.Janciauskas, I.Liepniece-Karele, S.Isajevs, A.Sivins, I.Kikuste, G.Ancans, K.Funka, I.Lasina, A. Vanags, I.Tolmanis, M.Leja European H.pylori study group workshop. *EHSG, 2013.gada septembris*
101. Медицина в музеях Латвийского университета / Р. Велиньш, А. Виксна, С. Савенко // I Всероссийская научно-практическая конференция «Медицинские музеи России: состояние и перспективы». – М., 2014. – С. 15–17.
102. Viberga I.et al. *Surgically treated uterine fibroid patient characteristics and her quality of life.* EBCOG 23rd European Congress of Obstetrics and Gynecology 7-10 May 2014, Glasgow, Scotland (UK). Final programme, page 34. www.ebcog2014.org. Selected free communications.
103. Viberga I.et al. *Contraceptive practice and use of women requesting the surgical termination of pregnancy in Latvia.* The 13th Congress of the European Society of Contraception and reproductive health. Workshops. Book of Abstracts. *Eur J Contracept Reprod Health Care 2014*; 19 (S1): S48.
104. Viberga I.et al. *The reproductive health research in Latvia (2003-2011); conclusions and suggestions for policy changes.* The 13th Congress of the European Society of Contraception and reproductive health. Workshops. Book of Abstracts. *Eur J Contracept Reprod Health Care 2014*; 19 (S1): S49.
105. Viberga I. *Hormonal contraception after bariatric surgery.* The 13th Congress of the European Society of Contraception and reproductive health. Workshops. Book of Abstracts. *Eur J Contracept Reprod Health Care 2014*; 19 (S1): S54
106. Viberga I.et al. *Unwanted pregnancy and contraceptive practice in Latvia.* EBCOG 23rd European Congress of Obstetrics and Gynecology 7-10 May 2014, Glasgow, Scotland (UK). Final programme, page 32. www.ebcog2014.org. Selected free communications.
107. Виксна А.; Восстановление высшего зубо­врачебного образования в Латвии после Второй мировой войны / // Зубо­врачевание в России: медицина и общество. Материалы конференции. – М., 2013. – С. 30–32.
108. Виксна А.; Зубо­врачебное отделение медицинского факультета Латвийского университета в годы Второй мировой войны / //

Исторический опыт медицины в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. Материалы X Всероссийской конференции (с международным участием). – М., 2014. – С. 44–46.

109. Zandere D, Pukitis A. Single centre analysis of therapeutic endoscopic retrograde cholangiopancreatography data of post cholecystectomy female patients in Latvia. Riga Stradinsh University. Collection of Scientific Papers, 2013. Suppl. 1, Abstracts from VI Latvian Gastroenterology Congress with International participation (7.12.2014.); p30.
110. Zarina A, L.Piekuse, M.Kreile, I.Tolmane et al. WILSON'S DISEASE INHERITANCE AND CLINICAL APPEARANCE IN FOUR UNRELATED FAMILIES IN LATVIA, Baltijas Gastroenterologu congress, 2013.gada novembris
111. Zepa Julija, Bulina Inita, Nikitina-Zake Liene, Klovins Janis, Jurka Antra, Tretjakovs Peteris, Lejniaks Aivars, Andersone Daina. Lack of Association of Serum Interleukin-23 Levels with Disease Activity in Patients with Ankylosing Spondylitis in Latvia. Ann Rheum Dis 2013; 72 (Suppl), A78. (the 33rd European Workshop for Rheumatology Research, February 28-March2, 2013, Prague)
112. Zepa Julija, Bulina Inita, Vladimirs Lavrentjevs, Santa Kadike, Nikitina-Zake Liene, Lejniaks Aivars, Andersone Daina. Unveitis is not Associated with the Cardiovascular Risk Faktors in Patients with Ankylosing Spondylitis. (the 34rd European Workshop for Rheumatology Research, February 2014, Lisabon)
113. Zute S., Bleidere M., Timbare R., Bobere N., Jakobsone I., Paklone M. Characterisation of oat grain physical and biochemical parameters significant for dietary products. Proceedings of Latvian Academy of Sciences, Section B, 2014. Pieņemts publicēšanai. (Versita)
114. Zutere B., K. Luse, „Usability of psychophysical experiment scheme in colour vision deficiency characterization”. Abstract book “Open Readings 2013”, Vilnius, Lithuania , Riga, p.184(2013).

Tēzes vietējas nozīmes

1. Arente L., A.Kazaka, G.Krumina, 9th International Young Scientist Conference „Developments in Optics and Communications 2013” (Rīga, Latvija, 2013.gada 10.-12.aprīlis) „Correlation between results of paper and digital visual attention tests”, pp.144-145
2. Artjomenko Viktorija, Kristīne Broka, Aldis Vidžis, Ilze Blūmentāle, Vinita Cauce. Runas kvalitātes pašnovērtējums un tā saistība ar izņemamo zobu protēžu funkcionālo vērtību. 2014. gada RSU Zinātniskās konferences tēzes, RSU 2014, 342.

3. Ābrāma I., I.Tolmane, J.Keišs, B.Rozentāle „Asiņošanas iemeslu izvērtējums pēc aknu punkcijas biopsijas Latvijas Infektoloģijas centrā”, RSU Zinātniskā konference, 21.-22.03.2013.
4. Balode A, Villeruša A, Zepa D, Vētra J. Antropoloģisko rādītāju salīdzinājums mājās un pansionātā dzīvojošiem senioriem. RSU zinātniskā konference. 2014. Tēzes. 48.lpp.
5. Basina O., A. Staka, A. Pukītis. The prevention of complications after endoscopic retrograde cholangiopancreatography – prospective study in Paul Stradin Clinical university hospital. Latvijas Universitātes 72. konferences Medicīnas sekcijas sēde. 14. 02.2014.
6. Basina O., A. Stāka, A. Puķītis. Rare cause of liver abscess in the patients with chronic, calcifying pancreatitis- case reports. Latvijas Universitātes 72. konferences Medicīnas sekcijas sēde. 14. 02.2014.
7. Cui S., A. Staka, A. Pukītis. Colovesical fistula induced by sigmoid diverticulitis, case report. Latvijas Universitātes 72. konferences Medicīnas sekcijas sēde. 14. 02.2014.
8. Ebela Inguna, Iriša Zile, Danute Ražuka-Ebela, Ingrida Rumba-Rozenfelde. Tēzes „Zīdaiņu mirstības saistība ar dažādiem makro un socioekonomiskiem faktoriem Latvijā pirmskrīzes un ekonomiskās krīzes periodā, 1996-2010.” Latvijas Ārstu kongress 19-21. septembris, 2013.
9. Folkmane Elizabete, Ulrika Beitnere, Santa Timšāne, Zane Dzirkale, **Vija Kluša**. REGULATION OF HIPPOCAMPAL BDNF EXPRESSION BY MILDRODATE IN HALOPERIDOL-AMNESIA TEST IN RATS. LU 72.konference, 2014.g. 14.februārī, 26.lpp.
10. Fomins S., M. Ozolins, “Modelling the Appearance of Chromatic Environment Using Hyperspectral Imaging.” Abstr.book „Biophotonics - Riga 2013”, Riga, Latvia (2013).
11. Gulbe D., Rutkovska L., „Veselības aprūpes pakalpojumu pieejamība” un tēzes 4. Starptautiskā zinātniskā konferencē „Aktualitātes veselības aprūpes izglītības pilnveidē: mūsdienas un nākotne”, Rīgā, 2013. gada 17.-18. oktobrī.
12. Kalniņa Līga, Guntars Selga, Melita Sauka, Renāte Ligere, Viesturs Lāriņš, Ilga Sarmīte Priedīte” Ķermeņa masas sastāvs jauniem sportistiem ar paaugstinātu treniņu intensitāti” LU 71. Konference, 2013.gada 15.februāris, tēzes publicētas tēžu krājuma 30.lpp
13. Kazaka A., G.Krumina, 9th International Young Scientist Conference „Developments in Optics and Communications 2013” (Rīga, Latvija, 2013.gada 10.-12.aprīlis) „Trail making test result’s relevance to school-age children’s reading skills”, pp.156-157
14. Kojalo Ilona, Daiga Šantare, Iveta Bebriša, Evija Dompalma, Maija Hynninen, Mārcis Leja, Reasons for unwillingness to participate in colorectal cancer

screening in Latvia: survey and phone call analysis. UL 71th Scientific Conference endorsed by the European Society of Digestive Oncology, 2013, Riga.

15. Kropotina Jūlija, Jekaterina Vasiļjeva, Valērija Groma, Svetlana Andrējeva, Vinita Cauce. PTEN proteīna ekspresija kā marķieris endometrija patoloģijas diferenciāldiagnostikā 2014. gada RSU Zinātniskās konferences tēzes, RSU 2014, 168.
16. Krustins E., A. Pukitis, J. Pokrotnieks. 5-ASA use in IBD in Scandinavian and Baltic countries. Latvijas Universitātes 72. konferences Medicīnas sekcijas sēde. 14. 02.2014.
17. Kupics K., **Latkovskis G.**, Ērglis A. Asimptomātiskas ātriju fibrilācijas sastopamība ģimenes ārstu praksēs Latvijā. Latvijas Universitātes 72. Zinātniskā konference (Medicīnas sekcija). Rīgā, 2014. gada 14. februārī.
18. Kolontaja-Zaube I., Ančupāne I., Žilevica A. „Jauktais infekcijas ietekme uz klīnisko smaguma pakāpi un dzīves kvalitāti herpētiskās ekzēmas slimniekiem” Otrā starptautiskā medicīnas konferences, 17 LDVA kongress, 2013. gads 14-15. jūnijs;
19. Kolontaja-Zaube I., Ančupāne I., Žilevica A. Klīnisko gadījumu diferenciāldiagnostika sklerodermijas sākuma stadijās. Otrā starptautiskā medicīnas konference, 17 LDVA kongress, 2013. gads 14-15. jūnijs;
20. **Latkovskis G.**, Urtāne I., Knipše A., Spalva K., Nazarenko N., Opincāns J., Ērglis A. Perkutānas koronāras intervences un ar to saistīto faktoru ietekme uz trombocītu reaktivitāti un klopidogrela antiagreganto darbību. Latvijas Universitātes 72. Zinātniskā konference (Medicīnas sekcija). Rīgā, 2014. gada 14. februārī.
21. **Latkovskis G.**, Jakubaņeca Dz., Siliņš E., Mača A., Pupele R., Ceriņš U., Ploriņš A., Ērglis A. Akūta koronāra sindroma gadījumu analīze neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta brigāžu izsaukumos Latvijā 2011. un 2012. gadā. Latvijas Universitātes 72. Zinātniskā konference (Medicīnas sekcija). Rīgā, 2014. gada 14. februārī.
22. Liepniece-Karele Inta; Daiga Šantare, Mārcis Leja; UL 71th Scientific Conference endorsed by the European Society of Digestive Oncology, 2013, Riga.
23. Liepa I., Buile K., Bumbiska M., Fomins S., Svede A. (2013) Subjective vergence performance evaluation using computerized programs. Developments in Optics and Communications, Riga, Latvia, p. 158
24. Līduma, Iveta, Tračevska, Tatjana, Ozoliņš, Dzintars, Žileviča, Aija. Klīniski nozīmīgo baktēriju rezistence pret antibakteriāliem līdzekļiem// Latvijas

Universitātes 72. Zinātniskās konferences Medicīnas sekcijas tēžu apkopojums : 2014. gads / Latvijas Universitāte. Rīga : Latvijas Universitāte, 2014. 28.lpp.

25. Luse K., M. Ozolinsh, S. Fomins, A. Gutmane, B. Zutere, „Individual chromatic sensitivity threshold determination in case of red-green color deficiency”. Abstract book “Developments in Optics and Communications - 2013”, Riga, Latvia, p.78-79(2013).
26. Markovs J., G. Knipše, **Dž. Krūmiņa**, A. Galuza. The early embriogenesis of adrenal medulla. LU 72. Zinātniskās konferences medicīnas sekcijas tēžu apkopojums, Rīga, 14. feb. 2014., 65. lpp.
27. Markovs J., E.Jursevics, G.Knipse, **Dz.Krumina**, M.Kalnina, T.Selga; The histological aspects of hyaluronic-acid filled complications. Latvijas Universitātes 71. zinātniskā konference, Rīga 2013, tēzes 84.lpp.
28. Markovs J., E.Jursevics, G. Knipse, Dz. Krumina, M. Kalnina, T. Selga. The Histological Aspects of Hyaluronic-acid Filled Complications. LU 71.Zinātniskās konferences medicīnas sekcijas tēžu apkopojums, Rīga, 2013, lpp. 84.
29. **Markovs J., G. Knipše, Dž. Krūmiņa**, A. Galuza. The early embriogenesis of adrenal medulla. LU 72. Zinātniskās konferences medicīnas sekcijas tēžu apkopojums, Rīga, 14. feb. 2014., 65. lpp.
30. Markovs J., E.Jursevics, G. Knipse, Dz. Krumina, M. Kalnina, T. Selga. The Histological Aspects of Hyaluronic-acid Filled Complications. LU 71.Zinātniskās konferences medicīnas sekcijas tēžu apkopojums, Rīga, 2013, lpp. 84.
31. Moisejevs G., I.Daugule, A.Ruskule, D.Rudzīte, D.Jančiauskas, S. Isajevs, I.Liepniece-Karele, A.Vanags, I.Tolmanis, M.Leja, „Biomarķieru nozīme gastroezofageāla atviļņa slimības diagnostikā”
32. Mokricka V., I. Ozola-Zalīte, A. Pukītis. Risk of colorectal dysplasia and colorectal cancer in patients with inflammatory bowel disease. Latvijas Universitātes 72. konferences Medicīnas sekcijas sēde. 14. 02.2014.
33. Namniece J., I. Popēna, K. Jēkabsons, I. Kozlovska, D. Butakova, U. Riekstiņa, R. Muceniece LU 72. Konferences Medicīnas bāzes zinātņu sekcija: „Peptīda lunasīna ietekme uz žurku gliomas C6 šūnu līnijas interleikīna 10 un cilvēku neuroblastomas SH-SY5Y šūnu līnijas interleikīna 8 sekrēciju.
34. **J. Namniece, I. Popēna, K. Jēkabsons**, I. Kozlovska, D. Butikova, **U. Riekstiņa, R. Muceniece**. Peptīda lunasīna ietekme uz žurku gliomas C6 šūnu līnijas un interleikīna 10 un cilvēku neuroblastomas SH-SY5Y šūnu līnijas interleikīna 8 sekrēciju. LU 72. zin. konference , 2014.g. 14.febr. 17-19.
35. Ozoliņš Dzintars, Una Caune, Tatjana Tračevska, Aija Žileviča, Angelika Krūmiņa. Ķirurģiskā klīnikā izdalītu paplašināta spektra Beta-laktamāzi

producējošu *Klebsiella Pneumoniae* antibakteriālā jūtība [elektronisks resurss] Latvijas Ārstu 7. kongress, 19.-12.sept., 2013, Rīga [elektronisks resurss]. [Rīga, 2013]. URL: <http://www.arstukongress.lv/?&s=1361881321&fu=read&id=50>

36. Pladere T., I.Timrote, G.Krumina, 9th International Young Scientist Conference „Developments in Optics and Communications 2013” (Rīga, Latvija, 2013.gada 10.-12.aprīlis) „Eye movements in visual search and reading task”, pp.164
37. Popēna I., V. Parfejevs, L. Saulīte, S. Reinika, T. Klinovičs, **R. Muceniece**, U. Riekstiņa. Citokīnu sekrēcija neinducētās mezenhimālo cilmes šūnu kultūrās un LPS iekaisuma modelī. LU 72. zin. konference, 2014.g. 14.febr. lpp. 19.
38. Puķe, K., Spalva, K., Urtāne, I., **Dzirkale, Z.** Kļūdas zāļu receptēs un to ietekme uz farmaceitisko apūpi. Rīgas Stradiņa universitātes studentu konference, 2014.g. 9.apr.
39. Reinvalde A., I.Timrote, T.Pladere, G.Krumina 9th International Young Scientist Conference „Developments in Optics and Communications 2013” (Rīga, Latvija, 2013.gada 10.-12.aprīlis) „Binocular and monocular visual search task” – stenda referāts, pp.166-167
40. Ruciņš M., M. Gosteva, K. Pajuste, A. Soboļevs, B. Čekavičus, **R. Muceniece**, A. Plotniece. Antioksidantu un antiradikālo īpašību noteikšana oriģināliem bispīridil-1,4-dihidropīridīnu dibromīdiem. LU 72. zin. konference, 2014.g. 14.febr. 63.lpp.
41. Rucins M., Pajuste K., Klimaviciusa L., Pajuste K., Kanepē-Lapsa, **Jansone B.**, Sestakova I., Čekavicius B., **Klusa V.**, Gosteva M., Sobolev A., **Muceniece R.**, Plotniece A. Synthesis and studies of novel 1,4-dihydropyridine derivatives. XVth International Conference "Heterocycles in Bio-organic Chemistry", Riga, Latvia, 2013, 156.p.
42. Saulīte Līga, Vadims Parfejevs, Mārtiņš Borodušķis, **Una Riekstiņa.** Neurotrofo faktoru ietekme uz neuroektodermas marķieru ekspresiju ādas mezenhimālajās cilmes šūnās. Latvijas Universitātes 72. konference, 2014. gada 14. februāris.
43. Silins I., Krams A., Apsvalks M., Sirgeda A., Petersons A. Oksidatīvā stresa un sistēmisko akūtas fāzes iekaisuma parametru dinamika pēc vats un konvencionālas lobektomijas agrīnu stadiju plaušu vēža pacientiem. RSU Zinātniskā konference; Rīga, 2014.
44. Silova A., A. Skesters, T. Zvagule, L. Larmane, N. Rusakova and I. Kalnins. Diabetes mellitus: Carbonil stress and post – Chernobyl syndrome. The 7th International Conference on Diabetes & Obesity, Riga, October 24 – 25, 2013, Abstract book, p.93.

45. Svede A., Liepa I., Buile K., Bumbiska M., Fomins S., Krumina G. (2013). Computerized tests for vergence performance screening at schools. 17th European Conference on Eye Movements, Lund, Sweden, p. 515
46. Šahurova K., O. Kalējs, I. Mintāle, M. Ratniece, M. Zabunova, I. Briede, I. Narbute, A. Ērglis. LU 72. Zinātniskajā konferencē Medicīnas sekcijas sēdē 14.02.2014.: Neinvazīvās attēldiagnostikas metodes: to informativitāte pacientiem pēc autologo kaulu smadzeņu mononukleāro cilmes šūnu terapijas.
47. Šahurova K., O. Kalējs, I. Mintāle, M. Zabunova, A. Ērglis RSU studentu Zinātniskajā konferencē 09.04.2014., Rīga, Latvija.: Neinvazīvo attēldiagnostikas metožu pielietojums pacientiem pēc autologo kaulu smadzeņu mononukleāro cilmes šūnu terapijas. Zinātniskās konferences tēžu grāmata, 38. lpp. (177 lpp.).
48. Šantare Daiga, Evija Dompalma, Iveta Bebriša, Ilona Kojalo, Teppo Huttunen, Pēteris Ručevskis, Mārcis Leja; Strategies to improve screening for bowel cancer: a comparison of uptake and handling between two immunological faecal occult blood tests; UL 71 th Scientific Conference endorsed by the European Society of Digestive Oncology, 2013, Riga
49. Švalbe B., M. Makrecka, K. Voļska, H. Cīrule, **R. Muceniece**, M. Dambrova. L-karnitīna biosintēzes inhibitora mildronāta ietekme uz smadzeņu mitohondriju funkciju. LU 72. zin. konference , 2014.g. 14.febr. 22. lpp.
50. Tolmanis Ivars; Daiga Šantare; Aigars Vanags; Mārcis Leja'Detection of colonic neoplasia in subjects with positive fecal occult blood test: results from CRC screening pilot project in Latvia. UL 71th Scientific Conference endorsed by the European Society of Digestive Oncology, 2013, Riga.
51. Utināns Artūrs, Gunta Ancāne, Jānis Vētra, Anita Villeruša, Vinita Cauce. Stresa faktoru saistība ar ticību maģiskajam un paranormālajam un kritisko domāšanu Rīgas Stradiņa universitātes studentiem 2014. gada RSU Zinātniskās konferences tēzes, RSU 2014, 112.
52. Utināns A., G.Ancāne, J.Vētra, A.Villeruša, V.Cauce. Ticība paranormālajam un kritiskā domāšana – studentu pasaules uzskata divas atšķirīgas realitātes. 2013.gada Latvijas ārstu kongress, tēzes.
53. Vanaga L., I. Daugule, G.Moisejevs, D.Rudzīte, S.Krotov, D.Janciauskas, I.Liepniece-Karele, S. Isajevs, A.Sīviņš, I. Kikuste, G. Ancāns, K.Funka, I.Lasina, A.Vanags, I.Tolmanis, M.Leja; Latvijas ārstu kongress 2013.gada okt. „CagA asociācija ar kuņģa vēža attīstības risku”.
54. **Vīberga I**.et al. Latvijā ķirurģiski ārstēto endometriozes slimnieču raksturojums. Tēzes. Latvijas ārstu kongress 2013. Elektroniskā pieeja: www.arstukongress.lv/?&s=1361881321&fu=read&id=73

55. **Vīberga I.** et al. Nevēlama grūtniecība un kontracepcijas prakse Latvijā. Tēzes. Latvijas ārstu kongress 2013. Elektroniskā pieeja: www.arstukongress.lv/?&s=1361881321&fu=read&id=56
56. **Vīberga I.** et al. Operēto pacienšu ar dzemdes miomu raksturojums un dzīves kvalitātes aspekti. Tēzes. Latvijas ārstu kongress 2013. Elektroniskā pieeja: www.arstukongress.lv/?&s=1361881321&fu=read&id=91
57. Vīksna A.; Divi leģendāri Ludzas ārsti. M. Pozemkovska,. Lauku ārstniecība Latvijā: atskats un vērtējums. – Rīga, 2013. – 74.–75. lpp.
58. Vīksna A., Lauku ārstniecība un zemstu medicīna Latgalē no 1868. līdz 1918. gadam. Lauku ārstniecība Latvijā: atskats un vērtējums. – Rīga, 2013. – 91.–93. lpp.
59. Vīksna A., Lauku ārstniecības sistēma Latvijā no 1928. līdz 1940. gadam. Lauku ārstniecība Latvijā: atskats un vērtējums. – Rīga, 2013. – 94.–96. lpp.
60. Ozola–Zalīte I, Pukītis A. Adenomas of papillae Vateri endoscopic approach results and malignancy evaluation. Latvijas Universitātes 72. konferences Medicīnas sekcijas sēde. 14. 02.2014.
61. Zamotkina J., V.Žarkovs. „Preeklampsijas riska faktori ”. *LU 72. Zinātniskā konference. Medicīnas sekcija.* 2014. g.
62. Zepa J., Inita Bulina, Santa Kadīke, Evita Sikora, Vladimirs Lavrentjevs, Ineta Astiča, Laila Zepa, Liene Ņikitina-Zaķe, Daina Andersone, Aivars Lejnīeks. Ankizlozējošā spondilīta pacientu raksturojums atkarībā no c-reaktīvā proteīna vērtības. RSU Rakstu krājums 2014
63. Žentīna D., I.Stuķēna, A.Krams, A.Lejnīeks „Vai pēc seruma iekaisuma marķieriem – laktātdehidrogenāzes un C reaktīvā olbaltuma – var spriest par pleiras šķidruma etioloģiju?” RSU Zinātniskā konference; Rīga, 2014.

Populārzinātniekie raksti Latvijas izdevumos

1. Daugule I., Odiņa L. Rekomendācijas zīdaiņu barošanai. Doctus Nr.5 (2014)
2. Justamente I., Z. Zariņš, “Zivju nozīme grūtnieču uzturā”, Latvijas Ārsts”, decembris 2013.
3. Kokare I. Osteoartrīta pārvaldība: nemedikamentozās ārstēšanas iespējas un akupunktūra. Latvijas Ārsts, 2013. februāris, 24. – 29.lpp.
4. Kokare I. Akupunktūra sāpju ārstēšanai. Sāpes. I.Loginas redakcijā. Medicīnas apgāds. Rīga, 2013: 335 – 354. lpp.
5. Kolantaja-Zaube I. Rīta rituāli lieliskai dienai. Žurnāls Shape. 2013/2, 54-55 lpp.

6. Kolantaja-Zaube I. Glābiņš kukaiņu sakostajiem. Žurnāls Ievas Veselība. 2013, 25-26 lpp.
7. Kolantaja-Zaube I. „Pret krunciņām saulesbrilles vai aizsargkrēms” . Žurnāls „Ieva” 2014/4. 68
8. Kolantaja-Zaube I. Sārta āda problēma vai slimība. Žurnāls „Veselība” 2014/4, 92-94 lpp.
9. Kvante E., Z.Zariņš “Probiotikas un tās saturošie skābpiena produkti” , Latvijas Ārsts, marts, 2014.g.
10. Pozemkovska M., V. Pozņaka, A. Vīksna 2013. gdā aizgājuši kolēģi / Latvijas Ārsts. – Nr. 1 (2014), 78. lpp.
11. Petraite A., I.Ančupāne, I.Kolontaja-Zaube. “Virspusēja un vidēja dziļuma ķīmiskie pīlingi”. 2014. Doctus Nr 8, 43.-47. lpp.
12. Silda A, N.Safronova, M.Pļaviņš; Poliūrija – uzmanības vērta problēma.Latvijas Ārsts, 2013. Sept., 29 – 34 lpp.
13. Šantare Daiga, Mārcis Leja; Iedzīvotāju atsaucības palielināšanaš iespējas-organizēta kolorektālā vēža skrīninga pilotpētījuma rezultāti, Latvijas Ārsts, Marts, 2013.
14. Tolmane I.“Hronisks C vīrushepatīts ģimenes ārsta praksē”, Doctus, 2014.gada jūnijs.
15. **Vīberga I.** et al. Slodzes urīna nesaturēšana un iegurņa orgānu noslīdējums: reproduktīvo un klīnisko datu analīze pacientēm pēc operatīvas ārstēšanas. *Latvijas ārsts* 2013; 1: 11-16.
16. **Vīberga I.** et al. Latvijas medicīnas profesionāļu zināšanas un prakse kontracepcijas jautājumos. *Latvijas ārsts* 2013; 2: 44-48.
17. **Vīberga I.** et al. Nevēlamas grūtniecības iestāšanās riska faktori jauniešiem 16-25 gadu vecumā Latvijā. *Latvijas ārsts* 2013; 2: 49-53.
18. **Vīberga I.** et al. Literatūras apskats par dzemdes miomas sastopamību un etiopatogēni, klīniku, diagnostiku un ārstēšanu. *Latvijas ārsts* 2013; 5: 2-27.
19. **Vīberga I.** Uz pierādījumiem balstīta prakse ginekoloģijā un dzemdniecībā, un ne tikai. *Latvijas ārsts* 2013; 9: 39-45.
20. **Vīberga I., Daiga Šantare.** Dzemdes kakla vēzis – vēl aizvien aktuāla problēma Latvijā: pētījums par organizētajā dzemdes kakla vēža skrīningā iesaistīto ārstniecības personu iespējamo ietekmi uz skrīninga programmas īstenošanu Latvijā. *Latvijas ārsts* 2013; 7/8: 12-20.

21. **Vīberga I.** et al. Ķirurģiski ārstētā endometrioze Latvijā. *Latvijas ārsts* 2013; 7/8: 21-34
22. **Vīberga I.** Nostādnes vulvovaginālās kandidozes jautājumā. *Latvijas ārsts* 2013; 10: 28-32.
23. **Vīberga I.** et al. Ķirurģiski ārstēta mioma Latvijā. *Latvijas ārsts* 2013; 10: 33-40.
24. **Vīberga I.** Dzemdes kakla onkoloģiskā citoloģiskā izmeklējuma vēsture: Georgijs un Andromahe Papanikolau. *Latvijas ārsts* 2013; 12: 50-52.
25. **Vīberga I.** Ak, šīs nīstās ģenitālās kondilomas jeb kārpas! *Latvijas ārsts* 2014; 1: 91-94.
26. **Vīberga I.** et al. Ķirurģiski ārstētas dzemdes miomas pacientes raksturojums un dzīves kvalitātes aspekti. *Latvijas ārsts* 2014; 4: 45-50.
27. **Vīberga I.** et al. Nevēlama grūtniecība un kontracepcijas prakse Latvijā. *Latvijas ārsts* 2014; 4: 52-60.
28. **Vīberga I.** Nostādnes vulvovaginālās kandidozes jautājumā. *Medicus bonus* 2013; 10: 42-44.
29. **Vīberga I.** Piemērotas kontracepcijas izvēles māksla. *Doctus* 2013; 2: 10-14.
30. Vīksna A.; Ātrās palīdzības sākumposms Rīgā / // *Latvijas Ārsts*. – Nr. 6/7 (2014), 130.–134. lpp.
31. Zariņš Z., L.Māldere, “Uztura bagātinātāji ģimenes ārsta, dietologa un uztura specialist praksē”, *Latvijas Ārsts*, marts, 2014.
32. Zepa J., I. Kokare, Sāpes ceļa locītavā bez traumas. Vai vienmēr osteoartrīts? *Doctus*, Rīga, 2013, Nr.9, 15-20 lpp.



LATVIJAS UNIVERSITĀTE
Medicīnas fakultāte

**OTRĀ LĪMEŅA PROFESIONĀLĀS AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS
STUDIJU PROGRAMMAS „ĀRSTNIECĪBA” (45725)**

PAŠNOVĒRTĒJUMA ZIŅOJUMS

par 2013./2014. akadēmisko gadu

Programma akreditēta: 31.05.2013. līdz 30.05.2019.

Programmas direktore:
profesore, *Dr. med.* **Ingrīda Rumba-Rozenfelde**

| | |
|--|---|
| <i>Augstākās izglītības iestādes nosaukums</i> | Latvijas Universitāte |
| <i>Augstākās izglītības iestādes juridiskā adrese un telefons</i> | Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, Latvija Tālr.: 67034444 |
| <i>Augstākās izglītības iestādes reģistrācijas apliecības numurs</i> | Nr. 3341000218 |
| <i>Studiju programmas nosaukums</i> | Otrā līmeņa profesionālā augstākās izglītības studiju programma „Ārstniecība” |
| <i>Studiju programmas kods</i> | 42721 |
| <i>Studiju programmas īstenošanas ilgums un apjoms</i> | 6 gadi jeb 12 semestri pilna laika klātienēs studijās 240 kredītpunkti |
| <i>Prasības, sākot studiju programmas apguvi</i> | Vispārēja vidējā izglītība |
| <i>Iegūstamais grāds</i> | Ārsta grāds |
| <i>Vieta, kurā īsteno studiju programmu</i> | LU Medicīnas fakultātē, Bruņinieku ielā 5, Rīga, LV-1001 |
| <i>Personas vārds, uzvārds un amats, kuru augstākās izglītības iestāde ir pilnvarojusi kārtot ar pašnovērtējumu saistītos jautājumus</i> | Profesore, Dr.habil.med Ingrīda Rumba-Rozenfelde, studiju programmas direktore |
| <i>LU Medicīnas fakultātes dekāns</i> | prof. I.Rumba-Rozenfelde |
| <i>Ārstniecības Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas direktore</i> | prof. I.Rumba-Rozenfelde |

SATURS

Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas „Ārstniecība”
satura un realizācijas apraksts

| | |
|--|----|
| 1. Studiju programmas īstenošanas mērķi un uzdevumi | 4 |
| 2. Studiju programmas paredzētie studiju rezultāti | 5 |
| 3. Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un LU stratēģijai | 7 |
| 4. Prasības, sākot studiju programmu | 8 |
| 5. Studiju programmas plāns un organizācija | 10 |
| 6. Studiju programmas organizācija | 19 |
| 7. Studiju programmas praktiskā īstenošana | 20 |
| 8. Vērtēšanas sistēma | 24 |
| 9. Studiju programmas izmaksas | 26 |
| 10. Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam vai profesijas standartam un profesionālās augstākās izglītības valsts standartam un citiem normatīvajiem aktiem augstākajā izglītībā | 28 |
| 11. Salīdzinājums ar vienu Latvijas un vismaz divām Eiropas Savienības valstu atzītu augstskolu atbilstošā līmeņa un nozares studiju programmām | 29 |
| 12. Informācija par studējošajiem | 43 |
| 13. Studējošo aptaujas un to analīze | 43 |
| 14. Absolventu aptaujas un to analīze | 46 |
| 15. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā | 49 |
| 16. Studiju kursu apraksti | 50 |

Studiju programmas satura un realizācijas apraksts

1. Studiju programmas īstenošanas mērķi un uzdevumi

Studiju virziena 'Veselības aprūpe' Otrā līmeņa profesionālā augstākās izglītības studiju programma „Ārstniecība” kods 42721 akreditēta līdz 2019. gada 30. maijam, studiju virziena akreditācijas lapa Nr. 69.

Studiju programmas „Ārstniecība” mērķis, uzdevumi un rezultāti ir definēti saskaņā ar Latvijas Universitātes attīstības stratēģiju, kā arī sekojot medicīnas izglītības tendenču attīstībai Eiropā kopumā.

Programmas mērķi: nodrošināt ārsta izglītību, kas atbilst Eiropas Savienības Padomes direktīvai 2005/36/EEK par profesionālo kvalifikāciju atzīšanu un LR Likuma par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu prasībām un sagatavo ārstu, kas ar zinātniski pamatotu medicīnisko darbību tieši vai netieši iedarbojas uz cilvēku, veicot slimību profilaksi, diagnostiku, ārstēšanu un rehabilitāciju; sagatavot ārstus, kas iekļaujas salīdzināmā grādu sistēmā Eiropā, radot darbaspēka brīvas pārvietošanās iespējas, un nodrošina sabiedrību ar kvalificētu ārstniecisko aprūpi; ārsta izglītību kopumā veido teorētiskās zināšanas, praktiskās iemaņas, ārsta cienīga (profesionāla) attieksme un uzvedība.

Studiju programmas uzdevumi:

- 1) apgūt zinātņu nozares un metodes, uz kurām balstās medicīna;
- 2) apgūt veselu un slimu cilvēku morfoloģiju (struktūru), funkcijas (fizioloģiju), un psiholoģiju;
- 3) iegūt zināšanas par veselību un tās veicināšanu, kā arī slimībām, to profilaksi un aprūpi indivīda, ģimenes un sabiedrības kontekstā, apgūt pamata klīniskās prasmes (ievākt anamnēzi, veikt vispārēju objektīvo izmeklēšanu un interpretēt rezultātus, kompetenti veikt noteiktas manipulācijas), un personāla savstarpējās attiecības, kas nodrošina augstu medicīniskās aprūpes standartu. Apgūt modernas tehnoloģijas, diagnostiku, ārstniecību un profilaksi;
- 4) apgūt problēmu risināšanas iemaņas, spēju patstāvīgi pilnveidot zināšanas profesionālās dzīves laikā;
- 5) apgūt teorētisko zināšanu, praktisko un pētniecības iemaņu līmeni, kas ļauj turpināt studijas rezidentūrā un doktorantūrā;
- 6) sagatavot topošo ārstu un piedalīties profesionālā mūžizglītībā.

2. Studiju programmas paredzētie studiju rezultāti

Plānotais rezultāts ir nesertificētu ārstu sagatavošana, kas ļauj iestāties rezidentūrā un doktorantūrā, lai nodrošinātu Latvijas veselības aprūpes vajadzības pēc ārstu kadriem.

Paredzētie studiju rezultāti ir saskaņoti ar studiju saturu un organizāciju, proti, studiju rezultātā absolvents atbilstoši profesijas standartam ir apguvis pacienta vispusīgas izmeklēšanas metodes; slimības stāvokļa novērtēšanu, diagnosticēšanu; neatliekamās palīdzības sniegšanu; ārstniecisko darbību veikšanu atbilstoši slimību patoloģisko procesu, kritisko un terminālo stāvokļu diagnozēm; ir apguvis praktiskās manipulācijas atbilstoši profesijas standartam; pārzina sabiedrības veselības jautājumus un slimību primāro, sekundāro un terciālo profilaksi; spēj pielietot pierādījumos balstītas ārstnieciskās metodes; sadarbojas ar kolēģiem, dažādām valsts iestādēm; pārvalda ētiku un deontoloģiju ārsta profesijā; spēj pielietot teorētiskās zināšanas praktisku veselības aprūpes jautājumu risināšanai.

Mācību rezultāts – kompetents, pārliecināts, rūpīgs, ētisks praktiķis, nodarbināms un spējīgs veikt drošu pacienta aprūpi jebkur Eiropā, sagatavots augstiem personīgiem un profesionāliem sasniegumiem, spējīgs analizēt kompleksas un mainīgas situācijas.

Programmas absolventam būs šādas zināšanas, prasmes, kā arī attieksmes un īpašības:

1. Spēja pielietot medicīnas praksē biomedicīnas zinātnes principus, metodes un zināšanas anatomijā, bioķīmijā, šūnu bioloģijā, ģenētikā, imunoloģijā, mikrobioloģijā, molekulārajā bioloģijā, patoloģijā, farmakoloģijā un fizioloģijā:
 - 1) izprast cilvēka ķermeņa normālu struktūru un funkcijas; zināt slimību izpausmju zinātnisko skaidrojumu;
 - 2) izvēlēties atbilstošus izmeklējumus slimības gadījumiem;
 - 3) zināt izmeklēšanas tehnoloģiju darbības principus;
 - 4) izvēlēties atbilstošas slimību aprūpes metodes;
 - 5) zināt medikamentu darbības mehānismus, farmakokinētiku, blakusefektus, mijiedarbību, efektus populācijā;
 - 6) veikt klīniskos novērojumus un datu kritisku analīzi.
2. Pielietot psiholoģijas un sociālās medicīnas principus, metodes un zināšanas medicīnas praksē.
3. Spēja konsultēt pacientu:
 - 1) ievākt anamnēzi;
 - 2) veikt fizikālo izmeklēšanu;
 - 3) izdarīt klīniskus novērtējumus un pieņemt lēmumus;

- 4) nodrošināt skaidrojumu un ieteikumus;
 - 5) sniegt atbalstu un mierinājumu;
 - 6) novērtēt pacienta mentālo stāvokli.
- 4.** Klīnisko izpausmju novērtēšana, izmeklējumu nozīmēšana, diferenciālās diagnozes veikšana aprūpes plāna apspriešana:
- 1) atpazīt un novērtēt klīnisko izpausmju smagumu;
 - 2) nozīmēt atbilstošus izmeklējumus un interpretēt rezultātus;
 - 3) veikt diferenciālo diagnozi;
 - 4) apspriest atbilstošu aprūpes plānu ar pacientu un aprūpes sniedzējiem;
 - 5) sniegt aprūpi mirstošajiem un viņu ģimenēm;
 - 6) aprūpēt hroniskas slimības.
- 5.** Medicīnisko neatliekamo stāvokļu tūlītēja aprūpe, ieskaitot pirmo palīdzību un atdzīvināšanu:
- 1) atpazīt, novērtēt un ārstēt akūtus neatliekamos stāvokļus;
 - 2) sniegt pamata pirmo palīdzību;
 - 3) sniegt neatliekamo aprūpi un kardiopulmonālo atdzīvināšanu atbilstoši Eiropas vadlīnijām;
 - 4) sniegt traumas aprūpi atbilstoši Eiropas vadlīnijām.
- 6.** Izrakstīt zāles:
- 1) izrakstīt medikamentus skaidri un precīzi;
 - 2) kombinēt atbilstošus zāļu līdzekļus un citus terapijas veidus klīniskā kontekstā;
 - 3) izskatīt zāļu un citu ārstēšanas veidu atbilstību un novērtēt potenciālos labumus un riskus;
 - 4) ārstēt sāpes un distresu.
- 7.** Profesionālās īpašības: 1) godīgums, krietnums, ētiskums, 2) kritikas, paškritikas un pašrefleksijas spēja, rūpes par kvalitāti, 3) empātija, 4) radošums, 5) iniciatīva, vēlme gūt panākumus, 6) interpersonālās iemaņas.
- 8.** Profesionāls darbs:
- 1) spēja atpazīt ierobežojumus un lūgt palīdzību;
 - 2) spēja darboties ar neparastām situācijām un adaptēties jaunām situācijām;
 - 3) spēja noslogot pārējos komandas locekļus;
 - 4) spēja darboties autonomi, kad nepieciešams;
 - 5) spēja risināt problēmas;
 - 6) spēja pieņemt lēmumus;
 - 7) spēja darboties multidisciplinārā komandā;
 - 8) spēja organizēt un plānot (ieskaitot laika menedžmentu).

9. Ārsts – eksperts:

- 1) spēja analizēt un sintezēt;
- 2) spēja mācīties (ieskaitot paša mūžizglītību);
- 3) spēja pielietot zināšanas praksē;
- 4) spēja mācīt citus;
- 5) pētnieciskās iemaņas.

10. Ārsts pasaulē: 1) dažādības un kultūru daudzveidības novērtēšana, citu valstu kultūru un paražu sapratne, 2) spēja strādāt starptautiskā kontekstā, 3) otras valodas zināšanas, 4) vispārējās zināšanas aprūpes medicīnā.

Studijas un to rezultāti ir vērsti uz darba tirgus vajadzību apmierināšanu, kā arī ir saskaņā ar galvenajiem izglītības mērķiem-demokrātiskas sabiedrības, personības attīstību un pētniecības attīstību.

3. Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un Latvijas Universitātes stratēģijai

Otrā līmeņa ārstniecības profesionālās studiju programmu ārsta grāda iegūšanai regulē Eiropas Savienības direktīva 2005/36/EK (2005.g. 7.septembris), LR likums „Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu”, MK noteikumi Nr.315 „Izglītības programmu minimālās prasības ārsta profesionālās kvalifikācijas iegūšanai” (2002. g. 23.jūlijs), MK noteikumi Nr.481 „Noteikumi par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu” (2001.g. 20.novembris), MK noteikumi Nr. 268 „Noteikumi par ārstniecības personu un studējošo, kuri apgūst pirmā vai otrā līmeņa profesionālās augstākās medicīniskās izglītības programmas, kompetenci ārstniecībā un šo personu teorētisko un praktisko zināšanu apjomu” (2009.g. 24.marts), MK noteikumi Nr. 196 Grozījumi MK 2002.gada 23.jūlija noteikumos Nr.315 „Izglītības programmu minimālās prasības ārsta profesionālās kvalifikācijas iegūšanai (2009.g. 24.februāris), kā arī Latvijas Republikas izglītības un profesiju standarts „Ārsts”. Atbilstošs EK direktīvai studiju programmas ilgums ir 6 gadi (12 semestri), 240 Latvijas kredītpunkti jeb 360 ECTS (5628 stundas).

Otrā līmeņa ārstniecības profesionālā studiju programmas realizācijas uzsākšana tika apstiprināta ar 1997. gada LU Senāta lēmumu Nr. 170, akreditēta uz 6 gadiem: 2000. gada 26.decembrī līdz 2006. gadm, no 2006.gada līdz 2012.gada 31.decembrim un no 2013. gada 31.maija līdz 2019. gada 31.maijam.

Programmas struktūrā ietverti:

A daļā - vispārizglītojošie studiju kursi 11 krp. apjomā (16,5 ECTS),

nozares teorētiskie pamatkursi 80 krp. apjomā (120 ECTS),

nozares profesionālie kursi - 131 krp. (196,5 ECTS),

B daļas izvēles kursi – 10 krp. (15 ECTS),

C daļas brīvās izvēles kursi– 8 krp. apjomā (12 ECTS).

Kopējais programmas apjoms 240 kredītpunkti (360 ECTS).

LU ārstniecības programma ir unikāla, jo ir vienīgā ārstniecības programma Latvijā, kas tiek realizēta klasiskās universitātes vidē, izmantojot visu fakultāšu potenciālu, kā arī vienīgā, kas ietver studējošo oriģinālpētniecību. Studējošie iegūst zināšanas preklīniskajos studijuursos, klīniskajos studijuursos, praktiskās iemaņas iegūst un nostiprina mācību praksēs, izstrādā diplomdarbu un to aizstāv. Salīdzinājumā ar citu valstu programmām, dotās programmas svarīga atšķirība ir agrīns kontakts ar pacientu visu studiju perioda garumā.

Programmas rezultātā absolventi iegūst ārsta grādu. Ārsta grāds ļauj iestāties rezidentūrā un doktorantūrā. Prasības iepriekšējai izglītībai, lai imatrikulētu ārstniecības studiju programmā, ir vidējā izglītība.

4. Prasības uzsākot studiju programmu

Imatrikulācijas nosacījumus programmā apstiprina LU senāts. Studentu uzņemšana tiek izsludināta katra gada jūlija mēnesī. LU ir apstiprināti studentu selekcijas kritēriji, kas nepieciešami imatrikulācijai (26.04.2010 Senāta lēmums Nr. 363 ar grozījumiem, kas apstiprināti ar 28.11.2011 Senāta lēmumu Nr. 166).

Reflektanti konkursa kārtībā tiek ranžēti saskaņā ar vērtējuma aprēķināšanas formulām, kā arī īpašajiem nosacījumiem: vidējās izglītības dokumentā jābūt sekmīgam (ne zemākam par 4) vērtējumam fizikā, bioloģijā, ķīmijā vai dabaszinībās; Papildu punkti: 2013. gada un 2014. gada LU Jauno medicīnu skolas absolventi, kuri saņēmuši sertifikātu, papildus saņem 10 punktus, 2011. gada 2012. gada absolventi – 5 punktus; Priekšrocības: Latvijas valsts vai starptautisko ķīmijas vai bioloģijas olimpiāžu 1.–3. vietas ieguvējiem 2013. un 2014. gadā.

Konkurss un uzņemšana APSP „Ārstniecība” tiek realizēts vienotā uzņemšanas sistēmā, kurā apvienojušās vairākas augstskolas. APSP „Ārstniecība” reflektantiem stabili vairāku gadu garumā ir augsts pieteikumu skaits ar 1.prioritāti. Visus pēdējos akadēmiskos gadus (2010/2011., 2011/2012., 2012/2013., 2013/2014. gados) bija augstākais Latvijas Universitātē, kas liecina par reflektantu augsto motivāciju, skat. ārstniecības programmas pieteikumu skaitu 1. tabulā.

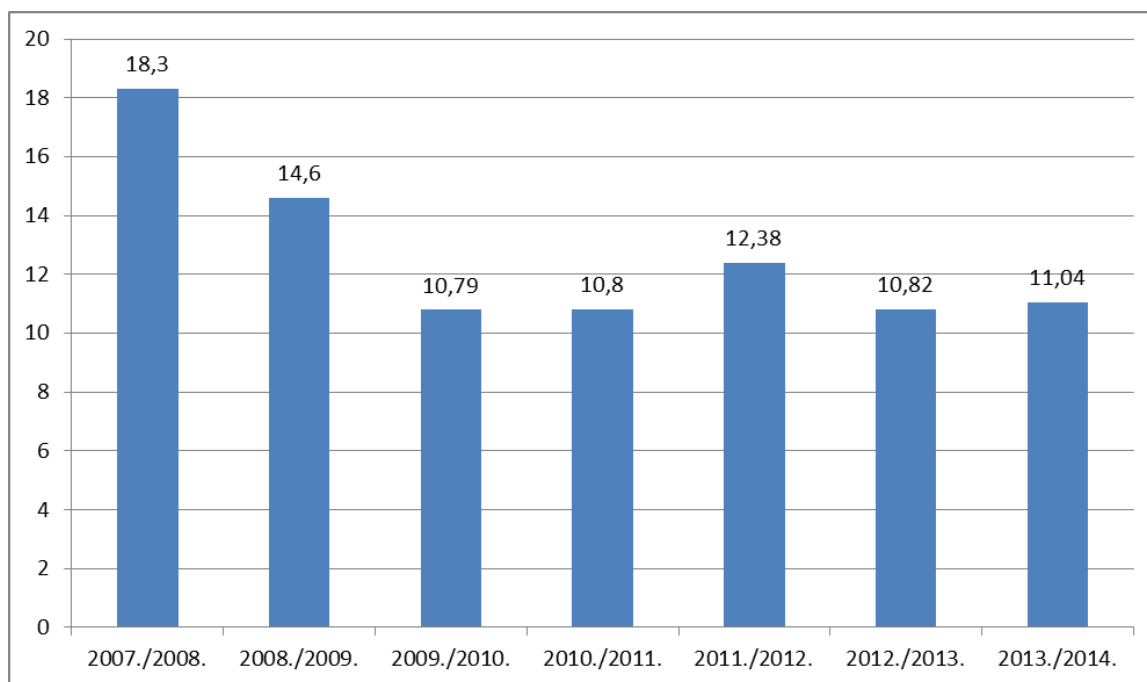
Ārstniecības programmas pieteikumu skaits

| Akadēmiskais gads | Kopējais reflektantu skaits | Pieteikumu skaits ar 1.prioritāti | Pieteikumu skaits ar 1.prioritāti (% no kopējā pieteikumu skaita) |
|-------------------|-----------------------------|-----------------------------------|---|
| 2010./2011. | 398 | 388 | 48,74 |
| 2011./2012. | 499 | 466 | 46,65 |
| 2012./2013. | 570 | 395 | 69,20 |
| 2013./2014. | 945 | 422 | 44,65 |

Katru gadu ir audzis pieteikumu skaits Ārstniecības programmā.

Konkurss uz valsts budžeta vietām: 2006./2007. ak.gads – 15,7; 2007./2008. ak.gads – 18,13; 2008./2009. ak. gads – 14,6; 2009./2010. ak. gads – 10,79; 2010./2011. ak. gads – 10,08; 2011./2012. ak. gads – 12,38; 2012./2013. ak. gads – 10,82; 2013./2014. – 11,04 (skatīt 1.attēlu).

Konkurss uz valsts budžeta vietām



Pēc dokumentu iesniegšanas un prioritāšu izvēles termiņa beigām 2 - 3 dienu laikā reflektanti saņem atbildi par konkursa rezultātiem.

5. Studiju programmas plāns

| Kursa kods | Kursa nosaukums | 1.gads | | 2.gads | | 3.gads | | 4.gads | | 5. gads | | 6.gads | | Kopā | Pārbaudes veidi | Lekcijas, semināri, laboratorijas darbi, praktiskie darbi, prakse |
|-------------------------------|---|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|---------|-------|--------|-------|-----------|-----------------|---|
| | | 1.s. | 2.s. | 3.s. | 4.s. | 5.s. | 6.s. | 7.s. | 8.s. | 9.s. | 10.s. | 11.s. | 12.s. | | | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Vispārizglītojošie studiju kursi</i> | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ķīmi1083 | Neorganiskā ķīmija | 3 | | | | | | | | | | | | 3 | Eksāmens | L32; Ld16 |
| Fizi1009 | Fizika I | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | L32 |
| Ķīmi1020 | Organiskā ķīmija | | 3 | | | | | | | | | | | 3 | Eksāmens | L26; S8; Ld14 |
| Fizi1019 | Fizika II | | 3 | | | | | | | | | | | 3 | Eksāmens | L32; Ld16 |
| | A daļas vispārizglītojošie studiju kursi kopā: | 5 | 6 | | | | | | | | | | | 11 | | |
| | <i>Nozares teorētiskie pamatkursi</i> | | | | | | | | | | | | | | | |
| Medi1002 | Normālā anatomija I | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | Eksāmens | L20; P68 |
| MediP011 | Ievads šūnu bioloģijā | 3 | | | | | | | | | | | | 3 | Eksāmens | L32; S10; P24 |
| SDSK1017 | Medicīniskā latīņu valoda | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | S44 |
| Medi1052 | Ievads medicīnas studijās | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | L35; S9 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|-----------------------------------|--|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|---|----------|--------------------|
| Medi1051 | Normālā anatomija II | | 3 | | | | | | | | | | 3 | Eksāmens | L12; P54 |
| MediP012 | Vispārējā un speciālā histoloģija | | 5 | | | | | | | | | | 5 | Eksāmens | L28; S15; P67 |
| Medi2009 | Normālā anatomija III | | | 2 | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | L8; P36 |
| Biol2172 | Ģenētikas pamati | | | 4 | | | | | | | | | 4 | Eksāmens | L32; P32 |
| Biol1051 | Bioķīmijas pamati | | | 3 | | | | | | | | | 3 | Eksāmens | L26; S9; P3; Ld10 |
| Medi2059 | Medicīnas embrioloģija | | | 2 | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | L22; S6; P16 |
| Biol2002 | Cilvēka fizioloģija I | | | 5 | | | | | | | | | 5 | Eksāmens | L55; Ld55 |
| Medi2053 | Normālā anatomija IV | | | | 3 | | | | | | | | 3 | Eksāmens | L12; P54 |
| Medi2060 | Medicīnas bioķīmija | | | | 3 | | | | | | | | 3 | Eksāmens | L32; S20; P4; Ld10 |
| Biol2003 | Cilvēka fizioloģija II | | | | 5 | | | | | | | | 5 | Eksāmens | L55; Ld55 |
| Medi2010 | Mikrobioloģija I | | | | 3 | | | | | | | | 3 | Eksāmens | L24; S10; P32 |
| Biol2175 | Parazitoloģija | | | | 2 | | | | | | | | 2 | Eksāmens | L28; Ld4 |
| Medi3064 | Vispārējā patoloģija I | | | | | 3 | | | | | | | 3 | Eksāmens | L24; P42 |
| Biol2042 | Molekulārā ģenētika | | | | | 3 | | | | | | | 3 | Eksāmens | L44; S4 |
| Medi3066 | Farmakoloģija I | | | | | 3 | | | | | | | 3 | Eksāmens | L40; S26 |
| Medi3020 | Mikrobioloģija II | | | | | 3 | | | | | | | 3 | Eksāmens | L32; S2; P32 |
| Medi3065 | Vispārējā patoloģija II | | | | | | 4 | | | | | | 4 | Eksāmens | L24; P64 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|--|--|--|-----------|----------|--------------|-------------------|
| Medi3067 | Farmakoloģija II | | | | | | 4 | | | | | | 4 | Eksāmens | L42; S46 | |
| Medi3071 | Vides veselība | | | | | | 2 | | | | | | 2 | Eksāmens | L26; S18 | |
| Medi4081 | Orgānu un sistēmu patoloģija I | | | | | | | 3 | | | | | 3 | Eksāmens | L24; P42 | |
| Medi4082 | Orgānu un sistēmu patoloģija II | | | | | | | | 4 | | | | 4 | Eksāmens | L24; P64 | |
| | A daļas nozares teorētiskie pamatkursi kopā | 11 | 8 | 16 | 16 | 12 | 10 | 3 | 4 | | | | 80 | | | |
| | <i>Nozares profesionālās specializācijas kursi</i> | | | | | | | | | | | | | | | |
| Psih1012 | Psiholoģija | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | L26; S3.75; P2.25 |
| Medi1040 | Fizikālā, rehabilitācijas un sporta medicīna | | | 2 | | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | L22; S22 |
| Medi2011 | Imunoloģija | | | | 2 | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | L24; S6; P14 |
| Medi3068 | Iekšējo slimību propedeutika I | | | | | 2 | | | | | | | | 2 | Eksāmens | L20; S24 |
| Medi3019 | Klīniskās aprūpes pamati (prakse) | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | Eksāmens | L22; P138 |
| Medi3016 | Klīniskā prakse I | | | | | 2 | | | | | | | | 2 | Aizstāvēšana | P80 |
| Medi3069 | Iekšējo slimību propedeutika II | | | | | | 4 | | | | | | | 4 | Eksāmens | L16; S72 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|---|---|---|--|--|--|---|--------------|---------------|
| Medi3017 | Vizuālā diagnostika | | | | | | 2 | | | | | | 2 | Eksāmens | L32; P12 |
| Medi3073 | Ķirurģijas elementi | | | | | | 2 | | | | | | 2 | Eksāmens | L16; S26; P2 |
| Medi4012 | Neatliekamās un pirmās palīdzības kurss (prakse) | | | | | | 2 | | | | | | 2 | Aizstāvēšana | L15; S9; P56 |
| Medi4076 | Iekšējās slimības I | | | | | | 5 | | | | | | 5 | Eksāmens | L22; S88 |
| Medi4083 | Dzemdniecība | | | | | | 3 | | | | | | 3 | Eksāmens | L8; P58 |
| Medi3014 | Dermatoveneroloģija | | | | | | 3 | | | | | | 3 | Eksāmens | L20; S27; P19 |
| MediP007 | Sabiedrības veselība un epidemioloģija | | | | | | 2 | | | | | | 2 | Eksāmens | L24; S20 |
| Medi4008 | Klīniskā prakse II | | | | | | 2 | | | | | | 2 | Aizstāvēšana | P80 |
| Medi4013 | Iekšējās slimības II | | | | | | | 4 | | | | | 4 | Eksāmens | L24; S64 |
| Medi4089 | Pediatrija I | | | | | | | 3 | | | | | 3 | Eksāmens | L10; P56 |
| Medi4091 | Ginekoloģija | | | | | | | 2 | | | | | 2 | Eksāmens | L10; P34 |
| Medi4092 | Infekcijas I | | | | | | | 3 | | | | | 3 | Eksāmens | L14; S60 |
| Medi5038 | Klīniskā prakse III | | | | | | | 2 | | | | | 2 | Aizstāvēšana | P80 |
| Medi4011 | Iekšējās slimības III | | | | | | | | 3 | | | | 3 | Eksāmens | L20; S46 |
| MediP018 | Ķirurģija | | | | | | | | 5 | | | | 5 | Eksāmens | L32; S30; P48 |
| MediP008 | Neiroloģija I | | | | | | | | 2 | | | | 2 | Eksāmens | L4; S40 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|--|---|--------------|---------------|
| Medi5090 | Pediatrija II | | | | | | | | | 3 | | | | 3 | Eksāmens | L10; P56 |
| Medi5101 | Uroloģija | | | | | | | | | 2 | | | | 2 | Eksāmens | L10; P34 |
| Medi2008 | Medicīnas vēsture un ētika | | | | | | | | | 3 | | | | 3 | Eksāmens | L50; S16 |
| Medi5030 | Narkoloģija | | | | | | | | | 2 | | | | 2 | Eksāmens | L24; S20 |
| Medi5105 | Oftalmoloģija | | | | | | | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L10; P34 |
| Medi5106 | Otorinolaringoloģija | | | | | | | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L14; S27; P3 |
| Medi4015 | Onkoloģija, radioloģija, tiesu medicīna | | | | | | | | | | 5 | | | 5 | Eksāmens | L10; S100 |
| Medi5079 | Iekšējās slimības IV | | | | | | | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L16; S28 |
| MediP006 | Neiroloģija II | | | | | | | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L8; S36 |
| Medi5100 | Medicīnas vēsture II | | | | | | | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L32; S12 |
| Medi5040 | Klīniskā prakse IV | | | | | | | | | | 3 | | | 3 | Aizstāvēšana | P88; S32 |
| Medi5080 | Iekšējās slimības V | | | | | | | | | | | 4 | | 4 | Eksāmens | L16; S84 |
| Medi4006 | Specializētā ķirurģija un anestezioloģija | | | | | | | | | | | 4 | | 4 | Eksāmens | L34; S27; P39 |
| Medi5114 | Psihiatrija | | | | | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L20; P30 |
| Medi5093 | Infekcijas II | | | | | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | S50 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---|----------|--|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|--------------|--------------|---------------|
| Medi5111 | Neiroķirurgija | | | | | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L8; S28; P14 | |
| Medi5042 | Klīniskā prakse V | | | | | | | | | | | 4 | | 4 | Aizstāvēšana | P160 | |
| Medi5098 | Ortopēdija | | | | | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | P50 | |
| Medi4010 | Mācību prakse ģimenes medicīnā | | | | | | | | | | | | 3 | 3 | Eksāmens | L12; P108 | |
| Medi4003 | Mācību prakse iekšējīgajās slimībās | | | | | | | | | | | | 2 | 2 | Eksāmens | P80 | |
| MediR003 | Mācību prakse ķirurgijā | | | | | | | | | | | | | 3 | 3 | Eksāmens | S47; P73 |
| | Noslēguma pārbaudījumi | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Medi4014 | Diplomdarbs | | | | | | | | | | | | | 10 | 10 | Aizstāvēšana | L10; S6; P234 |
| Medi5061 | Gala pārbaudījums ārstniecībā | | | | | | | | | | | | | 2 | 2 | Eksāmens | P50 |
| | <i>A daļas nozares profesionālās specializācijas kursi kopā:</i> | 2 | | 2 | 2 | 8 | 10 | 15 | 14 | 20 | 18 | 20 | 20 | 131 | | | |
| | Ierobežotās izvēles daļa (B daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ValoP208 | Nozares angļu valoda mediķiem* | 2 | | | | | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | P32 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|---|---|---|--|--|---|--|--|--|--|--|---|----------|----------|
| Valo1445 | Nozares vācu valoda ārstiem I | 2 | | | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | P32 |
| Valo1446 | Profesionālā svešvaloda (latviešu valoda) ārstiem I | 2 | | | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | P44 |
| Valo2345 | Nozares angļu valoda mediķiem II | | 2 | | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | P32 |
| Valo2347 | Nozares vācu valoda ārstiem II | | 2 | | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | P32 |
| Valo2348 | Profesionālā svešvaloda (latviešu valoda) ārstiem II | | 2 | | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | P32 |
| Medi3009 | Iedzimtas slimības | | 2 | | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | L32; P12 |
| Medi3193 | Atkarības klīniskie aspekti | | 2 | | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | L42; S2 |
| SDSK1093 | Ekonomika un vadība veselības aprūpē | | 2 | | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | L16; S16 |
| Medi1053 | Uzturzinātnes pamati | | 2 | | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | L38; S6 |
| Filz2172 | Ētika | | | 2 | | | | | | | | | 2 | Eksāmens | L16; S16 |
| Medi3007 | Sociālā medicīna | | | | | | 2 | | | | | | 2 | Eksāmens | L22; S22 |
| Medi4000 | Ievads algoloģijā | | | | | | 2 | | | | | | 2 | Eksāmens | L36; S8 |
| Medi5121 | Laboratorijas medicīna | | | | | | 2 | | | | | | 2 | Eksāmens | L20; S24 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|--|--|---|----------|--------------|
| Medi4043 | Globālā veselība | | | | | | | 2 | | | | | | 2 | Eksāmens | L27; S8; P9 |
| Medi5122 | Ekspresdiagnostikas pamati | | | | | | | 2 | | | | | | 2 | Eksāmens | L4; P40 |
| Medi1094 | Uzvedības medicīna | | | | | | | | 2 | | | | | 2 | Eksāmens | L24; S20 |
| MediP027 | Klīniski eksperimentālā ķirurģija | | | | | | | | 4 | | | | | 4 | Eksāmens | S38; P50 |
| Medi1008 | Medicīniskās problēmas kosmetoloģijā | | | | | | | | 2 | | | | | 2 | Eksāmens | L32 |
| Medi3018 | Tropiskā medicīna | | | | | | | | | 2 | | | | 2 | Eksāmens | S44 |
| Medi5110 | Pulmonoloģija, alergoloģija | | | | | | | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | S44 |
| MediP002 | Angioloģija | | | | | | | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L24; S18; P2 |
| Medi5000 | Sievietes un ģimenes seksuālās un reproduktīvās veselības aprūpe | | | | | | | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L20; S24 |
| SDSK5117 | Medicīnas tiesības | | | | | | | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L22; S22 |
| Medi4036 | Jaunākās diagnostikas metodes medicīniskajā mikrobioloģijā | | | | | | | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L38; S6 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---|---------------------------|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|----------|-----|
| Medi5116 | Endokrinoloģija | | | | | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | S50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Kopā A daļā t.sk. Vispārizglītojošie studiju kursi Nozares teorētiskie pamatkursi Nozares profesionālās specializācijas kursi | 18 5 11 2 | 14 6 8 | 18 16 2 | 18 16 2 | 20 12 8 | 20 10 10 | 18 3 15 | 18 4 14 | 20 20 | 18 18 | 20 20 | 20 20 | 222 11 80 131 | | |
| | Kopā B daļā t.sk. Nozares profesionālās specializācijas kursi | 2 2 | 4 4 | | | | | 2 2 | | | 2 2 | | | 10 10 | | |
| | Brīvās izvēles daļā (C daļā) (profesionālo studiju programmā C daļā var nebūt) | | 2 | 2 | 2 | | | | 2 | | | | | 8 | | |
| | Kopā programmā | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 240 | | |

6. Studiju programmas organizācija

Ārstniecības augstākās profesionālās studiju programmas saturs ir orientēts, lai risinātu gan lokālas, gan starptautiskas veselības aprūpes vajadzības. Studiju programmas koncepcija ir uz studentu vērsta (student – centred), uz priekšmetiem balstīta (discipline based) programma, kurā nepārtraukti tiek stiprināta vertikālā integrācija, kā arī studējošie tiek apmācīti risināt problēmas.

Studiju programma ietver zināšanu apgūšanu, praktisko iemaņu apgūšanu, kā arī attieksmju un vērtību sistēmu apgūšanu. Studiju kursu satura izstrādē tiek ņemti vērā uz pierādījumiem bāzētās medicīnas zinātnes atzinumi, integrējot to mācību procesā (*evidence based medical education*).

Studiju programma „Ārstniecība” ir pilna laika programma, kas paredzēta 12 semestriem (40 stundas mācību darba nedēļā, no kurām vidēji 23,5 ir kontaktstundas).

Programmai ir obligāta A daļa (*core curriculum*), izvēles jeb B daļa (*elective*) un brīvās izvēles – C daļa (*free elective*).

Programmā ar kopējo 240 KP apjomu (360 ECTS) ietilpst vispārizglītojošie studiju kursi 11 KP apjomā (16,5 ECTS), nozares teorētiskie pamatkursi 80 KP apjomā (120 ECTS), nozares profesionālie kursi – 131 KP (211,5 ECTS) un brīvās izvēles kursi C daļā - 8KP (12 ECTS). Prakses apjoms programmā ir 27 kredītpunkti (40,5 ECTS), diplomdarbs - 10 KP (15 ECTS), gala pārbaudījums – 2 KP (3 ECTS).

A daļas jeb obligāto studiju priekšmetu apgūšana ir obligāta diploma ieguvei. B daļas jeb izvēles studiju kursi dod iespēju padziļināti izprast atsevišķus medicīnas jautājumus, tādējādi papildinot topošā ārsta profesionālās zināšanas, iemaņas un pieredzi. C daļas jeb brīvās izvēles kursi ir vispārējās zināšanas, kas papildina ārsta vispārējās iemaņas.

Mācību prakses tiek organizētas studiju laikā Universitātes slimnīcās un ģimenes ārstu praksēs, ar kurām noslēgti līgumi.

Studenti piedalās zinātniskās un profesionālās konferencēs kā klausītāji un referenti, individuāla pieeja studentam tiek sasniegta dažādos veidos: lietojot elektroniskos studiju kursus un saņemot prezentācijas no mācītājiem; B un C daļās studējošie var izvēlēties kursus. Apmaiņas studenti (Erasmus u.c. programmās) var studēt pēc individuāla plāna. Ir paredzēta iepriekšējo studiju etapu rezultātu atzīšana. Ir organizētas docētāju konsultācijas.

Individuāla pieeja realizējas arī diplomdarba izstrādes laukā, kad darba vadītājs (*supervisor*) individuāli strādā ar diplomdarbu autoru.

Studentu novērtēšanas sistēma un kritēriji, kā arī regulatorie normatīvie akti ir skaidri un pieejami LU informatīvajā sistēmā (LUIS). Personas, kas nav LU studenti, saskaņā ar programmas direktora

akceptu var apmeklēt studiju kursu klausītāja statusā; vēlāk šo kursu var atzīt atbilstošā studiju programmā kā tās daļu.

Sadarbībā ar akadēmisko struktūrvienību vadītājiem un docētājiem tiek pilnveidots, regulāri atjaunināts studiju kursu saturs un organizācija visos studijuursos.

Lai veicinātu programmas kursu vertikālo un horizontālo integrāciju, tika izveidotas vairākas darba grupas, integrējot preklīniskās un klīniskās katedras, kurās tika diskutēts par mācību saturu, organizāciju, kā arī izstrādāti priekšnoteikumi mācību procesa un studiju satura harmonizācijai, ko vēlāk apsprieda studiju programmu padomē.

7. Studiju programmas praktiskā īstenošana

Otrā līmeņa profesionālā augstākās izglītības studiju programma „Ārstniecība” tiek realizēta pilna laika klātienē studijās latviešu un angļu valodā. Praktisko darbu īstenošanai studenti ir sadalīti grupās pa 12–15 studentiem 1.-3. kursā un pa 8–11 studentiem 4.-6. kursā.

Katram studiju kursam ir izveidots kursa apraksts, kurā ir norādīts kursa plāns un saturs, prasības kredītpunktu iegūšanai, pēc kursa apgūšanas sasniedzamie rezultāti, ar ko studenti tiek iepazīstināti katra studiju kursa sākumā. Studiju kursu saturs, rezultāti un novērtēšana tiek sistemātiski pārskatīti, un nepieciešamības gadījumā atjaunoti - pēdējo reizi akadēmiskais personāls ir atjaunojis studiju kursu aprakstus 2013./2014. akadēmiskajā gadā, t.sk., definējot formulu, kā studiju kursā tiek aprēķināts gala vērtējums un definējot mācību rezultātus. Studiju kursu apraksti ir kā studiju ceļveži attiecīgajā studiju kursā.

Studiju programmas „Ārstniecība” docētāji īpaši aktīvi 2013./2014. akadēmiskajā gadā turpinājuši studiju kursu pilnveides procesu MOODLE vidē, līdz ar to studiju kursu saturiskā daļa studentiem ir pieejama arī LU e-kursu mācību vidē. Tādējādi MOODLE e-kursu vidē ir izstrādāti un ievietoti ‘Vispārējā un specializētā histoloģija’ studiju kursa praktiskās nodarbības materiāli un praktisko nodarbību teorijas jautājumi; studiju kursam ‘Medicīnas embrioloģija’ - papildināti nodarbību materiāli, praktisko nodarbību preparātu attēli, studiju paškontroles jautājumi; studiju kursā ‘Vispārējā patoloģija I’; ‘Orgānu un sistēmu patoloģija I’ – pievienoti mācību materiāli, kolokviju jautājumi un laboratorijas darba protokoli; papildināta informācija studiju kursiem ‘Farmakoloģija I’ un ‘Farmakoloģija II’ – pievienoti dažādi lekciju materiāli, attēli, ievietota vērtējumu tabula e-testiem, mācību literatūras materiāli, studenti veic daudzizvēļu testus un kārto gala pārbaudījumus MOODLE vidē; studiju kursā ‘Infekcijas I un Infekcijas II’ e-kursā ievietoti dažādu infekcijas slimību apraksti, mācību materiāli, attēli, izglītojošie materiāli, apraksti un paškontroles eksāmenu jautājumi gan latviešu, gan angļu valodās; studiju kursā ‘Ievads algoloģijā’ pievienoti eksaminācijas

jautājumi; studiju kursā 'Pediatrija II' ievietoti lekciju materiāli; eksāmena jautājumi, e-kursā – 'Slimības vēstures paraugs' pievienotas Kardiopulmonālās reanimācijas vadlīnijas, mācību materiāli un apraksti par vairāk nekā 16. tēmām; studiju kursā 'Jaunākās diagnostikas metodes medicīniskajā mikrobioloģijā' e-kursā ievietotas lekciju prezentācijas, referātu tēmas, paškontroles eksāmenu jautājumi; studiju kursā 'Specizlizētā ķirurģija un anestezioloģija' pievienoti lekciju materiāli, studentu prezentāciju tēmas un paraugi, papildus lekciju materiāli. Darbs pie dažādu studiju kursu MOODLE vides pilnveidošanas turpinās.

2013./2014. ak.g. ietvaros tika papildinātas (Valo 1446, *Profesionālā svešvaloda (latviešu valoda) ārstiem I*), pārstrādātas (Valo3228, *Profesionālā svešvaloda (latviešu valoda) ārstiem III*) un izstrādātas (Valo1871, *Latviešu valoda zobārstiem I*) vairākas studiju kursu programmas. Šo kursu programmas ir izstrādājusi LU VC doc. I. Līsmāne, tās ir aktualizētas 2014. gada jūnijā un to saturu ir apstiprinājusi par valodniecības nozari atbildīgā prof. I. Karapetjana.

Profesionālā svešvaloda (latviešu valoda) ārstiem I:

- tika palielināts kontaktstundu skaits (no 32 – 44 akad. st.), kas būtiski ietekmē ne tikai valodas likumsakarību izpratni, bet tieši valodas praktiskā lietojuma intensitāti;
- svarīgs noteikums ir apmeklējums un aktīva līdzdalība nodarbībās, kā arī veikta kontrole šīs prasības realizācijā,
- lai atvieglotu un palīdzētu ārzemju studentiem orientēties elementārās sadzīves situācijās, tiek piedāvāti e-resursi valodas apguvei.

Profesionālā svešvaloda (latviešu valoda) ārstiem III:

- lai sekmētu medicīnas leksikas un terminoloģijas apguvi latviešu valodā, tika pilnībā pārstrādāts viss šā studiju kursa saturs, kas veicinātu studenta spēju iegūt un sniegt informāciju, lietojot latviešu valodu saskarsmē ar pacientu,
- izstrādātā kursa satura apguve varētu veicināt studentu komunikatīvās iemaņas intervēt pacientu, spēju strukturēt iegūto informāciju par slimnieka vispārējo stāvokli un konkrētās orgānu sistēmas stāvokli,
- arī trešā semestra studentiem nodarbību apmeklējums ir obligāts.

2013./2014. studiju gada pavasarī kopā ar P. Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcas docētāju atbalstu LU MF IV semestra studentiem bija iespēja savas komunikatīvās prasmes pārbaudīt praktiski, iztaujājot pacientus un uzklusot viņu atbildes autentiskā vidē. Šī valodas lietojuma pieredze tika pozitīvi novērtēta gan no studentu, gan no docētāju puses.

Studenti, uzsākot studijas 1.kursā, izveido kursa kopējo e-pastu, uz kuru gan docētāji, gan vispārējais personāls nosūta aktuālo informāciju studentiem.

Nodarbībās apgūstamo prasmju un kompetenču saraksts ir izveidots saskaņā ar Ārsta profesijas profesionālo standartu.

Ārstniecības studiju programmas realizācijā tiek izmantotas lekcijas, semināri, laboratoriju darbi, praktiskās, klīniskās nodarbības, problēmbāzētie semināri, diskusiju grupas, mācību ekskursijas, situāciju uzdevumu analīze, mācību prakses, kā arī konsultācijas gan studiju kursu apguves laikā, gan pirms pārbaudījumiem. Semināros notiek apgūtās vielas apspriešana un diskusijas, problēmbāzētajos semināros notiek studentu trenēšana konkrētas problēmas risināšanā, izmantojot slimības gadījumu aprakstus (cases). Praktiski visos studijuursos tiek rakstīti referāti, klīniskajos studijuursos – akadēmiskās slimības vēstures. Studentiem tiek organizēts studiju kurss „Ievads medicīnas studijās”, kura ietvaros speciālas lekcijas tiek nolasītas par programmas mērķiem un uzdevumiem, prasmēm strādāt ar informācijas resursiem.

Studiju programmā pēdējo gadu periodā ieviestas vairākas izmaiņas: papildināts studiju kurss „Latviešu valoda I, III topošajiem (ārzemju) mediķiem (sarunu prakse)”; B daļas studiju kurss „Kardioloģija” integrēts studiju kursā „Klīniskā prakse V”; studiju kursa „Fizika I” apjoms samazināts no 4 kp uz 2 kp; izveidots jauns A daļas studiju kurss „Gala pārbaudījums ārstniecībā”; izveidots kurss „Fizikālā, rehabilitācijas un sporta medicīna”; izveidoti jauni B daļas kursi „Ievads algoloģijā” un „Sievietes un ģimenes seksuālās un reproduktīvās veselības aprūpe”. Problēmu risināšanas iemaņas tiek attīstītas risinot situāciju uzdevumus (cases) kā grupu darbā, tā pie datoriem un problēmsemināros. Praktiskās iemaņas tiek attīstītas darbā ar manekeniem, mulāžām, kā arī praktisko darbu laikā.

Lekcijas un nodarbības tiek plānotas darba dienās laikā no plkst. 8:30 līdz plkst. 18:00. 2013./2014. akadēmiskajā gadā lekcijas organizētas moduļu veidā mācību semestra sākumā. Praktisko un laboratorijas darbu garums variē no 2 līdz 5 akadēmiskajām stundām.

Lekciju telpas ir nodrošinātas ar datoriem un multimediju projektoriem. Visiem docētājiem lekcijas ir sagatavotas Power Point prezentāciju veidā. Ir iespējamas arī video demonstrācijas un audiodemonstrācijas. Laboratorijas un praktiskie darbi vispārizglītojošos un nozares teorētiskajosursos notiek Fizikas un matemātikas fakultātes, Ķīmijas fakultātes, Bioloģijas fakultātes, Valodu centra bāzēs. Praktiskie darbi anatomijā notiek gan pie natīvā preparāta (līķa), gan pie natīvā preparāta, kas izgatavots ar plastinizācijas metodi, kā arī izmantojot datorprogrammas. Mācību ekskursijas notiek ‘Medicīnas vēstures’, ‘Ievads medicīnas studijās’ursos. Praktisko iemaņu apguves sākumā studenti strādā ar manekeniem, mulāžām.

Darbojas studentu neiroķirurgijas zinātniskais pulciņš uz LU Medicīnas fakultātes Eksperimentālās ķirurgijas centra bāzes. Studentu skaits katru akadēmisko gadu variējis robežās no

10 līdz 20. Studenti vairākkārt viesojušies Tartu Universitātes „Estonian Ludvig Puusepp Society of Neurologists and Neurosurgeons” rīkotajos semināros.

Studenti tiek aktīvi iesaistīti pētniecības darbā, iekļaujoties dažādu pētniecības projektu realizēšanā (ESF, ERAF, VPP, LZP grantu, farmācijas industrijas sponsorētos pētījumos par medikamentiem u.c.) kas ir APSP „Ārstniecība” nozīmīgs instruments studējošo iemaņu apguvei - sekot progresam profesionālajā jomā un piedalīties mūžizglītībā. Studenti iemācās, kā saistīt teoriju ar praksi.

APSP „Ārstniecība” studenti iesaistās pētniecībā gan diplomdarba izstrādē, gan saskaņā ar savām pētnieciskajām interesēm visa studiju perioda garumā. Studenti piedalās pasaules, Eiropas un Latvijas mēroga konferencēs un kongresos kā ar mutiskajiem, tā ar stenda referātiem.

Studenti tiek stimulēti, veicinot izcilību - piešķirot LU mecenātu stipendijas (Morberga, Priedkalna, E.Petkēvičas u.c.). Katru gadu 5-6 studentiem tiek piešķirtas mecenātu stipendijas. Vidusskolēni var pieteikties un saņemt stipendijas „Ceļamaize 2011”. Studenti var saņemt diplomu ar izcilību un tiek apbalvoti par izcilu diplomdarbu.

Nozīmīga studiju programmas sastāvdaļa ir prakse. Studenti pirms prakses tiek instruēti un katrs students saņem prakses programmu. Prakses laikā studentam jāaizpilda prakses dienasgrāmata, kas jāiesniedz, lai saņemtu gala novērtējumu. Katrs students saņem vērtējumu no prakses vadītāja. Studentu dienasgrāmatas un prakšu vadītāju vērtējumi tiek saglabāti studenta personas lietā. Prakšu vadītāji ir sertificēti ārsti un virsārsti. Tajā pašā laikā nodaļu vadītāji, kas iesaistīti praksē, ir studentu nākošie darba devēji, tāpēc viņu viedoklis, kas zināms no diskusijām, un prakses novērtējums kalpo kā papildus darba devēju viedokļi aptaujā. 2011. – 2014. gadā studējošie ir bijuši praksēs 20 slimnīcās un 42 ģimenes ārstu praksēs.

Prakse ir iedalāma 4 galvenajās daļās:

1. Klīniskās aprūpes pamati (prakse);
2. Neatliekamās un pirmās palīdzības kurss (prakse);
3. Klīniskā prakse - darbs ar slimnieku mācībspēka pārraudzībā – anamnēzes iegūšana, objektīvā izmeklēšana, laboratorās un instrumentālās izmeklēšanas plāna un ārstēšanas plāna sastādīšana, praktisko manipulāciju izpilde, akadēmiskās slimības vēstures uzrakstīšana;
4. Mācību prakses ķirurģijā, iekšējajās slimībās un ģimenes medicīnā.

Prakses notiek dažādās Rīgas klīnikās, kas minētas sadaļā Resursi.

Prakses organizācija ir atbilstoša tās mērķiem un uzdevumiem, prakses apraksti ir pieejami.

Ārstniecības iestādes un Latvijas Universitāte ir noslēgušas līgumus par apmācības un prakšu realizēšanu. Jāuzsver, ka agrīna apmācība pie slimnieku gultas ir neapšaubāma mācību procesa realizācijas stiprā puse.

Diplomdarba izstrādē studenti strādā docētāja vai praktiskā ārsta vadībā, kam ir doktora grāds. Elektroniski ir pieejams nolikums par diplomdarbu; diplomandi un darbu vadītājs tiek konsultēti diplomdarba izstrādes praktiskajā realizācijā. Prezentāciju iemaņas tiek attīstītas, studijuursos sagatavojot referātus, kā arī prezentējot diplomdarba rezultātus. Pētnieciskā darba iemaņas un kritiskā domāšana tiek attīstīta realizējot un aizstāvot diplomdarbu.

Ir izstrādāta vienota diplomdarbu uzrakstīšanas forma, ar ko studējošie ir iepazīstināti. Diplomdarbu vērtē recenzents. Diplomdarbu novērtēšana notiek saskaņā ar zinātniskās objektivitātes principiem, argumentāciju un ētiku.

Valsts pārbaudījumu komisija tiek apstiprināta saskaņā ar LU Nolikumu par noslēguma pārbaudījumiem Latvijas Universitātē, kas apstiprināts ar LU Senāta 28.04.2003. lēmumu Nr. 162. Komisija tiek apstiprināta katru akadēmisko gadu.

Visi LU noteikumi un rīkojumi ir pieejami elektroniski: <http://www.lu.lv/studentiem/>

8. Vērtēšanas sistēma

Studentu novērtēšanas sistēma un kritēriji, kā arī regulatorie normatīvie akti ir skaidri un pieejami LU informatīvajā sistēmā (LUIS).

Studiju kursu novērtēšanas kritēriji, apguves kārtība un pārbaudījumu norise ir definēti LU 30.11.2009. Senāta lēmumā Nr. 296 „Par studiju kursu pārbaudījumu organizēšanas kārtību LU” ar grozījumiem, kas apstiprināti ar 25.02.2013. Senāta lēmumu Nr.288. Savukārt LU 28.04.2003. Senāta lēmumā Nr. 162 „Par Nolikumu par noslēguma pārbaudījumiem LU” noteikta gala (valsts) pārbaudījumu norise, ar grozījumiem, kas izdarīti līdz 24.05.2010.

Prasībās kredītpunktu iegūšanai un vērtēšanas kritēriji ietverti studiju kursa aprakstā. Novērtēšanai tiek izmantota desmitbaļļu sistēma. Studiju kursa sākumā students saņem informāciju par prasībām kredītpunktu iegūšanai, starppārbaudījumiem, grafiku semestra laikā. Ieviestā starppārbaudījumu sistēma liek uzsvāru uz semestra darbu, kas dod vismaz 50% no studiju kursa gala vērtējuma atzīmes. Starppārbaudījumi var būt dažādi, t.i., mutiski, rakstiski, daudzizvēļu tests, projekti, literatūras apskati, kontroldarbi, kolokviji, testi, daudzizvēļu testi kursa Moodle e-vidē, referāti, slimības vēstures u.c. Starppārbaudījumu hronoloģiskais grafiks studijuursos tiek saskaņots, lai optimizētu patstāvīgā darba apjomu. Pašvērtējuma periodā katedras, docētāju grupas

atkārtoti apspriedušas prasības kredītpunktu ieguvei studiju kursā. Starppārbaudījumu vērtējuma īpatsvaram kopējā vērtējumā ir tendence pieaugt.

Semestra vai studiju kursa noslēgumā notiek kombinētais eksāmens, kurš ietver - daudzizvēļu testu; praktisko eksāmenu pie pacienta gultas (klīniskajās disciplīnās); teorētiskos jautājumus. Ir ieviesti OSCE (objektīvi strukturētie klīniskie) eksāmeni Ķirurģijas katedras un Internās medicīnas katedras docētajos studijuursos, kas paaugstina vērtējumu objektivizāciju.

Mācību rezultāti apraksta studentu zināšanas un praktiskās iemaņas studiju kursa noslēgumā.

Studiju kursa apguves vērtējumu aprēķina LU centralizētajā sekmju reģistrēšanas sistēmā pēc kursa aprakstā noteiktā algoritma, ņemot vērā starppārbaudījumos un eksāmenā iegūtos vērtējumus, un reģistrē pārbaudījuma protokolā.

Ārstniecības programmas gala pārbaudījumi sastāv no: 1) diplomdarba, 2) gala pārbaudījuma ārstniecībā, kurš ietver 3 daļas - praktiskie eksāmeni pie pacienta gultas ķirurģijā un iekšķīgajās slimībās, teorētiskais eksāmens. Studentu studiju darba rezultātus vērtē atbilstoši 10 baļļu sistēmai. Zemākais vērtējums, kuru vēl uzskata par pozitīvu, ir 4 balles (gandrīz viduvēji), tomēr šādi gadījumi ir reti. Pārsvarā klīniskajās disciplīnās zemākais vērtējums ir 5 vai 6 balles.

Diplomands aizstāv diplomdarbu atklātā sēdē. Darbu vērtē gala eksāmenu komisija un recenzents.

Vērtēšanas sistēma tiek atkārtoti apspriesta Studiju programmas padomes sēdēs. Katra studiju semestra beigās katedru sēdēs, Veselības zinātņu studiju programmu padomē, fakultātes Domē tiek izvērtēti studiju rezultāti (studentu sekmes). Fakultātes docētāju sanāksmēs personāls tiek informēts par studentu sekmību.

9. Studiju programmas izmaksas

Studiju programmas finansējuma avoti ir valsts budžeta dotācija un pašu ieņēmumi, t.i, fizisko un juridisko personu finansējums (studiju maksa), kā arī atļautais administratīvais un infrastruktūras finansējums no pētniecības projektiem. Bez tam mecenāti un sponsori (t.sk., pašvaldības) paredz speciālas stipendijas, kā arī finansē nākošo ārstu izglītību.

Studiju programmas finanšu līdzekļi tiek kontrolēti caur LU Finanšu uzskaites departamentu.

Studiju programmas *Ārstniecība* vienas studiju vietas izmaksas gadā , LVL 2767,34

10. Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam vai profesijas standartam un profesionālās augstākās izglītības valsts standartam un citiem normatīvajiem aktiem augstākajā izglītībā

Studiju programma „Ārstniecība” kopējais apjoms ir 240 kredītpunkti (360 ECTS), 12 semestri pilna laika studijās.

A daļas jeb obligāto studiju priekšmetu apgūšana ir obligāta diploma ieguvei. B daļas jeb izvēles studiju kursi dod iespēju padziļināti izprast atsevišķus medicīnas jautājumus, tādējādi papildinot topošā ārsta profesionālās zināšanas, iemaņas un pieredzi. C daļas jeb brīvās izvēles kursi ir vispārējas zināšanas, kas papildina ārsta vispārējās iemaņas. Studiju programma „Ārstniecība” pilnībā atbilst EK Direktīvai 2005/36/EC, LR likumam „Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu (2006.g. 29.novembris), kā arī (2002. g. 23, jūlijā) ar grozījumiem MK noteikumi Nr. 196 (2009.g. 24. februāris), kā arī ārsta profesijas standartam (skat. 2. tabulu).

2. tabula

Studiju programmas atbilstība II līmeņa profesionālās augstākās izglītības standartam

| II Līmeņa profesionālās augstākās izglītības standarts (MK noteikumi Nr. 481) | Augstākā profesionālā izglītības programma ārsta grāda iegūšanai |
|---|--|
| Apjoms vismaz 40 krp. | 240 krp. (360 ECTS) |
| Ilgums vismaz 4 gadi | 6 gadi |
| Nozares teorētiskie un profesionālās specializācijas kursi vismaz 4 krp apjomā | 194 krp. (291 ECTS) 221 krp. (331,5 ECTS) ar praksēm |
| Prakse 26 krp | 27 krp. (40,5 ECTS) |
| Valsts pārbaudījums, kura sastāvdaļa ir diplomdarba izstrāde un aizstāvēšana – 12krp. | Diplomdarbs - 10 krp. (15 ECTS) Gala pārbaudījums ārstniecībā – 2 krp. (3 ECTS) |
| Saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Eiropas Savienības Padomes direktīvu 2005/36/EEK un LR Likumu par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu 5500 Ilgums - ne mazāk kā 5 gadi | 5628 6 gadi |

Studiju programmas studiju kursu saturs atbilst ārsta profesijas standartam (pacienta izmeklēšana, novērtēšana, diagnosticēšana, ārstēšana, patoloģisko procesu, kritisko un terminālo stāvokļu pārzināšana, neatliekamās palīdzības sniegšana, medicīnisko metožu pārzināšana, ārstniecisko darbību veikšana atbilstoši slimību, patoloģisko procesu, kritisko un terminālo stāvokļu diagnozēm,

ārstēšana, ģimenes medicīna, slimību profilakse, ekspertīze, darbs informatīvajā vidē, profesionālā mūža izglītība, darba plānošana, sadarbība, ārsta ētika, kontaktēšana valsts valodā un svešvalodās). Studiju kursu satura izstrādē tiek ņemti vērā uz pierādījumiem bāzētās medicīnas zinātnes atzinumi, integrējot to mācību procesā (*evidence based medical education*).

11. Salīdzinājums ar vienu Latvijas un vismaz divām Eiropas Savienības valstu atzītu augstskolu atbilstošā līmeņa un nozares studiju programmām

Ārstniecības II līmeņa profesionālā programma pilnībā atbilst Eiropas Kopienas direktīvai 2005/36/EEK prasībām: ilgums 6 gadi (Direktīvas prasība – ne mazāk kā 5 gadi), stundu skaits – 5 628 (Direktīvas prasība – ne mazāk kā 5 500 stundas). Tā kā programma pieder pie regulētajām programmām, tad programmas saturs ir līdzīgs visās Eiropas Kopienas valstīs. Atšķirīgs var būt satura organizācijas princips atkarībā no tā, vai programma ir balstīta uz disciplīnām (*subject-based*), vai orgānu sistēmām (*system-based*), vai problēmām (*problem-based*). LU programma ir disciplīnās balstīta programma ar problēmapmācības elementiem. Programmas unikalitāti Latvijas un starptautiskā kontekstā raksturo studējošo oriģinālpētniecība un agrīns kontakts ar pacientu visa studiju perioda garumā.

Programmas saturs un rezultāti tiek regulāri vērtēti, piedaloties MEDINE1 un MEDINE2 projektu aktivitātēs.

Salīdzinājumu veicām ar sekojošām programmām:

- 1) Tartu Universitātes ārstniecības programmu;
- 2) Helsinku Universitātes ārstniecības programmu;
- 3) RSU medicīnas programmu.

Salīdzinot ar Tartu un Helsinku universitāšu programmām, jāatzīmē, ka programmu apjoms kredītpunktos pilnīgi sakrīt. Gan Tartu, gan Helsinku Universitātē ir mazāks vispārīzglītojošo kursu apjoms. Kā preklīniskajā, tā klīniskajā programmas daļā vērojama liela līdzība ar Tartu programmu, kamēr Helsinku programmas organizācija tās preklīniskajā daļā balstās uz integrētiem uz orgānu sistēmu bāzētiem kursiem.

Salīdzinājums ar citām programmām ārsta grāda iegūšanai

| Raksturojums | Tartu Universitāte | Helsinki Universitāte | RSU |
|---|---|---|------------------------------------|
| Programmas ilgums | 12 semestri | 12 semestri | 12 semestri |
| Kredītpunkti | 240 | 360 ECTS | 240 |
| Programmas struktūra | Līdzīga | Preklīniskie studiju kursi integrēti un apvienoti zem orgānu sistēmu un funkciju nosaukuma, klīnisko kursu organizācija līdzīga | Līdzīga |
| Programmas organizācija. Obligātā programmas daļa | Mazāks vispārizglītojošo kursu daudzums | Mazāks vispārizglītojošo kursu daudzums | |
| Programmas izvēles daļa | Līdzīga | Mazāka | Līdzīga |
| Diplomdarbs (oriģinālpētniecība) | Nav | Ir | Ir diplomdarbs-literatūras apskats |
| Programmas organizācija | Prakses no 3.-6. gadam | Prakses koncentrētas pēdējos apmācības gados | Prakses no 3.-6. gadam |

Viena Latvijas un divas ES studiju programmas (studiju plāni), ar kurām veikta salīdzināšana

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|------|---|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|--|--|--|--|-------------|
| 38. | lekšjīgo slimību propedeutika, tai skaitā hematoloģija | Obl. | 5 | lekšjīgo slimību katedra | | | | | | 2 | 3 | | | | | | | Eksām. |
| 39. | Vispārīgā ķirurģija | Obl. | 5 | Ķirurģijas katedra | | | | | | 3 | 2 | | | | | | | lesk. /Eks. |
| 40. | Radioloģija I | Obl. | 3 | Radioloģijas katedra | | | | | | 2 | 1 | | | | | | | leskaite |
| 41. | Vīdes medicīna | Obl. | 2 | Aroda un vīdes medicīnas katedra | | | | | | | 2 | | | | | | | - |
| 42. | Ķirurģiskās aprūpes un rehabilitoloģijas pamati | Obl. | 3 | | | | | | | 3 | | | | | | | | |
| | Ķirurģiskās aprūpes pamati | | 2 | Māszinību akadēmiskā skola | | | | | | 2 | | | | | | | | leskaite |
| | Rehabilitoloģijas pamati | | 1 | Rehabilitācijas katedra | | | | | | 1 | | | | | | | | - |
| 43. | Ķirurģiskās aprūpes prakse | Obl. | 2 | | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| | Izvēles studiju priekšmeti: 2 KP – 6. semestrī | Izv. | 2 | | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 44. | Ķirurģiskā patoloģiskā fizioloģija | Izv. | 2 | Patoloģijas katedra | | | | | | | 2 | | | | | | | leskaite |
| 45. | Medicīnas terminoloģija vācu valodā | Izv. | 2 | Vālodu centrs | | | | | | | 2 | | | | | | | leskaite |
| 46. | Sociālā farmakoloģija | Izv. | 2 | lekšjīgo slimību katedra | | | | | | | 2 | | | | | | | leskaite |
| 47. | Ķirurģiskā mikrobioloģija un DNS analīze medicīnā un zinātnē | Izv. | 2 | Bioloģijas un mikrobioloģijas katedra | | | | | | | 2 | | | | | | | - |
| 48. | lekšjīgās slimības I | Obl. | 5 | lekšjīgo slimību katedra | | | | | | | 3 | 2 | | | | | | Eksām. |
| 49. | Arodmedicīna un arodslimības | Obl. | 2 | Aroda un vīdes medicīnas katedra | | | | | | | 2 | | | | | | | Eksām. |
| 50. | Ķirurģiskās slimības I | Obl. | 4 | Ķirurģijas katedra | | | | | | | 2 | 2 | | | | | | Eksām. |
| 51. | Dzemdniecība | Obl. | 4 | Dzemdniecības un ginekoloģijas katedra | | | | | | | 2 | 2 | | | | | | Eksām. |
| 52. | Sabiedrības veselība un epidemioloģija | Obl. | 2 | Sabiedrības veselības un epidemioloģijas katedra | | | | | | | 2 | | | | | | | Eksām. |
| 53. | Otorinolaringoloģija | Obl. | 2 | Otorinolaringoloģijas katedra | | | | | | | 2 | | | | | | | Eksām. |
| 54. | Pediatrija I | Obl. | 2 | Pediatrijas katedra | | | | | | | 1 | 1 | 2 | | | | | Eksām. |
| 55. | Psihiatrija un narkoloģija | Obl. | 3 | Psihiatrijas un narkoloģijas katedra | | | | | | | 2 | 1 | | | | | | Eksām. |
| 56. | Infekciju slimības I un vispārējā fizikālā medicīna | Obl. | 6 | | | | | | | | 3 | 3 | | | | | | |
| | Infekciju slimības I | | 5 | Infekcijas un dermatoloģijas katedra | | | | | | | | + | | | | | | Eksām. |
| | Vispārējā fizikālā medicīna | | 1 | Rehabilitācijas katedra | | | | | | | | 1 | | | | | | - |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------|---|---|--|--|--|--|--|---|---|--|--|----------|
| 57. | Katastrofu medicīna un toksikoloģija | Obl. | 2 | Anestezioloģijas un reanimatoloģijas katedra | | | | | | 1 | 1 | | | Eksām. |
| 58. | Medicīniskā psiholoģija | Obl. | 2 | Psihosomatiskās medicīnas un psihoterapijas katedra | | | | | | 2 | 2 | | | - |
| 59. | Dermatoveneroloģija un ķīniskās imunoloģijas pamati | Obl. | 4 | | | | | | | 4 | 4 | | | |
| | Dermatoveneroloģija | | 3 | Infektoloģijas un dermatoloģijas katedra | | | | | | 3 | 3 | | | Eksām. |
| | Ķīniskās imunoloģijas pamati | | 1 | Bioloģijas un mikrobioloģijas katedra | | | | | | 1 | 1 | | | - |
| | Izvēles studiju priekšmeti: 2 KP – 8. semestrī | Izv. | 2 | | | | | | | 2 | 2 | | | |
| 60. | Ekstremālo situāciju medicīna | Izv. | 2 | Anestezioloģijas un reanimatoloģijas katedra | | | | | | 2 | 2 | | | leskaite |
| 61. | Dermatoveneroloģija | Izv. | 2 | Infektoloģijas un dermatoloģijas katedra | | | | | | 2 | 2 | | | leskaite |
| 62. | Dzemdniecība | Izv. | 2 | Dzemdniecības un ginekoloģijas katedra | | | | | | 2 | 2 | | | leskaite |
| 63. | Tematiskie kursi iekšējās slimībās I | Izv. | 2 | Iekšējo slimību katedra | | | | | | 2 | 2 | | | - |
| 64. | Tematiskie kursi infekciju slimībās | Izv. | 2 | Infektoloģijas un dermatoloģijas katedra | | | | | | 2 | 2 | | | leskaite |
| 65. | Ekspresdiagnostika un veselības kontroles testi | Izv. | 2 | Patoloģijas katedra | | | | | | 2 | 2 | | | leskaite |
| 66. | Veselības aprūpes organizācija un ekonomika | Izv. | 2 | Sabiedrības veselības un epidemioloģijas katedra | | | | | | 2 | 2 | | | leskaite |
| 67. | Iekšējās slimības II un onkoloģija | Obl. | 6 | | | | | | | 3 | 3 | | | Eksām. |
| | Iekšējās slimības II | | 5 | Iekšējo slimību katedra | | | | | | 3 | 2 | | | |
| | Onkoloģija | | 1 | Iekšējo slimību katedra | | | | | | | 1 | | | |
| 68. | Ķirurģiskās slimības II | Obl. | 5 | | | | | | | 2 | 3 | | | Eksām. |
| | Ķirurģiskās slimības | | 3 | Ķirurģijas katedra | | | | | | 2 | 1 | | | |
| | Uroloģija | | 2 | Ķirurģijas katedra | | | | | | | 2 | | | |
| 69. | Neiroloģija un neiroķirurģija | Obl. | 4 | | | | | | | 2 | 2 | | | |
| | Neiroloģija | | | Neiroloģijas un neiroķirurģijas katedra | | | | | | + | + | | | Eksām. |

BASIC COURSE CURRICULUM OF MEDICINE 2011/2012

1. First year

| Subject | Classroom hours | Credit points | Form of assessment |
|----------------------------|--|---------------|--------------------|
| Obligatory subjects | | 53 | |
| AUTUMN SEMESTER | | | |
| Obligatory subjects | | 29.0 | |
| AR00.00.057 | Introduction to Medicine (13 l) | 1.0 | Prelim |
| ARAI.01.039 | First Aid (8 l + 18 pr) | 2.0 | Prelim |
| ARAN.01.038 | Anatomy (14 l + 64 pr) | 6.0* | |
| ARAN.02.005 | Histology (16 l + 32 pr) | 4.0* | |
| ARFS.01.023 | Biophysics (28 l + 24 pr) | 4.0 | Exam |
| ARMP.01.029 | Biology (28 l + 45 pr) | 5.0* | |
| LOKT.00.009 | Medical Chemistry (36 l + 20 pr/s) | 5.0 | Prelim |
| FLKE.05.008 | Latin for Students of Medicine (30 pr) | 2.0 | Prelim |
| SPRING SEMESTER | | | |
| Obligatory subjects | | 24.0 | |
| ARAN.01.038 | Anatomy (14 l + 64 pr) | 6.0 | Exam |
| ARAN.02.005 | Histology (24 l + 32 pr) | 4.0 | Exam |
| ARBK.01.029 | Biochemistry (14 l + 26 pr/s) | 3.0 | Prelim |
| ARMP.01.029 | Biology (30 l + 30 pr) | 5.0 | Exam |
| AROT.01.041 | Basic Nursing Care (12 l + 27 pr) | 3.0 | Prelim |
| ARTH.02.056 | History of Medicine (16 l + 23 s) | 3.0 | Exam |

In the first year, "compulsory" elective subject for students of English group is:
 FLKE.03.156 Estonian for Foreign Students of Medicine (Preparation Course), Level A1 > A2 (3 ECTS)

2. Second year

| Subject | Classroom hours | Credit points | Form of assessment |
|----------------------------|---|------------------|--------------------|
| Obligatory subjects | | 53.0 | |
| AUTUMN SEMESTER | | | |
| Obligatory subjects | | 28.0 | |
| ARBK.01.030 | Medical Biochemistry (28 l + 32 pr) | 5.0 | Prelim |
| ARFS.01.030 | Human Physiology (30 l + 48 pr) | 6.0 ¹ | |
| ARMB.01.020 | Medical Microbiology (22 l + 24 pr) | 3.0 | Exam |
| ARMP.02.007 | Immunology (22 l + 43 pr/s) | 5.0 | Exam |
| ARTH.03.006 | Epidemiology and Biostatistics (16 l + 42 pr) | 5.0 | Exam |
| ARTH.02.055 | Medical Theory and Ethics (16 l + 24 pr) | 3.0 | Exam |
| SPRING SEMESTER | | | |
| Obligatory subjects | | 25.0 | |
| ARBK.01.030 | Medical Biochemistry (24 l + 60 pr) | 6.0 | Exam |
| ARFS.01.030 | Human Physiology (30 l + 48 pr) | 6.0 | Exam |
| ARMB.01.020 | Medical Microbiology (26 l + 42 pr/s) | 6.0 | Exam |
| ARPO.01.007 | Family Medicine (8 l + 20 pr) | 2.0 | Prelim |
| ARTH.04.021 | Health Promotion and Medical Sociology (26 l + 52 pr) | 6.0 | Exam |

In the second year, "compulsory" elective subject for students of English group is:
 FLKE.03.159 Estonian for Foreign Students of Medicine IV, Level B1.1 > B1.2 (3 ECTS)

¹ The credit points will be given at the exam

3. Third year

| Subject | | Classroom hours | Credit points | Form of assessment |
|----------------------------|--|------------------|------------------|--------------------|
| Obligatory subjects | | | 52.0 | |
| AUTUMN SEMESTER | | | | |
| Obligatory subjects | | | 25.5 | |
| ARFR.02.037 | Pharmacology and Toxicology | (20 l + 48 pr) | 4.5 ² | |
| ARMP.03.015 | Pathophysiology | (40 l + 64 pr) | 8.0 | Exam |
| ARPA.01.014 | Pathological Anatomy | (28 l + 76 pr) | 8.0 | Exam |
| ARTH.01.045 | Environmental and Occupational Health (Public Health II) | (20 l + 45 pr) | 5.0 | Exam |
| SPRING SEMESTER | | | | |
| Obligatory subjects | | | 26.5 | |
| AR00.00.016 | Fundamentals of Diagnostics | | 17.0 | Exam |
| | Propaedeutics of Internal Diseases | (20 l + 45 pr) | 5.0 | |
| | Traumatology | (8 l + 12 pr) | 1.5 | |
| | General Surgery | (12 l + 27 pr) | 3.0 | |
| | Laboratory Medicine | (5 l + 15 pr) | 1.5 | |
| | Radiology | (24 l + 35 pr) | 4.5 | |
| | Sports Medicine and Rehabilitation I | (5 l + 15 pr) | 1.5 | |
| ARAN.03.012 | Regional and Clinical Anatomy | (10 l + 55 pr/s) | 5.0 | Exam |
| ARFR.02.037 | Pharmacology and Toxicology | (20 l + 29 pr) | 4.5 | Exam |

4. Fourth year

| Subject | | Classroom hours | Credit points | Form of assessment |
|----------------------------|---|-----------------|---------------|--------------------|
| Obligatory subjects | | | 55.0 | |
| AR00.00.065 | Internal Diseases | | 27.0 | Exam |
| | Cardiology | (18 l + 60 pr) | 6.0 | |
| | Pulmonary Medicine and Thoracic Surgery | (18 l + 40 pr) | 4.5 | |
| | Gastroenterology | (10 l + 39 pr) | 4.0 | |
| | Rheumatology | (9 l + 30 pr) | 3.0 | |
| | Endocrinology | (4 l + 24 pr) | 2.0 | |
| | Nephrology | (5 l + 15 pr) | 1.5 | |
| | Haematology | (5 l + 24 pr) | 2.0 | |
| | Laboratory Medicine | (2 l + 9 pr) | 1.0 | |
| | Infectious Diseases | (9 l + 30 pr) | 3.0 | |
| ARAI.01.045 | Anaesthesiology and Intensive Care | (12 l + 28 pr) | 3.0 | Prelim |
| ARHO.02.002 | Oncology and Radiotherapy | (20 l + 32 pr) | 4.0 | Prelim |
| AR00.00.066 | Surgery | | 12.0 | Exam |
| | General and Abdominal Surgery | (10 l + 30 pr) | 3.0 | |
| | Vascular Surgery | (4 l + 15 pr) | 1.5 | |
| | Urology | (8 l + 15 pr) | 1.75 | |
| | Paediatric Surgery | (8 l + 21 pr) | 2.25 | |
| | Traumatology and Orthopaedics | (16 l + 30 pr) | 3.5 | |
| AR00.00.088 | War and Disastermedicine | (24 l + 26 pr) | 3.0 | Prelim |
| AR00.00.055 | Practice | (78 pr) | 6.0 | Prelim |

² The credit points will be given at the exam

5. Fifth year

| Subject | | Classroom hours | Credit points | Form of assessment |
|----------------------------|---------------------------------------|-------------------|---------------|--------------------|
| Obligatory subjects | | | 59.0 | |
| ARAI.01.048 | Emergency Medicine | (14 l + 27 pr) | 3.0 | Prelim |
| ARKR.01.023 | Otorhinolaryngology | (14 l + 51 pr) | 5.0 | Exam |
| ARLA.01.026 | Paediatrics | (28 l + 89 pr/s) | 9.0 | Exam |
| ARMP.01.026 | Human Molecular and Clinical Genetics | (26 l + 52 pr) | 6.0 | Exam |
| ARNH.01.025 | Dermatology and Venereology | (18 l + 60 pr) | 6.0 | Exam |
| ARNR.01.027 | Neurology and Neurosurgery | (24 l + 80 pr) | 8.0 | Exam |
| ARNS.01.022 | Obstetrics and Gynaecology | (26 l + 91 pr) | 9.0 | Exam |
| ARPS.01.067 | Psychiatry | (20 l + 110 pr/s) | 10.0 | Exam |
| ARSI.01.002 | Ophthalmology | (12 l + 27 pr) | 3.0 | Exam |

6. Sixth year

| Subject | | Classroom hours | Credit points | Form of assessment |
|----------------------------|---|-----------------|---------------|--------------------|
| Obligatory subjects | | | 59.0 | |
| AUTUMN SEMESTER | | | | |
| ARFR.03.015 | Clinical Pharmacology | (39 pr) | 3.0 | Prelim |
| ARHO.02.009 | Clinical Radiology | (14 l + 25 pr) | 3.0 | Exam |
| ARPA.02.008 | Forensic Medicine | (8 l + 31 pr) | 3.0 | Prelim |
| ARPO.01.002 | Family Medicine | (12 l + 66 pr) | 6.0 | Exam |
| ARSM.01.051 | Sports Medicine and Rehabilitation II | (14 l + 25 pr) | 3.0 | Prelim |
| ARTH.02.047 | Health Care Management and Health Economics | (18 l + 60 pr) | 6.0 | Exam |
| SPRING SEMESTER | | | | |
| AR00.00.020 | Practice | (390 pr) | 30.0 | Prelim |
| AR00.00.021 | Final Examination | | 5.0 | Exam |

The curriculum foresees the **total of 6 ECTS-s for optional subjects from the first to the sixth year**. The curriculum does not specify how many credit points are required on each year.

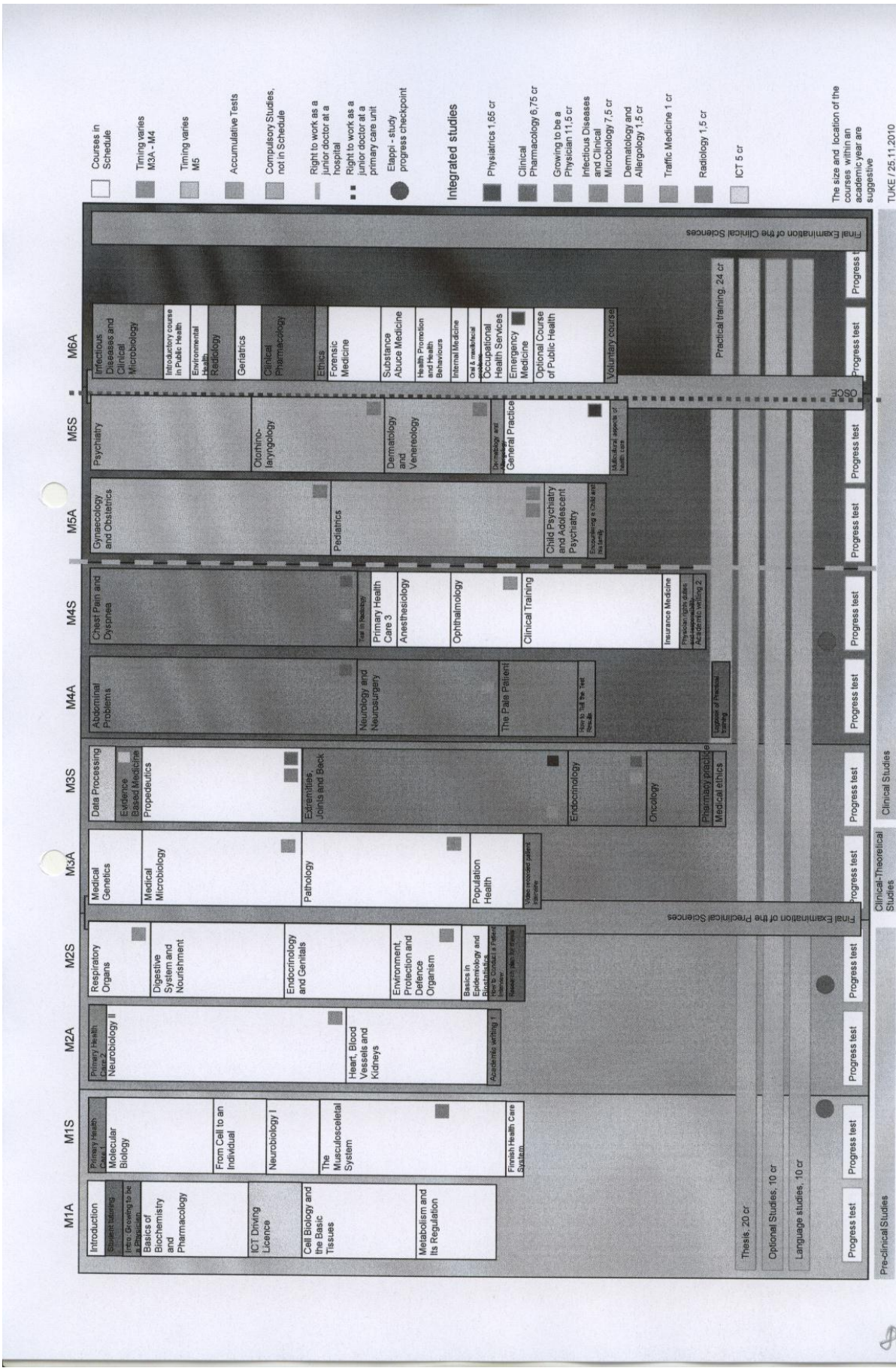
The curriculum foresees the **total of 23 ECTS-s for elective subjects 1st-6th year**. The curriculum does not specify how many credit points are required on each of the years. There is possibility to gain credit points (max 6 EAP in year) from scientific or clinical (only older courses) work. For further information please turn to institute or clinic you are interested in.

University of Helsinki, Faculty of Medicine

The objective of undergraduate education in medicine is to prepare students for the legally regulated practice of medicine in primary health care. A further objective is to provide students with the knowledge and skills needed to seek, critically assess and apply scientific information. The degree progresses systematically in a programme in which information becomes more specific and is geared towards the application of knowledge and skills in medical work.

The minimum scope of the degree programme is 360 credits (250 credits in the previous system) which can be completed in approximately six years.

Undergraduate studies in medicine are distributed over six years, as shown in the accompanying illustration (year 2010-2011). Some of the studies can be completed flexibly during the six-year programme, but most must be completed according to a pre-determined schedule in a specific academic year.



985

12. Informācija par studējošajiem (dati uz atskaites gada 1. oktobris), norādot studējošo kopskaitu, pirmajā studiju gadā imatrikulēto un absolventu skaitu

Studējošo skaits ir parādīts 3. tabulā. Kopējais programmas studentu skaits audzis no 290 studentiem 2006. gadā līdz 825 studentiem 2013./2014. akadēmiskajā gadā. Studentu atbirums svārstās no 3,25% līdz 14,91%.

3.tabula

Studējošo skaits akadēmiskā gada 1.oktobrī

| ak.g. | 1.gadā imatrikulēto studentu skaits | Studentu skaits pa studiju gadiem | | | | | | Kopā mācās | T.sk. par maksu | Absolventu skaits | Eksmatrikulēto skaits (atbirums) |
|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----|-----|----|----|----|------------|-----------------|-------------------|----------------------------------|
| | | | | | | | | | | | |
| 2007./2008. | 106 | 150 | 76 | 62 | 23 | 23 | 20 | 354 | 283 | 16 | 22 (5,85%) |
| 2008./2009. | 79 | 99 | 100 | 70 | 56 | 21 | 19 | 365 | 261 | 13 | 42 (10,32%) |
| 2009./2010. | 116 | 142 | 77 | 96 | 60 | 49 | 22 | 446 | 303 | 16 | 15 (3,25%) |
| 2010./2011. | 135 | 168 | 114 | 58 | 87 | 55 | 50 | 532 | 348 | 43 | 24 (4,32%) |
| 2011./2012. | 168 | 229 | 127 | 78 | 65 | 63 | 55 | 617 | 418 | 52 | 38 (5,80%) |
| 2012./2013. | 228 | 276 | 173 | 101 | 99 | 50 | 73 | 778 | 548 | 54 | 116 (14,91%) |
| 2013./2014. | 205 | 268 | 198 | 222 | 99 | 81 | 58 | 825 | 578 | 61 | 181 (21,9%) |

13.Studējošo aptaujas un to analīze

Fakultātē notiek ikgadēja studentu anketēšana, izmantojot LU informatīvo sistēmu.

Studenti universitātes elektroniskajā vidē aizpilda divu veidu anketas: 1) par studiju programmu kopumā, 2) par studiju kursiem.

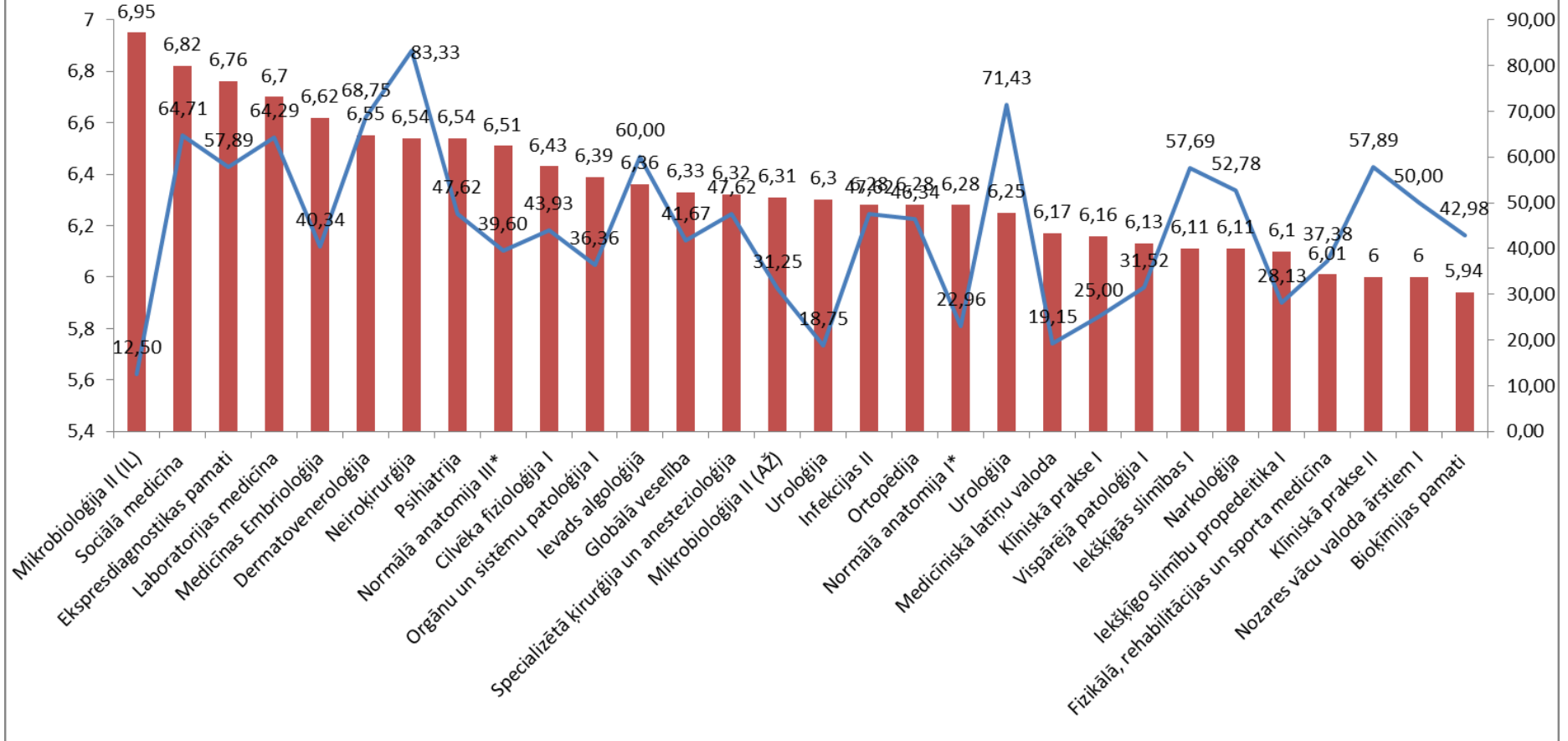
Pēc anketu datiem, studentiem raksturīgas augstas prasības studiju procesa kvalitātei.

Katra gada aptaujas par Ārstniecības programmu parāda, ka studenti ir apmierināti ar programmā ietvertajiem studiju kursiem, akadēmisko personālu, administratīvo personālu. Studenti uzsver, ka studiju laikā iegūtās teorētiskās un praktiskās zināšanas ir labas, iegūtās zināšanas ir labi pielietojamas praktiskajā darbībā. Studenti ir apmierināti, ka izvēlējušies studēt Ārstniecības programmā.

Analīzē iekļauti tikai to kursu novērtējumi, kur piedalījušies vismaz 25% studentu, kas ir reģistrējušies kursam. Tika apskatīts katra kursa vidējais vērtējums un norādīts atbildējušo studentu īpatsvars.

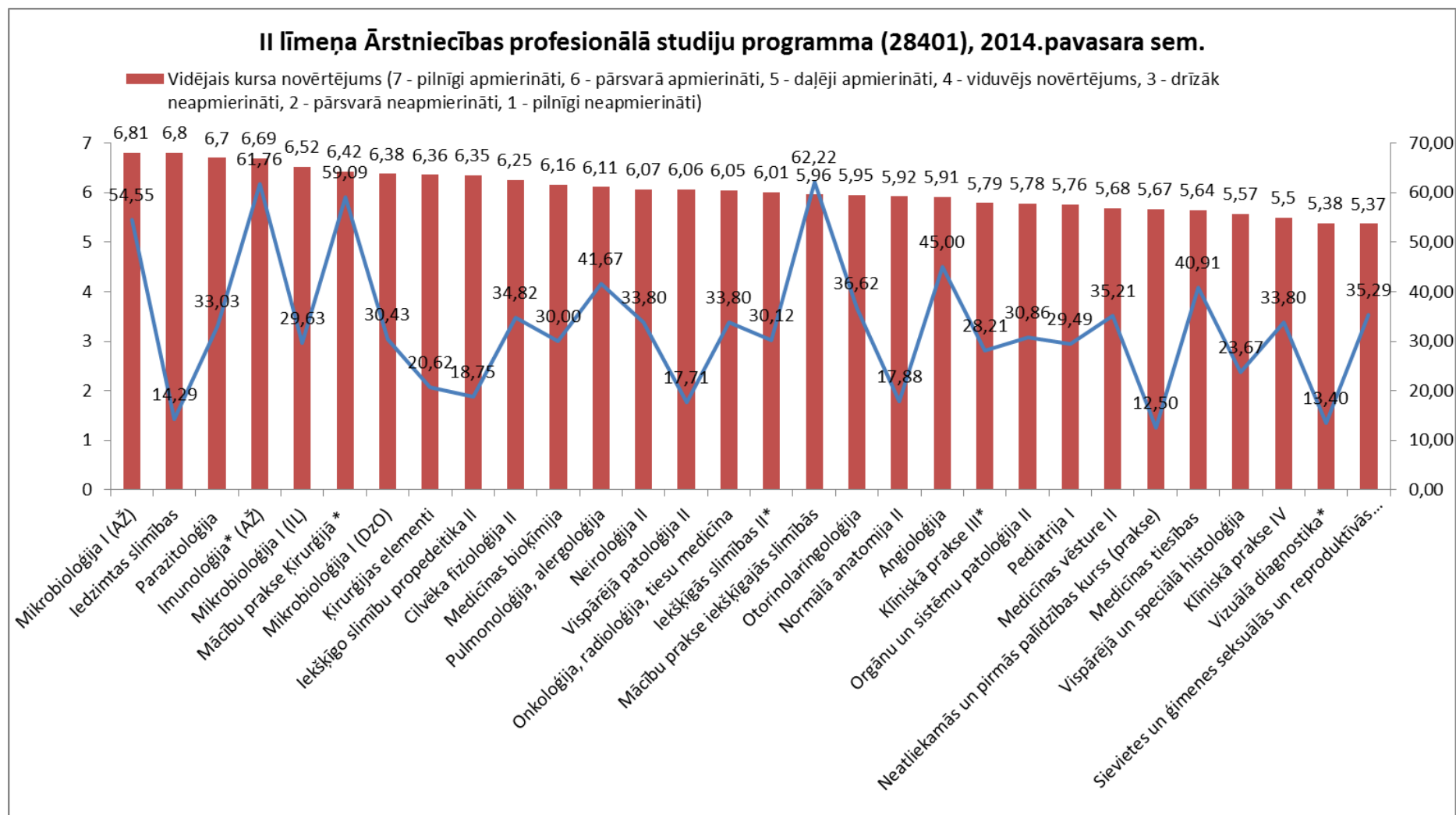
II līmeņa Ārstniecības profesionālā studiju programma (28401), 2013.rudens sem.

— Vidējais kursa novērtējums (7 - pilnīgi apmierināti, 6 - pārsvarā apmierināti, 5 - daļēji apmierināti, 4 - viduvējs novērtējums, 3 - drīzāk neapmierināti, 2 - pārsvarā neapmierināti, 1 - pilnīgi neapmierināti)



Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas „Ārstniecība”(28401)

aptaujas rezultāti par studiju kursiem 2013./2014. ak.g. rudens semestrī



Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas „Ārstniecība”(28401)

aptaujas rezultāti par studiju kursiem 2013./2014. ak.g. pavasara semestrī

Studentu ieteikumi saistās ar vēlmi apgūt vairāk praktisko iemaņu, arī tās, kas plānotas pēcdiploma apmācībā, kā arī optimizēt plānojumu nedēļas laikā un semestros.

14. Absolventu aptaujas un to analīze

Katru gadu tiek veiktas arī absolventu aptaujas. Tajās dotais vērtējums ir augstāks nekā studējošo vērtējums. Absolventi iesaka paplašināt studiju kursu apgūšanu WEB CT vidē, kā arī padziļināt pētniecisko iemaņu apgūšanu. Absolventi pasvītro augsto studiju kvalitāti un mācībspēku kompetenci. Absolventi lūdz nodrošināt visu specialitāšu spektru LU rezidentūrā.

Anketu rezultātu apkopošana, apspriešana ar katedrām, docētājiem ļauj izdarīt secinājumus par studiju programmas un darba uzlabošanas rezultātiem.

Informācija par programmas absolventu darbavietām ik gadus tiek iegūta, kontaktējot absolventus un darba devējus. Tiek analizēts rezidentūrā iestājušos absolventu skaits. Praktiski visi programmas absolventi turpina studijas rezidentūrā.

2013./2014. ak.g. absolventu aptauja

Atbildējuši - 21 students

Skala: 0- Nezinu, nevaru pateikt, 1-pilnīgi nepiekrītu, 2-pārsvarā nepiekrītu, 3-drīzāk nepiekrītu, 4-neitrāli, 5-drīzāk piekrītu, 6-pārsvarā piekrītu, 7-pilnīgi piekrītu

RESURSI

| Kods | Nosaukums | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | Atbildējuši | Vidēji |
|--------|--|---|---|---|---|---|---|----|----|-------------|--------|
| B11A01 | Studijas noritēja piemērotās auditorijās | 0 | 0 | 2 | 2 | 4 | 7 | 4 | 4 | 23 | 4.91 |
| B11A02 | Studiju telpām bija atbilstošs tehniskais nodrošinājums | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 | 5 | 6 | 4 | 23 | 4.96 |
| B11A03 | Datori fakultātē bija brīvi pieejami | 2 | 1 | 0 | 4 | 1 | 3 | 6 | 6 | 23 | 5.24 |
| B11A04 | Mācībspēki bija kompetenti un zinoši | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 10 | 7 | 23 | 5.87 |
| B11A05 | Mācībspēku attieksme bija labvēlīga | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 4 | 10 | 3 | 23 | 5.35 |
| B11A06 | Mācībspēkiem bija svarīgi, lai studenti labi apgūtu kursu | 0 | 0 | 1 | 4 | 3 | 5 | 8 | 2 | 23 | 4.91 |
| B11A07 | Lietvežu un metodiķu attieksme bija labvēlīga | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | 6 | 11 | 23 | 6.17 |
| B11A08 | Lietveži un metodiķi bija kompetenti un zinoši | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 | 4 | 12 | 23 | 6.09 |
| B11A09 | Studijām nepieciešamā literatūra bija pieejama LU bibliotēkā | 0 | 0 | 0 | 4 | 5 | 6 | 1 | 7 | 23 | 5.09 |
| B11A10 | Studijām nepieciešamās datubāzes bija | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 10 | 11 | 23 | 6.22 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--|---|---|---|---|----|---|---|---|--|--|----|------|--|
| | pieejamas | | | | | | | | | | | | | |
| B11A11 | Esmu apmierināts ar LU piedāvātajām āpusstudiju aktivitātēm (sporta un kultūras aktivitātes, karjeras centra rīkotās lekcijas) | 4 | 2 | 0 | 0 | 7 | 3 | 3 | 4 | | | 23 | 4.79 | |
| B11A12 | Fakultātes studentu pašpārvaldes sniegtās iespējas un palīdzība bija noderīga studiju laikā | 6 | 5 | 1 | 1 | 6 | 1 | 3 | 0 | | | 23 | 3.35 | |
| B11A13 | LU Studentu padomes sniegtās iespējas un palīdzība bija noderīga studiju laikā | 6 | 1 | 1 | 1 | 10 | 2 | 2 | 0 | | | 23 | 4.00 | |

PROCESS

| Kods | Nosaukums | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | Atbildējuši | Vidēji | |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--------|------|
| B11C15 | Studiju programmā iekļautie kursi papildina viens otru, veidojot sistemātisku izpratni par nozari | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 7 | 4 | 7 | | 21 | 5.70 |
| B11C16 | Studiju kursi bija interesanti un noderīgi | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 | 9 | 5 | | 21 | 5.81 |
| B11C17 | Esmu apmierināts ar E-studiju piedāvājumu studiju programmā | 2 | 1 | 0 | 6 | 4 | 5 | 2 | 1 | | 21 | 4.16 |
| B11C18 | E-kursi bija labi sagatavoti un man atviegloja studiju procesu | 2 | 2 | 1 | 3 | 5 | 3 | 2 | 3 | | 21 | 4.26 |
| B11C19 | Biju apmierināts ar nodarbību plānojumu | 0 | 0 | 2 | 1 | 2 | 5 | 9 | 2 | | 21 | 5.14 |
| B11C20 | Studiju procesa organizācija veicināja motivāciju studēt | 1 | 0 | 3 | 2 | 2 | 3 | 9 | 1 | | 21 | 4.80 |
| B11C21 | Fakultātē varēju iegūt nepieciešamo informāciju par studiju procesu | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 7 | 7 | | 21 | 5.89 |
| B11C22 | Informāciju par studiju procesu atradu LU portālā www.lu.lv | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 8 | 6 | | 21 | 6.00 |
| B11C23 | Studijām nepieciešamā informācija LUIS bija viegli atrodamā | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 6 | 8 | | 21 | 6.16 |
| B11C24 | Biju apmierināts ar LUIS iespējām | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 8 | 8 | | 21 | 6.15 |
| B11C25 | Biju apmierināts ar LU piedāvātajām studiju iespējām ārvalstīs | 7 | 0 | 2 | 0 | 5 | 2 | 4 | 1 | | 21 | 4.64 |
| B11C26 | Biju apmierināts ar piedāvātajām iespējām klausīties vieslektoru lekcijas | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 2 | 5 | 8 | | 21 | 5.80 |

REZULTĀTI

| Kods | Nosaukums | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | Atbildējuši | Vidēji | |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--------|------|
| B11G30 | Studijās ieguvu labas teorētiskās zināšanas izvēlētajā studiju jomā | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 6 | 9 | | 21 | 6.20 |
| B11G31 | Studiju laikā pilnveidoju pētnieciskās prasmes | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 5 | 5 | 7 | | 21 | 5.89 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--|----|------|
| B11G32 | Studiju laikā pilnveidoju spēju pielietot savas nozares teorētiskās zināšanas praktiskajā darbībā | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 9 | 7 | | 21 | 6.15 |
| B11G33 | Studiju laikā pilnveidoju prasmes strādāt ar informāciju (izvērtēt, analizēt, sistematizēt to) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 8 | 9 | | 21 | 6.30 |
| B11G34 | Studiju laikā pilnveidoju spēju rast radošus risinājumus dažādas sarežģītības problēmām | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 6 | 9 | | 21 | 6.10 |
| B11G35 | Studiju laikā apguvu spēju pieņemt lēmumus, pamatojoties uz iepriekš veiktu informācijas analīzi | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 8 | 9 | | 21 | 6.37 |
| B11G36 | Studiju laikā pilnveidoju savas rakstiskās valodas prasmes | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 5 | 8 | | 21 | 5.89 |
| B11G37 | Studiju laikā pilnveidoju prasmi publiski izklāstīt (prezentēt) informāciju | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 6 | 10 | | 21 | 6.15 |
| B11G38 | Studiju laikā pilnveidoju prasmi publiski diskutēt un pamatot savu viedokli | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 8 | 7 | | 21 | 5.95 |
| B11G39 | Studiju laikā pilnveidoju prasmes strādāt komandā | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 | 5 | 8 | | 21 | 5.90 |
| B11G40 | Studiju laikā apguvu nozares terminus svešvalodā | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | 14 | | 21 | 6.65 |
| B11G41 | Studiju laikā pilnveidoju prasmi strādāt ar nozares specifiskajām datorprogrammām | 1 | 0 | 2 | 3 | 2 | 2 | 7 | 4 | | 21 | 5.05 |
| B11G42 | Studiju laikā pilnveidoju prasmi organizēt un vadīt savu darbu | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | 14 | | 21 | 6.65 |

VISPĀRĪGI

| Kods | Nosaukums | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | Atbildējuši | Vidēji | |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------|--------|------|
| B11I44 | Esmu apmierināts, ka izvēlējos šo studiju programmu | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 5 | 12 | | 21 | 6.15 |
| B11I45 | Labprāt ieteikšu šo studiju programmu arī citiem | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 5 | 10 | | 21 | 5.70 |
| B11I46 | Studiju programmas grūtības pakāpe bija man piemērota | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | 4 | 11 | | 21 | 6.20 |

KARJERA

| Kods | Nosaukums | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | Atbildējuši | Vidēji | |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------|--------|------|
| B11I47 | Studiju programma mani sagatavoja darba tirgum | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 6 | 8 | | 21 | 6.00 |
| B11N55 | Studiju laikā sāku plānot savu profesionālo izaugsmi un karjeru | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 | 9 | | 21 | 6.11 |
| B11N56 | Nākotnē plānoju strādāt atbilstoši iegūtajai | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 15 | | 21 | 6.63 |

Jūsu komentāri par studiju vidi, auditorijām, personālu, bibliotēku, ārpus-studiju aktivitātēm, studentu pašpārvaldi u.c.

Studiju vide uz 6.kursa beigām krietni uzlabojās, jo pārvācāmies uz Raiņa bulvāri, kas ļoti priecē. diemžēl bibliotēkā ne vienmēr bija pieejamas grāmatas, kas tik tiešām nepieciešama mācībām.

Paldies LU Medicīnas fakultātes Lietvedēm, darbiniekiem, par visu paveikto studentu labā.

Esmu lepna par to, ka uzsāku studijas tieši LU un turpināšu to darīt arī nākotnē. Pasniedzēji, attieksme bija nenovērtējama. Ļoti labi, ka medicīnas fakultāte tika pārcelta uz Raiņa bulvāri - kvalitatīvākas auditorijas, pusdienu iespējas, bibliotēka, kopēšanas pakalpojumi turpat blakus.

Jūsu komentāri par studiju procesu (studiju kursiem, e-kursiem, nodarbību plānojumu, informācijas pieejamību, LU portālu, LUIS, starptautisko pieredzi, u.c.)

Par starptautisko pieredzi - LU Ārstniecības programma ir samērā grūti pielāgojamā citu valstu programmām, līdz ar to studenti baidās braukt, jo nevēlas iegūt parādus, izkrist no budžeta utml dz. Programmas būtu jāpielāgo un studenti jāiedrošina iegūt starptautisku pieredzi.

Tiešie pasniedzēji strādā godprātīgi, centīgi, ieliek sirdi mācību procesā. Esmu viņiem bezgala pateicīga.

Nodarbības pirmajosursos varēja būt sakārtotas bez "logiem". Ierosinātu arī pirmajosursos nodarbības plānot pa cikliem. (1 mēn. anatomija, 2. mēn. ķīmija utt.) LUIS brīžiem nepārskatāms un īsti nevar atrast to, ko vajag.

Jūsu komentāri par studiju laikā iegūtajām zināšanām un prasmēm

Kā reiz teica vien no mūsu lektoriem, ka studēt studentam jāmacās pašam, un pasniedzējs ir tikai cilvēks kas norāda kā to dara, līdz ar to jāteica, ka lielā mērā ja ne paša studenta uzņēmība, centība, apņēmība un intelekts, tad neviens pasniedzējs tur nevarēs palīdzēt, un arī negribēs. Pēc skolas mēs visi ļoti labi sapratām to, ka universitātē nevienam tu neesi īsti interesants- tevi neviens neturēs ar varu un nevilks ārā no "purva". Studenta dzīve ir atkarīga tikai un vienīgi no paša studenta mērķiem.

Izmantoju visu, ko universitāte sniedza.

15. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā

Studentu iesaistīšanās studiju procesā tiek nodrošināta studentiem iesaistoties Studiju programmu padomē, fakultātes Domē, Kvalitātes novērtēšanas komisijā, LU senātā, Studentu pašpārvaldes pārstāvji ir Augstākās izglītības kvalitātes novērtēšanas centra organizēto komisiju novērotāji.

Studentu līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā tiek realizēta arī pārrunu (tikšanos) veidā ar mācībspēkiem un vadību. Studiju process attīstās arī diskusijās starp fakultātes administrāciju, studiju programmas direktoru, docētājiem un studentiem par studiju rezultātiem, problēmām un to risinājumiem. Visbiežāk problēmu situācijas tiek atrisinātas diskutējot iesaistītajām pusēm, izskaidrojot studentiem un akadēmiskajam personālam neskaidros jautājumus. Studentu iesniegumi tiek apkopoti un analizēti.

Konfliktu risināšanas līdzeklis ir augstie kvalitātes standarti, kas tiek izvirzīti akadēmiskajam personālam, studiju procesam, studiju mērķu un uzdevumu skaidrība. Bez tam Latvijas Universitātē pastāv virkne formālo rīkojumu, kas nosaka studiju kārtību, kā arī studentu iesniegumu un sūdzību izskatīšanas kārtību. Pastāv arī kārtība, kādā students var iesniegt apelāciju par eksāmena vai gala eksāmena rezultātiem, kā arī apelāciju izskatīšanas kārtību.

Studenti katra semestra beigās novērtē apgūtos studiju kursus. APSP „Ārstniecība” ir saņēmts studentu iesniegums ar ieteikumu optimizēt mācību plānu, studentu ieteikumi tiek ņemti vērā.

Fakultātē ir izveidota Studentu pašpārvalde, kurai ir savs finansējums atbilstoši Augstskolu likuma 53. panta 4. apakšpunktam – „Studējošo pašpārvaldi no augstskolas vai koledžas budžeta finansē apmērā, kas nav mazāks par vienu divsimto daļu no augstskolas vai koledžas gada budžeta.” un atbilstoši LU Studentu padomes noteiktajai kārtībai.

Studentu pārstāvniecība ir nodrošināta MF Domē - saskaņā ar MF nolikumu studējošo pārstāvju skaits ir ne mazāks kā 20% no domniekiem. Veselības zinātņu studiju programmu padomē kā locekļi piedalās 2 studenti, paužot studējošo viedokli par studiju kvalitāti un nepieciešamajām izmaiņām. Jebkurš programmas students var tikties ar studiju programmas direktoru, dekānu, prodekānu, Domes priekšsēdētāju, fakultātes izpilddirektoru pieņemšanas laikos, vai arī studentam pieņemamā laikā. Programmas lietveži ir pieejami fakultātē visas darba dienas garumā.

Studentiem ir pieejami programmas lietveži jebkuru studiju jautājumu risināšanai, kā arī iespējams tikties ar programmas direktoru, dekānu un prodekānu. Docētāji studentiem ir pieejami pirms un pēc lekcijām, nodarbībām, kā arī speciāli noteiktos konsultāciju laikos.

Studiju rezultāti lielā mērā ir saistīti ar studentu motivāciju. Medicīnas studentu motivācija ievērojami pieaug, ja studijās tiek izmantots padziļinātais mācīšanās veids salīdzinot ar virspusējo mācīšanās veidu (R.Vēliņš, 1995). Studējošo mācību veida un motivācijas pētījumi APSP „Ārstniecība” notiek doktoranta, medicīnas izglītības maģistra R.Vēliņa promocijas darbā „Medicīnas studentu mācību veidu analīze no studenta līdz ārsta kvalifikācijai”. Studējošiem ir pieejami elektroniski ieteikumi kā veicināt studiju motivāciju un studiju prasmes un personības attīstību <http://www.lu.lv/studentiem/studijas/ka-studet/ieteikumi/>. Bez tam studenti apmainās viedokļiem un uzdod jautājumus forumā, saņem atbildes no administrācijas.

16. Studiju kursu apraksti http://www.lu.lv/gribustudet/katalogs/programmu-mekletajs/?user_phpfileexecutor_pi1%5Bprogram_id%5D=28401



LATVIJAS UNIVERSITĀTE
Medicīnas fakultāte

Farmācijas bakalaura studiju programma
(43725)

PAŠNOVĒRTĒJUMA ZIŅOJUMS

par 2013/2014 akadēmisko gadu

Akreditēta: **31.05.2013. līdz 30.05.2019.**

Programmas direktore
Profesore, *Dr. habil. biol.* Ruta Muceniece

*Augstākās izglītības iestādes nosaukums
Augstākās izglītības iestādes juridiskā
adrese un telefons*

**Latvijas Universitāte
Raiņa bulv. 19
Rīga, LV – 1586, Latvija
Tālr.: 67034301**

*Augstākās izglītības iestādes
reģistrācijas apliecības numurs*

Nr. 3341000218

Studiju programmas nosaukums

**Farmācijas bakalaura akadēmiskā
studiju programma
43725**

Studiju programmas kods

*Studiju programmas īstenošanas
ilgums un apjoms*

**3 gadi jeb 6 semestri pilna
laika klātienē studijās
120 kredītpunkti, 180 ECTS**

*Prasības, sākot studiju programmas
apgūvi*

Vispārēja vidējā izglītība

Iegūstamais grāds

Veselības zinātņu bakalaura grāds farmācijā

Vieta, kurā īsteno studiju programmu

**Latvijas Univesitāte Medicīnas fakultāte
Bruņinieku iela 5, Rīga, LV- 1001**

*Personas vārds, uzvārds un amats, kuru
augstākās izglītības iestāde ir pilnvarojusi
kārtot ar akreditāciju saistītos jautājumus*

**Profesore, Dr. hab.biol.
Ruta Muceniece
studiju programmas direktore**

LU Medicīnas fakultātes dekāns

Prof. Ingrīda Rumba-Rozenfelde

*Farmācijas bakalauru studiju
programmas direktore*

Prof. R.Muceniece

SATURS

| | |
|---|----|
| 1. Studiju programmas īstenošanas mērķi un uzdevumi | 4 |
| 2. Studiju programmas paredzētie studiju rezultāti | 5 |
| 3. Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un Latvijas Universitātes stratēģijai..... | 6 |
| 4. Prasības, uzsākot studiju programmu | 6 |
| 5. Studiju programmas plāns un organizācija (studiju kursu un studiju moduļu saraksts un to apjoms kredītpunktos, sadalījums pa studiju programmas obligātās, ierobežotās izvēles un brīvās izvēles daļām, norādot to apjomu kredītpunktos, īstenošanas plānojumu)..... | 9 |
| 6. Studiju programmas organizācija | 12 |
| 7. Studiju programmas praktiskā īstenošana (izmantotās studiju metodes un formas, tālmācības metožu izmantošana) | 13 |
| 8. Vērtēšanas sistēma (izglītības kritēriji un vērtēšanas metodes studiju rezultātu sasniegšanai un novērtēšanai, pārbaudes formas un kārtība)..... | 15 |
| 9. Studiju programmas izmaksas | 16 |
| 10. Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam vai profesijas standartam un profesionālās augstākās izglītības valsts standartam un citiem normatīvajiem aktiem augstākajā izglītībā | 17 |
| 11. Salīdzinājums ar vienu tāda paša līmeņa un tādām pašām studiju virzienam atbilstošu Latvijas (ja līdzīga studiju programma Latvijā tiek īstenota) un vismaz divām Eiropas Savienības valsts atzītu augstskolu vai koledžu studiju programmām | 17 |
| 12. Informācija par studējošajiem..... | 20 |
| 13. Studējošo aptaujas un to analīze | 21 |
| 14. Absolventu aptaujas un to analīze..... | 21 |
| 15. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā..... | 21 |
| 16. Studiju kursu apraksti | 23 |

1. Studiju programmas īstenošanas mērķi un uzdevumi

Farmaceitu izglītības un diplomu atzīšanu regulē Eiropas Padomes Direktīva 2005/36/EC, LR likums "Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu" no 29/11/2006 un Ministru kabineta (MK) noteikumi Nr 68 „Izglītības programmu minimālās prasības zobārsta, farmaceita, māsas un vecmātes profesionālās kvalifikācijas iegūšanai”(19/02/2002). Saskaņā ar 1999.g. ES valstu izglītības ministru parakstīto Boloņas deklarāciju farmācijas studiju programma ietver divus studiju ciklus: 3 gadi bakalaura studijas (120 KP jeb 180 ECTS) + 2 gadu studijas farmācijas maģistratūrā. Tādējādi studenti kopā iegūst 200 valsts kredītpunktus (KP) jeb 300 ECTS un izpilda prasību veikt 5 gadus farmaceita izglītības studijām.

Programmas pamatmērķis ir nodrošināt studentus ar nepieciešamo zināšanu un praktisko iemaņu kopu, lai turpinātu savu izglītību farmācijas maģistra studiju programmā. Vispārējais programmas mērķis ir nodrošināt individuālas personas attīstību demokrātiskā sabiedrībā, sniegt zinātnisku pamatojumu farmācijas attīstībai un sniegt kvalitatīvas zināšanas, kas veicina absolventu spējas viegli pielāgoties mainīgajām darba tirgus prasībām.

Specifiskie programmas uzdevumi:

- nodrošināt pietiekamas zināšanas par medikamentiem un ārstniecības vielām, kuras izmanto farmācijas rūpniecībā, labas ražošanas praksi, kā arī par sintētisko un dabas vielu īpašībām;
- nodrošināt atbilstošas zināšanas par farmaceitisko tehnoloģiju un zāļu fizikālām, ķīmiskām, bioloģiskām un mikrobioloģiskām īpašībām, kā arī par zāļu kvalitātes kontroles metodēm;
- attīstīt patstāvīgas pētniecības prasmes studentiem, uzsverot uz zinātni balstītu pieeju veselības aprūpes sistēmai, principiem un farmaceitiskās aprūpes sniegšanai, kā arī sniegt zināšanas par zāļu pareizu uzglabāšanu;
- nodrošināt atbilstošas zināšanas par zāļu metabolismu, farmakoloģisko aktivitāti, farmakovigilanci, farmakokinētiku, farmakoģenētiku un toksikoloģiju;
- nodrošināt pietiekamas zināšanas par farmācijas pamatdisciplīnām: farmaceitisko tehnoloģiju, farmācijas ķīmiju, farmakognoziju, farmakoloģiju un labu aptieku praksi, attīstot uz zinātnes sasniegumiem balstītās zināšanas;
- iepazīstināt studentus ar jaunākajām pētniecības metodēm, kā arī ar valsts programmām farmācijā, integrāciju ES ietvaros un vispārpieņemtām vadlīnijām farmaceitiskai izglītībai, kuras uzdevums ir veidot kopējo darba tirgu ES valstīs;

- apmācīt studentus patstāvīgai zinātniskās pētniecības darbībai un mudināt viņus turpināt izglītību maģistra studiju programmās;
- nodrošināt pietiekamas zināšanas par ar farmācijas un veterinārfarmācijas praksi saistītās likumdošanas prasībām.

2. Studiju programmas paredzētie studiju rezultāti

Plānotie rezultāti: labi izglītoti studenti ar veselības zinātņu bakalaura grādu farmācijā. Absolventi ir sasnieguši zināšanu, prasmju un kompetences līmeni, kas definēts LKI 6.līmeņa bakalaura deskriptoriem.

Tabula 1. Bakalaura deskriptori

| Zināšanas | Prasmes | Kompetence |
|--|---|---|
| Spēj parādīt attiecīgajai zinātnei un profesijai raksturīgās pamata un specializētas zināšanas un šo zināšanu kritisku izpratni, tajā skaitā daļai zināšanu iesniedzoties attiecīgās zinātnes vai profesijas augstākajos sasniegumos, parādīt attiecīgās zinātnes un profesionālās jomas svarīgāko jēdzienu un likumsakarību izpratni. | Spēj, izmantojot apgūtos teorētiskos pamatus un prasmes, veikt profesionālu, inovatīvu vai pētniecisku darbību, formulēt un analītiski aprakstīt informāciju, problēmas un risinājumus savā zinātnē vai profesijā, tos izskaidrot un argumentēti diskutēt par tiem gan ar speciālistiem, gan nespeciālistiem patstāvīgi strukturēt savu mācīšanos, virzīt savu un savu padoto tālāko izglītību un profesionālo pilnveidi, parādīt zinātnisku pieeju problēmu risināšanā, □ uzņemties atbildību un iniciatīvu, veicot darbu individuāli, komandā, pieņemt lēmumus un rast radošus risinājumus mainīgos vai neskaidros apstākļos. | Bakalaura kompetence tiek iegūta zinātnē vai profesionālās jomas teorētiskajos pamatos sakņotās studijās. Spēj iegūt, atlasīt, izmantot un analizēt informāciju, patstāvīgi pieņemt lēmumus par aptieku darbību vai lēmumus citā farmācijas profesijā, rīkoties saskaņā ar profesionālo ētiku, novērtēt savu profesionālo ietekmi uz vidi un sabiedrību, piedalīties profesionālās jomas attīstībā. |

Studiju programmas saturs atbilst visiem normatīvajiem aktiem, kas regulē farmaceita izglītības programmu prasības un iegūstamais grāds atbilst programmas apjomam un nosaukumam. Studentu, akadēmiskā personāla un farmaceitisko uzņēmumu (darba devēji) intereses ir saskaņotas kopīgās apspriedēs. Tomēr bakalaura grāds farmācijā nedod tiesības strādāt kā farmaceitiem, tāpēc bakalauriem nav definētu darba devēju.

3. Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un Latvijas Universitātes stratēģijai

Studiju programma atbalsta mērķus, kas izvirzīti Latvijas Universitātes stratēģiskās attīstības paziņojumā 2010-2020. gadiem un ilgtspējīgas attīstības stratēģijai Latvijā līdz 2030.g, ko apstiprinājusi Latvijas Saeima 10.06. 2010. Farmācijas bakalaura studiju programmas (BSP) īstenošana atbilst LU interesēm un stratēģijai nostiprināt veselības zinātņu programmu daudzpusību. Programmas atvēršanu apstiprināja ar Universitātes Senāta lēmumu Nr 217 (26.06.2000). Pirmā studiju programmas akreditācija uz 6 gadiem notika 2002. gadā ar ārvalstu ekspertu piedalīšanos. 2008.g. programma tika atkārtoti akreditēta uz 6 gadiem. Arī 2013.g. studiju virziena akreditācijā farmācijas programmas tika akreditētas uz 6 gadiem. Līdz šim 90-100% no absolventiem turpina studijas farmācijas maģistratūrā. Neliels absolventu skaits turpina vai ir turpinājuši studijas ārzemēs: Oksfordas Universitātē, Lielbritānijā, Modenas Universitāte, Itālijā, Tartu Universitātē, Igaunijā, Groningenas Universitātē Nīderlandē u.c., kā arī citu nozaru maģistratūrās, piemēram, LU Ķīmijas (:ĶF) un Bioloģijas fakultātes (BF) maģistra studiju programmās. Programmas realizācijā piedalās arī citu fakultāšu mācībspēki, kas apliecina farmācijas programmu ciešu integrāciju un tās nepieciešamību visas LU darbībā. Farmācijas maģistra grāds dod tiesības pēc trīs gadu darba pieredzes kārtot farmaceita sertifikācijas eksāmenu un iegūt farmaceita sertifikātu. Farmācijas programmu satura saskaņošana notika ar trīs lielāko starptautisko projektu palīdzību - MedNatNet (Boloņas procesu sekotāji), PHARMINE I un PHARMINE II (*Pharmacy Practice*, 2011; 9 (4) :188-194). Studiju programma atbilst galvenajiem augstākās izglītības mērķiem: personības, demokrātiskas sabiedrības un zinātnes attīstības uzdevumu risināšanai. Farmaceiti darba tirgū ir ļoti pieprasīti, bezdarbnieku nav, bet ir brīvas vakances pat Rīgā. Šie fakti mudina farmācijas bakalaurus studēt tālāk farmācijas maģistratūrā. Latvijā ir ļoti nepieciešami izglītoti farmaceiti. Farmācija ir pasludināta par zinātnes jomu, kas ir neatņemama ekonomikas sastāvdaļa valsts attīstībai.

Programmas nākotne tiek skatīta saskaņā ar studentu, darba devēju un profesionālo asociāciju viedokli, kā arī ar reģionālajām interesēm.

4. Prasības, uzsākot studiju programmu

Vispārīgos imatrikulācijas noteikumus apstiprina LU Senāts un rektora rīkojumi, kas nosaka imatrikulācijas noteikumus katram konkrētajam gadam. Universitātē ar Senāta lēmumu tiek

noteikti uzņemšanas kritēriji. Personas, kuras ieguvušas vidējo izglītību pēc 2004. gada tiek imatrikulētas, izmantojot reitingu aprēķina formulas.

Vērtējuma aprēķināšanas formulas 1. variants: CE latviešu valodā un literatūrā (rakstīšana (1 x 100 = 100)) + CE ķīmijā 2010. gadam (zināšanas un pamatprasmes (8 x 100 = 800) + situāciju analīze (1 x 100 = 100)) vai CE ķīmijā no 2011. gada (zināšanas un pamatprasmes (73 x 100 = 750) + zināšanu lietojums standartsituācijās (0,5 x 100 = 50) + zināšanu lietojums nestandarta situācijās (0,5 x 100 = 50) + pētnieciskā darbība, veicot eksperimentus (0,5 x 100 = 50)), vai CE angļu valodā vai CE franču valodā, vai CE vācu valodā (klausīšanās (2 x 100 = 200) + lasīšana (1 x 100 = 100) + runāšana (1 x 100 = 100) + valodas lietojums (4 x 100 = 400) + rakstīšana (1 x 100 = 100));

Vērtējuma aprēķināšanas formulas 2. variants: vidējās izglītības dokumenta gada vidēja atzīme latviešu valodā un literatūrā (15 x 10 = 150) + vidējās izglītības dokumenta gada atzīme ķīmijā vai dabaszinībās (50 x 10 = 500) + vidējās izglītības dokumenta gada atzīme angļu valodā vai franču valodā, vai vācu valodā (15 x 10 = 150) + vidējās izglītības dokumenta noteikto mācību priekšmetu gada vidējā atzīme (20 x 10 = 200);

Īpaši nosacījumi: vidējās izglītības dokumentos jābūt sekmīgam (ne zemākam par 4 ballēm) vērtējumam ķīmijā vai vismaz viduvējam (ne zemākam par 5) vērtējumam dabaszinībās;

Papildu punkti: Kopš 2012. gada LU Jauno mediķu skolas absolventi, kuri saņēmuši sertifikātu, papildus saņem 10 punktus;

Priekšrocības: Latvijas valsts vai starptautisko ķīmijas olimpiāžu 1.-3. vietas ieguvējiem 2012. un 2013. gados.

5. **Studiju programmas plāns un organizācija** (studiju kursu un studiju moduļu saraksts un to apjoms kredītpunktos, sadalījums pa studiju programmas obligātās, ierobežotās izvēles un brīvās izvēles daļām, norādot to apjomu kredītpunktos, īstenošanas plānojumu)

ES Direktīva 2005/36/EC, Latvijas Republikas likums "Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu" 29/11/2006 un MK noteikumi Nr.68 19/02/2002 nosaka farmaceitiem vismaz piecu gadu laikā iegūtu apmācību, tostarp vismaz: (a) četrus gadus pilna laika teorētiskās un praktiskās studijas universitātē vai augstākās izglītības iestādē, ko atzīst par līdzvērtīgu universitātei vai šī izglītības iestāde ir universitātes uzraudzībā (b) sešu mēnešu praksi publikai atvērtā aptiekā vai slimnīcas aptiekā slimnīcas farmaceutiskās nodaļas uzraudzībā (L 255/46 EN, ES Oficiālais Vēstnesis, 30/09 / 2005). Prakse bakalauru programmā

nav paredzēta. Tiek atzīta iepriekš iegūta augstākā izglītība, ja tās programmas saturs un apjoms atbilst farmācijas programmai. Visbiežāk šādu kursu atzīšanu prasa farmaceitu asistenti, kas abosolvējuši koledžu, vai personas, kas dažus gadus studējuši RSU farmācijas 5-gadīgajā programmā. Šīm personām pastāv iespēja studēt pēc individuāla plāna, bet klausītāju statusā drīkst studēt jebkurš interesents.

Tabula. 2. Programmas plāns

Studiju programmas plāns

Farmācijas bakalaura studiju programma

Pilna laika

6 semestri

| Kursa kods | Kursa nosaukums | 1. gads | | 2. gads | | 3. gads | | Kopā | Pārbaudes veids | Lekcijas, semināri, praktiskie darbi Laboratorijas darbi Patstāvīgais darbs |
|-------------------------------|---|---------|----|---------|----|---------|----|------|-----------------|---|
| | | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | | | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | |
| Medi1149 | Anatomija un fizioloģija | 3 | | | | | | 3 | Eksāmens | L32; Ld16 |
| Bio11195 | Augu un dzīvnieku bioloģija | 2 | | | | | | 2 | Eksāmens | L29; S3 |
| Valo1463 | Latīņu valoda | 2 | | | | | | 2 | Eksāmens | L40 |
| Farm1000 | Praktiskā farmācija | 2 | | | | | | 2 | Eksāmens | L32; S8 |
| ĶīmiP023 | Vispārīgā ķīmija | 4 | | | | | | 4 | Eksāmens | L32 S16; Ld32 |
| Farm1001 | Farmakognozija | | 4 | | | | | 4 | Eksāmens | L48; S16; P16 |
| Medi1005 | Medicīniskā mikrobioloģija. Imunoloģija. | | 3 | | | | | 3 | Eksāmens | L42; S18 |
| ĶīmiP024 | Neorganiskā ķīmija | | 4 | | | | | 4 | Eksāmens | L32; S16; Ld32 |
| Medi1154 | Patfizioloģija. Slimību izcelsmes mehānismi | | 3 | | | | | 3 | Eksāmens | L28; S30; P2 |
| ĶīmiP026 | Analītiskā ķīmija | | | 4 | | | | 4 | Eksāmens | L32; S16; Ld32 |
| Farm1004 | Farmaceutiskā šūnas bioloģija | | | 2 | | | | 2 | Eksāmens | L32; S8 |
| Medi1011 | Farmakokinētika | | | 2 | | | | 2 | Eksāmens | L28; S12 |
| Medi2021 | Farmakoloģija un farmakoterapija I | | | 4 | | | | 4 | Eksāmens | L32; S48 |
| ĶīmiP025 | Organiskā ķīmija | | | 4 | | | | 4 | Eksāmens | L32; S16; Ld32 |
| Ķīmi2159 | Bioķīmija I | | | | 4 | | | 4 | Eksāmens | L32; S24; P8; Ld16 |
| Medi2022 | Farmakoloģija un farmakoterapija II | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L32; S8 |
| Farm2003 | Farmācijas ķīmija | | | | 4 | | | 4 | Eksāmens | L32; S6; Ld42 |
| Fizi1007 | Fizika | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L30; Ld10 |
| Farm2001 | Klīniskā farmācija | | | | 3 | | | 3 | Eksāmens | L40; S20 |
| Ķīmi4001 | Vides bioķīmija un toksikoloģija | | | | | 4 | | 4 | Eksāmens | L40; S22; Ld |
| Farm3004 | Zāļu formu tehnoloģija | | | | | 6 | | 6 | Eksāmens | L64; Ld56 |
| Farm3015 | Ārstniecisko vielu biosintēze augos | | | | | | 2 | 2 | Eksāmens | L24; S16 |
| DatZ2158 | Informātika. Datu bāzes. | | | | | | 4 | 4 | Eksāmens | L40; S40 |

| | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|
| Farm3019 | Zāļu vielu metabolisms | | | | | | 2 | 2 | Eksāmens | S24; S8 |
| Gala pārbaudījums | | | | | | | | | | |
| Farm3025 | Bakalaura darbs | | | | | | 10 | 10 | Aizstāvēšana | P400 |
| A daļas obligātie kursi kopā: | | 13 | 14 | 16 | 15 | 10 | 18 | 86 | | |
| Ierobežotās izvēles daļa (B daļa) | | | | | | | | | | |
| Obligātie kursi | | | | | | | | | | |
| Valo1450 | Angļu valoda farmaceitiem I | 2 | | | | | | | Eksāmens | P32 |
| Valo1447 | Nozares vācu valoda farmaceitiem I | 2 | | | | | | | Eksāmens | P32 |
| Valo2350 | Angļu valoda farmaceitiem II | | 2 | | | | | | Eksāmens | P32 |
| Valo2349 | Nozares vācu valoda farmaceitiem II | | 2 | | | | | | Eksāmens | P32 |
| B daļas obligātie kursi kopā: | | 2 | 2 | | | | | | | |
| Izvēles kursi | | | | | | | | | | |
| Biol1197 | Botānika | 2 | | | | | | | Eksāmens | L20; Ld12 |
| Medi1152 | Farmācijas vēsture | 2 | | | | | | | Eksāmens | L24; S16 |
| Medi1012 | Pirmā palīdzība | | 2 | | | | | | Eksāmens | L20; P20 |
| Farm1003 | Zāļu vielas | | 4 | | | | | | Eksāmens | L64; S16 |
| Medi2013 | Farmaceutiskā mikrobioloģija | | | 2 | | | | | Eksāmens | L24; S8 |
| Biol2041 | Bioķīmija II | | | | 2 | | | | Eksāmens | L32; S4; P4 |
| Farm3002 | Uztura bagātinātāji | | | | 2 | | | | Eksāmens | L24; S8 |
| Medi3022 | Ģenētika | | | | | 2 | | | Eksāmens | L24; S8 |
| Farm3000 | Molekulārā farmācija | | | | | 2 | | | Eksāmens | L24; S8 |
| Ķīmi3200 | Tiesu ķīmija | | | | | 2 | | | Eksāmens | L24; P8 |
| Farm3001 | Straptautiskie darba vietu sertifikācijas normatīvi | | | | | 2 | | | Eksāmens | L30; S10 |
| Brīvās izvēles daļa (C daļa) | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 12 | Eksāmens | |

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Kopā A daļā | 13 | 14 | 16 | 15 | 10 | 18 | 86 |
| Kopā B daļā | 5 | 4 | 2 | 3 | 8 | | 22 |
| Brīvās izvēles daļā (C daļā) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 12 |
| Kopā | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 120 |

6. Studiju programmas organizācija

Farmācijas studijas LU ir integrētas programmās, kas tradicionāli ir universitāšu programmas. Vislielāko kursu realizācijas apjomu veic farmācijas profesores R. Mucenieces grupa. No MF struktūrvienībām farmācijas studiju programmas īstenošanā ir iesaistītas: Farmakoloģijas, Medicīniskās bioķīmijas un Patoloģijas katedras, kā arī Medicīnas pedagogijas, ētikas un vēstures katedra. Arī citas LU fakultātes līdzās Medicīnas fakultātei ir iesaistītas farmācijas bakalauru izglītībā. 26 KP no 120 kredītpunktiem farmācijas BSP docē ĶF mācībspēki un 15 KP vēl citu fakultāšu mācībspēki. ĶF Neorganiskās ķīmijas, Organiskās ķīmijas, Fizikālās ķīmijas un Analītiskās ķīmijas katedras ir iesaistītas ķīmijas kursu īstenošanā. BF Botānikas un ekoloģijas, Cilvēka anatomijas un fizioloģijas katedras docētāji māca attiecīgos kursus. Fizikas un matemātikas fakultātes Teorētiskās fizikas nodaļas docētājs vada fizikas kursu. LU Valodu centra docētāji māca valodas.

LU apvieno augstu zinātnisko un akadēmisko potenciālu un spēj nodrošināt farmācijas studiju programmas visos trijos līmeņos (bakalaura, maģistra un doktorantūras). Farmācijas studiju programmas pieder pie reglamentēto profesiju studiju programmām, tāpēc to saturs ir līdzīgs visās ES valstīs un atbilst ES Direktīvas 2005/36/EC prasībām. Līdzīgi kā daudzās ES valstīs LU MF farmācijas BSP turpinājums ir farmācijas maģistra studiju programma. Programmas sadalījums divos ciklos (bakalaura un maģistra) ir īpaši atbilstīgs valsts nacionālajām interesēm, jo sniedz iespēju ātrāk iegūt augstāko izglītību bakalaura līmenī, ļauj studējošajiem iegūt lielāku mobilitāti un labāk pārprofilēties atbilstoši mainīgajām darba tirgus prasībām. Par to liecina piemēri no absolventu tālākās izglītības pieredzes. Vairāki farmācijas bakalauri pēc šīs programmas absolvēšanas ir studējuši vairākās maģistra studiju programmās un ieguvuši divu profesiju iemaņas.

Atbilstoši MK noteikumiem Nr.68 19/02/2002 „Izglītības programmu minimālās prasības zobārsta, farmaceita, māsas un vecmātes profesionālās kvalifikācijas iegūšanai” farmaceita izglītības programmas apguve nodrošina, ka izglītības procesā attiecīgā persona ir apgūvusi teorētiskās un praktiskās zināšanas šādās jomās: zāles un vielas, kas tiek izmantotas zāļu ražošanā; farmaceitiskā tehnoloģija un zāļu fizikālā, ķīmiskā, bioloģiskā un mikrobioloģiskā kontrole; zāļu ietekme un metabolisms, toksisko vielu iedarbība, zāļu lietošana; zinātnisko datu novērtēšana farmaceitisko preparātu lietošanas jomā; farmācijas jomu regulējošie normatīvie akti. MK

Noteikumos ir noteikts 15 mācību priekšmetu (kursu) minimums. Tas ir izpildīts farmācijas BSP A daļā.

Kursu sadalījums atbilstoši disciplīnām ir: ķīmija - 26%, farmācijas zinātnēs - 33,2%, bioloģija / medicīnas kursi - 32,8%, fizikas un IT, datu bāzes - 8%, un farmācijas normatīvie akti, profesionālā ētika - 2,6%. Bakalaura darbs aizņem 10 KP jeb 15 ECTS.

7. Studiju programmas praktiskā īstenošana (izmantotās studiju metodes un formas, tālmācības metožu izmantošana)

Lēmumi par mācību programmu izmaiņām un attīstību ir apspriesti Studiju programmu padomes sēdēs un apstiprināti fakultātes Domē. Studentu pašpārvaldes pārstāvji piedalās gan Studiju programmu padomē, gan Domē. Studiju programma sastāv no trim kursu daļām: A daļa - obligātā, B daļa - obligātās izvēles, un C - brīvās izvēles daļa. Kursu saturi regulāri tiek atjaunoti, papildinot ar jaunāko literatūru un pilnveidojot e-kursus, kas nodrošina tālmācības metožu izmantošanu. Kursi B daļā un C daļā tiek plānoti saskaņā ar reģistrēto studentu skaitu katrā semestrī. C daļā kursus studenti izvēlas individuāli no citām piedāvātajām studiju programmām universitātē vai no kursiem, kas īpaši veidoti kā C daļas kursi. Tādējādi šie kursi nav iekļauti farmācijas bakalaura studiju plānā, bet tiek ierakstīti individuālās studentu kursu uzskaites formās LUIS sistēmā. Visi kursu apraksti ir atrodami LUIS sistēmā. Regulāri notiek kursu satura atjaunošana, tiek precizēti kursa apguves rezultāti, norādot zināšanas, prasmi un kompetenci. Papildināts mācību literatūras saraksts, norādot jaunākās iepirktās bibliotēkā grāmatas, kā arī jaunākās elektroniskās grāmatas. Programma tiek realizēta latviešu valodā pilna laika klātienes studijās (6 semestri). Programmā ir paredzētas 50% kontaktstundas un 50% patstāvīgais darbs. Kontaktstundu laikā tiek izmantotas mācību darba formas: lekcijas, semināri, praktiskie darbi, laboratorijas darbi, problēmbāzētie semināri un mācību ekskursijas uz klīnikām, lieltirgotavām, zinātniskiem institūtiem, LU Botānisko dārzu, aptiekām, ražotnēm, muzejiem un kvalitātes kontroles laboratorijām. Visos studijuursos notiek lekcijas, kuru īpatsvars studiju kursā variē, tomēr lekcijas tiek saglabātas kā tradicionāla mācību forma, to realizējot ar modernu vizuālās demonstrācijas līdzekļu palīdzību (video demonstrācijas, multimediju projektors, audiodemonstrācijas). Semināros notiek apgūtās vielas apspriešana un diskusijas, problēmbāzētajos semināros notiek studentu trenēšana konkrētas problēmas risināšanā, izmantojot gadījumu aprakstus. Pieejama E-universitāte un ir pieejami arī citi Internet resursi, piemēram,

Supercourse, kurā brīvpaprātīgi no visas pasaules universitātēm lektori ievieto savas lekcijas. LU farmācijas programma piedalās šajā projektā kopš 2004.gada.

Praktisko un laboratorijas darbu garums variē no 2 līdz 4 akadēmiskajām stundām. To laikā studenti tiek sadalīti grupās no 10 līdz 20 studentiem. Laboratorijas darbos studentiem jāraksta darba protokoli un tie jāaizstāv. Kontroles testi un kursa eksāmeni notiek rakstiski un mutiski. Laboratorijas un praktiskie darbi notiek atbilstīgās LU fakultātēs.

Mācību metodes tiek precizētas un metodiskie noteikumi atjaunināti, ja nepieciešams. E-apmācības programmatūras platforma *Moodle* ir pieejama studentiem, e-kursu piedāvājums ir no MF un citām fakultātēm. 2013.g. e-kursu saraksts ir ievērojami papildināts. Docētāji pilnveidoja savas prasmes 3 dienuursos, ko vadīja IT zinātņu speciālisti. Datori tiek plaši izmantoti, visas auditorijas ir aprīkotas ar multimediju ierīcēm un piekļuvi internetam. Ir iespējams rezervēt grāmatas no universitātes bibliotēkas tiešsaistē, izmantojot bibliotēkas katalogu; tiešsaistes grāmatu datubāze arī ir pieejama. Līdz 2012. gadam tā bija Ebrary, bet 2013. gadā Dawsonera.

Praktisku problēmu risināšanas prasmes attīsta, izmantojot pašmācības kontroles pārbaudes un vēlāk mācīšanās rezultāti studentiem tiek kontrolēti ar testu. Prezentācijas prasmes tiek attīstītas semināru laikā ar sagatavoto ziņojumu PowerPoint izvērtēšanu.

Viespētnieki un viesi no farmaceitiskajiem uzņēmumiem tiek aicināti nolasīt lekcijas. Palīdzība studijās tiek sniegta konsultāciju formā, mentoru skaidrojumos un mācību rezultāti tiek kontrolēti ar regulārām pārbaudēm.

Studiju rokasgrāmatas ir sagatavotas, tostarp Latvijas Universitātes ieteikumi par to, kā motivēt savu individuālo attīstību (<http://www.lu.lv/studentiem/studijas/ka-studet/ieteikumi/>). LU forums ir kļuvis populārs. Studiju vērtēšanas kritēriji izskaidroti Senāta lēmumā Nr.296, ar jaunākajām izmaiņām 25/01/2010. Kursu novērtēšanas procedūru regulē Senāta lēmums Nr 162 (pēdējo reizi atjaunināts 05/04/2011). Visas regulas ir pieejami <http://www.lu.lv/studentiem/>.

Bakalaura darba vadītājs ir persona ar doktora, maģistra grādu vai profesionālās izglītības diplomu. Lai sāktu bakalaura darbu, studenti raksta pieteikumus, kuros norāda tēmu un vadītāju. Vadītājs ar parakstu apstiprina savu piekrišanu. Dokuments tiek saglabāts studenta personīgajā lietā. Instrukcijas kā rakstīt un noformēt bakalaura un maģistra darbus ir pieejamas tiešsaistē, un studenti saņem individuālas konsultācijas. Vienota standarta PDF formāts un veidlapas tika ieviestas jau 2005.gadā. Pašlaik ir spēkā LU rektora rīkojums 1/38 no 03.02.2012 par prasībām LU noslēguma darbu izstrādāšanai un aizstāvēšanai. Bakalaura darbus vērtē recenzents. Darbus aizstāv publiski.

Aizstāvēšanas komisija katru mācību gadu tiek apstiprināta saskaņā ar LU noteikumiem par gala eksāmeniem.

8. Vērtēšanas sistēma (izglītības kritēriji un vērtēšanas metodes studiju rezultātu sasniegšanai un novērtēšanai, pārbaudes formas un kārtība)

Studiju kursa sākumā students saņem informāciju par prasībām kredītpunktu iegūšanai, starppārbaudījumiem un nodarbību grafiku semestra laikā. Tiek attīstītas arī problēmrisināšanas prasmes. Lai studējošie, kuri uzsāk studijas studiju programmā, sasniegtu plānotos studiju rezultātus paredzētajā laikā, tiek organizētas bibliotēkas darbinieku lekcijas un docētājiem ir paredzēti konsultāciju laiki. Starprezultātu pārbaude studiju gaitā nodrošina studiju programmas studiju rezultātu sasniegšanas pārskatu. Semestra laikā tiek izmantoti kontroltesti: mutiskas atbildes, kontroldarbi, daudzizvēļu jautājumi, kolokviji. To īpatsvars kopējā vērtējumā sastāda līdz 50%. studiju kursa noslēgumā notiek eksāmens, kurš dod līdz 50% no gala vērtējuma. Pārbaudes darbos studentiem tiek dota iespēja pilnā mērā apliecināt savas analītiskās, radošās un pētnieciskās spējas, apgūtās zināšanas un zinātnisko atziņu lietošanas prasmi. Metožu izvēles daudzveidību pamato farmācijas studentam nepieciešamo apgūstamo teorētisko zināšanu un praktisko iemaņu komplekss, kā arī ar likumu atļautā docētāja akadēmiskā brīvība. Visus studentu studiju darba rezultātus vērtē atbilstoši 10 ballu sistēmai. Zemākais vērtējums studijuursos, kuru vēl uzskata par pozitīvu, ir 4 balles (gandrīz viduvēji). Augstākais novērtējums ir 10 balles (izcili). Pašvērtējuma periodā katedras un profesoru grupas atkārtoti apspriedušas prasības kredītpunktu ieguvei studiju kursā.

Programmas apguves gala pārbaudījums ir bakalaura darba aizstāvēšana. Darbu novērtē gala pārbaudījumu aizstāvēšanas komisija, kuras sastāvā ir priekšsēdētājs, vietnieks, sekretāre un komisijas locekļi. Farmācijas bakalauru darbu aizstāvēšanas komisijas sastāvu katru gadu apstiprina no jauna.

9. Studiju programmas izmaksas

Farmācijas bakalaura studiju programmas ieņēmumi no studiju maksas 2013. gadā - 105157 Ls.
(149626,04 EUR)

Kopš 2011. gada valsts budžeta dotācija programmai ir nemainīga – 71160,26 Ls.

Bakalaura studiju programmas *Farmācija* vienas studiju vietas izmaksas gadā - 2372,01 Ls.

10. Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam vai profesijas standartam un profesionālās augstākās izglītības valsts standartam un citiem normatīvajiem aktiem augstākajā izglītībā

Farmācijas BSP atbilst jaunajiem valsts akadēmiskās izglītības standartu noteikumiem (MK Noteikumi Nr. 240 spēkā no 16.05.2014).

Tabula 3. Atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam

| Studiju programma | Standarts (KP) | Farmācijas bakalaura programma (KP) |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| Bakalaura grāda programmas | 120 | 120 |
| Obligāta teorētiskā daļa | Ne mazāk kā 50 KP | 76 |
| Bakalaura darbs | Ne mazāk kā 10 KP | 10 |
| Obligātā izvēles daļa | Ne mazāk kā 20 KP | 22 |
| Brīvās izvēles daļa | Nav noteikta | 12 |

11. Salīdzinājums ar vienu tāda paša līmeņa un tādām pašām studiju virzienam atbilstošu Latvijas (ja līdzīga studiju programma Latvijā tiek īstenota) un vismaz divām Eiropas Savienības valsts atzītu augstskolu vai koledžu studiju programmām

Farmācijas programmas pieder reglamentēto profesiju izglītības programmām, tāpēc programmu saturs ir līdzīgs visās ES valstīs. ES valstu farmācijas programmu lielā projektā PHARMINE 1 ar turpinājumu PHARMINE 2 tika aptaujātas visas Eiropas augstākās izglītības iestādes, kas sniedz farmaceitu izglītību un apmācību. Apkopotie dati par katru valsti atrodami uz PHARMINE mājas lapā http://www.pharmine.org/losse_paginas/Country_Profiles/. Tik vispusīgs farmācijas programmu salīdzinājums tika veikts pirmo reizi. Latvijā farmācijas programmas ir LU un RSU. Atšķirība ir struktūrā, jo RSU farmācijas programma ir 5-gadīga 2.līmeņa profesionālā programma, bet LU atbilst modelim 3+2. Latvijā nav citas augstskolas farmācijas BSP līmenim atbilstošas 120 KP programmas, ar ko salīdzināt. RSU programma ir paredzēta 200 KP iegūšanai bez bakalaura un maģistra darbiem atvēlētiem KP, tāpēc tajā vairāk KP ir atvēlēti teorētiskajiem kursiem. Abās universitātēs tiek izpildīti MK noteikumi Nr.68 19/02/2002 „Izglītības programmu minimālās prasības zobārsta, farmaceita, māsas un vecmātes profesionālās kvalifikācijas iegūšanai”.

Salīdzinot to valstu farmācijas programmas, kas seko Boloņas deklarācijā pieņemtajam modelim, redzams, ka Latvijā (LU), Zviedrijā, Īrijā, Somijā un Beļģijā u.c. tikai farmācijas bakalauriem ir tiesības studēt tālāk farmācijas maģistra studiju programmās. Tomēr Zviedrijā, Īrijā, Somijā un

Beļģijā atšķirībā no Latvijas bakalauri drīkst strādāt aptiekās kā farmaceiti, bet maģistra grāds ir obligāts tikai aptieku vadītājiem un kvalificētas personas pienākumu veikšanai. Daudzās valstīs ir 5-gadu ilgas maģistra programmas. Piemēram, Austrijā, Apvienotajā Karalistē, Lietuvā un Igaunijā skolēni ar vidējo izglītību tiek imatrikulēti 5-gadīgās maģistra studiju programmās. Austrijā farmācijas studenti studē tikai 4,5 gadus un Apvienotajā Karalistē 4 gadus lai iegūtu maģistra grādu. Vācijā ir 2+2+1 gadu struktūra ar valsts eksāmenu katra posma beigās, bet Francijā farmaceiti studē 6 gadus un pēc tam vēl 2 gadus rezidentūrai līdzīgā programmā.

<http://enzu.pharmine.org/media/filebook/files/PHARMINE%20WP7%20survey%20Europe.pdf>

Salīdzinot LU farmācijas BSP plānu (skat. Tabula 2) ar Helsinku universitātes, Somijā un Sv. Kirila un Metodija (Maķedonija) universitātes BSP programmu plāniem (Tabula 4 un 5), var redzēt līdzību un atšķirības, ko nosaka konkrētu valstu izglītības programmu standarti. Piemēram Sv. Kirila un Metodija (Maķedonija) universitātē farmācijas programmā nav izvēles kursu un abās ārzemju programmās īsāks laiks ir veltīts bakalaura darbam. Somijā BSP ir arī 1 KP kursi un kursi nav stingri sadalīti pa semestriem. Tikai 6 ECTS atvēlēti izvēles kursiem un atšķiras kontaktstundu skaits uz 1 KP. Laboratorijas darbiem paredzētais laiks viss ir kontaktstundas un patstāvīgais darbs nav paredzēts.

Tabula 4. **Helsinku universitātes farmācijas bakalaura programmas plāns (University of Helsinki , Faculty of Pharmacy)**

| Bachelor of Pharmacy | Credit units* | ECTS points |
|--|----------------------|--------------------|
| GENERAL STUDIES | | |
| Introduction to university studies and pharmaceutical sciences | 1 | 2 |
| The use of information sources | 1 | 2 |
| Basics in pharmaceutical laboratory work | 2 | 4 |
| Basics in statistics | 1 | 2 |
| Introduction to computer sciences | 2 | 4 |
| Second domestic language | 3 | 6 |
| Foreign language | 3 | 6 |
| Written and verbal communication | 1 | 2 |
| Introduction to economics and administration | 1 | 2 |
| SUBJECT-RELATED STUDIES | | |
| 1. Chemistry of drugs and excipients | | |
| Chemistry | 6 | 12 |
| Pharmaceutical chemistry | 6 | 12 |

| | | |
|--|------------|------------|
| 2. Manufacturing of drug products | | |
| Pharmaceutical technology | 12 | 24 |
| 3. Biomedical pharmacy | | |
| Biochemistry, cell and molecular biology | 2 | 4 |
| Human biology and health | 6 | 12 |
| Pharmaceutical microbiology | 3 | 6 |
| Pharmacognosy | 6 | 12 |
| Biopharmaceutics and pharmacokinetics | 4 | 8 |
| 4. Drug treatment | | |
| Systematic pharmacology | 7 | 14 |
| Molecular mechanisms in pharmacology | 1 | 2 |
| Toxicology | 2 | 4 |
| Pharmacotherapy | 4 | 8 |
| 5. Drugs and society | | |
| Social pharmacy | 4 | 8 |
| Pharmacy legislation | 2 | 4 |
| Prescriptions | 2 | 4 |
| Psychology in customer service | 2 | 4 |
| PRACTICAL TRAINING | 25 | 50 |
| SEMINARS | 2 | 4 |
| OPTIONAL STUDIES | 3 | 6 |
| BACHELOR ESSAY | 6 | 12 |
| TOTAL | 120 | 240 |

*One credit unit corresponds to 2 ECTS. (One credit unit corresponds to about 15-20 hours of lectures or 40 hours of laboratory training and includes examination.)

Tabula 5. Farmācijas bakalauru studiju programmas plāns Sv. Kirila un Metodija universitātes („*Ss Cyril and Methodius*”) Farmācijas fakultātē, Maķedonija.

| Bachelor programme | |
|---------------------|--|
| ▶ 1 Semester | |
| | Introductory course (4ECTS) |
| | General and Inorganic chemistry (8 ECTS) |
| | Mathematics (5 ECTS) |
| | Fundamentals of Organic chemistry (7 ECTS) |
| | Biophysics (6 ECTS) |
| ▶ 2 Semester | |
| | Evaluation of pharmacopoeial substances (2 ECTS) |

Bioorganic chemistry (10 ECTS)
 Analytical chemistry (8 ECTS)
 Physical chemistry (6.5 ECTS)
 Applied statistics (3.5 ECTS)

▶ **3 Semester**

Microbiology (7 ECTS)
 Molecular cell biology and genetics (6 ECTS)
 General and cell biology (4 ECTS)
 Biochemistry (6 ECTS)
 Instrumental pharmaceutical analyses (7 ECTS)

▶ **4 Semester**

Anatomy and Physiology (10 ECTS)
 Basic immunology (3 ECTS)
 Phytochemistry (7 ECTS)
 Pharmaceutical chemistry I (7 ECTS)
 Social pharmacy and Methodology (3 ECTS)

▶ **5 Semester**

Basic Pharmacology (6 ECTS)
 Pharmacognosy (9 ECTS)
 Basic pharmaceutical technology (6 ECTS)
 Pathology with pathophysiology (9 ECTS)

▶ **6 Semester**

Pharmaceutical technology (10 ECTS)
 Pharmaceutical chemistry II (6 ECTS)
 Basic phytotherapy (4 ECTS)
 Bachelor of pharmacy Graduation project (10 ECTS)

LU farmācijas bakalaura programmā iespēju robežās ir nodrošināta studiju programmas sasaiste ar zinātniskās pētniecības (radošo) darbu un, ja ir finansējums, studējošie tiek iesaistīti zinātniskās pētniecības grantos, pētījumu programmās.

12. Informācija par studējošajiem

Tabula 6. Farmācijas bakalauru programmas studentu skaits 2014.g. 1. oktobrī

| Gads | Imatrikulēto studentu skaits | Studentu skaits pa gadiem | | | Kopā | No tiem budžeta studenti | Absolventi | Eksmatrikulētie |
|------|------------------------------|---------------------------|----|----|------|--------------------------|------------|-----------------|
| | | 1 | 2 | 3 | | | | |
| 2008 | 32 | 40 | 56 | 34 | 130 | 35 | 42 | 8 |
| 2009 | 56 | 60 | 38 | 44 | 142 | 42 | 32 | 4 |
| 2010 | 59 | 56 | 61 | 30 | 147 | 43 | 36 | 13 |
| 2011 | 64 | 59 | 58 | 52 | 169 | 42 | 26 | 12 |
| 2012 | 35 | 42 | 68 | 51 | 161 | 44 | 46 | 8 |

| | | | | | | | | |
|------|----|----|----|----|-----|----|----|----|
| 2013 | 31 | 33 | 50 | 48 | 131 | 45 | 45 | 20 |
| 2014 | 33 | 35 | 38 | 33 | 106 | 44 | 47 | 14 |

Apmēram puse eksmatrikulēto studentu eksmatrikulāciju izvēlas, jo nespēj samaksāt studiju maksu. Pēc finansu iespēju uzlabošanās viņi atjaunojas programmā. Tas redzams, salīdzinot imatrikulēto studentu skaitu ar studentu skaitu 1. un vēlākosursos. Piemēram, 2012. g. tika imatrikulēti 35 studenti, bet 7 atjaunojās studijām un 1. kursā bija 42 studenti. 2013/2014.m..g. divi studenti pievienojās 1. kursam.

13. Studējošo aptaujas un to analīze

Atgriezeniskā saite izpaužas kā studentu, darba devēju un docētāju aptaujas un atklātas sarunas. Studentu aptaujas notiek, izmantojot LUIS, kā arī pārrunājot svarīgus jautājumus ar programmas direktori un citiem docētājiem. Daudz skaidrojošā darba par studiju procesa lietvedību veic dekanāta darbinieki. LUIS anketas ir paredzētas katram kursam un studiju programmai kopumā. Dati tiek analizēti un izmantoti lai uzlabotu kursu kvalitāti. Anketu analīze liecina, ka studenti ir apmierināti ar programmas realizāciju un kursiem. LUISā studenti anonīmi aizpilda anketas par kursiem un vidēji kursu novērtējums ir augsts (labi un ļoti labi). Tomēr studentu aktivitāte dalībai aptaujās ir zema. To veic apmēram 5-25% studentu.

14. Absolventu aptaujas un to analīze

Farmācijas BSP absolventi ir LU farmācijas MSP studenti, jo 90-100% bakaluru turpina studijas farmācijas MSP vai iestājas citās LU maģistra studiju programmās. 2014. gada anketu par programmas novērtējumu analīze liecina, ka absolventi ir apmierināti ar docētāju un lietvežu darbu (vidēji 5,8-7), bet vēlētos labākas telpas un ārpusstudiju piedāvājumu (4,9-5,3 vērtējums).

15. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā

Studentu līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā tiek realizēta pārrunu (tikšanos) veidā ar mācītbspēkiem un vadību, kā arī apspriežot ikgadējos pašnovērtējuma ziņojumus. Studenti tiek iesaistīti visos lēmumu pieņemšanas procesos universitātē, jo studentu pārstāvji piedalās Studiju padomes un Domes darbā, LU Satversmes sapulcē, paužot studējošo viedokli par studiju kvalitāti un nepieciešamajām izmaiņām. Studentu pašpārvaldi ievēl visu fakultātes programmu studentu. Studiju programmas realizācijā tiek ievēroti demokrātiskas pārvaldības principi. Studenti kopā ar docētājiem popularizē studiju programmu, piedaloties projektos skolēniem "Studentu kūrēs" un "Studentu

ēnas". Administrācijas un akadēmiskā personāla, un studējošo darbības un attiecības regulē valsts likumdošanas akti, rektora rīkojumi un universitātes Senāta lēmumi. Ikdienas jautājumi tiek risināti individuālās sarunās ar lietvedi, studiju programmu direktori, lektoriem, vai dekāni. LU administrācija ir izdevusi daudzus noteikumus un pārvaldības plānus, kuri ir elektroniski pieejami un šajos dokumentos ir ņemtas vērā studentu intereses un privātums. Vērtēšanas atzīmes netiek rādītas publiskai apskatei, bet katrs students var redzēt tikai savas atzīmes. LU ir izveidojusi noteikumus par konfliktu risināšanas un samierināšanas procedūru. Senāta lēmums Nr 170 apstiprināja LU Akadēmiskās Ētikas kodeksu. Universitātes mājas lapā ir sadaļa, kas īpaši paredzēta studentiem: <http://www.lu.lv/studentiem/>, kas satur informāciju par noteikumiem, pakalpojumiem un citiem atbalsta veidiem, izveidots speciāls atbalsta centrs, kur var saņemt psihologa atbalstu pa tālruni vai personīgi. Katru studiju gadu sāk ar programmu direktoru ievada uzrunu un bibliotekāre apmāca studentus kā, izmantojot bibliotēku, uzsākt studijas. Līdzdalību studiju procesā veicina mobilitātes programmās novērotās aktivitātes citās valstīs. Katru gadu MF saņem 6-8 ERASMUS stipendijas visām studiju programmām (ārstniecība, farmācija un māksliniecība), kuras konkursa kārtībā tiek piešķirtas sekmīgiem studentiem. Papildus vēl 3-5 studenti gadā pretendē uz Latvijas farmācijas studentu asociācijas (LFSA) mobilitātes programmas stipendijām. Ar LFSA stipendijām farmācijas studenti un ir stažējušies aptiekās Ēģiptē, Indijā, Horvātijā, Slovēnijā, Rumānijā, u. c. Laika posmā no 2008. gada līdz 2014. gadam [17 bakalaura studenti studēja ārzemēs kā ERASMUS apmaiņas studenti](#).

Studiju programmas attīstība un novērtējums fakultātē tiek pētīti, gan ar studentu aptaujām, gan ar piedalīšanos Eiropas farmācijas fakultāšu asociācijas (EFFA) konferencēs un EFFA aptaujās.

16. Studiju kursu apraksti http://www.lu.lv/gribustudet/katalogs/programmu-mekletajs/?user_phpfileexecutor_pi1%5Bprogram_id%5D=28405



LATVIJAS UNIVERSITĀTE
Medicīnas fakultāte

FARMĀCIJAS MAĢISTRA STUDIJU PROGRAMMA (45725)

PAŠNOVĒRTĒJUMA ZIŅOJUMS

par 2013./2014. akadēmisko gadu

Akreditēta: 31.05.2013. līdz 30.05.2019.

Programmas direktore
Profesore, *Dr. habil. biol.* Ruta Muceniece

*Augstākās izglītības iestādes nosaukums
Augstākās izglītības iestādes juridiskā
adrese un telefons*

**Latvijas Universitāte
Raiņa bulv. 19
Rīga, LV – 1586, Latvija
Tālr.: 67034301**

*Augstākās izglītības iestādes
reģistrācijas apliecības numurs*

Nr. 3341000218

Studiju programmas nosaukums

**Farmācijas maģistru akadēmiskā
studiju programma
45725**

Studiju programmas kods

*Studiju programmas īstenošanas
ilgums un apjoms*

**2 gadi jeb 4 semestri pilna
laika klātienē studijās
80 kredītpunkti, 120 ECTS**

*Prasības, sākot studiju programmas
apgūvi*

**Farmācijas bakalaura grāds vai
profesionālās farmaceita izglītības
diploms**

Iegūstamais grāds

**Veselības zinātņu maģistra grāds
farmācijā**

Vieta, kurā īsteno studiju programmu

**Latvijas Univesitāte Medicīnas fakultāte
Bruņinieku iela 5, Rīga, LV- 1001**

*Personas vārds, uzvārds un amats, kuru
augstākās izglītības iestāde ir pilnvarojusi
kārtot ar akreditāciju saistītos jautājumus*

**Profesore, Dr. hab.biol.
Ruta Muceniece
studiju programmas direktore**

LU Medicīnas fakultātes dekāns

Prof. Ingrīda Rumba-Rozenfelde

*Farmācijas maģistru studiju
programmas direktore*

Prof. R.Muceniece

SATURS

| | |
|--|----|
| 1. Studiju programmas īstenošanas mērķi un uzdevumi | 4 |
| 2. Studiju programmas paredzētie studiju rezultāti | 5 |
| 3. Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un Latvijas Universitātes stratēģijai | 6 |
| 4. Prasības, uzsākot studiju programmu | 6 |
| 5. Studiju programmas plāns (studiju kursu apjoms kredītpunktos, sadalījums pa studiju programmas obligātās, ierobežotās izvēles vai brīvās izvēles daļām)..... | 6 |
| 6. Studiju programmas organizācija | 9 |
| 7. Studiju programmas praktiskā īstenošana (izmantotās studiju metodes un formas, tālmācības metožu izmantošana) | 9 |
| 8. Vērtēšanas sistēma (izglītības kritēriji un vērtēšanas metodes studiju rezultātu sasniegšanai un novērtēšanai, pārbaudes formas un kārtība) | 11 |
| 9. Studiju programmas izmaksas | 12 |
| 10. Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam vai profesijas standartam un profesionālās augstākās izglītības valsts standartam un citiem normatīvajiem aktiem augstākajā izglītībā | 13 |
| 11. Salīdzinājums ar vienu tāda paša līmeņa un tādām pašām studiju virzienam atbilstošu Latvijas (ja līdzīga studiju programma Latvijā tiek īstenota) un vismaz divām Eiropas Savienības valsts atzītu augstskolu vai koledžu studiju programmām | 13 |
| 12. Informācija par studējošajiem | 16 |
| 13. Studējošo aptaujas un to analīze | 17 |
| 14. Absolventu aptaujas un to analīze | 17 |
| 15. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā | 18 |
| 16. Studiju kursu apraksti | 19 |

1. Studiju programmas īstenošanas mērķi un uzdevumi

Farmaceitu izglītības un diplomu atzīšanu regulē Eiropas Padomes Direktīva 2005/36/EC, LR likums "Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu" no 29/11/2006, MK noteikumi Nr.68 19/02/2002 „Izglītības programmu minimālās prasības zobārsta, farmaceita, māsas un vecmātes profesionālās kvalifikācijas iegūšanai”.

LU farmācijas studiju programma ietver divus studiju ciklus: 3 gadi bakalaura studijas (120 KP jeb 180 ECTS) + 2 gadu studijas farmācijas maģistratūrā. Studējošie iegūst kopā 200 valsts kredītpunktus (KP) jeb 300 ECTS un izpilda augstāk minētās direktīvas un likuma prasību veļtīt 5 gadus farmaceita izglītības studijām.

Programmas pamatmērķis ir sniegt studentiem atbilstoši programmas līmenim teorētisko zināšanu un to pielietošanas kopumu farmācijas zinātnes apakšnozarēs un tām radniecīgās zinātņu nozarēs patstāvīgai pētniecības darbībai maģistra darba izstrādāšanā un aizstāvēšanā, kā arī sagatavot studējošos darbam farmaceutiskās darbības uzņēmumos un izglītības turpinājumam doktora studiju programmā.

Vispārējais augstākās izglītības mērķis ir nodrošināt individuālas personas attīstību demokrātiskā sabiedrībā un sagatavot zinātnes attīstības uzdevumu risināšanai, kā arī sniegt kvalitatīvas zināšanas radniecīgās jomās, kas veicina absolventu spējas viegli pielāgoties mainīgajām darba tirgus prasībām. Maģistra grāds ir apliecinājums farmaceita izglītības iegūšanai.

Specifiskie programmas uzdevumi:

- sniegt padziļinātas zināšanas par medikamentiem un medikamentu ražošanā izmantotajām vielām, par farmācijas tehnoloģijām, medikamentu kvalitātes kontroles metodēm, farmakoekonomiku un sociālo farmāciju;
- attīstīt studentu radošā un patstāvīgā darba iemaņas, akcentējot zinātniski pamatotu pieeju veselības aizsardzības un farmaceutiskās aprūpes sniegšanā;
- pievērst lielu vērību jaunākajiem zinātnes sasniegumiem farmācijas zinātnes apakšnozarēs un labas farmācijas prakses normatīvos;
- iepazīstināt studentus ar modernām pētniecības metodēm, kā arī ar nacionālajām valsts prioritātēm un pasaulē pieņemtajām farmaceutiskās izglītības vadlīnijām, kas ļauj veidot kopīgu darba tirgu ES valstīs;
- sagatavot studentus patstāvīgai zinātniski-pētnieciskai darbībai, maģistra darba izstrādāšanai un aizstāvēšanai, kā arī izglītības turpinājumam doktora studiju programmās;
- attīstīt studentos spēju strādāt internacionālās un starpnozaru speciālistu komandās;

- veicināt studentu piedalīšanos ERASMUS apmaiņas programmās;
- sniegt pietiekamas zināšanas par normatīvo aktu prasībām, kas saistītas ar farmācijas praksi un sagatavot studentus farmaceitiskās prakses programmas izpildīšanai.

2. Studiju programmas paredzētie studiju rezultāti

Plānotie rezultāti: labi izglītoti studenti ar veselības zinātņu maģistra grādu farmācijā.

Absolventi ir sasnieguši zināšanu, prasmju un kompetences līmeni, kas definēts LKI 7. līmeņa maģistra deskriptoriem. Maģistra kompetence balstās uz bakalaura kompetenci, kas attīstās līdz 7. līmeņa prasībām.

Tabula 1. Maģistra deskriptori

| Zināšanas | Prasmes | Kompetence |
|--|--|--|
| Spēj parādīt padziļinātas vai paplašinātas zināšanas un izpratni, daļa no kurām ir attiecīgās zinātnes vai profesionālās jomas avangardā un kuras nodrošina pamatu radošai domāšanai vai pētniecībai, tajā skaitā darbojoties dažādu jomu saskarē. | Spēj patstāvīgi virzīt savu kompetenču pilnveidi un specializāciju, uzņemties atbildību par personāla grupu darba rezultātiem un to analīzi, veikt uzņēmējdarbību, inovācijas attiecīgajā zinātnē vai profesijā, veikt darbu, pētniecību vai tālāku mācīšanos sarežģītos un neprognozējamos apstākļos un, ja nepieciešams, tos pārveidot, lietojot jaunas pieejas. | Maģistra kompetence tiek iegūta zinātnē vai profesionālās jomas teorētiskajos pamatos sakņotās studijās. Spēj patstāvīgi formulēt un kritiski analizēt sarežģītas zinātniskās un profesionālās problēmas, pamatot lēmumus, integrēt dažādas jomas, dot ieguldījumu jaunu zināšanu radīšanā, patstāvīgi pieņemt lēmumus par farmaceitisko uzņēmumu darbību vai lēmumus citā farmācijai radniecīgā profesijā, rīkoties saskaņā ar profesionālo ētiku, novērtēt savu profesionālo ietekmi uz vidi un sabiedrību, piedalīties profesionālās jomas attīstībā. |

Studiju programmas saturs atbilst MK noteikumiem Nr 68 (19/02/2002) „Izglītības programmu minimālās prasības zobārsta, farmaceita, māšas un vecmātes profesionālās kvalifikācijas iegūšanai” un iegūstamais grāds atbilst programmas apjomam un nosaukumam. Studentu, akadēmiskā personāla un farmaceitisko uzņēmumu (darba devēji) intereses ir saskaņotas kopīgās apspriedēs. Kā atskaites punkts izglītības mērķu noteikšanai ir atbilstošie normatīvie akti, piemēram, Eiropas Padomes Direktīva 2005/36/EC un LR likums "Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu" no 29/11/2006. Specifiski studiju rezultāti ir definēti MK Noteikumos Nr.68, kas tiek izpildīti un sniegtā farmaceitu izglītība nodrošina profesionālās zināšanas un prasmes, kas dod tiesības veikt šādu farmaceita profesionālās darbības veidu minimumu: zāļu formu sagatavošana; zāļu izgatavošana, standartizācija un kontrole; zāļu pārbaude speciālās laboratorijās; zāļu sagatavošana, testēšana, uzglabāšana un izplatīšana vispārēja un slēgta tipa

aptiekās, zāļu lieltirgotavās un zāļu ražošanas uzņēmumos; informācijas un konsultatīvā darbība farmācijas jomā.

3. Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un Latvijas Universitātes stratēģijai

Farmācijas maģistra studiju programmas (MSP) mērķi saskan ar Latvijas Universitātes (LU) misiju, kas vērsta uz speciālistu apmācību un zinātnes attīstību. Programma atbalsta mērķus, kas izvirzīti Latvijas Universitātes stratēģiskās attīstības paziņojumā 2010-2020. gadiem un ilgtspējīgas attīstības stratēģiju Latvijā līdz 2030.g, ko apstiprinājusi Latvijas Saeima 10.06.2010. Farmācijas MSP atvēršanu apstiprināja ar Universitātes Senāta lēmumu Nr 275 (26.02.2001). Programma saņēma licenci (No. 04047-6) 2002.g.4. jūlijā. Pirmā studiju programmas akreditācija notika 2004. gadā ar ārvalstu ekspertu piedalīšanos un programma tika akreditēta uz 6 gadiem. Pēc tam 2010.gadā programma tika atkārtoti akreditēta uz 6 gadiem. 2013.g. studiju virziena akreditācijā visas programmas tika akreditētas uz 6 gadiem. Programmas realizācijā piedalās arī citu fakultāšu mācībspēki, kas apliecina farmācijas programmu ciešu integrāciju un tās nepieciešamību visas LU darbībā.

Studiju programma atbilst galvenajiem augstākās izglītības mērķiem: sagatavot absolventus personības, demokrātiskas sabiedrības un zinātnes attīstības uzdevumu risināšanai. Farmaceiti darba tirgū ir ļoti pieprasīti, bezdarbnieku nav, bet ir brīvas vakances pat Rīgā. Latvijā ir ļoti nepieciešami izglītoti farmaceiti. Farmācija ir pasludināta par zinātnes jomu, kas ir neatņemama ekonomikas sastāvdaļa valsts attīstībai. Maģistra grāds farmācijā dod absolventiem iespēju strādāt kā farmaceitiem un turpināt studijas doktorantūrā. Pēc trīs gadu darba pieredzes ir tiesības kārtot farmaceita sertifikācijas eksāmenu un iegūt farmaceita sertifikātu.

Programmas nākotnes vīzija tiek izvirzīta saskaņā ar studentu, darba devēju un profesionālo asociāciju viedokli, kā arī ar reģionālajām interesēm.

4. Prasības, uzsākot studiju programmu

Vispārīgos imatrikulācijas noteikumus apstiprina LU Senāts un rektora rīkojumi, kas nosaka imatrikulācijas noteikumus katram konkrētajam gadam. Farmācijas bakalauri un profesionālās farmācijas izglītības programmas absolventi tiek imatrikulēti, ņemot vērā vidējo svērto atzīmi ($60 \times 10 = 600$) + gala pārbaudījuma atzīme vai vidējā profesionālajā programmā ($40 \times 10 = 400$).

5. Studiju programmas plāns (studiju kursu apjoms kredītpunktos, sadalījums pa studiju programmas obligātās, ierobežotās izvēles vai brīvās izvēles daļām)

Tabula 2. Maģistru studiju programmas plāns

Studiju programmas plāns

Farmācijas maģistra studiju programma

pilna laika

4 semestri

| Kursa kods | Kursa nosaukums | 1. gads | | 2. gads | | Kopā | Pārbaudes veids | Lekcijas semināri Laboratorijas darbi |
|-------------------------------|--|---------|----|---------|----|------|-----------------|--|
| | | 1. | 2. | 3. | 4. | | | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | |
| Farm5017 | Informācijas un konsultatīvā darbība farmācijas jomā | 2 | | | | 2 | Eksāmens | S32 |
| Medi5123 | Klīniskā farmakoloģija I | 2 | | | | 2 | Eksāmens | L16 S16 |
| VadZ5129 | Menedžments | 2 | | | | 2 | Eksāmens | L16 S16 |
| Farm5021 | Sociālā farmācija | 3 | | | | 3 | Eksāmens | L25 S23 |
| Farm5018 | Zāļu kvalitātes kontrole | 4 | | | | 4 | Eksāmens | L28 S4 Ld48 |
| Farm5016 | Zāļu vielu instrumentālā analīze | 4 | | | | 4 | Eksāmens | L40 S24 |
| VidZ5009 | Arodveselība un drošība darbā | | 4 | | | 4 | Eksāmens | L40 S24 |
| Farm5004 | Jaunu zāļu vielu radīšanas stratēģija | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L30 S10 |
| Medi5140 | Klīniskā farmakoloģija II | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L16 S16 |
| Ekon5070 | Sociālā ekonomika | | 3 | | | 3 | Eksāmens | L32 S16 |
| Farm5003 | Zāļu formu dizains | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L20 S20 |
| Prakse | | | | | | | | |
| FarmP007 | Farmaceutiskā prakse | | | 24 | | 24 | Aizstāvēšana | P960 |
| Gala pārbaudījums | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|----|----|--------------|---------|
| Farm6028 | Maģistra darbs | | | | 20 | 20 | Aizstāvēšana | P800 |
| Ierobežotās izvēles daļa (B daļa) | | | | | | | | |
| Farm5005 | Biofarmācija | 2 | | | | 2 | Eksāmens | L24 S8 |
| | | | | | | | Eksāmens | |
| Farm5000 | Fitoterapija | 2 | | | | 2 | Eksāmens | L16 S16 |
| Mate5044 | Statistika | 2 | | | | 2 | Eksāmens | L30 S2 |
| Farm5001 | Profesionālo darbību reglamentējošie normatīvie akti. Profesionālā ētika | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L32 S8 |
| Farm6026 | Zāļu saderība un blakus efekti | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L28 S12 |

| | | | | | |
|--------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Kopā A daļā | 17 | 13 | 24 | 20 | 74 |
| Kopā B daļā | 3 | 3 | | | 6 |
| Kopā | 20 | 16 | 24 | 20 | 80 |

6. Studiju programmas organizācija

Farmācijas MSP ir veselības zinātņu virziena programma, kas tradicionāli ir universitāšu programma. Arī citas LU fakultātes līdzās Medicīnas fakultātei (MF) ir iesaistītas farmaceitu izglītošanā. 17 kredītpunktus (KP) jeb 47% no 36 teorētisko zināšanu apguves KP farmācijas MSP docē citu fakultāšu mācībspēki. Praksi aptiekās vada sertificēti farmaceiti un 20 KP maģistra darbu izstrādi vada personas ar doktora grādu, galvenokārt MF docētāji. Izņemot divus stundu pasniedzējus, pārējie docētāji ir LU pamatdarbā.

LU apvieno augstu zinātnisko un akadēmisko potenciālu un spēj nodrošināt farmācijas studiju programmas visos trijos līmeņos (bakalaura, maģistra un doktorantūras). Farmācijas studiju programmas pieder pie reglamentēto profesiju studiju programmām, tāpēc farmācijas studiju programmas saturs ir līdzīgs visās ES valstīs un atbilst ES Direktīvas 2005/36/EC prasībām. Vairākās ES valstīs farmācijas bakalaura studiju programmas turpinājums ir farmācijas maģistra studiju programma.

Programma ir izstrādāta 40 stundu studiju nedēļai, puse no tām ir kontaktstundas un otra puse individuālās studiju stundas. Programma tiek pastāvīgi uzlabota, ņemot vērā docētāju un studentu iespējas.

Kursu sadalījums atbilstoši disciplīnām ir: ķīmija - 27%, farmācijas zinātnes - 35%, bioloģija / medicīna - 20%, sociālā farmācija un ekonomika -15,5%% un farmācijas normatīvie akti, profesionālā ētika - 2,5%. Maģistra darbs aizņem 20 KP vai 30 ECTS un farmaceutiskā prakse – 24 KP jeb 36 ECTS. Studiju programma sastāv no divām daļām: A daļa - obligātā, B daļa - obligātās izvēles.

Kursu saturs regulāri tiek atjaunots, papildinot ar jaunāko literatūru un pilnveidojot e-kursus, kas nodrošina tālmācības metožu izmantošanu. Kursi B daļā tiek plānoti saskaņā ar reģistrēto studentu skaitu katrā semestrī. Visi kursu apraksti ir atrodami LUIS sistēmā. Ir precizēti kursa apguves rezultāti, norādot zināšanas, prasmi un kompetenci. Papildināts mācību literatūras saraksts, norādot jaunākās iepirktās bibliotēkā grāmatas, kā arī jaunākās elektroniskās grāmatas.

7. Studiju programmas praktiskā īstenošana (izmantotās studiju metodes un formas, tālmācības metožu izmantošana)

Lēmumi par mācību programmu izmaiņām un attīstību ir apspriesti Studiju programmu padomes sēdēs un apstiprināti fakultātes Domē. Studentu pašpārvaldes pārstāvji piedalās gan Studiju programmu padomē, gan Domē. Farmācijas programmu obligāto kursu saturs ir starptautiski reglamentēts, paredzot darba tirgum nepieciešamo prasmju un kompetenču

apgūšanu. A daļas kursi atbilst attiecīgajai ES direktīvai un Latvijas likumam „Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu” 29/11/2006 un MK noteikumiem Nr.68 19/02/2002 „Izglītības programmu minimālās prasības zobārsta, farmaceita, māsas un vecmātes profesionālās kvalifikācijas iegūšanai”.

Programma tiek realizēta pilna laika klātienē studijās (4 semestri), latviešu valodā. Programmā ir paredzētas 50% kontaktstundas un 50% patstāvīgais darbs. Kontaktstundu laikā tiek izmantotas mācību darba formas: lekcijas, semināri, praktiskie darbi, laboratorijas darbi, problēmbāzētie semināri un mācību ekskursijas uz klīnikām, lieltirgotavām, zinātniskiem institūtiem, aptiekām, ražotnēm un kvalitātes kontroles laboratorijām. Visos studijuursos notiek lekcijas, kuru īpatsvars studiju kursā variē. Lekcijās izmanto modernus vizuālās demonstrācijas līdzekļus (video demonstrācijas, multimediju projektori, audiodemonstrācijas). Semināros notiek apgūtās vielas apspriešana un diskusijas, problēmbāzētajos semināros notiek studentu trenēšana konkrētas problēmas risināšanā, izmantojot gadījumu aprakstus. 2013. gadā viesprofesors A. Klegeris no Britu Kolumbijas universitātes Kanādā novadīja vairākas lekcijas kursā Klīniskā farmakoloģija un docētājiem seminārā prezentēja savu pētījumu par problēmbāzēto apmācību. 4 kursiem ir pieejama E-universitāte un visiem ir pieejami Internet resursi un *Supercourse*, kurā brīvprātīgi no visas pasaules universitātēm lektori ievieto savas lekcijas. LU farmācijas programma piedalās šajā projektā kopš 2004.gada.

Praktisko un laboratorijas darbu garums variē no 2 līdz 4 akadēmiskajām stundām. Praktisko darbu laikā studenti tiek sadalīti grupās no 10 līdz 15 studentiem. Laboratorijas darbos studentiem jāraksta darba protokoli un tie jāaizstāv. Kontroles testi un kursa eksāmeni notiek rakstiski un mutiski. Laboratorijas un praktiskie darbi notiek atbilstīgās LU fakultātēs. Mācību metodes tiek precizētas un metodiskie noteikumi atjaunināti, ja nepieciešams. E-apmācības programmatūras platforma *Moodle* ir pieejama studentiem, e-kursu piedāvājums ir no MF un citām fakultātēm. Docētāji pilnveidoja savas prasmes 3 dienu kursus, ko vadīja IT zinātņu speciālisti. Datori tiek plaši izmantoti, visas auditorijas ir aprīkotas ar multimediju ierīcēm un piekļuvi internetam. Ir iespējams rezervēt grāmatas no universitātes bibliotēkas tiešsaistē, izmantojot bibliotēkas katalogu; tiešsaistes grāmatu datubāze arī ir pieejama. Līdz 2012. gadam tā bija Ebrary, bet 2013. gadā Dawsonera. Visiem docētājiem ir kontakts ar kursu izvēlēto vecāko, notiek saziņa ar studentiem, izmantojot e-pastu, un lekciju materiāli nosūtīti elektroniski. Praktisku problēmu risināšanas prasmes attīsta, izmantojot pašmācības kontroles pārbaudes un vēlāk mācīšanās rezultāti studentiem tiek kontrolēti ar testu. Prezentācijas prasmes tiek attīstītas semināru laikā ar sagatavoto ziņojumu PowerPoint izvērtēšanu.

Viespētnieki un viesi no farmaceitiskajiem uzņēmumiem tiek aicināti nolasīt lekcijas. Palīdzība studijās tiek sniegta konsultāciju formā un mācību rezultāti tiek kontrolēti ar regulārām pārbaudēm.

Studiju rokasgrāmatas ir sagatavotas, tostarp Latvijas Universitātes ieteikumi par to, kā motivēt savu individuālo attīstību (<http://www.lu.lv/studentiem/studijas/ka-studet/ieteikumi/>). LU forums ir kļuvis populārs. Šeit studenti saņem atbildes no universitātes administrācijas un sazinās ar citiem studentiem. Studiju vērtēšanas kritēriji izskaidroti Senāta lēmumā Nr.296, ar jaunākajām izmaiņām 25/01/2010. Kursu novērtēšanas procedūru regulē Senāta lēmums Nr 162 (pēdējo reizi atjaunināts 05/04/2011). Visas regulas ir pieejami <http://www.lu.lv/studentiem/>.

Maģistra darba vadītājs ir persona ar doktora grādu.. Lai sāktu maģistra darbu, studenti raksta pieteikumus, kuros norāda tēmu un vadītāju. Vadītājs ar parakstu apstiprina savu piekrišanu. Dokuments tiek saglabāts studenta personīgajā lietā. Instrukcijas kā rakstīt un noformēt bakalaura un maģistra darbus ir pieejamas tiešsaistē, un studenti saņem individuālas konsultācijas. Vienota standarta PDF formāts un veidlapas tika ieviestas jau 2005.gadā. Pašlaik ir spēkā LU rektora rīkojums 1/38 no 03.02.2012 par prasībām LU noslēguma darbu izstrādāšanai un aizstāvēšanai. Maģistra darbus vērtē recenzents. Darbus aizstāv publiski. Aizstāvēšanas komisija katru mācību gadu tiek apstiprināta saskaņā ar LU noteikumiem par gala eksāmeniem.

8. Vērtēšanas sistēma (izglītības kritēriji un vērtēšanas metodes studiju rezultātu sasniegšanai un novērtēšanai, pārbaudes formas un kārtība)

Studiju kursa sākumā students saņem informāciju par prasībām kredītpunktu iegūšanai, starppārbaudījumiem un nodarbību grafiku semestra laikā. Lai veicinātu sistemātisku mācīšanos, semestra laikā tiek izmantoti kontroltesti: mutiska atbilde, kontroldarbi, daudzizvēļu jautājumi, kolokviji. To īpatsvars kopējā vērtējumā sastāda līdz 50%. Studiju kursa noslēgumā notiek eksāmens, kurš līdz 50% no gala vērtējuma. Pārbaudes darbos studentiem tiek dota iespēja pilnā mērā apliecināt savas analītiskās, radošās un pētnieciskās spējas, apgūtās zināšanas un zinātnisko atziņu lietošanas prasmi. Metožu izvēles daudzveidību pamato farmācijas studentam nepieciešamo apgūstamo teorētisko zināšanu un praktisko iemaņu komplekss, kā arī ar likumu atļautā docētāja akadēmiskā brīvība. Visus studentu studiju darba rezultātus vērtē atbilstoši 10 ballu sistēmai. Zemākais vērtējums studijuursos, kuru vēl uzskata par pozitīvu, ir 4 balles (gandrīz viduvēji). Augstākais novērtējums ir 10 balles (izcili). Pašvērtējuma periodā katedras, docētāju grupas atkārtoti apspriedušas prasības kredītpunktu ieguvei studiju kursā.

Programmas apguves gala pārbaudījums ir maģistra darba aizstāvēšana. Darbu novērtē gala pārbaudījumu aizstāvēšanas komisija, kuras sastāvā ir priekšsēdētājs, vietnieks, sekretāre un

komisijas locekļi. Farmācijas maģistru darbu aizstāvēšanas komisijā darbojas 2 profesores, 2 asociētie profesori, 2 docentes un bez akadēmiskā personāla locekļiem ir 2 farmācijas zinātņu doktori no pētnieku vides. Maģistra darba gala novērtējums tiek paziņots katram studentam individuāli.

9. Studiju programmas izmaksas

MSP "Farmācija" ieņēmumi no studiju maksas 2013. gadā – 105157,77 Ls
(149626,04 EUR).

Kopš 2011. gada valsts budžeta dotācija programmai ir nemainīga – 32022,12 Ls.

Maģistra studiju programmas *Farmācija* vienas studiju vietas izmaksas gadā - 3558,01 Ls.

10. Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam vai profesijas standartam un profesionālās augstākās izglītības valsts standartam un citiem normatīvajiem aktiem augstākajā izglītībā

Farmācijas maģistra studiju programma atbilst noteiktajiem valsts akadēmiskās izglītības standartu noteikumiem (MK Noteikumi Nr. 240 Spēkā no 16.05.2014).

Tabula 4. Farmācijas maģistru studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam

| Studiju programma | Standarts (KP) | LU MF farmācijas programma (KP) |
|------------------------------|----------------|---|
| Maģistra studiju programma | 80 | 80 |
| Obligātā daļa | Ne mazāk kā 24 | 30 |
| Maģistra darbs | Ne mazāk kā 20 | 20 |
| Obligātās izvēles daļa | Nav noteikta | 6 |
| Brīvās izvēles daļa | Nav noteikta | - |
| Teorētisko atziņu aprobācija | Ne mazāk kā 15 | 24 (farmaceutiskā prakse, ko nosaka ES direktīvas un LR likums "Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu" 29/11/2006) |

11. Salīdzinājums ar vienu tāda paša līmeņa un tādām pašām studiju virzienam atbilstošu Latvijas (ja līdzīga studiju programma Latvijā tiek īstenota) un vismaz divām Eiropas Savienības valsts atzītu augstskolu vai koledžu studiju programmām

ES valstu farmācijas programmu lielā projektā PHARMINE 1 ar turpinājumu PHARMINE 2 tika aptaujātas visas Eiropas augstākās izglītības iestādes, kas sniedz farmaceitu izglītību un apmācību. Apkopotie dati par katru valsti atrodami uz PHARMINE mājas lapā http://www.pharmine.org/losse_paginas/Country_Profiles/. Tik vispusīgs farmācijas programmu salīdzinājums tika veikts pirmo reizi. LU farmācijas programmas ir salīdzinātas ar 27 ES valstu programmām. Farmācijas programmas pieder reglamentēto profesiju izglītības programmām, tāpēc programmu saturs ir līdzīgs visās ES valstīs. Farmaceita kvalifikāciju apliecina vismaz piecu gadu laikā iegūta apmācība, tostarp vismaz: (a) četrus gadus pilna laika teorētiskās un praktiskās studijas universitātē vai augstākās izglītības iestādē, ko atzīst par līdzvērtīgu universitātei vai šī izglītības iestāde ir universitātes uzraudzībā (b) sešu mēnešu praksi publikai atvērtā aptiekā vai slimnīcas aptiekā slimnīcas farmaceutiskās nodaļas uzraudzībā (L 255/46 EN, ES Oficiālais Vēstnesis, 30/09 / 2005).

Latvijā (LU), Zviedrijā, Īrijā, Somijā un Beļģijā tikai farmācijas bakalauriem ir tiesības studēt farmācijas maģistra studiju programmās. Lai izpildītu ES direktīvas prasības farmaceita

izglītības ilgumam (5-gadi) jāpabeidz divas programmas (bakalaura + maģistra). Pašlaik atkarībā no katras valsts tiesību aktiem farmācijas studiju programmu struktūra atšķiras dažādās valstīs. Piemēram, Austrijā, Apvienotajā Karalistē, Lietuvā un Igaunijā skolēni ar vidējo izglītību tiek imatrikulēti 5-gadīgās maģistra studiju programmās, bet Austrijā farmācijas studenti studē 4,5 gadus un Apvienotajā Karalistē tikai 4 gadus lai iegūtu maģistra grādu. Vācijā ir 2+2+1 gadu struktūra ar valsts eksāmenu katra posma beigās, bet Francijā farmaceiti studē 6 gadus un pēc tam vēl 2 gadus rezidentūrai līdzīgā programmā.

<http://enzu.pharmine.org/media/filebook/files/PHARMINE%20WP7%20survey%20Europe.pdf>

Latvijā farmācijas programmas ir LU un RSU un abās programmās ir līdzīgi obligātie kursi un 6 mēnešu prakse aptiekās. RSU farmācijas programmā nav bakalauru un maģistra darbu izstrādāšanai atvēlētu KP, tāpēc vairāk KP ir atvēlēti teorētiskiem kursiem. Atšķirība ir struktūrā, jo RSU farmācijas programma ir 5-gadīga 200 KP 2. līmeņa profesionālā programma, bet LU atbilst modelim 3+2. Latvijā nav citas augstskolas 80 KP farmācijas maģistra studiju programmas, kas būtu turpinājums bakalaura studiju programmai, ar ko programmu salīdzināt detalizētāk. Vislielākā līdzība ir ar to valstu farmācijas programmām, kas seko Boloņas deklarācijā pieņemtajam modelim. Piemēram, Helsinku universitātes Farmācijas fakultātē, Somijā un Sv. Kirila un Metodija universitātes („*Ss Cyril and Methodius*”) Farmācijas fakultātē, Maķedonija. Atšķirībā no Latvijas izglītības studiju programmu standartiem Maķedonijā maģistratūras semestrus skaita klāt bakalaura programmai (nesāk studijas ar 1. gadu un 1.semestri, sāk ar 7.semestri), Somijā nav stingra kursu sadalījuma pa gadiem un semestriem un bakalaura programma tiek uzskatīta par maģistra programmas daļu, tāpēc maģistra grāda ieguvējiem diplomā raksta 200 KP apguvi. Abās minētajās valstīs mazāk KP kā Latvijā ir veltīti maģistra darba izstrādei.

Tabula 4. Helsinku universitātes farmācijas maģiostu studiju programmas plāns
University of Helsinki Department of Pharmacy

| Master of Science in Pharmacy | Credit units* | ECTS credits |
|--|----------------------|---------------------|
| BACHELOR OF PHARMACY | 120 | 240 |
| The Bachelor of Pharmacy counts as a part of Master's degree, and studies it includes need not to be repeated at the Master's level. However, for a Master's degree the optional studies of the Bachelor of Pharmacy should be compensated by following studies: | | |
| Organic chemistry B | 2 | 4 |
| Physics | 1 | 2 |
| SUBJECT-RELATED STUDIES | | |
| Physical chemistry | 2 | 4 |
| Cell and drug molecule | 5 | 10 |

| | | |
|---|------------|------------|
| Mechanisms and methods in pharmacology | 6 | 12 |
| Analysis | 5 | 10 |
| Drug formulation | 9 | 18 |
| Pharmacokinetics | 3 | 6 |
| Economics and management | 3 | 6 |
| Reporting of research results | 1 | 2 |
| Research seminar | 1 | 2 |
| OPTIONAL STUDIES | 5 | 10 |
| ADVANCED SPECIALIZED STUDIES | | |
| The student specializes in one one of the following six options: biopharmaceutics, pharmaceutical chemistry, pharmaceutical technology, pharmacognosy, pharmacology or social pharmacy. | | |
| Lectures, practical classes and seminars | 16 | 32 |
| Professional problem | 12 | 24 |
| Master's thesis | 12 | 24 |
| Total | 200 | 400 |

Tabula 5. Farmācijas maģistru studiju programmas plāns Sv. Kirila un Metodija universitātes („*Ss Cyril and Methodius*”) Farmācijas fakultātē, Maķedonija

Master of Pharmacy

7 Semester

- Pharmaceutical technology -advanced (8 ECTS)
- Biopharmacy (7 ECTS)
- Pharmaceutical chemistry III (10 ECTS)
- Food and nutrition (5 ECTS)

8 Semester

- Pharmacoinformatics (3 ECTS)
- Clinical biochemistry (7 ECTS)
- Regulatory affairs and drug quality (7 ECTS)
- Toxicology (9 ECTS)
- Introduction to Clinical Pharmacy (4 ECTS)

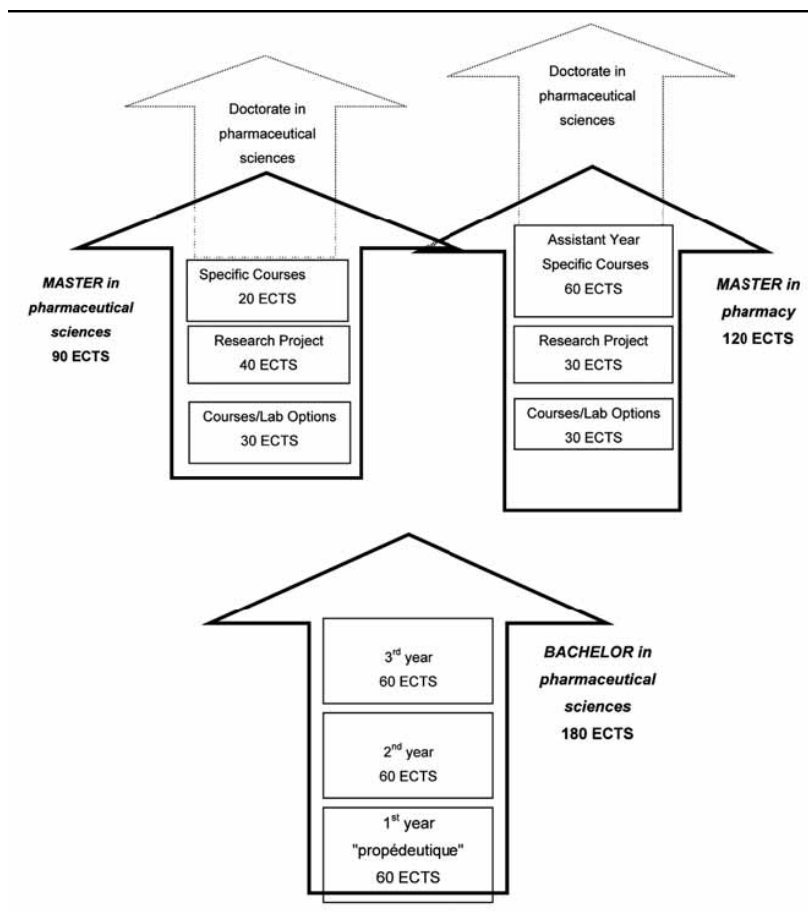
9 Semester

- Clinical Pharmacy and Therapeutics (10 ECTS)
- Elective Courses Related to Master in Pharmacy Program (total 20 ECTS)

10 Semester

- Professional Practice (20 ECTS)
- Diploma thesis (10 ECTS)

Ženēvas universitātes (Šveice) Farmācijas fakultātes farmācijas maģistra programmā pēdējā gadā prakse ir kopā ar specifiskiem kursiem un šis gads saucas asistenta gads. Studenti var izvēlēties maģistratūru arī bez parakses aptiekās, ja neplāno strādāt aptiekās.



Att.1. Ženēvas universitātes farmācijas programmas shēma.

LU farmācijas maģistra programmā iespēju robežās ir nodrošināta studiju programmas sasaiste ar zinātniskās pētniecības (radošo) darbu un, ja ir finansējums, studējošie tiek iesaistīti zinātniskās pētniecības grantos, pētījumu programmās. Līdz 2013. gadam lielu ieguldījumu dalībai pētniecības projektos sniedza ESF stipendijas maģistriem.

12. Informācija par studējošajiem

Tabula 6. Farmācijas maģistru programmas studentu skaits 2013.g. 1. oktobrī.

| Gads | Imatrikulēto studentu skaits | Studentu skaits pa gadiem | | Kopējais studentu skaits | No tiem budžeta studenti | Absolventi | Atskaitīti |
|------|------------------------------|---------------------------|----|--------------------------|--------------------------|------------|------------|
| | | 1 | 2 | | | | |
| 2008 | 42 | 40 | 27 | 67 | 7 | 13 | 2 |
| 2009 | 29 | 30 | 39 | 69 | 9 | 27 | - |
| 2010 | 34 | 37 | 25 | 62 | 10 | 39 | 2 |
| 2011 | 18 | 19 | 36 | 55 | 10 | 25 | 1 |
| 2012 | 43 | 43 | 20 | 63 | 10 | 35 | - |
| 2013 | 43 | 43 | 43 | 86 | 10 | 20 | 2 |
| 2014 | 44 | 44 | 43 | 87 | 10 | 41 | 3 |

13. Studējošo aptaujas un to analīze

Atgriezeniskā saite izpaužas kā studentu, darba devēju un docētāju aptaujas un atklātas sarunas. Studenti ir informēti par savām atzīmēm tiešsaistē LUIS. Publiska piekļuve studentu datiem nav paredzēta un ir aizliegta. Studentu aptaujas notiek, izmantojot LUIS, kā arī pārrunājot svarīgus jautājumus ar programmas direktori un citiem docētājiem. Anketas tiek regulāri analizētas un akadēmiskais personāls paļaujas uz to godprātīgu aizpildīšanu. Daudz skaidrojošā darba par studiju procesa lietvedību veic dekanāta darbinieki. LUIS anketas ir paredzētas katram kursam un studiju programmai kopumā. Dati tiek analizēti un izmantoti lai uzlabotu kursu kvalitāti. Anketu analīze liecina, ka studenti ir apmierināti ar programmas realizāciju un kursiem. Bibliotekāres ļoti aktīvi palīdz studentiem izvēlēties mācību grāmatas. MF ir datoru klase elektronisko mācību līdzekļu studijām. Tikšanās un diskusijas ar absolventiem un darba devējiem tiek organizētas Karjeras dienās un farmaceitu konferencēs. Docētāji un studenti iesaistās mobilitātes projektos, kuru laikā iepazīstas kā studiju process ir organizēts citās valstīs.

14. Absolventu aptaujas un to analīze

Aptiekās strādājošie farmaceiti ir reģistrēti farmaceitu reģistrā, ko uztur Latvijas Farmaceitu biedrība. Neliels skaits farmācijas maģistru strādā industrijā, farmācijas firmās zāļu reģistrācijas projektos, informāciju tehnoloģiju firmās vai dažādās aģentūrās. Diemžēl šādu speciālistu reģistra nav. Absolventu aptaujas tiek veiktas pēc farmaceitu reģistra un lietvedībā atstātajām e-pasta adresēm, kā arī aptaujāti tiek farmācijas doktorantūras studenti. Aptauju analīze liecina, ka absolventi ir apmierināti ar iegūto izglītību. Daži absolventi turpina izglītību citās maģistra studiju programmās ārzemēs vai Latvijā. [Piemēram, 3 farmācijas maģistri 2014.g. iestājās citā maģistratūrā Ķīmijas fakultātē.](#)

15. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā

Studentu līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā tiek realizēta pārrunu (tikšanos) veidā ar mācītbspēkiem un vadību, kā arī apspriežot ikgadējos pašnovērtējuma ziņojumus. Maģistra programmas studenti ir jau iepazinušies ar LU studiju procesu savā bakalauru studiju laikā. Studentu pārstāvji piedalās Studiju padomes darbā un Domes darbā, paužot studējošo viedokli par studiju kvalitāti un nepieciešamajām izmaiņām. Studenti tiek iesaistīti visos lēmumu pieņemšanas procesos universitātē un piedalās LU Satversmes sapulcē. Studentu pašpārvaldi ievēl visu fakultātes programmu studenti. Studiju programmas realizācijā tiek ievēroti demokrātiskas pārvaldības principi. Studenti kopā ar docētājiem popularizē studiju programmu. Studenti piedalās projektos skolēniem "Studentu korpēs" un "Studentu ēnas", kuru mērķis ir popularizēt studijas. Administrācijas un akadēmiskā personāla un studējošo darbības un attiecības regulē valsts likumdošanas akti, rektora rīkojumi un universitātes Senāta lēmumi. Ikdienu jautājumi tiek risināti individuālās sarunās ar lietvedi, studiju programmu direktori, lektoriem, vai dekāni. LU administrācija ir izdevusi daudzus noteikumus un pārvaldības plānus, kuri ir elektroniski pieejami un šajos dokumentos ir ņemtas vērā studentu intereses un privātums. Vērtēšanas atzīmes netiek rādītas publiskai apskatei, bet katrs students var redzēt tikai savas atzīmes. LU ir izveidojusi noteikumus par konfliktu risināšanas un samierināšanas procedūru. Senāta lēmums Nr 170 apstiprināja LU Akadēmiskās Ētikas kodeksu. Universitātes mājas lapā ir sadaļa, kas īpaši paredzēta studentiem: <http://www.lu.lv/studentiem/>, kas satur informāciju par noteikumiem, pakalpojumiem un citiem atbalsta veidiem, izveidots speciāls atbalsta centrs, kur var saņemt psihologa atbalstu pa tālruni vai personīgi.

Mobilitātes programmās iegūtā pieredze citās universitātēs ļauj studentiem labāk līdzdarboties studiju programmas kvalitātes uzlabošanā. Katru gadu MF saņem 6-8 ERASMUS stipendijas visām studiju programmām (ārstniecība, farmācija un māszinības), kuras konkursa kārtībā tiek piešķirtas sekmīgiem studentiem. Tomēr MF farmācijas bakalauri ir aktīvāki par maģistriem pieteikumu iesniedzēji. 2011/2012.mācību gadā noslēgti divi jauni ERASMUS apmaiņas līgumi ar Santjago universitāti, Spānijā, bet 2012/2013. m. g. ar Neapoles universitāti Itālijā. Studiju programmas attīstība un novērtējums fakultātē tiek pētīti, gan ar studentu aptaujām, gan ar piedalīšanos Eiropas farmācijas fakultāšu asociācijas (EFFA) konferencēs un EFFA aptaujās.

16. Studiju kursu apraksti http://www.lu.lv/gribustudet/katalogs/programmu-mekletajs/?user_phpfileexecutor_pi1%5Bprogram_id%5D=28406



LATVIJAS UNIVERSITĀTE
Medicīnas fakultāte

**PROFESIONĀLĀS AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS BAKALAURA
STUDIJU PROGRAMMAS „MĀSZINĪBAS”
(42723)**

PAŠNOVĒRTĒJUMA ZIŅOJUMS

par 2013/2014. akadēmisko gadu

Programma akreditēta: 31.05.2013. līdz 30.05.2019.

Programmas direktore

Mg.sc.sal., Mg. paed.
Ina Mežiņa - Mamajeva

SATURS

| | |
|---|----|
| 1. Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” satura un realizācijas apraksts | 3 |
| 1.1 Studiju programmas mērķis | 3 |
| 1.2. Studiju rezultātu apraksts atbilstoši EKI | 3 |
| 1.3. Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un Latvijas Universitātes stratēģijai | 5 |
| 1.4. Prasības uzsākot studiju programmu | 8 |
| 1.5. Studiju programmas plāns un organizācija | 9 |
| 1.6. Studiju programmas organizācija | 13 |
| 1.7. Studiju programmas praktiskā īstenošana | 15 |
| 1.8. Vērtēšanas sistēma | 17 |
| 1.9. Studiju programmas izmaksas | 18 |
| 2. Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam vai profesijas standartam un profesionālās augstākās izglītības valsts standartam un citiem normatīvajiem aktiem augstākajā izglītībā | 18 |
| 3. Salīdzinājums ar vienu Latvijas un vismaz divām Eiropas Savienības valstu atzītu augstskolu atbilstošā līmeņa un nozares studiju programmām | 20 |
| 4. Informācija par studējošajiem | 22 |
| 5. Studējošo aptaujas un to analīze | 22 |
| 6. Absolventu aptaujas un to analīze | 23 |
| 7. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā | 25 |
| 8. Studiju kursu apraksti | 26 |

1. Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” satura un realizācijas apraksts

Studiju virziens Veselības aprūpe profesionālā bakalaura studiju programma „Māszinības” kods 42723 akreditēta līdz 2019. gada 30. maijam, studiju virziena akreditācijas lapa Nr. 69

1.1 Studiju programmas mērķis:

Nodrošināt profesionālas izglītības iegūšanu Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programmā „Māszinības”, attīstot studentos analītiskās spējas, zinātniski pētnieciskās prasmes un kritisku teorētisko un praktisko zināšanu izvērtēšanu un pielietošanu, veicinot profesionālo izaugsmi un konkurētspēju mainīgajos sociālekonomiskajos apstākļos un starptautiskajā darba tirgū.

Studiju programmas uzdevumi:

1. Attīstīt filozofisku domāšanu un pētniecību, aplūkojot parādības no dažādiem aspektiem, novērtēt zināšanu saturu un attīstīt spējas izteikt savu viedokli, pamatojoties uz māsu prakses pētījuma datiem.

2. Analizēt veselības aprūpes pārmaiņas Latvijas sabiedrībā un sagatavot profesionālas māsas darbam atšķirīgās veselības nozarēs.

3. Sniegt zināšanas par nodarbinātību un uzņēmējdarbību veselības aprūpes sistēmā, māsu darba organizēšanu un vadīšanu.

4. Sniegt pedagoģiskās zināšanas veselības aprūpētājiem par sabiedrības, ģimenes un indivīda veselības veicināšanu, uzturēšanu.

5. Attīstīt spēju nodrošināt un veicināt pacienta līdzestību ārstēšanas un aprūpes procesā izvērtēt un dokumentēt pacienta zināšanas, izpratni, prasmes un līdzdarbību veselību veicinošajos un uzturošajos pasākumos.

6. Pilnveidot zināšanas par cilvēka vecumposmu attīstību, īpatnībām un pedagoģisko psiholoģiju.

7. Attīstīt pamatspecialitātē noteiktās prasmes un kompetences.

1.2. Studiju rezultātu apraksts atbilstoši EKI :

Zināšanas:

1. Padziļinātas zināšanas māszinību teorijās, teoriju analīzē, māsu prakses filozofijā.
2. Padziļinātas zināšanas veselības aprūpes darba vadīšanā un organizēšanā, sabiedrības un indivīda veselības aprūpes un uzturēšanas izglītošanā.
3. Pētniecības metožu un pētniecības darba organizācijas un realizācijas izpratne.
4. Zināšanas lietvedības, ekonomikas, tiesību zinātnēs.

5. Padziļinātas zināšanas studenta izvēlētajā pamatspecialitātē.

Prasmes:

1. Pielietot teorētiskās un praktiskās zināšanas māsziņību prakses parādību noteikšanā, analizē, izvērtēšanā un darbību prognozēšanā.
2. Vadīt un organizēt veselības aprūpes procesu un ar to saistītos praktiskos pasākumus.
3. Veikt veselības aprūpes darba pētījumus un izmantot savu un cita veikto pētījuma rezultātus veselības aprūpes darbā.
4. Veikt sabiedrības un indivīda izglītošanu veselības aprūpes un uzturēšanas jautājumos.

Kompetences:

1. Spēja izteikt savu viedokli, pamatojoties uz māsu prakses pētījuma datiem.
2. Spēja nodrošināt uzņēmējdarbību veselības aprūpes sistēmā.
3. Spēja veikt māsu darba organizēšanu un vadīšanu.
4. Spēja nodrošināt tiesisko attiecību normu ievērošanu.
5. Spēja lietot medicīnisko terminoloģiju valsts valodā un vismaz divās svešvalodās.
6. Spēja īstenot specifiskās prasmes pamatspecialitātē.

Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māsziņības” nodrošina zināšanas, prasmes un kompetences atbilstoši māsziņību speciālista V profesionālās kvalifikācijas līmeņa standartam un EKI 6. līmenim, kā arī prasībām, kuras noteiktas LR likumā par reglamentētajām profesijām. Pēc programmas sekmīgas apguves tiek piešķirts profesionālais bakalaura grāds veselības aprūpē un profesionālā kvalifikācija vienā no pamatspecialitātēm (bērnu aprūpes māsa, internās aprūpes māsa, anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsa, operāciju māsa, ambulatorās aprūpes māsa, ķirurģiskās aprūpes māsa, garīgās veselības aprūpes māsa).

Absolvents ir speciālists, kurš plāno, organizē, vada un veic pacientu aprūpes darbu visos veselības aprūpes līmeņos; piedalās ārstniecībā; izglīto aprūpes komandas darbiniekus un sabiedrību, vada viņas pārraudzībā praktizējošo ārstniecības un ārstniecības atbalsta personu darbu, novērtē pacientu aprūpes darbu, tā kvalitāti, plāno, organizē un veicina aprūpes pilnveidi, kā arī veicina savas profesijas attīstību.

Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māsziņības” (160 kredītpunktu apjomā) satur lekciju kursus un prakses, kuru sastāvā ir gan obligātā (A) daļa (88 kredītpunkti), gan arī ierobežotās izvēles (B) daļa (66 kredītpunkti), kā arī brīvās izvēles (C) daļa (6 kredītpunkti). Prakses ir 26 kredītpunktu apjomā. Studiju programmas obligātā A daļa satur māsziņību obligātos studiju kursus, kā arī bakalaura darbu (12 kredītpunkti), ierobežotās izvēles B daļa satur bakalaura grādam atbilstošās zinātnes priekšmetus un citu

zinātņu nozaru atbilstošos studiju kursus. Balstoties uz profesionālajā augstākās izglītības bakalaura studiju programmā „Māszinības” apgūto, studenti papildina zināšanas kvalifikācijā izvēlētajā pamatspecialitātē, kā arī apgūst nepieciešamās prasmes un kompetences klīniskajās praksēs un veic patstāvīgu pētījumu par pacientu aprūpi izvēlētajā specialitātē. Programma izstrādāta atbilstoši Latvijas Universitātes studiju programmu Nolikumam.

Studējošajiem ir tiesības saņemt kvalitatīvas izglītības iespējas izvēlētajā studiju programmā, iesaistīties studējošo pašpārvaldē, piedalīties akadēmiskajā darbā un koleģiālajās padomdevēj institūcijās un lēmēj institūcijās. Studējošie piedalās studējošo pašpārvaldē, kas darbojas saskaņā ar tās izstrādāto nolikumu. Studējošo pašpārvaldei ir tiesības pieprasīt un saņemt no vadības institūcijām, lēmēj institūcijām un struktūrvienību vadītājiem informāciju un paskaidrojumus par jautājumiem, kas skar studējošo intereses, studējošo pašpārvaldes pārstāvjiem Fakultātes Domē ir atliekošā veto tiesības jautājumos, kas skar studējošo intereses.

Studējošo viedokļu izmantošana studiju procesa pilnveidē ir kritiski svarīga ilgtspējīgas attīstības nodrošināšanai. Lai iegūtu studējošo viedokli par studiju programmu un tās īmācību spēkiem tiek veiktas arī aptaujas, gan arī plaši izmantotas individuālās sarunu iespējas.

Studiju programmas pārvaldi veido studiju programmas padome, kas sastāv no docētājiem, studentiem un studiju programmas direktora. Studiju programmas direktors savā darbībā vadās pēc Latvijas universitātes studiju programmu Nolikuma.

Ikgadējās plānotās darbības:

1. Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” studiju programmas satura analīze;
2. Programmas satura pilnveidošana un metodiskā materiāla papildināšana;
3. Darba tirgus pieprasījuma izpēte;
4. Starptautiskās sadarbība programmas ietvaros.

Attīstības plāna izpildi analizē katru gadu un tā aprakstīta ikgadējā programmas pašvērtējuma ziņojumā, kas pieejams elektroniski LU mājaslapā.

1.3. Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un Latvijas Universitātes stratēģijai

Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas “Māszinības” iekšējās kvalitātes mehānisms izveidots, pamatojoties uz studiju kvalitātes novērtēšanu.

Studiju programmas “Māszinības” iekšējās kvalitātes novērtēšanā par būtiskākajiem studiju programmas kvalitātes indikatoriem studiju procesa kvalitātes aspektā tiek vērtēti sekojoši indikatori:

1. inovatīvās studiju procesa metodes, studijās sagaidāmo rezultātu skaidrs izklāsts, problēmu risināšana, datoru, multimediju, interneta izmantošana;

2. konsultācijas studējošajiem, motivācijas palielināšana;
3. zināšanu, prasmju novērtēšanas objektivitāte un šo rezultātu izmantošana studiju procesa pilnveidošanai;
4. studiju slodze un plānojums, pārbaudes veidi utt.; konsultāciju iespējas; informācijas pieejamība; studiju kursa saturs, to pēctecība, novitāte;
5. studentu adaptēšanās un pašīstenošanās līmenis.

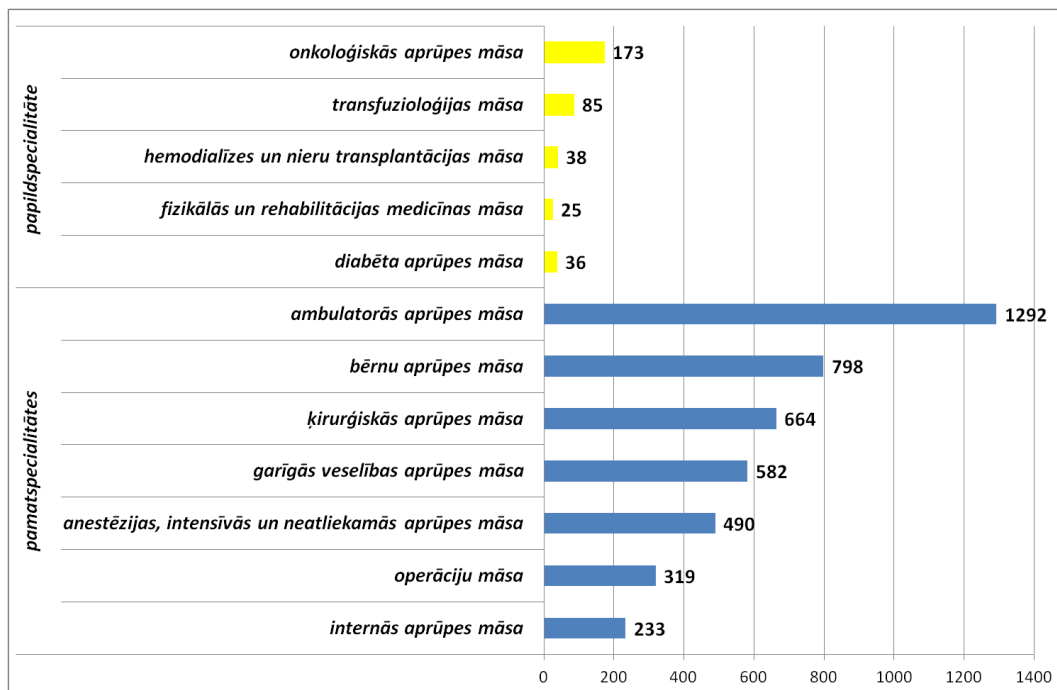
Akadēmiskā gada beigās tiek veiktas studējošo aptaujas par studiju procesu, to rezultāti tiek apspriesti. Aptaujas rezultāti rāda, ka 93% absolventu plāno strādāt atbilstoši iegūtajai izglītībai un 7% plāno turpināt studijas, kas ļauj secināt, ka pieaugs studentu skaits maģistra programmā.

Studiju programmas aktualitāti nosaka darba tirgus, tā prasības un iespējas. Latvijā tiek pievērsta uzmanība jautājumiem par darba resursu profesionālo sagatavošanu atbilstoši darba tirgus izvirzītajām prasībām, īpaši respektējot darba tirgu reģionos. Prognozes par mūsu skaitu darba tirgū ir negatīvas, jo mūsu profesijā strādājošajiem ir divas tendences, viena no tām ir novecot un otra tendence ir Eiropas Savienības darba tirgus jeb aizceļošana no Latvijas. Latvijā mūsu nodrošinājums uz 100 000 iedzīvotājiem ir zemāks kā vidēji ES valstīs – 2011.gadā Latvijā bija 515,17 māsas uz 100 000 iedzīvotājiem (ES valstīs pēc 2004.gada – 619,51, ES vidēji – 835,91). Nodrošinājums ar māsām ir zemākais arī Baltijas valstu vidū - Lietuvā (783,09), Igaunijā (646,6).

Absolventiem ir iespējas veiksmīgi strādāt apgūtajā specialitātē, atbilstoši iegūtajai kvalifikācijai, par to liecina absolventu aptaujas un sadarbība ar profesionālajām apvienībām - Bērnu aprūpes mūsu apvienību, Anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes mūsu apvienību, Neonatoloģijas mūsu apvienību, Diabēta mūsu apvienību un Latvijas Māsu asociāciju. Vērtējot mūsu nodarbinātību pēc darba vietas, secināts, ka lielākā daļa mūsu strādā stacionāros (65%), ambulatorajās ārstniecības iestādēs 22%, bet ģimenes ārsta praksēs tikai 9% no kopējā mūsu skaita

Saskaņā ar Reģistra datiem 2013.gada 1.janvārī pamatdarbā bija nodarbinātas **9264 māsas, t.sk., 4378 pamatspecialitātēs, 357 papildspecialitātēs** (1.attēlu). Liela daļa mūsu (30% jeb 2736) ir bez noteiktas specializācijas

1.attēls. Māsu skaits pamatspecialitātē un papildspecialitātē 2013.gada 1.janvārī.



Avots: VI

Par profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” kvalitāti liecina reflektantu vēlēšanās studēt, pat veidojot konkursu. Apkopojot studentu un absolventu aptaujas – tiek atzīmēta docētāju augstā profesionalitāte un studiju procesu kopumā. Absolventi atzīmē, ka ir saņēmuši nepieciešamās zināšanas un prasmes, kas nepieciešamas tālākajā darbā un atzīst šo programmu kā ļoti labu.

Lai noskaidrotu darba devēju viedokli par studiju programmas mērķu, uzdevumu un satura atbilstību darba devēju izvirzītajām prasībām, notiek regulāra un plānota sadarbība ar darba devēju asociāciju – Latvijas Māsu asociācijas pārstāvjiem. Par programmas atbilstību tiek aptaujāti arī tie darba devēji, ar kuriem tiek veiktas pārrunas un slēgti līgumi par prakses organizēšanu studentiem. Sadarbība ar darba devējiem tiek veikta mērķtiecīgi un abpusēji ieinteresēti, tā ir studiju programmas satura pilnveides un īstenošanas neatņemama sastāvdaļa. Izvērtējot pārrunu rezultātus, var secināt, ka profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” absolventi darba tirgū tiek atzinīgi vērtēti un darba devēji ir apmierināti ar šo jauno speciālistu zināšanām un profesionālo prasmi.

Lai nodrošinātu profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” izpildi, veicinātu attīstību, konkurētspēju un kvalitāti, nodrošinātu studiju un pētniecības procesu, plānotu resursu pārvaldību, sadarbību ar citām augstskolām un darba devējiem, LU ir izstrādājusi Stratēģisko plānu 2010. līdz 2020. gadam.

Stratēģiskās plānošanas redzējums, ka LU ir viena no vadošajām zinātnes universitātēm Baltijas reģionā un ieņem atzītu vietu starp Eiropas universitātēm, LU Medicīnas fakultātes, t.sk arī profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” zinātniskais potenciāls dod ieguldījumu Latvijas tautsaimniecībā un sabiedrības ilgtspējīgā attīstībā. Studiju programmas mērķis un uzdevumi atbilst Stratēģiskā plānā 2010. līdz 2020.

gadam formulētajai misijai, ir orientēta uz augsti profesionālu speciālistu sagatavošanu, kuri nepieciešami darba tirgum. Studiju mērķi un uzdevumi izstrādāti sadarbībā ar profesionālajām organizācijām un darba devējiem ar kuriem ir regulāra sadarbība.

Studiju programmas attīstību nodrošina satura pilnveide atbilstoši darba tirgus prasībām, studiju darba formu un metožu pilnveide un dažādība, liekot akcentu uz māsām nepieciešamo zināšanu, prasmju un kompetences attīstīšanu pacientu aprūpes jomās, kā arī lielāku īpatsvaru atvēlot profesionālo un personīgās pilnveides prasmju attīstībai un mērķtiecīgam studentu darbam.

Studiju satura un organizācijas ilgtspēja formulēta un īstenota šādos virzienos - studiju procesa pilnveide; pētniecības attīstība; iekšējās kvalitātes kontrole; akadēmiskā personāla atlases, atjaunošanas, apmācība un attīstības politika; profesionālu speciālistu sagatavošana; starptautiskās sadarbības un mobilitātes veicināšana; finansējuma avotu un infrastruktūras nodrošinājums. Studiju programmas iekšējās kvalitātes novērtēšanā par būtiskāko uzskatāma – studiju programmas kvalitāte. Katru gadu tiek atjaunoti lekciju materiāli, ņemot vērā jaunākās atziņas. Studiju programmas docētāji apmeklē Latvijas un Eiropas kongresus un savas akadēmiskās zināšanas papildina semināros, konferencēs, starptautiskos semināros un sadarbības projektos, kuri pamatā norit māszinību speciālistiem sadarbojoties ar medicīnas koledžām un māsu sabiedriskām organizācijām. Latvijā zinātniski pētnieciskā darbība veselības aprūpē – māszinībās ir attīstījusies pēdējos 10 gadus un ir nozīmīgas praktiskās un teorētiskās izstrādes, kas apkopotas bakalauru, maģistru darbos un publikācijās.

1.4. Prasības uzsākot studiju programmu

Imatrikulācija profesionālajā augstākās izglītības bakalaura studiju programmā „Māszinības” notiek atbilstoši LU kopējiem studiju imatrikulācijas noteikumiem.

Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības” uzņem personas ar pirmā līmeņa augstāko profesionālo izglītību vai vidējo profesionālo izglītību - kvalifikācija māsa, vai kvalifikācija - vecmāte, zobārstniecības māsa, ārsta palīgs, kuri ir ārstniecības personu reģistrā. Medicīnas koledžu (ar 2004. gadu) absolventus, kuri ieguvuši 1.līmeņa profesionālo augstāko izglītību un 4.profesionālās kvalifikācijas līmeni, uzņem LU noteikumos noteiktā kārtībā, atbilstīgi MK noteikumiem Nr. 932 Studiju uzsākšanas kārtība vēlākos studiju posmos, kas izdoti saskaņā ar Augstskolu likuma 47. panta trešo daļu un LU 08.06.2009. gada.rīk nr.1/128 Studiju uzsākšana vēlākos studiju posmos Latvijas Universitātē un tiek ieskaitīti atbilstošā studiju gadā. Personas, kurām ir pirmā līmeņa augstākā izglītība ar kvalifikāciju māsa, ārsta palīgs vai vecmāte, kā arī veselības zinātņu bakalauri un/vai maģistra grāds māszinībās – var uzsākt studijas profesionālā bakalaura studiju programmā „Māszinības” 7. semestrī (4. studiju gads).

1.5. Studiju programmas plāns un organizācija

Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” fiksētais studiju laiks ir četri gadi (8 semestri), paredzot programmā 160 kredītpunktus.

A daļu saturiski veido obligātie studiju priekšmeti – 55%, (vides kursi, propedeutika, psiholoģija un saskarsme, aprūpes plānošana un dokumentācija, terapija, ķirurģija, bērnu aprūpe, diagnostika, uzņēmējdarbības modulis, māszinību pamati, pedagogija māszinībās, māsu darba vadīšana un organizēšana, klīniskā un specialitāti nodrošinošā prakse).

B daļu veido ierobežotās izvēles daļas priekšmeti - 41%, (bakalaura grādam atbilstošās zinātnes priekšmeti, profesionālo studiju priekšmeti un citu zinātņu nozaru atbilstošie studiju kursi – praktiskā informātika, klīniskās aprūpes pamati, svešvaloda, pētniecība māszinībās, klīniskās prakses, kā arī nozares profesionālās specializācijas kursi).

C daļu veido – 3,75 % brīvās izvēles kursi no LU piedāvātā C studiju kursu saraksta.

Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības” studijas ir virzītas uz studējošā augstākās profesionālās izglītības iegūšanu, kvalifikācijas iegūšanu vienā no studenta izvēlētajām pamatspecialitātēm, iemaņu veidošanu zinātniski pētnieciskajā darbā.

Studenti uzsāk studijas ar ļoti dažādu iepriekšējo zināšanu līmeni un medicīnisko pieredzi, kā arī ir dažāda zināšanu apguves spēja, līdz ar to programmas īstenošanas gaitā studentiem tiek nodrošināta individuāla pieeja. Notiek konsultācijas studiju kursa ietvaros, individuāla pieeja praksē. Kurša apguves kontrole tiek veikta ar kontroldarbu, referātu, situācijas uzdevumu palīdzību. Katra kursa beigās studenti kārtos eksāmenu vai ieskaiti. Tiek veikta studentu anketēšana, lai noskaidrotu to apmierinātību un vēlmes ar studiju procesu. Tāpat tiek analizēti eksāmenu rezultāti, pievēršot uzmanību jautājumiem uz kuriem daudzi nav varējuši atbildēt – tos nomainot vai pārveidojot. Apkopojot informāciju tiek pilnveidots studiju saturs un īstenošana.

Profesionālās bakalaura studiju programmas „Māszinības” plāns

1. tabula

| Kursa kods | Kursa nosaukums | 1. gads | | 2. gads | | 3. gads | | 4. gads | | Ko pā | Pārbaudes veids | Lekcijas semināri |
|------------|---|---------|------|---------|------|---------|------|---------|------|-------|-----------------|-------------------|
| | | 1.s. | 2.s. | 3.s. | 4.s. | 5.s. | 6.s. | 7.s. | 8.s. | | | |
| | Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | |
| | Vispārīzglītojošie studiju kursi (profesionālo studiju programmām) | | | | | | | | | | | |
| Medi 1022 | Anatomija/biofizika | 3 | | | | | | | | 3 | Eksāmens | L 20, P 34 |
| Medi 1020 | Fizioloģija/bioķīmija | 3 | | | | | | | | 3 | Eksāmens | L 60 |
| Medi 1019 | Higiēna/vides medicīna | | 3 | | | | | | | 3 | Eksāmens | L 60 |

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------|-----------------------|
| SDSK 1017 | Medicīniskā latīņu valoda | 2 | | | | | | | 2 | Eksāmens | S 44 |
| Medi 1021 | Propedeutika | 4 | | | | | | | 4 | Eksāmens | L 40, S 40 |
| Medi 1027 | Farmakoloģija | | 3 | | | | | | 3 | Eksāmens | L 30, S 30 |
| Psih 1052 | Vispārīgā psiholoģija | | 3 | | | | | | 3 | Eksāmens | L 18, P 24, S 6 |
| Nozares teorētiskie pamatkursi (profesionālo studiju programmām) | | | | | | | | | | | |
| Medi 1117 | Māsu profesijas filozofija | | | 2 | | | | | 2 | Eksāmens | L 16, S 16 |
| Medi 1118 | Māszinību teorija I | | | 3 | | | | | 3 | Eksāmens | L 24, S 24 |
| Medi 1119 | Aprūpes plānošana un dokumentācija | | | 3 | | | | | 3 | Eksāmens | L 32, S 16 |
| Medi 2185 | Terapija | | | | 3 | | | | 3 | Eksāmens | L 24, S 24 |
| Medi 2126 | Ķirurģija | | | | 3 | | | | 3 | Eksāmens | L 48 |
| Medi 1024 | Bērna aprūpe | | 2 | | | | | | 2 | Eksāmens | L 20, S 20 |
| Medi 2127 | Diagnostika (pacientu sagatavošana) | | | | 4 | | | | 4 | Eksāmens | L 32, S 32 |
| VadZ 2125 | Māsu darba organizācija un vadība | | | | | 4 | | | 4 | Eksāmens | L 32, S 32 |
| Nozares profesionālās specializācijas kursi (profesionālo studiju programmām) | | | | | | | | | | | |
| <i>Uzņēmējdarbības modulis</i> | | | | | | | | | | | |
| JurZ 1118 | <i>Ievads tiesību zinātnē</i> | | | | | 4 | | | 4 | Eksāmens | L 40, S 24 |
| Ekon 1007 | <i>Ekonomikas pamati</i> | | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L 32 |
| VadZ 1031 | <i>Lietvedība</i> | | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L 24, S 8 |
| VadZ 3039 | <i>Uzņēmumu dibināšana un vadība veselības aprūpē</i> | | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L 19, S 13 |
| Medi 3128 | Klīniskā intervija un diskusija | | | | | 4 | | | 4 | Eksāmens | L 6, S 58 |
| Peda 1429 | Vispārīgā pedagoģija | | | | | | 3 | | 3 | Eksāmens | L 16, S 32 |
| Medi 1121 | Māsu izglītības filozofija | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 20, S 12 |
| Medi 1122 | Pacienta apmācība | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 12, S 20 |
| Peda 1205 | Pedagoģiskā darba projekts | | | | | | 4 | | 4 | Eksāmens | L 16, S 48 |
| Medi 4034 | Klīniskā prakse III | | | | | | | 6 | 6 | Aizstāvēšana | |
| Medi 4035 | Bakalaura darbs | | | | | | | | 12 | 12 | Aizstāvēšana |
| Obligātās izvēles daļa (B daļa) | | | | | | | | | | | |
| Nozares profesionālās specializācijas kursi (profesionālo studiju programmām) | | | | | | | | | | | |
| Mate 2330 | Praktiskā informātika – statistikas programmas | 2 | | | | | | | 2 | Eksāmens | L 16, S 16 |
| Medi 2124 | Kultūriespāids uz aprūpi | | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L 16, S 16 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|-------------------------|-------|
| Medi 1018 | Klīniskās aprūpes pamati | 4 | | | | | | | 4 | Eksāmens | L 40, S 20, P 100 | |
| Medi 1017 | Patoloģiskā fizioloģija | | 3 | | | | | | 3 | Eksāmens | L 60 | |
| Medi 1016 | Vesela cilvēka pamatvajadzības | | 4 | | | | | | 4 | Eksāmens | L 40, S 40 | |
| Valo 1451 | Angļu valoda māszinību specialitātei | | | 2 | | | | | 2 | Eksāmens | S 32 | |
| Valo 1452 | Vācu valoda māszinību specialitātei | | | 2 | | | | | 2 | Eksāmens | S 32 | |
| Medi 1120 | Veselības veicināšana | | | 4 | | | | | 4 | Eksāmens | L 32, S 32 | |
| Medi 3132 | Klīniskā farmakoloģija | | | | 3 | | | | 3 | Eksāmens | L 32, S 16 | |
| Medi 1133 | Ģimenes veselība | | | 4 | | | | | 4 | Eksāmens | L 32, S 32 | |
| Medi 2137 | Ādas un seksuāli transmisīvās slimības | | | | 2 | | | | 2 | Eksāmens | L 24, P 8 | |
| Medi 3134 | Infekciju profilakse | | | | 3 | | | | 3 | Eksāmens | L 24, S 24 | |
| Medi 2004 | Medicīnas vēsture | | | | 2 | | | | 2 | Eksāmens | L 24, S 8 | |
| Medi 3005 | Farmakoekonomikas pamati | | | | | 2 | | | 2 | Eksāmens | L 16, S 16 | |
| Medi 4002 | Pacientu aprūpes psihosociālie aspekti | | | | | 3 | | | 3 | Eksāmens | L 24, S 24 | |
| Medi 1094 | Uzvedības medicīna | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 24, S 20 | |
| Peda 1172 | Didaktika | | | | | | 3 | | 3 | Eksāmens | L 16, S 32 | |
| Peda 1002 | Pedagoģijas vēsture | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 24, S 8 | |
| Psih 1312 | Kritiskā domāšana | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 32 | |
| Medi 3129 | Māsu prakses ētika | | | | | | 3 | | 3 | Eksāmens | L 36, S 12 | |
| Medi 3131 | Pētniecības metodes māszinībās | | | | | | | 2 | 2 | Eksāmens | L 24, S 8 | |
| Medi 3138 | Zinātniskās publikācijas | | | | | | | 2 | 2 | Eksāmens | L 12, S 20 | |
| Medi 3130 | Māszinību teorija II | | | | | | | 2 | 2 | Eksāmens | L 16, S 16 | |
| Psih 2313 | Saskarsme | | | | | | | 4 | 4 | Eksāmens | L 32, S 32 | |
| Medi 4038 | Prezentācijas prasmes māszinībās | | | | | | | 2 | 2 | Eksāmens | L 32, S 32 | |
| Medi 2015 | Klīniskā prakse I | | | 6 | | | | | 6 | Aizstāvēšana | S 12 | |
| Medi 2017 | Klīniskā prakse II | | | | 6 | | | | 6 | Eksāmens | P 240 | |
| Medi 4029 | Specialitāti nodrošinošā prakse | | | | | | | | 8 | 8 | Eksāmens | P 320 |
| <i>I.modulis – Kvalifikācija specialitātē „Bērnu aprūpes māsa”</i> | | | | | | | | | | | | |
| Medi 4027 | Bērna attīstības un aprūpes pamatprincipi | | | | | | | 2 | 2 | Eksāmens | L 20, S 20 | |
| Medi 4033 | Bērna aprūpe hronisku un akūtu saslimšanu gadījumā | | | | | | | 2 | 2 | Eksāmens | L 20, S 20 | |
| Medi 4026 | Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai bērniem | | | | | | | 2 | 2 | Eksāmens | L 20, S 20 | |

| <i>II.modulis – Kvalifikācija specialitātē „Internās aprūpes māsa”</i> | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|----------|---------------|
| Medi 4024 | Pacientu aprūpe internā medicīnā I | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 20, S 20 |
| Medi 4023 | Pacientu aprūpe internā medicīnā II | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 20, S 20 |
| Medi 4028 | Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 6, S 34 |
| <i>III .modulis – Kvalifikācija specialitātē „Anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsa”</i> | | | | | | | | | | | | |
| Medi 4022 | Anestezioloģija un pacientu aprūpe | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 20, S 20 |
| Medi 4021 | Intensīvās terapijas pacientu aprūpe | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 20, S 20 |
| Medi 4028 | Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 6, S 34 |
| <i>IV. modulis – Kvalifikācija specialitātē „Garīgās veselības aprūpes māsa”</i> | | | | | | | | | | | | |
| Medi 4030 | Garīgās saslimšanas | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 20, S 20 |
| Medi 4032 | Pacientu aprūpe garīgo saslimšanu gadījumā | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 20, S 20 |
| Medi 4028 | Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 6, S 34 |
| <i>V. modulis – Kvalifikācija specialitātē „Operāciju māsa”</i> | | | | | | | | | | | | |
| Medi 4020 | Operāciju tehnika | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 20, S 20 |
| Medi 4031 | Operāciju nodrošināšanas pamatprincipi | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 20, S 20 |
| Medi 4028 | Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 6, S 34 |
| <i>VI.modulis – Kvalifikācija specialitātē „Ķirurģiskās aprūpes māsa”</i> | | | | | | | | | | | | |
| Medi 4019 | Vispārējā ķirurģija un pacientu aprūpe | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | |
| Medi 4018 | Speciālā jeb nozaru ķirurģija un pacientu aprūpe | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | |
| Medi 4028 | Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | |
| <i>VII.modulis – Kvalifikācija specialitātē „Ambulatorās aprūpes māsa”</i> | | | | | | | | | | | | |
| Medi 4017 | Pacientu aprūpe primārās veselības aprūpes līmenī | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | |
| Medi 4016 | Sabiedrības veselības nodrošināšana | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | |
| Medi 4028 | Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai | | | | | | | 2 | | 2 | Eksāmens | L 6, S 34 |
| Medi 4029 | | | | | | | | | | | | |
| | Kopā A daļā | 12 | 11 | 8 | 10 | 18 | 11 | 6 | 12 | 88 | | |
| | t.sk. Vispārizglītojošie studiju kursi | 12 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 21 | | |
| | Nozares teorētiskie pamatkursi (profesionālo studiju programmām) | 0 | 2 | 8 | 10 | 18 | 11 | 6 | 12 | 67 | | |
| | Kopā B daļā | 6 | 7 | 12 | 8 | 2 | 9 | 14 | 8 | 66 | | |
| | t.sk. Nozares profesionālās specializācijas kursi (profesionālo studiju programmām) | 0 | 7 | 12 | 8 | 2 | 9 | 14 | 8 | 66 | | |
| | Brīvās izvēles daļā (C daļā) | 2 | 2 | - | 2 | - | - | - | - | 6 | | |
| | Kopā programmā | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 160 | | |

Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” studiju darba formas ir lekcijas, konsultācijas, praktiskās nodarbības, semināri, diskusijas, grupu darbs, studentu patstāvīgās studijas bibliotēkā, patstāvīgais darbs, individuālais pētnieciski praktiskais darbs, kā arī specialitāti nodrošinošā un klīniskās prakses.

Studiju process norit atbilstoši studiju plānam, studentiem prakses tiek nodrošinātas prakšu vietās ar kurām ir noslēgti sadarbības līgumi. Māsām, apgūstot pamatspecialitātes, liela nozīme ir specializācijas praksei. Studentiem prakse tiek organizēta atbilstoši Prakses nolikumam un studiju programmā noteiktajos termiņos, kā arī ņemot vērā pamatspecialitātes standartus, piem. Standarts „Bērnu aprūpes māsa” 6. līmenim atbilstošo zināšanu, prasmju un kompetenču apraksts.

Prakses programmā tiek norādīts prakses laiks, prakses laikā sasniedzamie mērķi un veicamie uzdevumi, prakses vērtēšanas nosacījumi.

Prakses tiek organizētas Latvijas veselības aprūpes iestādēs. Prakses vietā studentam ir prakses vadītājs. Prakses laikā students nostiprina prakses programmā iekļautās prasmes un iemaņas.

1.6. Studiju programmas organizācija

Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības” ir veidota saskaņā ar LR MK Noteikumiem Nr. 481 „Noteikumi par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu”. Studiju programmas apjoms ir 160 kredītpunkti, 240 ECTS kā to nosaka “Noteikumi par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu”. Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības” obligāto saturu veido:

1. vispārīzglītojošie studiju kursi, kuru apjoms ir 36 kredītpunkti, 54 ECTS (otrā līmeņa profesionālās izglītības standarts paredz vismaz 20 kredītpunktus šajā sadaļā) un tos veido tādi kursi, kā: anatomija/biofizika, fizioloģija/bioķīmija, vides medicīna, praktiskā informātika, vispārīgā psiholoģija, propedeutika, klīniskās aprūpes pamati u.c. ietverti kursi uzņēmējdarbības profesionālo kompetenču veidošanai 10 kredītpunktu, 15 ECTS apjomā, kā: uzņēmumu dibināšana un vadība veselības aprūpē, lietvedība, ievads tiesību zinātnēs, ekonomikas pamati; kā arī ietverti studiju kursi māsu darba organizācija un vadība (4 KP), farmakoekonomikas pamati (2 KP).
2. nozares teorētiskie pamatkursi, kuru apjoms ir 97 kredītpunkti 145,5 ECTS (otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standarts paredz vismaz 36 kredītpunktus šajā sadaļā), kā: māszinību teorija un filozofija, aprūpes plānošana un dokumentācija, klīnisko teoriju studiju kursi, pedagoģija un pacienta apmācība, svešvaloda, veselības veicināšana, kritiskā domāšana, pētniecība, ētika u.c.

3. nozares profesionālās specializācijas kursi ar kvalifikāciju pamatspecialitātēs: bērnu aprūpes māsa, internās aprūpes māsa, anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsa, operāciju māsa, ambulatorās aprūpes māsa, ķirurģiskās aprūpes māsa, garīgās veselības aprūpes māsa.
4. brīvās izvēles kursi paredzēti 6 kredītpunktu, 9 ECTS apjomā, kā to nosaka otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standarts.
5. prakse, kuras apjoms ir 26 kredītpunkti, 39 ECTS kā to paredz otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standarts. Prakse sastāv no klīniskās prakses I, II, III (katra pa 6 kredītpunktiem) un specialitāti nodrošinošās prakses (8 kredītpunkti).
6. bakalaura darba izstrāde un aizstāvēšana un kura apjoms ir 12 kredītpunktu, 18 ECTS kā to paredz otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standarts.

Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” klīniskā prakse sastāv no I (B daļa), II (B daļa), III (A daļa) daļām, tās kopējais apjoms 18 KP. Klīnisko praksi I (6 KP apjomā) studenti iziet 3 semestrī, kurā studenti apgūst iemaņas un prasmes anamnēzes ievākšanā, pacientu izmeklēšanas metodēs, to diagnostiskajā nozīmē, iemācās praktiski sastādīt aprūpes plānu un formulēt aprūpes problēmas pacientiem dažādu saslimšanu gadījumā. 4 semestrī studenti iziet Klīnisko praksi II (6 KP apjomā), kuras ietvaros studenti apgūst praktiskās zināšanas un prasmes aprūpes nodrošināšanā elpošanas, kardiovaskulāro un gremošanas orgānu sistēmu saslimšanu gadījumos. Klīnisko praksi III studenti iziet 7 semestrī, kā A daļas studiju kursu, kurā studenti iegūst zināšanas un prasmes aprūpes nodrošināšanā onkoloģijas pacientiem, neiroloģisko, endokrīno slimību pacientiem, bērnu aprūpē, pacientiem ar infekcijas slimībām. 8 semestrī studenti apgūst specialitāti nodrošinošo praksi 8 KP apjomā, kuras laikā students studenti iegūst zināšanas un prasmes aprūpes nodrošināšanā kādā no studenta izvēlētajām specialitātēm – bērnu aprūpē, internajā aprūpē, anestēzijas, intensīvajā un neatliekamajā aprūpē. Kopumā prakses (Klīniskās un specialitāti nodrošinošā) sastāda 26 KP. Prakses bāzes vietas ir vadošās Latvijas slimnīcas. 6.semestrī B daļā ir iekļauts studiju kurss “Pedagoģiskā darba projekts”, kas veido ne tikai zinātniski pētnieciskās iemaņas, bet arī pedagoģiskās prasmes, izglītojošā darba plānošanā un realizācijā; 5. semestrī A daļā “Klīniskā intervija un diskusija”- veselības aprūpes darba vadības prasmes un 6. semestra B daļā “Kritiskā domāšana”, kas veido studentu prasmi kritiski domāt ne tikai mācību procesā, bet arī savā praktiskajā darbībā. Studiju programmas ietvaros pilnveidotas tiek studentu pētniecība prasmes - veicot patstāvīgus pētnieciskos darbus.

Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” noslēgumā ir bakalaura darba izstrāde (12 kredītpunkti). Par šo darbu vērtēšanas kritērijiem

studenti tiek informēti pirms darba uzsākšanas. Bakalaura darbus vada pieredzējuši speciālisti nozarē. Studenti ar zināšanu vērtēšanas sistēmu tiek iepazīstināti studiju kursa sākumā. Ņemot vērā studējošo sastāvu ir augsta motivācija studēt, kas atvieglo studiju procesa norisi.

Izpildot programmas prasības, studenti iegūst teorētiskās zināšanas, profesionālās prasmes un iemaņas veselības aprūpes jomā, kā arī profesionālo kvalifikāciju vienā no septiņām pamatspecialitātēm. Iegūtā izglītība Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programmā „Māszinības” kā profesionālais bakalaura grāds veselības aprūpē un māszinību speciālista profesionālā kvalifikācija vienā no pamatspecialitātēm (bērnu aprūpes māsa, internās aprūpes māsa, anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsa, operāciju māsa, ambulatorās aprūpes māsa, ķirurģiskās aprūpes māsa, garīgās veselības aprūpes māsa) sniedz iespējas studēt tālāk arī maģistratūras programmā.

Lai kvalitatīvi nodrošinātu prakses notiek sadarbība ar visām lielākajām Rīgas un Latvijas slimnīcām un ģimenes ārstu praksēm. Šī sadarbība praktiski vērsta divos virzienos: studentu prakses vieta un studentu un absolventu darba vieta. Sadarbības slimnīcas - Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca, VSIA P. Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca, VSIA Bērnu klīniskā universitātes slimnīca, SIA „Limbažu slimnīca”, SIA „Dobeles un apkārtnes slimnīca”, SIA „Jelgavas pilsētas slimnīca”. Vislielākais atbalsts ir no Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas, VSIA P. Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas un Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas.

1.7. Studiju programmas praktiskā īstenošana

Studiju programmas realizēšanā plaši izmanto datorresursus un interneta iespējas. Studentiem un docētājiem ir pieejama moderna aparatūra - datori, datu bāzes un telpu aprīkojums. Studiju procesā tiek izmantoti video projektori, ir nodrošināta brīva pieeja interneta tīklam. Bakalauru darbu izstrādei ir pieejama bibliotēka, datori. Brīvpieejas datortelpā tiek rakstīti kursa darbi, bakalaura darbi, referāti, praktiskie darbi, gatavoti materiāli prezentācijām un veikti citi ar studiju kursu sekmīgu apguvi saistīti darbi.

Studenti interneta vidi izmanto ne tikai studijām, bet arī praktiskai savu studiju gaitas nodrošināšanai, piemēram, reģistrēšanās kursiem, personiskās informācijas kontrolei, diplomdarbu ievadei to bibliotēkas datu bāzē.

Studiju process ir nodrošināts gan ar nepieciešamo materiālo bāzi, gan ar docētājiem, kuri nepārtraukti pilnveido savu kvalifikāciju iesaistoties dažādu projektu vadībā un piedaloties starptautiskajās konferencēs. Pastāv koleģiāla sadarbība starp administrāciju, akadēmisko personālu un studentiem. Koleģiālajās institūcijās ir iesaistītas visas puses – studējošie, akadēmiskais personāls, kā arī vispārējais personāls. Šajās institūcijās tiek

izskatīti ar studiju procesu īstenošanu saistīti jautājumi, aktuālie jautājumi un saskaņoti kopīgi darbības principi. Nozīmīgu ieguldījumu darba kvalitātes vadībā sniedz ikgadējo pašnovērtējuma ziņojumu sagatavošana un apspriešana fakultātes domē.

Ar konflikta novēršanu un problēmrisināšanu nodarbojas izveidotā Ētikas komisija.

Programmas apgūvē tiek izmantotas informāciju tehnoloģijas, video projektori, ir nodrošināta brīva pieeja interneta tīklam. E- pastu veidā studentiem tiek nosūtīti mācību materiāli, kā arī norādītas e - pastu adreses, kur iespējams atrast vajadzīgo informāciju. Diemžēl, dažkārt traucē nepietiekošas svešvalodu zināšanas.

Studiju fizisko vidi veido auditorijas, bibliotēka ar studiju kursu apgūšanai nepieciešamo aprīkojumu.

Studentu izglītošana tiek veikta pēc studiju programmas “Māszinības” plāna. To nodrošina kvalificētu docētāju komanda. Darbā tiek izmantotas dažādas didaktiskās metodes – lekcijas (pārsvarā ar PowerPoint prezentācijām), semināru nodarbības, praktiskās nodarbības, grupu apmācības, demonstrācijas, diskusijas, situācijas uzdevumu modelēšanas. Lekciju materiāls katru gadu tiek pilnveidots, ņemot vērā aktuālāko informāciju. Ar dažādām metodēm tiek rosināts materiālu apgūt izprotot, nevis “iekaļot” – piem. situācijas uzdevumi. Līdz ar to studenti tiek rosināti domāt radoši, analizēt iegūto informāciju, salīdzināt ar iepriekšējo pieredzi un praksi, attīstīt kritisko domāšanu un rīcības modeli. Programmas apgūvē tiek izmantotas informācijas tehnoloģijas – videoprojektori, internets (studenti tiek apmācīti iegūt informāciju). Katra pamatspecialitātes kursa beigās tiek organizēti pārbaudījumi, tādējādi konstatējot neizprasto materiālu, rezultātā tēmu ir iespējams vēlreiz apkopot prakses laikā, sniedzot papildus konsultācijas.

Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” studentiem ir nodrošināta pieeja informācijai, intelektuāliem un bibliogrāfiskiem resursiem. Bibliotēkas mērķis ir nodrošināt ikvienam bibliotēkas lietotājam kvalitatīvus bibliotekāros un informacionālos pakalpojumus. Bibliotēka veido pozitīvu fizisko, psiholoģisko un sociālo vidi, kurā studējošie, apgūstot izvēlēto profesiju spēj izprast tās pozitīvos aspektus un realizēt savu vajadzību – vēlmi palīdzēt cilvēkiem, kurā ārējie faktori veicina studējošo interesi par izvēlēto profesiju. Studējošo motivāciju var ietekmēt vide, tehniskais un intelektuālais nodrošinājums, personāla attieksme un darbība, bibliotēka ir studiju procesa sastāvdaļa. To pierāda arī tas, ka absolventi atgriežas studiju programmā kā docētāji.

Studenti uzsāk studijas ar ļoti dažādu iepriekšējo zināšanu līmeni un medicīnisko pieredzi, kā arī ir dažāda zināšanu apguves spēja, līdz ar to programmas īstenošanas gaitā studentiem tiek nodrošināta individuāla pieeja. Notiek konsultācijas studiju kursa ietvaros, individuāla pieeja praksē.

Regulāri notiek studiju programmas docētāju sanāksmes, kurās tiek pārrunāti ar studiju procesu saistīti jautājumi, pārrunāti un analizēti studējošo studiju rezultāti, pieņemti lēmumi par nepieciešamajām izmaiņām programmas kvalitātes vai studiju darba uzlabošanai.

1.8. Vērtēšanas sistēma

Studentu darbu studiju procesā, kas nodrošinās izvirzīto izglītības gala mērķu sasniegšanu, atspoguļo vērtēšana, ko nosaka LU nolikums par studiju pārbaudījumu kārtību. Studentu zināšanu vērtēšana katrā kursā norit ievērojot 10 ballu sistēmu, nosakot katra kursa specifikai noteiktus vērtēšanas kritērijus. Par kursā noteiktiem vērtēšanas kritērijiem students tiek informēts uzsākot studiju kursu. Vērtēšanas rezultātā gan docētāji, gan studenti iegūst informāciju par studentu sasniegumiem – iegūtajām zināšanām, prasmēm un kompetences.

Vērtēšanas mērķi:

1. nodrošināt studentus un docētājus ar informāciju par studentu spējām pielietot teorētiskās zināšanas, vispārējās un specifiskās iemaņas un prasmes, izveidot profesionālu attieksmi;
2. novērtēt studentu sasniegumu progresu;
3. nodrošināt studentiem atgriezenisko saiti un dot iespēju papildināt savas zināšanas.

Vērtēšanas pamatprincipi:

1. vērtēšanas obligātums – izglītības kā mācīšanas un mācīšanās neatņemama sastāvdaļa, kurā studenti saņem vērtējumu par izglītības programmu obligātā satura apguvi;
2. vērtēšanas satura un kritēriju atklātība, skaidrība un pieejamība atbilstoši izvirzītajiem izglītības programmas mērķiem un uzdevumiem, kā arī studiju priekšmeta mērķiem un uzdevumiem;
3. sasniegumu summēšana – studentu un docētāju uzticamas un noderīgas informācijas nodrošinājums par studenta veikumu/darba izpildi;
4. vērtēšanas objektivitāte – saskaņā ar konkrētas studiju programmas vai kursa programmas prasībām, vērtēšanas saturs, norises apstākļi, vērtēšanas kritēriji ir visiem studentiem vienādi. Studiju kursu aprakstos ir definētas konkrētā studiju kursa vērtēšanas kritēriji, pārbaudes formas un sagaidāmie rezultāti, kas nodrošina studiju un zināšanu novērtēšanas ilgtspēju. Tas ir pamats objektīvai zināšanu, prasmju un kompetences vērtēšanai, kas atbilst mūsdienu darba tirgus prasībām. Studiju procesā nozīmīga vieta paredzēta studentu patstāvīgajam darbam, kas tiek ņemts vērā katra studiju priekšmeta vērtēšanā. Studiju procesā izvēlētas interaktīvās studiju metodes, kas veicina studentiem patstāvīgas, kritiskas un radošas domāšanas attīstību. Tās veicina studentu komunikāciju, spēju darboties grupā, pārvarēt un atrisināt konfliktus, būt atbildīgiem par lēmumu pieņemšanu.

Beidzot kursu – students kārtu rakstisku vai mutisku eksāmenu, prakses beigās students nodod prakses dienasgrāmatu un prakses vadītāja atsauksmi. Studiju procesa

noslēgumā studenti kārtoti Valsts eksāmenu un aizstāv bakalaura darbu. Lai novērtēšana būtu maksimāli objektīva – eksāmenu pieņem vairāki docētāji, kvalifikācijas eksāmena pieņemšanā tiek pieaicināti LU profesori un darba devēju pārstāvji. Vērtēšana notiek 10 ballu sistēmā, par sekmīgi nokārtotu uzskatot vērtējumu, kas nav zemāks par 4 ballēm (gandrīz viduvēji). Studiju kursu pārbaudījumu vērtēšana notiek LU noteiktajā kārtībā un to nosaka Studiju kursu pārbaudījumu organizēšanas kārtība Latvijas Universitātē

1.9. Studiju programmas izmaksas

Valsts budžeta dotācija Māšzinību profesionālajai bakalaura studiju programmai

2012. un 2013. gadā - 71160,26 Ls.

Studiju programmas vienas studiju vietas izmaksas gadā - 2372,01 Ls.

2. Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam vai profesijas standartam un profesionālās augstākās izglītības valsts standartam un citiem normatīvajiem aktiem augstākajā izglītībā

Studiju programma veidota ņemot vērā Eiropas direktīvas par reglamentētajām profesijām sarakstā direktīvas 77/452 EEC un ES 1989.g. 10.X. direktīvas Nr.89/595/EEC profesijām.

V līmeņa profesijas standarts, kurš paredz Profesionālās darbības pamatuzdevumu veikšanai nepieciešamās prasmes:

1. Analizēt mūsu zinātnes teorijas un piemērot tās aprūpes darbā, kuras ietvertas studijuursos māšzinību teorija I un II.

2. Līdzdarboties aprūpes komandas darbinieku mūžizglītības plānošanā, tādēļ Profesionālajā augstākās izglītības bakalaura studiju programmā „Māszinības” iekļauti studiju kursi pedagoģijā un didaktikā.
3. Organizēt un vadīt aprūpes darbu, kuras ietvertas tādos studijuursos kā uzņēmējdarbības modulis un māsu darba organizācija un vadība, ekonomikas pamati, farmakoekonomikas pamati.
4. Spēt kritiski domāt un risināt problēmas, kas ietvertas studiju kursā kritiskā domāšana.
5. Lietot informācijas tehnoloģijas aprūpes glabāšanai un apstrādei, kas ietverta studiju kursā praktiskā informātika.
6. Lietot profesionālo terminoloģiju valsts valodā un vismaz divās svešvalodās (krievu un angļu valodā), kas ietvertas studijuursos medicīniskā latīņu valoda un svešvaloda.

V līmeņa profesijas standartā noteiktās profesionālās darbības pamatuzdevumu veikšanai nepieciešamās zināšanas priekšstata līmenī ietvertas tādos Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” studijuursos kā: anatomija/biofizika, fizioloģija/bioķīmija, uzņēmējdarbības modulis, māsu darba vadība u.c.

Savukārt V līmeņa profesijas standartā paredzētās profesionālās darbības pamatuzdevumu veikšanai nepieciešamās zināšanas izpratnes līmenī, ietvertas tādos studijuursos kā: infekcijas un to profilakse, anatomija, fizioloģija, patoloģiskā fizioloģija, vispārīgā farmakoloģija, garīgās saslimšanas un pacientu aprūpe to gadījumā, vispārīgā psiholoģija, māszinību teorijas, kultūriespāids uz aprūpi, ekonomikas un farmakoekonomikas pamati, māsu prakses ētika u.c.

V līmeņa profesijas standartā noteiktās profesionālās darbības pamatuzdevumu veikšanai nepieciešamās zināšanas lietošanas līmenī ietvertas tādos studijuursos kā: pētniecības metodes māszinībās, vispārīgā pedagoģija, didaktika, pacientu apmācība, pedagoģiskā darba projekts, pacientu aprūpes procesa nodrošināšana un vadība pacientiem internajā medicīnā, ķirurģijā, pediatrijā, psihiatrijā, ambulatorajā praksē, anestēzijā, intensīvo pacientu aprūpē un neatliekamajā palīdzībā, infekciju profilakse, klīniskā farmakoloģija, saskarsme, veselības veicināšana, ģimenes veselība, kritiskā domāšana, svešvaloda u.c.

Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības” atbilst visām prasībām, kuras noteiktas LR Ministru kabineta noteikumos Nr.481 „Noteikumi par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu”, un studiju programma nodrošina studentam iespēju iegūt piektā līmeņa kvalifikācijai atbilstošās zināšanas, prasmes un iemaņas.

3. Salīdzinājums ar vienu Latvijas un vismaz divām Eiropas Savienības valstu atzītu augstskolu atbilstošā līmeņa un nozares studiju programmām

Latvijas Universitātē piedāvātā Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” salīdzināta ar Rīgas Stradiņa Universitātē Māszinību fakultātē realizēto pilna laika klātienes profesionālā bakalaura studiju programmu “Māszinības”, kā arī ar Kauņas medicīnas universitātes (Kaunas University of Medicine) Māszinību fakultātē īstenoto bakalaura programmu māszinībās un ar Lahti Universitātes (Lahti University of Applied Sciences) māszinību bakalaura programmu.

Studiju programmas salīdzinājums ar līdzīgām studiju programmām

3. tabula

| Nr. p.k. | Salīdzināmie lielumi | RSU Profesionālā bakalaura studiju programma “Māszinības” | Kauņas medicīnas universitātes bakalaura programma māszinībās | Lahti Universitāte Somijā profesionālā bakalaura māszinībās |
|----------|----------------------|---|---|---|
| 1. | Studiju ilgums | 4 gadi jeb 8 semestri | 4 gadi jeb 8 semestri | 3,5 gadi jeb 7 semestri |
| 2. | Studiju apjoms | 160 kredītpunkti (240 ECTS) | 160 kredītpunkti (240 ECTS) | 140 kredītpunkti (210 ECTS). |
| 3. | Studiju forma | pilna laika klātienes studijas, | pilna laika klātienes studijas, | pilna laika klātienes studijas, |
| 4. | Iegūstamais grāds | Bakalaura grāds | Bakalaura grāds | Bakalaura grāds |

Imatrikulācijas priekšnoteikumi LU Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmā „Māszinības” māszinību bakalaura programmā ir vidējā izglītība, pirmā līmeņa augstākā profesionālā izglītība vai vidējā profesionālā izglītība, un RSU ir pirmā līmeņa augstākā profesionālā izglītība, vidējā profesionālā izglītība vai vidējā vispārējā izglītība. Kauņas medicīnas universitātes un Lahti universitātes māszinību bakalaura programmās uzņem ar vidējo izglītību. RSU māszinību programmā, tāpat kā LU Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” studenti apgūst studiju obligātos, ierobežotās izvēles un izvēles kursus. LU Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmā „Māszinības” obligāto studiju kursu apjoms ir 154 kredītpunkti, 231 ECTS, bet RSU obligātie studiju kursi ir 134 kredītpunktu, 201 ECTS. Tāpat kā LU Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmā „Māszinības”, tā arī RSU, Kauņas medicīnas universitātes un Lahti universitātes māszinību bakalaura programmās ietverti tādi obligātie studiju kursi kā: anatomija, bioloģija, latīņu valoda, fizioloģija, mikrobioloģija, farmakoloģija, propedeutika, māszinību teorija, pacientu aprūpe, pedagoģija,

tajā skaitā vispārizglītojošie, nozares teorētiskie pamatkursi u.c. Studiju programmas brīvās izvēles daļas studiju kursu apjoms LU Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmā „Māszinības” ir 6 kredītpunkti, 9 ECTS RSU māszinību bakalaura programmā tie ir 14 kredītpunkti, 21 ECTS Kauņas medicīnas universitātē 30 kredītpunkti, 45 ECTS Lahti universitātes māszinību bakalaura programmā – 10 kredītpunkti, 15 ECTS Bakalaura darba izstrāde LU Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmā „Māszinības” un RSU māszinību programmā sastāda 12 kredītpunktus, 18 ECTS bet Kauņas medicīnas universitātes un Lahti universitātes māszinību programmās 10 kredītpunkti, 15 ECTS LU Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmā „Māszinības” tāpat kā RSU māszinību programmā prakses sastāda 26 kredītpunktus, 39 ECTS Lahti universitātē māszinību programmā tāpat kā LU Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmā „Māszinības” studējošo profesionālās studijas pamatotas ar profesionālām zināšanām pacientu aprūpē .

Apskatot LU profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” salīdzinājumu ar RSU profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” jāsecina, ka:

1. kopējais studiju programmas ilgums un kredītpunktu skaits ir līdzvērtīgs;
2. studiju programmas apguves veids – pilna laika klātienē studijas;
3. studiju programmā iekļautie kursi ir atbilstīgi LR MK 2001. gada 20. novembra

Ministru kabineta noteikumi Nr.481 “Noteikumi par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu”.

Baltijas valstīs tiek realizēta bakalaura akadēmiskās un profesionālās studiju programmas māszinībās. Visu valstu programmas veidotas pamatojoties uz Eiropas direktīvām par reglamentētām profesijām. Viļņas Universitātes (Lietuva) bakalaura māszinībās studiju programma ir 4 gadi (160 kredīti) uzņem pēc vidusskolas.

Zviedrijas Upsalas universitātē Māszinību bakalaura studiju programma 120 kredīti, atbilstoši katras valsts izglītību reglamentējošiem dokumentiem tiek izvēlēta optimālākais bakalaura studiju programmas apjoms.

4. Informācija par studējošajiem

Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programmā „Māszinības” **studējošo skaits:**

4. tabula

| | 1.gadā imatrikulēto studentu skaits | Studentu skaits pa studiju gadiem | | | | | | Kopā studē | T.sk. par maksu | Absolventu skaits | Eksmatrikulēto skaits (Atbirums) |
|----------------|-------------------------------------|-----------------------------------|----------|----------|------------|----|----|------------|-----------------|-------------------|----------------------------------|
| | | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | | | | |
| 2007.g. | 59 | 59 | 77 | 114 | - | - | - | 248 | 208 | 90 | 1 |
| 2008.g. | 49 | 49 | 51 | 103 | - | - | - | 202 | 133 | 100 | 19 |
| 2009.g. | 0 | 3 | 49 | 82 | - | - | - | 134 | 78 | 89 | 9 |
| 2010.g. | 0 | 0 | 0 | 32 | 260 | - | - | 292 | 266 | 238 | 8 |
| 2011.g. | 0 | 0 | 0 | 0 | 227 | - | - | 227 | 196 | 233 | 0 |
| 2012.g. | 0 | 0 | 0 | 483 | 227 | - | - | 710 | 679 | 132 | 0 |
| 2013.g. | 0 | 0 | 0 | 0 | 841 | - | - | 841 | 841 | 830 | 0 |
| 2014.g. | 0 | 0 | 0 | 0 | 200 | - | - | 211 | 211 | 194 | 3 |

5. Studējošo aptaujas un to analīze

Studiju kursu piedāvājumu studiju programmā studenti vērtē kā labu, arī studiju programmā piedāvāto studiju kursu saturs vērtēts ļoti labi. Labu vērtējumu studenti izteikuši arī par studiju kursu izvēles iespējām. Studentiem ir labas iespējas studiju programmas ietvaros attīstīt pētnieciskās/ profesionālās prasmes un iemaņas. Ļoti pozitīvi vērtējamās studentu iegūtās prasmes efektīvi pielietot informācijas tehnoloģijas informācijas meklēšanai, apstrādei un noformēšanai, kā arī izvērtēt un analizēt informāciju.

2013./2014. akad. gadā Programmas īstenošanā lielāku uzmanību pievēršam iespējai studentiem pielietot iegūtās prasmes publiski izklāstīt informāciju, diskutēt un pamatot viedokli. Labi novērtēts no studentu puses ir studiju procesa un nodarbību plānojums pa nedēļas dienām, kas piemērots tieši praktizējošām māsām, lai darbu veiksmīgi varētu apvienot ar studijām. Labi vērtēta fakultātes personāla attieksme pret studentiem, kas norāda uz veiksmīgu atgriezeniskās saiknes veidošanu ar studējošiem. Pozitīvi vērtēta arī fakultātes personāla darbība studiju procesā, kā arī informācijas iegūšanas iespējas studējošajiem par studiju procesu fakultātē. Aptaujā sniegts pozitīvs vērtējums studiju izvēlei Latvijas Universitātē

Skala: 0- Nezinu, nevaru pateikt, 1-pilnīgi nepiekrītu, 2-pārsvarā nepiekrītu, 3-drīzāk nepiekrītu, 4-neitrāli, 5-drīzāk piekrītu, 6-pārsvarā piekrītu, 7-pilnīgi piekrītu

n=107

5. tabula

| | | | Vidējais | St.nov. | Kop.vērt. |
|----------|----------|---|----------|---------|-----------|
| R | 1 | Studijām atbilstošs materiāltehniskais (telpas, datoru un | 5.7 | 0.6 | 5.6 |

| | | | | | |
|--|---|--|-----|-----|--|
| E S U R S I | | interneta pieejamība) nodrošinājums | | | |
| | 2 | Zinošs un labvēlīgi noskaņots mācībspēks | 5.9 | 0.6 | |
| | 3 | Atsaucīgi lietveži un metodiķi | 6.2 | 0.6 | |
| | 4 | Noderīgi LU bibliotēkas piedāvātie resursi | 5.6 | 0.9 | |
| | 5 | Apmierina LU piedāvātās ārpusstudiju aktivitātes | 5 | 1.7 | |
| | 6 | Atbalsts no studentu padomes un pašpārvaldes | 5.1 | 1.6 | |

6. Absolventu aptaujas un to analīze

Apkopojot, absolventu aptaujas – tiek atzīmēta docētāju augstā profesionalitāte un studiju procesu kopumā. Absolventi atzīmē, ka ir saņēmuši nepieciešamās zināšanas un prasmes, kas nepieciešamas tālākajā darbā un atzīst šo programmu kā ļoti labu. Lai noskaidrotu darba devēju viedokli par studiju programmas mērķu, uzdevumu un satura atbilstību darba devēju izvirzītajām prasībām notiek regulāra un plānota sadarbība ar darba devēju asociāciju – Latvijas Māsu Asociācijas pārstāvjiem. Par programmas atbilstību tiek aptaujāti arī tie darba devēji, ar kuriem tiek veiktas pārrunas un slēgti līgumi par prakses organizēšanu studentiem. Sadarbība ar darba devējiem tiek veikta mērķtiecīgi un abpusēji ieinteresēti, tā ir studiju programmas satura pilnveides un īstenošanas neatņemama sastāvdaļa. Izvērtējot jau notikušo sanāksmju un pārrunu rezultātus, var secināt, ka profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” absolventi darba tirgū tiek atzinīgi vērtēti un darba devēji ir apmierināti ar šo jauno speciālistu zināšanām un profesionālo prasmi.

Studiju programmas aktualitāti un kvalitāti nosaka darba tirgus, tā prasības un iespējas. Darba tirgus garantē izglītības sistēmas attīstību un dod profesionālajai darbībai nepieciešamo kvalifikāciju.

Skala: 0- Nezinu, nevaru pateikt, 1-pilnīgi nepiekrītu, 2-pārsvarā nepiekrītu, 3-drīzāk nepiekrītu, 4-neitrāli, 5-drīzāk piekrītu, 6-pārsvarā piekrītu, 7-pilnīgi piekrītu
n=107

6. tabula

| | | | | | |
|--|---|--|-----|-----|-----|
| R E Z U L T Ā T I | 1 | Studijās ieguvu labas teorētiskās un praktiskās zināšanas | 5.9 | 0.6 | 5.9 |
| | 2 | Studijās pilnveidoju spēju pieņemt sarežģītus lēmumus, kritiski izvērtējot informāciju | 5.8 | 0.7 | |
| | 3 | Studijās pilnveidoju savas komunikācijas prasmes (rakstīšana, prezentēšana, diskutēšana, darbs grupā) | 5.9 | 0.6 | |
| | 4 | Studijās pilnveidoju savas vispārpielietojamās prasmes (svešvalodu, nozares datorprogrammatūras, spēju organizēt savu darbu) | 5.8 | 0.8 | |
| | 5 | Kopumā esmu apmierināts, ka izvēlējos šo studiju programmu | 6 | 0.6 | |
| | 6 | Studiju programmas grūtības pakāpe bija man piemērota | 6.1 | 0.7 | |
| | 7 | Studiju programma sagatavoja darba tirgum | 5.4 | 1.0 | |

| | | | |
|---|---|-----|-----|
| 1 | Strādāju atbilstoši iegūtajai izglītībai | 0 | |
| 2 | Darbs netraucē (neatņem laiku) studijām | 0 | |
| 3 | Nākotnē plānoju strādāt atbilstoši savai izglītībai | 5.7 | 0.9 |
| 4 | Studiju laikā sāku plānot savu profesionālo izaugsmi un karjeru | 6 | 0.9 |

7. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā

Studentu pētnieciskais darbs izpaužas bakalauru darbu izstrādes procesā, kas ir individuāli veikts pētījums un bakalauru darbu izstrādes un aizstāvēšanas laikā ir labi redzamas gan studiju procesa stiprās, gan vājās vietas. Šī informācija dod iespēju reaģēt gan uz trūkumiem studiju procesā, gan darba devēju vēlmēm. Bez bakalaura darba rakstīšanas, jau studiju laikā studenti veic patstāvīgi pētījumus studiju kursu “Pedagoģiskā darba projekts” un “Klīniskā intervija un diskusija” ietvaros. Pētniecības mērķis ir nodrošināt augstas kvalitātes studiju un zinātniski - pētnieciskā darba organizēšanu, kā arī studiju programmas sistemātisku pilnveidi un atbilstību jaunākajām zinātniskajām tendencēm.

Tiek veikta studentu anketēšana, lai noskaidrotu to apmierinātību un vēlmes ar studiju procesu. Tāpat tiek analizēti eksāmenu rezultāti, pievēršot uzmanību jautājumiem uz kuriem daudzi nav varējuši atbildēt – tos nomainot vai pārveidojot. Būtisku ieguldījumu programmas aktualizēšanā ievieš studentu ikgadējās aptaujas Apkopojot informāciju tiek pilnveidots studiju saturs un īstenošana. Regulāri notiek studiju programmas docētāju sanāksmes, kurās tiek pārrunāti ar studiju procesu saistīti jautājumi, pārrunāti un analizēti studējošo studiju rezultāti, pieņemti lēmumi par nepieciešamajām izmaiņām programmas kvalitātes vai studiju darba uzlabošanai.

Skala: 0- Nezinu, nevaru pateikt, 1-pilnīgi nepiekrītu, 2-pārsvarā nepiekrītu, 3-drīzāk nepiekrītu, 4-neitrāli, 5-drīzāk piekrītu, 6-pārsvarā piekrītu, 7-pilnīgi piekrītu
n=107

9. tabula

| | | | | | |
|--|---|---|-----|-----|-----|
| P R O C E S S | 1 | Apmierina studiju kursu piedāvājums un saturs | 5.5 | 0.9 | 5.4 |
| | 2 | Apmierina piedāvātie e-kursi | 5.5 | 1.7 | |
| | 3 | Labā studiju procesa organizācija | 5.4 | 0.8 | |
| | 4 | Pieejama nepieciešamā informācija par studiju procesu | 5.6 | 1.1 | |
| | 5 | Kopumā apmierina LUIS piedāvātās iespējas | 5.6 | 0.8 | |
| | 6 | LU piedāvātās starptautiskās pieredzes iespējas studijās bija pietiekamas | 4.8 | 2.1 | |

8.Studiju kursu apraksti http://www.lu.lv/gribustudet/katalogs/programmu-mekletajs/?user_phpfileexecutor_pi1%5Bprogram_id%5D=28413



LATVIJAS UNIVERSITĀTE
Medicīnas fakultāte

VESELĪBAS ZINĀTŅU MAĢISTRS MĀSZINĪBĀS
GRĀDA IEGŪŠANAI
(kods 46765)

PAŠNOVĒRTĒJUMA ZIŅOJUMS

par 2013./2014. akadēmisko gadu

Programma akreditēta: 31.05.2013. līdz 30.05.2019.

Programmas direktora p.i
Prof., Dr. med. Uldis Vikmanis

SATURS

| | |
|---|----|
| 1. Veselības zinātņu maģistra māszinībās studiju programmas satura un realizācijas apraksts | 3 |
| 1.1 Studiju programmas mērķis | 3 |
| 1.2. Studiju rezultātu apraksts atbilstoši EKI | 3 |
| 1.3. Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un Latvijas Universitātes stratēģijai | 5 |
| 1.4. Prasības uzsākot studiju programmu | 6 |
| 1.5. Studiju programmas plāns un organizācija | 6 |
| 1.6. Studiju programmas praktiskā īstenošana | 10 |
| 1.7. Vērtēšanas sistēma | 10 |
| 1.8. Studiju programmas izmaksas | 11 |
| 2. Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam vai profesijas standartam un profesionālās augstākās izglītības valsts standartam un citiem normatīvajiem aktiem augstākajā izglītībā | 12 |
| 3. Salīdzinājums ar vienu Latvijas un vismaz divām Eiropas Savienības valstu atzītu augstskolu atbilstošā līmeņa un nozares studiju programmām | 12 |
| 4. Informācija par studējošajiem | 13 |
| 5. Studējošo aptaujas un to analīze | 14 |
| 6. Absolventu aptaujas un to analīze | 14 |
| 7. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā | 15 |
| 8. Studiju kursu apraksti | 16 |

1. Veselības zinātņu maģistra māszinībās studiju programmas satura un realizācijas apraksts

Studiju virziens Veselības aprūpe Veselības zinātņu maģistra māszinībās studiju programma kods 46765 akreditēta līdz 2019. gada 30. maijam, studiju virziena akreditācijas lapa Nr. 69

1.1. Studiju programmas mērķis: Veselības zinātņu maģistra māszinībās studiju programmas mērķis ir nodrošināt akadēmiskas izglītības iegūšanu Veselības zinātņu nozarē māszinībās un ar tām saistītajās humanitārās un sociālās zinātnēs, attīstot studentos zinātniski pētnieciskās prasmes, menedžmenta prasmju un kritisku teorētisko un praktisko zināšanu izvērtēšanu un pielietošanu, kā arī veicināt profesionālo izaugsmi un intelektuālo potenciālu, attīstot pētniecību māszinībās.

Studiju programmas uzdevumi:

1. Padziļināti attīstīt filozofisku domāšanu un pētniecību, aplūkojot parādības no dažādiem aspektiem, novērtēt zināšanu saturu un attīstīt spējas izteikt savu viedokli, pamatojoties uz māsu prakses pētījuma datiem.

2. Analizēt veselības aprūpes pārmaiņas Latvijas sabiedrībā un padziļināti attīstīt prasmes un kompetences māsu darba vadībā atšķirīgās veselības aprūpes sfērās.

3. Sniegt zināšanas par veselības aprūpes sistēmas vadību, veselības aprūpes organizēšanu un vadīšanu, veselības ekonomiku.

4. Pilnveidot pedagoģiskās un psiholoģiskās zināšanas veselības aprūpes vadītājiem par sabiedrības, ģimenes un indivīda veselības veicināšanu, uzturēšanu, vadības psiholoģiju, ētiskiem jautājumiem māsu darba praksē, kā arī veselības aprūpes darba kvalitātes vadībā.

5. Sekmēt programmas beidzēju iesaistīšanos pedagoģijā augstskolās un konkurētspēju vietējā un starptautiskajā darba tirgū.

1.2. Studiju rezultātu apraksts atbilstoši EKI :

Zināšanas:

1. Padziļinātas zināšanas pētniecībā māszinībās un veselības aprūpes nozarē,
2. Padziļinātas zināšanas par pētniecības metožu un pētniecības darba organizāciju un realizāciju.
3. Padziļinātas zināšanas veselības aprūpes darba vadīšanā un organizēšanā, veselības ekonomikā un ekonomikas teorijās, izglītības vadībā.

Prasmes:

1. Prasme vadīt un organizēt veselības aprūpes procesus iestādēs un veselības sistēmā kopumā, pielietojot zināšanas veselības ekonomikā un veselības aprūpes sistēmas organizācijā.
2. Prasme vadīt un organizēt māsu izglītības procesus augstskolās.
3. Prasmes zinātnisko pētījumu veikšanai atbilstošu metožu izvēli un patstāvīgi izstrādāt zinātnisko pētījumu.

Kompetences:

1. Spēja izstrādāt zinātnisko pētījumu, pamatojoties uz māsu praksi veselības aprūpes vadībā un sistēmā.
2. Spēja nodrošināt veselības aprūpes vadību māsu praksē.
3. Spēja nodrošināt pedagoģijas procesus augstskolās.

Veselības zinātņu maģistra maszinībās studiju programma sastāv no A daļas, kuru veido māszinībām atbilstošie kursi (38 kredītpunkti) un B daļa - māszinībām atbilstošo nozaru kursi (42 kredītpunkti), maģistra darba izstrādes - 20 kredītpunkti. Maģistra darba izstrādei ir paredzēts 4. semestris, kurā zinātniskais darbs tiek veikts saskaņā ar katra studenta izstrādāto un ar zinātniskā darba vadītāju saskaņoto plānu. Ņemot vērā studējošo māszinību maģistra studiju programmā samazināšanos 2012./2013. akadēmiskajā gadā, 2013./2014. akadēmiskajā gadā tika veiktas korekcijas kursu saturā un piesaistīti divi docētāji, lai studiju programmu padarītu saistošāku studējošiem un piemērotāku darba tirgus veselības aprūpē prasībām, tādējādi studiju programmu pielāgojot profesionālo un administratīvo zināšanu un prasmju ieguvei. Veselības zinātņu maģistra māszinībās studiju programmas studiju darba formas ir lekcijas, konsultācijas, semināri, diskusijas, grupu darbs, studentu patstāvīgās studijas bibliotēkā, patstāvīgais darbs un individuālais pētnieciski praktiskais darbs. Studiju process norit atbilstoši studiju plānam. Pēc programmas sekmīgas apguves tiek piešķirts veselības zinātņu maģistra grāds māszinības.

Veselības zinātņu maģistra māszinībās studiju programma sniedz iespēju studentiem gūt pieredzi pētniecībā, kā arī starptautiski atzīstamu maģistra māszinībās grādu. Maģistra māszinībās studiju programma sagatavo augsti kvalificētus speciālistus un veselības aprūpes vadītājus dažāda līmeņa veselības aprūpes iestādēs, sociālās aprūpes iestādēs, docētājus ar nozari saistītās augstākās izglītības iestādēs. Studējošajiem ir iespējas iesaistīties studējošo pašpārvaldē, kā arī sniegt savu viedokli un priekšlikumus studiju procesa pilnveidei kā aptaujās, tā arī sarunu veidā.

Srudiju programmas analīze tiek veikta katru akadēmisko gadu, ne retāk kā reizi semestrī, tajā piedaloties docētājiem, studiju programmas direktoram. Programmas analīzes laikā tiek uzklauti docētāju viedokļi un priekšlikumi, kā arī analizēti studējošo izteiktie vērtējumi par programmu kopumā, par katru docētāju un studiju kursu. Tādējādi tiek sekmēta programmas satura pilnveide atbilstoši arī darba tirgus mainīgajām prasībām.

1.3. Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un Latvijas Universitātes stratēģijai

Studiju programmas mērķi atbilstoši Latvijas Universitātes misijai. Veselības zinātņu maģistra māszinībās studiju programma atbalsta mērķus, kas noteikti Latvijas Universitātes Stratēģiskās attīstības pārskatā 2010-2020.g. un ilgtspējīgas attīstības stratēģiju Latvijā līdz 2030.g. Nākotnes vīzija programmā tiek īstenota saskaņā ar studentu, darba devēju un profesionālo organizāciju interesēm un viedokli.

Kvalitātes nodrošināšanas sistēma atbilst ENQA prasībām. Studiju programmas kvalitātes nodrošināšanas process ir svarīgs mērķis veselības zinātņu maģistra māszinībās studiju programmas realizācijā. Maģistra studiju kvalitāti nodrošina sistemātiska vadīto studiju kursu uzraudzība. Izstrādāto maģistra darbu, kā arī studiju darba kvalitāti garantē radoši un pastāvīgi kontakti starp docētājiem un studējošo visa maģistratūras studiju laika garumā. Rūpīgi tiek izvērtētas studējošo izvēlētās un apstiprināšanai studiju programmā iesniegtās maģistra darba tēmas, paredzot tēmas aktualitāti un studenta spējas un kompetenci sasniegt izvēlētās tēmas mērķi un uzdevumus.

Studenti var darboties Medicīnas fakultātes studentu padomē, tādējādi izsakot savu viedokli, priekšlikumus par studiju darbu un kvalitāti maģistra programmā, fakultātē un Latvijas universitātē kopumā.

Absolventu aptaujas liecina par ļoti labu vērtējumu studijās iegūtajām zināšanām, prasmēm, un kompetencēm, norādot uz darba organizācijas pilnveidošanu vides jomā, uzsverot svaiga gaisa trūkumu telpās. Tāpat absolventi ir snieguši pozitīvu vērtējumu par studijās attīstīto spēju pieņemt sarežģītus lēmumus, kas ir ļoti būtiski, veicot profesionālo un administratīvo darbu veselības aprūpē. Absolventu aptauju rezultāti parāda, ka kopumā studenti un absolventi ir apmierināti ar izvēlēto studiju programmu un tās kvalitāti.

Studiju programmas attīstību nodrošina satura pilnveide atbilstoši darba tirgus prasībām, studiju darba formu un metožu pilnveide un dažādība, liekot akcentu uz māsām nepieciešamo zināšanu, prasmju un kompetences attīstīšanu pacientu aprūpes un veselības aprūpes vadības jomās, kā arī lielāku īpatsvaru atvēlot profesionālo un personīgās pilnveides prasmju attīstībai un mērķtiecīgam studentu darbam.

1.4. Prasības uzsākot studiju programmu

Veselības zinātņu maģistra māszinībās studiju programmā uzņemšana notiek atbilstoši Latvijas universitātes kopējiem studiju imatrikulācijas noteikumiem. Konkursa vērtējuma aprēķināšanas formula: vidējā svērtā atzīme pamatstudijās ($60 \times 10 = 600$) + noslēguma pārbaudījumu kopējā (vai vidējā) atzīme pamatstudijās ($40 \times 10 = 400$).

Veselības zinātņu maģistra māszinībās studiju programmā uzņem pretendentus ar veselības zinātņu bakalaura grādu māszinībās vai otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītību ar kvalifikāciju „Māsa”, kā arī ar citu augstāko izglītību, ja ir iegūta profesionālā kvalifikācija „Māsa” un bakalaura grāds ar apgūtiem pamatkursiem pedagoģijā, psiholoģijā, ekonomikā, lietvedībā, tiesību pamatos un veikts pētījums bakalaura līmenī.

1.5. Studiju programmas plāns un organizācija

Veselības zinātņu maģistra programma sastāda 80 kredītpunktus, paredzot pilna laika studijas 2 gadus (4 semestri).

A daļu saturiski veido obligātie studiju priekšmeti (38%) – māsu prakses ētika, māszinību teorija, veselības vadības sistēma, pētniecības metodes māszinībās, māsu darba vadības sistēma, veselības ekonomika un maģistra darbs.

B daļu veido ierobežotās izvēles daļas priekšmeti (42%) – humanitāro zinātņu filozofiskās problēmas, māsu izglītības vadība, saskarsme vadībā, māszinībās izmantojamie resursi, reliģijas psiholoģija, svešvaloda, informācijas tehnoloģijas, ekonomikas teorija, veselības aprūpes sociālie aspekti, vadības psiholoģija, statistika, praktiskā ētika, lietišķā etiķete veselības aprūpes vadībā, darba kvalitātes nodrošināšana.

Maģistra studiju programmā studējošie 1. semestrī apgūst svešvalodu un zināšanas, prasmes kā meklēt un pielietot māszinībās izmantojamus resursus, savukārt 2. semestrī studējošie apgūst pētniecības metodes māszinībās, informācijas tehnoloģijas un to pielietošanu, bet 3. semestrī tiek apgūta statistika un tās metodes. Minētie studiju kursi sniedz iespēju studējošiem sagatavoties maģistra darba rakstīšanai.

Ņemot vērā, ka veselības zinātņu maģistra māszinībās studiju programmas absolventi, lielākoties strādā par vidējā un arī augstākā līmeņa veselības aprūpes un arī sociālās aprūpes vadītājiem, kā arī izglītības vadībā augstskolās, tad studiju programmā iekļauti veselības un sociālās aprūpes vadības studiju kursi, vadības psiholoģija un saskarsme vadībā, izglītības vadība, veselības ekonomika un ekonomikas teorijas.

Maģistra studiju programma ietver sevī maģistra darba izstrādi, studējošajam veicot pētījumu māszinību nozarē, veselības aprūpes vadībā, sociālā aprūpē vai sabiedrības

veselībā. Ar maģistra darba izstrādes nosacījumiem studējošie tiek iepazīstināti jau uzsākot studijas 1. semestrī un 2. semestra beigās, pēc pētniecības studiju kursa noklausīšanās, studējošie iesniedz maģistra darba tēmas. Pēc maģistra darba tēmas apstiprināšanas, ko veic māszinību docētāju izveidota komisija, studējošajam tiek nozīmēts maģistra darba vadītājs. Par maģistra darba vadītāju var būt docētājs, kuram ir doktora grāds. Maģistra darba izstrāde notiek, studējošajam saskaņojot ar darba vadītāju, izstrādes gaitu un plānu, kuru darba vadītājs kontrolē un akceptē visa maģistra darba izstrādes laikā.

2012/2013g. veselības zinātņu maģistra māszinībās studiju programmā ir veiktas nelielas izmaiņas studiju programmā apgūstamo kursu piedāvājumā un tika ieviesti tādi studiju kursi kā māsu izglītības vadība, māszinībās izmantojamie resursi, veselības aprūpes sociālie aspekti un lietišķā etiķete veselības aprūpes vadībā, un 2013./2014. akad. gadā izvērtējot studējošo aptaujas rezultātus bija redzams, ka studiju kursu saturs un secība kopumā ir apmierinājis studējošos.

Veselības zinātņu maģistra māszinībās studiju programmas studiju darba formas ir lekcijas, konsultācijas, semināri, diskusijas, grupu darbs, studentu patstāvīgās studijas bibliotēkā, patstāvīgais darbs, individuālais pētnieciski praktiskais darbs. Studiju process norit atbilstoši studiju plānam.

Studentu izglītošana tiek veikta pēc māszinību maģistra studiju programmas plāna. To nodrošina kvalificētu docētāju komanda. Darbā tiek izmantotas dažādas didaktiskās metodes – lekcijas (pārsvarā ar PowerPoint prezentācijām), semināru nodarbības, diskusijas, situācijas uzdevumu modelēšanas. Lekciju materiāls katru gadu tiek pilnveidots, ņemot vērā aktuālāko informāciju. Studentiem tiek attīstīta un pilnveidota kritiskā domāšana ar diskusiju, situāciju uzdevumu un situāciju modelēšanu palīdzību. Programmas apgūvē tiek izmantotas informācijas tehnoloģijas – videoprojektori, internets, kā arī studenti tiek apmācīti iegūt zinātniskai pētniecībai informāciju no interneta vietnēm.

STUDIJU PLĀNS

Maģistra studiju programma „Māszinības” studiju programma pilna laika forma (4 semestri)

| Kursa kods | Kursa nosaukums | 1. gads | | 2. gads | | Kopā | Pārbaudes veids | Lekcijas, semināri |
|------------|---|---------|------|---------|------|------|-----------------|--------------------|
| | | 1.s. | 2.s. | 3.s. | 4.s. | | | |
| | Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | |
| Medi5140 | Māsu prakses ētika | 3 | | | | 3 | Eksāmens | L24 , S 24 |
| Medi5141 | Māsu zinātnes teorija | 3 | | | | 3 | Eksāmens | L24, S24 |
| Medi5142 | Veselības vadības sistēma | | 3 | | | 3 | Eksāmens | L 24, S24 |
| Medi5143 | Pētniecības metodes māszinībās | | 3 | | | 3 | Eksāmens | L24, S24 |
| Medi6144 | Māsu darba vadības sistēma | | | 3 | | 3 | Eksāmens | L24 , S 24 |
| Medi6000 | Veselības ekonomika | | | 3 | | 3 | Eksāmens | L38 , S 10 |
| Medi6146 | Maģistra darbs | | | | 20 | 20 | Aizstāvēšana | |
| | Ierobežotās izvēles daļa (B daļa) | | | | | | | |
| Filz2145 | Humanitāro zinātņu filozofiskās problēmas | 2 | | | | 2 | Eksāmens | L 24 , S 8 |
| VadZ5137 | Māsu izglītības vadība | 3 | | | | 3 | Eksāmens | L 20, S 28 |
| Psih3314 | Saskarsme vadībā | 3 | | | | 3 | Eksāmens | L36 , S12 |
| Medi5066 | Māszinībās izmantojamie resursi | 3 | | | | 3 | Eksāmens | L 48 |
| Valo5212 | Angļu valoda māszinību specialitātei I | 3 | | | | 3 | Eksāmens | P 48 |
| Valo5213 | Vācu valoda māszinībās | 3 | | | | 3 | Eksāmens | P 48 |

| | | | | | | | | |
|----------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-------------|
| DatZ5060 | Informācijas tehnoloģija | | 4 | | | 4 | Eksāmens | P 40 , d 24 |
| Ekon5049 | Ekonomikas teorija | | 4 | | | 4 | Eksāmens | L 48, S 16 |
| Medi5065 | Veselības aprūpes sociālie aspekti | | 3 | | | 3 | Eksāmens | L32 , S16 |
| Psih2315 | Vadības psiholoģija | | 3 | | | 3 | Eksāmens | L24, S24 |
| Ekon2755 | Statistika | | | 4 | | 4 | Eksāmens | L60 , S4 |
| Filz5612 | Praktiskā ētika | | | 4 | | 4 | Eksāmens | L 22 , S18 |
| Psih5085 | Lietišķā etiķete veselības aprūpes vadībā | | | 3 | | 3 | Eksāmens | L18 , S 30 |
| Medi6148 | Darba kvalitātes nodrošināšana | | | 3 | | 3 | Eksāmens | L 48 |
| Valo6049 | Angļu valoda māszinību specialitātei II | | | 3 | | 3 | Eksāmens | S 48 |
| Valo6050 | Vācu valoda māszinībās II | | | 3 | | 3 | Eksāmens | S 48 |
| | Kopā A daļā | 6 | 6 | 6 | 20 | 38 | | |
| | Kopā B daļā | 14 | 14 | 14 | 0 | 42 | | |
| | Kopā programmā | 20 | 20 | 20 | 20 | 80 | | |

1.6. Studiju programmas praktiskā īstenošana

Izpildot programmas prasības, studenti iegūst teorētiskās zināšanas, akadēmiskās prasmes un iemaņas veselības aprūpes jomā. Iegūtā izglītība Veselības zinātņu maģistra māszinībās, iegūstot veselības zinātņu maģistra māszinībās grādu, sniedz iespējas studēt tālāk arī doktorantūras programmās sabiedrības veselības nozarē, pedagogijā, ekonomikā un vadībā u.c.

Studiju programmas realizēšanā plaši izmanto datorresursus un interneta iespējas. Brīvprīgie datortelpā tiek rakstīti maģistra darbi, referāti, gatavoti materiāli prezentācijām un veikti citi ar studiju kursu sekmīgu apguvi saistīti darbi.

Studenti interneta vidi izmanto ne tikai studijām, bet arī praktiskai savu studiju gaitas nodrošināšanai, piemēram, reģistrēšanās kursiem, personiskās informācijas kontrolei, maģistra darbu ievadei bibliotēkas datu bāzē.

Studiju process ir nodrošināts gan ar nepieciešamo materiālo bāzi, gan ar docētājiem, kuri nepārtraukti pilnveido savu kvalifikāciju iesaistoties dažādu projektu vadībā un piedaloties starptautiskajās konferencēs. Pastāv koleģiāla sadarbība starp administrāciju, akadēmisko personālu un studentiem. Koleģiālajās institūcijās ir iesaistītas visas puses – studējošie, akadēmiskais personāls, kā arī vispārējais personāls. Šajās institūcijās tiek izskatīti ar studiju procesu īstenošanu saistīti jautājumi, aktuālie jautājumi un saskaņoti kopīgi darbības principi. Nozīmīgu ieguldījumu darba kvalitātes vadībā sniedz ikgadējo pašnovērtējuma ziņojumu sagatavošana un apspriešana fakultātes domē.

Lekcijām tiek izmantotas telpas Latvijas Universitātes Medicīnas fakultātē, Raiņa bulvāris 19, divas auditorijas uz 40 vietām un divas semināru telpas uz 20 vietām. Tāpat studentu rīcībā ir datorklase ar 12 darba vietām. Datorklase un auditorijas ir apgādātas ar modernu demonstrācijas aparāturu. Māszinību maģistra studiju programmu docētājiem ir savs kabinets, kurā ir trīs darba vietas akadēmiskajam personālam.

1.7. Vērtēšanas sistēma

Studentu darbu studiju procesā, kas nodrošinās izvirzīto izglītības gala mērķu sasniegšanu, atspoguļo vērtēšana, ko nosaka LU nolikums par studiju pārbaudījumu kārtību. Studentu zināšanu vērtēšana katrā kursā norit ievērojot 10 ballu sistēmu, nosakot katra kursa specifikai noteiktus vērtēšanas kritērijus. Par kursā noteiktiem vērtēšanas kritērijiem students tiek informēts uzsākot studiju kursu. Vērtēšanas rezultātā gan docētāji, gan studenti iegūst informāciju par studentu sasniegumiem – iegūtajām zināšanām, prasmēm un kompetences.

Vērtēšanas mērķi:

1. nodrošināt studentus un docētājus ar informāciju par studentu spējām pielietot teorētiskās zināšanas, vispārējās un specifiskās iemaņas un prasmes, izveidot profesionālu un akadēmisku attieksmi;
2. novērtēt studentu sasniegumu progresu;
3. nodrošināt studentiem atgriezenisko saiti un dot iespēju papildināt savas zināšanas.

Vērtēšanas pamatprincipi:

1. vērtēšanas obligātums – izglītības kā mācīšanas un mācīšanās neatņemama sastāvdaļa, kurā studenti saņem vērtējumu par izglītības programmu obligātā satura apguvi;
2. vērtēšanas satura un kritēriju atklātība, skaidrība un pieejamība atbilstoši izvirzītajiem izglītības programmas mērķiem un uzdevumiem, kā arī studiju priekšmeta mērķiem un uzdevumiem;
3. sasniegumu summēšana – studentu un docētāju uzticamas un noderīgas informācijas nodrošinājums par studenta veikumu/darba izpildi;
4. vērtēšanas objektivitāte – saskaņā ar konkrētas studiju programmas vai kursa programmas prasībām, vērtēšanas saturs, norises apstākļi, vērtēšanas kritēriji ir visiem studentiem vienādi.

1.8. Studiju programmas izmaksas

Budžeta vietu skaits mākszinību maģistra studiju programmā ir nepietiekams, kas arī varētu būt viens no iespējamiem faktoriem studējošo skaita samazinājumā. Ieņēmumi no studiju maksas 2012. gadā – 13326,24 Ls; 2013. gadā – 19399,72 Ls (27603,32 EUR).

Valsts budžeta dotācija Mākszinību maģistra studiju programmai - 7116,03 Ls.

Studiju programmas vienas studiju vietas izmaksas gadā - 3558,01 Ls.

2. Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam vai profesijas standartam un profesionālās augstākās izglītības valsts standartam un citiem normatīvajiem aktiem augstākajā izglītībā

Studiju programma veidota, ņemot vērā MK noteikumus Nr.2 (2002.g.3. Janvāris) "Noteikumi par valsts akadēmiskās uzglītības standartu", kas nosaka, ka Maģistra studiju programmas apjoms ir 80 kredītpunktu, no kuriem ne mazāk kā 20 kredītpunktu ir maģistra darbs. Maģistra studiju programmas obligātajā saturā ietverta attiecīgās zinātņu nozares vai apakšnozares izvēlētās jomas teorētisko atziņu izpēti (ne mazāk kā 30 kredītpunktu) un teorētisko atziņu aprobācija zinātņu nozares vai apakšnozares izvēlētās jomas aktuālo problēmu aspektā (ne mazāk kā 15 kredītpunktu).

3. Salīdzinājums ar vienu Latvijas un vismaz divām Eiropas Savienības valstu atzītu augstskolu atbilstošā līmeņa un nozares studiju programmām

Latvijas Universitātē piedāvātā Veselības zinātņu maģistra māszinībās studiju programma salīdzināta ar Rīgas Stradiņa Universitātē Māszinību fakultātē realizēto pilna laika klātienes māszinību maģistrantūras studiju programmu, kā arī ar Maģistra studiju programmu Veselības veicināšanā un māszinībās Somijā (University of Eastern Finland) un ar Viļņas universitātē īstenoto māszinību maģistra studiju programmu.

Latvijas Universitātē veselības zinātņu maģistra māszinībās studiju programmas studiju ilgums ir 2 gadi jeb 4 semestri, kas sakrīt ar Rīgas Stradiņa Universitātes māszinību maģistra programmu, ietverot studiju apjomu 80 kredītpunktus. Arī University of Eastern Finland un Viļņas universitātē realizētās māszinību maģistra programmas ir pilna laika 2 gadu studijas, ietverot studiju apjomu 120 kredītpunktus.

Viļņas universitātē, tāpat kā Latvijas Universitātē, studiju noslēgumā studējošie iegūst veselības zinātņu maģistra grādu māszinībās. Savukārt Rīgas Stradiņa Universitātē un University of Eastern Finland studējošie iegūst veselības zinātņu maģistra grādu. Rīgas Stradiņa Universitātē māszinību maģistra programmā, tāpat kā Latvijas Universitātes maģistra programmā, studenti apgūst studiju obligātos un izvēles kursus. Latvijas Universitātē līdzīgi kā Viļņas universitātē studējošie maģistra programmā apgūst māszinību nozares studiju kursus, filozofiju, veselības aprūpes vadības un kvalitātes nodrošināšanu, veselības ekonomikas pamatprincipus. Rīgas Stradiņa Universitātes māszinību maģistra programmā ietvertie studiju kursi līdzīgi, izņemot veselības ekonomikas studiju kursu. Savukārt University of Eastern Finland māszinību maģistra studiju programmā ietvertie studiju kursi vērsti uz māszinību studijām, primāro veselības aprūpi, veselības veicināšanu, pētījumu metodoloģiju, veselības politiku un pārvaldību, kā arī uz sabiedriskās veselības zināšanām un starpkultūru kompetenci. Aplūkojot visu četru

universitāšu māszinību maģistra studiju programmu piedāvātos kursus, var secināt, ka tie ir samērā vienādi visās minētajās studiju programmās.

Tāpat kā Latvijas Universitātes, tā arī Rīgas Stradiņa Universitātes, University of Eastern Finland un Viļņas universitātes māszinību maģistra studiju programmas absolvēšana sniedz iespējas absolventiem strādāt kā docētājiem augstskolās, veselības aprūpes vadītājiem dažāda profila iestādēs, kā arī sociālās aprūpes iestādēs, kā arī veikt praktizējošu darbu veselības aprūpes iestādēs. Pēc maģistra māszinībās studiju pabeigšanas visās aplūkotajās universitātēs ir iespējas turpināt absolventiem studijas doktorantūrā.

4. Informācija par studējošajiem

Studējošo skaits Veselības zinātņu maģistra māszinībās studiju programmā

3. tabula

| Dati uz atskaites gada 1. oktobri | 1. gadā imatrikulēto studentu skaits | Studējošo skaits pa studiju gadiem | | | | | | Kopā mācās | T.sk. par maksu | Absolventu skaits | Eksmatrikulēto skaits (Atbirms) |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----|----|----|----|----|------------|-----------------|-------------------|---------------------------------|
| | | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | | | | |
| 2006 | 18 | 18 | - | - | - | - | - | 18 | 18 | 20 | - |
| 2007 | - | - | 18 | - | - | - | - | 18 | 18 | 1 | - |
| 2008 | 13 | 13 | - | - | - | - | - | 13 | 11 | 17 | 1 |
| 2009 | - | 1 | 12 | - | - | - | - | 13 | 11 | 1 | 1 |
| 2010 | 13 | 13 | - | - | - | - | - | 13 | 10 | 12 | - |
| 2011 | 10 | 10 | 13 | - | - | - | - | 23 | 17 | - | - |
| 2012 | 12 | 12 | 9 | - | - | - | - | 21 | 17 | 9 | - |
| 2013 | 18 | 17 | 12 | - | - | - | - | 29 | 23 | 8 | - |

2013. akadēmiskajā gadā imatrikulēto studentu skaits palielinājies, kas saistāms ar Eiropas struktūrfonda finansētajām studijām māsu pamatspecialitātes iegūšanai, kura ietvaros studē bakalaura programmā un pēc tam turpina studijas maģistratūrā, kaut gan maksa par studijām ir samērā noteicošs faktors studiju turpināšanai. Studentu konkurss uz budžeta vietām maģistra programmā ir atkarīgs no vidējās atzīmes un var mainīties rotācijas kārtībā katra akadēmiskā gada noslēgumā, vadoties pēc nokārtoto pārbaudījumu vidējās atzīmes. Jāatzīmē, ka rotācija uz budžeta vietām ir stimulējošs faktors studentu pilnvērtīgākai vēlmei un centībai iegūt zināšanas un prasmes, tādējādi tiek novērtētam ar augstāku vērtējumu.

5. Studējošo aptaujas un to analīze

Aptaujas par studiju programmu rezultātiem parāda, ka studenti ļoti labi vērtē studijām atbilstošo materiāltehnisko nodrošinājumu, augsts vērtējums ir LU bibliotēkā pieejamos resursus un uzskata, ka ir laba studiju procesa organizācija. Tāpat augsts ir akadēmiskā personāla vērtējums, vērtējot tos kā zinošus un atsaucīgus, kā arī studiju programmas administratīvai personāls norādīts kā pieejams un atsaucīgs. Aptaujas rezultāti norāda, ka vairāk uzmanības būtu jāvelta vides nodrošināšanai

Skala: 0- Nezinu, nevaru pateikt, 1-pilnīgi nepiekrītu, 2-pārsvarā nepiekrītu, 3-drīzāk nepiekrītu, 4-neitrāli, 5-drīzāk piekrītu, 6-pārsvarā piekrītu, 7-pilnīgi piekrītu 4. tabula

| | | | | | |
|--|---|---|-----|-----|-----|
| R E S U R S I | 1 | Studijām atbilstošs materiāltehniskais (telpas, datoru un interneta pieejamība) nodrošinājums | 6 | 0.0 | 5.6 |
| | 2 | Zinošs un labvēlīgi noskaņots mācībspēks | 7 | 0.0 | |
| | 3 | Atsaucīgi lietveži un metodiķi | 7 | 0.0 | |
| | 4 | Noderīgi LU bibliotēkas piedāvātie resursi | 7 | 1.9 | |
| | 5 | Apmierina LU piedāvātās ārpusstudiju aktivitātes | 6.5 | 1.8 | |

5. tabula

Studentu komentāri par studiju vidi, auditorijām, personālu, bibliotēku, ārpus-studiju aktivitātēm, studentu pašpārvaldi u.c.

Dažas auditorijas mazas, slikti risināts ventilācijas jautājums. Personāls atsaucīgs un pretimnākošs. Bibliotēkas piedāvājums plašs, ir iespēja atrast nepieciešamos materiālus.

Auditorijās trūks gaisa, jo mazos lodziņus ne vienmēr ir iespējams atvērt šajās mācību telpās.

Studējošos kopumā apmierina studiju process, tam sniedzot ļoti labu vērtējumu. Studiju kursu saturs un secība kopumā ir apmierinājis studējošos. Tamdēļ, atbilstoši studējošo priekšlikumiem ir daži studiju kursi aizstāti ar citiem prasmju un zināšanu pilnveidošanai darba tirgus vajadzībām studiju kursiem. Neitrāli vērtētas ir LU piedāvātās starptautiskās pieredzes iespējas māszinību maģistra studijās, kas tiks ņemts vērā, plānojot studiju programmas tālāko attīstību. Turpmāk jāaktivizē arī studentu zinātnisko konferenču organizācija.

6. Absolventu aptaujas un to analīze

Absolventu aptaujas rezultātu analīze liecina par augstu vērtējumu studijās iegūtajām zināšanām un prasmēm, norādot uz komunikācijas un darba organizācijas prasmju pilnveidošanu. Priece arī absolventu vērtējums par studijās attīstīto spēju pieņemt sarežģītus lēmumus, kas ir ļoti būtiski, veicot profesionālo un administratīvo darbu veselības aprūpē.

Skala: 0- Nezinu, nevaru pateikt, 1-pilnīgi nepiekrītu, 2-pārsvarā nepiekrītu, 3-drīzāk nepiekrītu, 4-neitrāli, 5-drīzāk piekrītu, 6-pārsvarā piekrītu, 7-pilnīgi piekrītu

6. tabula

| | | | | | |
|--|---|--|-----|-----|-----|
| R E Z U L T Ā T I | 1 | Studijās ieguvu labas teorētiskās un praktiskās zināšanas | 6.7 | 0.2 | 5.7 |
| | 2 | Studijās pilnveidoju spēju pieņemt sarežģītus lēmumus, kritiski izvērtējot informāciju | 5.7 | 0.5 | |
| | 3 | Studijās pilnveidoju savas komunikācijas prasmes (rakstīšana, prezentēšana, diskutēšana, darbs grupā) | 5.5 | 1.8 | |
| | 4 | Studijās pilnveidoju savas vispāri pielietojamās prasmes (svešvalodu, nozares datorprogrammatūras, spēju organizēt savu darbu) | 5 | 0.6 | |
| | 5 | Kopumā esmu apmierināts, ka izvēlējos šo studiju programmu | 6.7 | 0.2 | |
| | 6 | Studiju programmas grūtības pakāpe bija man piemērota | 6.7 | 0.2 | |

Absolventu aptauja norāda arī uz docētāju profesionalitāti un prasmi ieinteresēt studējošos attiecīgā studiju kursā un studiju procesā kopumā.

Aptauju rezultāti parāda, ka kopumā studenti un absolventi ir apmierināti ar izvēlēto studiju programmu, bet nepieciešams studiju programmas pilnveidojums, lai studijas pilnvērtīgāk sagatavotu tālākai karjeras izaugsmei.

7. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā

Studējošie veselības zinātņu maģistra studiju programmā aizpilda aptaujas anketas par katru docētāju un viņa docēto studiju kursu. Tādējādi ir iespējams izvērtēt studiju procesa trūkumus un tos pilnveidot. Studenti ieteica, ka statistikas kursa teorētisko daļu ielikt 1. kursā, bet informācijas tehnoloģiju praktisko daļu ar statistiskās analīzes datoru programmām, likt 2.kursā.

Ņemot vērā, ka studējošie maģistra studiju programmā ir praktizējoši veselības aprūpes nozares profesionāļi, tad tiek ņemti vērā viņu ieteikumi pilnveidot studiju procesu atbilstoši darba tirgus prasībām un jaunākajām tendencēm veselības aprūpes nozarē.

Maģistra studiju programmas studenti tiek iesaistīti arī profesionālā bakalaura studiju programmas “ Māszinības” lekciju un bakalauru darbu vadīšanā, kā arī praktisko iemaņu bakalaura studiju programmas studentiem apmācībā.

8. Studiju kursu apraksti http://www.lu.lv/gribustudet/katalogs/programmu-mekletajs/?user_phpfileexecutor_pi1%5Bprogram_id%5D=28403

**OTRĀ LĪMEŅA AUGSTĀKĀS PROFESIONĀLĀS
IZGLĪTĪBAS PROGRAMMAS**

MEDICĪNA

PAŠNOVĒRTĒJUMA ZIŅOJUMS

2013./2014.

PROFESIONĀLĀS REZIDENTŪRAS STUDIJU PROGRAMMAS “MEDICĪNA” UN TĀS APAKŠPROGRAMMU PAŠNOVĒRTĒJUMS

Studiju programmas satura un realizācijas apraksts

Studiju programmas īstenošans mērķi un uzdevumi

Latvijas Universitātes pilna laika klātienes 2. līmeņa augstākās profesionālās izglītības rezidentūras studiju programmas mērķis ir nodrošināt teorētisko zināšanu un praktisko iemaņu padziļinātu apguvi kādā no medicīnas pamatspecialitātēm, apakšspecialitātēm vai papildspecialitātēm pēc augstākās medicīniskās izglītības (ārsta grāda vai ārsta speciālista kvalifikācijas pamatspecialitātē) iegūšanas, sagatavot speciālistus patstāvīgai ārstnieciskai darbībai un noteiktu klīnisku pētījumu veikšanai apgūtajā specialitātē, kā arī dot nepieciešamās zināšanas sertifikācijas eksāmena kārošanai. Sekmīgi apgūta studiju programma sniedz iespēju rezidentam iegūt profesionālu kvalifikāciju kādā no ārstniecības personu pamatspecialitātēm, apakšspecialitātēm vai papildspecialitātēm, atbilstoši LR MK Noteikumiem: 24.03.2009. MK noteikumi Nr.268 "Noteikumi par ārstniecības personu un studējošo, kuri apgūst pirmā vai otrā līmeņa profesionālās augstākās medicīniskās izglītības programmas, kompetenci ārstniecībā un šo personu teorētisko un praktisko zināšanu apjomu" un 24.02.2009. MK noteikumiem Nr.192 "Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība", kā arī Eiropas Parlamenta un Padomes Direktīvai 2005/36/EK (2005. gada 7. septembris) **Par profesionālo kvalifikāciju atzīšanu** prasībām.

Studiju programma atkārtoti akreditēta 2013. gada 31. maijā līdz 2019. gada 30. maijam. Studiju programma paredz ārsta speciālista kvalifikācijas iegūšanu sekojošās specialitātēs: alergologs, anesteziologs reanimatologs, asinsvadu ķirurgs, dermatovenerologs, ginekologs dzemdību speciālists, endokrinologs, pneimonologs, gastroenterologs, ģimenes (vispārējās prakses) ārsts, internists, ķirurgs, torakālais ķirurgs, kardiologs, nefrologs, neiroķirurgs, nenatologs, oftalmologs, onkologs-ķīmijterapeits, osteopāts, otolaringologs, patologs, pediatrs, radiologs-diagnosts, reimatologs, sirds ķirurgs, radiologs-terapeits, traumatologs ortopēds, urologs.

Studiju programmas uzdevumi:

1. Dot iespēju rezidentiem apgūt nepieciešamās teorētiskās zināšanas un praktiskās darba iemaņas par specialitātē apgūstamo slimību etioloģiju, patoģenēzi, klīnisko simptomātiku, diagnostiku, ārstēšanu, rehabilitāciju un profilaksi;
2. Dot rezidentiem iespēju apgūt teorētiskās zināšanas un praktiskās iemaņas darbā ar specialitātē izmantojamām modernām mūsdienu medicīniskām tehnoloģijām, diagnostikas u.c. medicīnas iekārtu pielietošanu un rezultātu interpretāciju, dot iespēju apgūt diagnostiskās manipulācijas un ārstnieciskās metodes, spējot izvērtēt to pielietošanas lietderīgumu un indikācijas;

3. Sniegt zināšanas un iemaņas, zinātniskās literatūras analīzes un pētnieciskās darbības veikšanai, kas nepieciešamas tālākām studijām doktorantūrā;
4. Dot iespēju apgūt praktiskās iemaņas, kādas nepieciešamas gan ambulatorā pacientu aprūpē, gan augsti kvalificētā un specializētā universitātes klīnikā;
5. Sagatavot jaunus kolēģus, kas nākotnē spēs aktīvi iesaistīties mūžizglītības darbā veselības aprūpes speciālistiem;
6. Sniegt iespēju kļūt par radošiem un inovatīvu risinājumu attīstošiem jauniem speciālistiem veselības aprūpē un medicīnas zinātnē;
7. Sniegt iespēju iegūt starptautisku pieredzi studiju procesā;
8. Iemācīt medicīnas deontoloģijas un ētikas pamatprincipus, kas jāievēro savā profesionālajā darbībā.

Studiju programmas Medicīna paredzētie studiju rezultāti

Saskaņā ar Ciklu noslēguma prasību aprakstiem Latvijas kvalifikāciju ietvarstruktūrai programmas „Medicīna” paredzēties studiju rezultāti atbilst EKI 7. Līmenim.

Zināšanas un prasmes

Rezidents apguvis plašas un padziļinātas zināšanas medicīnā kopumā, īpaši padziļinātas tās ir izvēlētajā ārsta specialitātē. Zināšanas atbilst specialitātes prasībām, lai veiktu ārstniecisko darbību praksē. Studiju procesā pilnveidotā radošā domāšana ļauj sekmīgi darbotos pētniecībā. Iegūtās zināšanas nodrošina sekmīgu darbību starpdisciplinārā līmenī medicīnā un tai tuvās zinātnes nozarēs – farmācijā, bioloģijā, fizikā u.c.

Spēja pielietot zināšanas

Iegūtās zināšanas nodrošina patstāvīgu problēmu risinājumu prasmes, sniedz augsti kvalificēta speciālista profesionālā darbā nepieciešamo kompetences līmeni slimību diagnostikā, ārstniecībā, pacientu aprūpē, operatīvajā darbībā, dažādu invazīvu manipulāciju kvalitatīvā veikšanā. Iegūtās zināšanas spēj izmantot darbojoties ne tikai ārstnieciskajā un klīniskajā darbībā, bet arī veselības aprūpes organizēšanā, pētniecībā, izglītībā.

Analīze, sintēze un novērtēšana.

Spēj patstāvīgi formulēt un kritiski analizēt sarežģītas medicīnas klīniskās problēmas un situācijas. Spēj adekvāti analizēt un izvērtēt medicīnas pētījumos iegūtos rezultātus, kā arī nepieciešamības gadījumā veikt papildus analīzi, savus lēmumus spējot pamatot. Spēj integrēt dažādu medicīnas jomu zināšanas savā profesionālajā darbībā, izmantojot un apkopojot iegūto pieredzi. Aktīvi iesaistās jaunu medicīnas tehnoloģiju, metožu apguvē, izstrādē un ieviešanā, kā arī pats piedalās ar savu ieguldījumu jaunu zināšanu radīšanā. Iegūtās zināšanas izmanto pētniecībā, apvienojot tās ar profesionālās darbības pieredzi.

Komunikācija

Uztur lojālas attiecības ar darba kolēģiem, spēj integrēties komandas darbā. Spēj diskutēt gan ar visu medicīnas nozaru, gan citu zinātnes nozaru speciālistiem par savas specialitātes profesionālās darbības vai zinātnes aspektiem, kā arī par sarežģītām situācijām medicīnā kopumā. Savu viedokli un skaidrojumu sniedz kolēģiem, citiem medicīnas speciālistiem, kā arī spēj adekvāti skaidrot medicīnas problēmas ikvienam sabiedrības loceklim.

Vispārējās prasmes

Iegūtās profesionālās iemaņas un kompetence specialitātē 3 līdz 6 gadu studijās ļauj uzņemties pilnu atbildību par savu paveikto darbu. Iegūtās zināšanas un prasmes ļauj veikt neatliekamo medicīnisko palīdzību, kā arī vienlīdz sekmīgi veikt specialitātes ietvaros paredzēto darbu gan ambulatorā gan augsti specializētā klīniskā praksē. Sekmīgi spēj darboties uzņēmējdarbībā medicīnas nozarē, organizēt komandas darbu, vadīt veselības aprūpes organizāciju dažādos līmeņos. Turpinot izglītoties pats, spēj piedalīties arī citu izglītošanā gan studiju procesā, gan veselības aprūpes speciālistu mūžizglītības jomā. Spēj profesionāli darboties arī sarežģītos un ekstremālos apstākļos, spēj modelēt darba vidi, lai pēc iespējas sekmīgāk veiktu savu profesionālo darbu.

Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un LU stratēģijai.

Latvijas Universitātes pilna laika klātienes 2. līmeņa augstākās profesionālās izglītības rezidentūras studiju programma „Medicīna” sagatavo un nodrošina Latvijas veselības aprūpes nozari ar nepieciešamiem speciālistiem, atbilstoši LR Veselības ministrijas izstrādātajai programmai „Cilvēkresursu attīstība veselības aprūpē 2006. – 2015.gadam”, kā arī 2011.gada 30.augusta Ministru kabineta noteikumiem Nr.685 “**Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi**”. Minētie MK Noteikumi paredz, ka LR Veselības ministrija aprēķina no valsts budžeta līdzekļiem finansējamo rezidentūras vietu skaitu, pamatojoties uz šādiem datiem:

- 1) ārstniecības iestāžu sniegtā informācija par nepieciešamo ārstu skaitu;
- 2) pamatdarbā nestrādājošo ārstu skaits;
- 3) ārstu bezdarbnieku skaits;
- 4) prognozējamais ārstu skaits, kuri sasniegs pensijas vecumu turpmāko piecu gadu laikā;
- 5) Eiropas Savienības dalībvalstu ārstu nodrošinājuma statistisko datu savstarpējā analīze;
- 6) demogrāfiskā situācija un attīstības prognozes.

Šajā procesā iesaistās gan Latvijas ārstniecības iestādes, gan arī augstskola, tā kopīgi ar LR Veselības ministriju veidojot un attīstot cilvēkresursu plānu veselības aprūpē valstī.

Latvijas Universitātes Rezidentūras attīstības programmā realizētā programma „Medicīna” ir loģisks studiju turpinājums ārsta grādu ieguvušajām personām, jo tikai iegūstot ārsta speciālista kvalifikāciju un profesionālo sertifikātu, kā to nosaka **Ārstniecības likums** un MK noteikumi **Nr. 943** (2012.gada 18. decembris)

Ārstniecības personu sertifikācijas kārtība, jaunais speciālists ir tiesīgs uzsākt savu profesionālo darbību kādā no ārsta pamatspecialitātēm, apakšspecialitātēm vai papildspecialitātēm. Studējošie programmā „Medicīna” kļūst par augsti profesionāliem mācībspēkiem līdzdiploma un mūžizglītībā, kā arī sekmīgi uzsāk zinātniski pētniecisko darbību un turpina studijas doktorantūrā. Esot Latvijas Universitātes studējošo sastāvā, tiek piedāvātas visplašākās iespējas iesaistīties interdisciplināros pētījumos, izmantojot augstskolas jaunāko tehnoloģiju resursus.

Prasības uzsākot studiju programmu.

Lai uzsāktu studijas pilna laika klātienē 2. līmeņa augstākās profesionālās izglītības rezidentūras studiju programmā „Medicīna” obligāts priekšnosacījums ir iegūts ārsta grāds. Tas nepieciešams, lai uzsāktu studijas kādā no pamatspecialitātēm. Savukārt, lai uzsāktu studijas apakšspecialitātē vai papildspecialitātē, nepieciešams gan ārsta grāds, gan Latvijas Ārstu biedrības izsniegtais profesionālais sertifikāts, kādā no pamatspecialitātēm.

Ārvalstu studentiem, kuri ārsta grādu ieguvuši valstīs, kas nav Eiropas Savienības un tās ekonomiskās zonas valstis, iepriekš iegūtā izglītība tiek izvērtētā Akadēmiskās informācijas centrā. Tikai pēc AIC atzinuma, pretendenti uz rezidentūras studijām ir jākārtos valsts eksāmens ārstniecībā (teorija + prakse), identiski Latvijas Universitātes 6. kursa studentiem. Eksāmens jākārtos latviešu valodā, jo tālākās studijas rezidentūrā norisināsies valsts valodā, kā to paredz Valsts valodas likums. Ja eksāmens tiek nokārtots sekmīgi, pretendents ir tiesībs/pienākums reģistrēties Ārstniecības personu reģistrā.

Studiju programmas plāns un organizācija

Studiju programma „Medicīna” sevī apvieno 29 apakšprogrammas, katra no tām paredz savu profesionālās kvalifikācijas iegūšanu studijas beidzot, ko apliecina profesionālās augstākās izglītības diploms. Katra apakšprogramma ir izstrādāta atbilstoši savas specialitātes prasībām, ko definē MK noteikumi nr. 268 (2009.gada 24.marts) **Noteikumi par ārstniecības personu un studējošo, kuri apgūst pirmā vai otrā līmeņa profesionālās augstākās medicīniskās izglītības programmas, kompetenci ārstniecībā un šo personu teorētisko un praktisko zināšanu apjomu.** Katrs studējošais programmu apgūst pēc sava individuālā plāna, ko nosaka programmas specifika - rezidentūra atbilstoši **Ārstniecības likumam** ir *darba tiesiskajās attiecībās ar izglītības programmu īstenojošu ārstniecības iestādi esoša ārsta izglītošana valsts valodā specialitātes iegūšanai saskaņā ar akreditētu profesionālo rezidentūras izglītības programmu medicīnā.* Tas nozīmē, ka rezidents savu izglītību iegūst praktiskajā profesionālajā darbībā ārstniecības iestādē apmācītātiesīga ārsta vadībā, kas var būt gan universitātes klīnika, gan privātās medicīnas iestāde, gan ģimenes ārsta prakse. Teorētiskie semināri specialitātes ietvaros tiek organizēti ārstniecības iestādē, to vadīšana tiek deleģēta ne tikai pasiedzējiem/ārstiem, bet arī vecāko kursu rezidenti. Rezidents studiju procesā pilnveido tās iegūtās zināšanas un prasmes medicīnā, kas sniegtas ārsta grādu iegūstot, tikai nu jau praktiski strādājot un pilnībā iesaistoties ārstniecības iestādes dzīves un darba ritmā. Studiju programmas ietvaros pieaug nepieciešamība analizēt un izvērtēt jauniegūtās zināšanas, iesaistoties pētnieciskā un izglītības darbā. Katra apakšprogramma nosaka kādas praktiskās iemaņas (tai skaitā operācijas, invazīvas

procedūras) rezidentam studiju laikā jāapgūst, lai studijas beidzot varētu nokārtot sertifikācijas eksāmenu un strādāt savā specialitātē. Studiju programma paredz tikai obligātos studiju kursus, kas kopumā veido 44 kredītpunktus studiju gadā. Kā neatņemama praktiskā darba sadaļa ir rezidentu dežūras neatliekamās palīdzības nodaļā, intensīvās terapijas un reanimācijas nodaļā, nodaļu intensīvā profila palātās, kas nodrošina zināšanu un praktisko iemaņu līmeni akūtu situāciju risināšanā tālākajā prograsionālajā darbībā.

Studiju programmā “Medicīna” savstarpēji tiek atzīti tie apakšprogrammu kursi, kuri satur un formas ziņā ir līdzīgi, bet atšķirīgs kredītpunktu skaits (tiek pielīdzināti kursam ar mazāko kredītpunktu skaitu). Kā piemēru var minēt kursus apakšprogrammā “Internā medicīna”, kuri pielīdzināmi gan “Ģimenes medicīna”, gan “Sporta medicīna”, gan “Onkoloģija ķīmijterapija” apakšprogrammām. Ķirurģiskā profila apakšprogrammām raksturīgs, ka pirmie divi gadi ir identiski – tie norit kā vispārējās ķirurģijas programma. Sākot ar 3. studiju gadu, ir specifiski kursi atbilstoši specialitātei. Pie šīm apakšprogrammām jāmin : asinsvadu ķirurģija, neiroķirurģija, krūškurvja ķirurģija, uroloģija, sirds ķirurģija.

Realizējot apakšprogrammu “Ģimenes medicīna”, tika izveidots modulis “Ārstu speciālistu pārkvalifikācija specialitātē – ģimenes(vispārējās prakses) ārsts” tiem sertificētiem ārstiem, kuru esošā specialitāte (internists, neatliekamās palīdzības ārsts, pediatrs) ir nosacīti tuva specialitātei “Ģimenes ārsts”, un kuri vēlas iegūt ģimenes ārsta kvalifikāciju. Atbilstoši Ministru kabineta noteikumiem **Nr. 36 “Iepriekšējā izglītībā vai profesionālajā pieredzē sasniegtu studiju rezultātu atzīšanas noteikumi”**, šiem sertificētiem ārstiem ir iespēja apgūt saīsināto programmas “Ģimenes medicīna” moduli, jo 30 % no programmas tiek atzīta kā iepriekšējā pieredze.

Studiju programmas apakšprogrammas;

APAKŠPROGRAMMA ALERGOLOĢIJA

Profesionālās studiju programmas virziena nosaukums: alergoloģija

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai alergologa specialitātē

Programmas direktors: dr E.Mauliņš

P.Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas

Pulmonoloģijas un alergoloģijas centra vadītājs

Programmas kredītpunktu skaits: - 98

Programmas anotācija: Pēcdiploma (rezidentūras) studiju programma alergologa specialitātē paredz divgadīgu teorētisko un praktisko apmācību kursu sertificētiem ārstiem internistiem ftizioņeimonologiem, ģimenes (vispārējās prakses) ārstiem, pediatriem, otorinolaringologiem, dermatovenerologiem un arodslimību ārstiem subspecialitātes iegūšanai, lai sniegtu augsti kvalificētu specializētu medicīnisko palīdzību alergiskiem slimniekiem. Apmācības rezultātā ārstam jāspēj diagnosticēt pacienta alergiskās slimības, jāprot izveidot pacienta ārstēšanas plānu un nodrošināt tā savlaicīgu izpildi. Alerģiskās slimības bieži saistītas ar apkārtējās vides sanitāri epidemioloģisko stāvokli, sabiedrības veselības kompleksām problēmām, kaitīgiem ieradumiem un arodmedicīnas jautājumiem. Alergologam jāprot novērtēt ārējās vides faktoru nozīmīgumu slimības attīstībā, prognozēt pacienta stāvokli tuvākā un tālākā nākotnē un savlaicīgi brīdināt par sekām.

Studiju programmas virziena īstenošana.

Apmācību vada sekojoši apmācītāji: prof. I.Taivāns, prof.M.Eglīte, doc.V.Šiliņš, prof. U. Dumpis, dr. A. Beķere, dr. Čigorevska, doc.V.Lošovskis, dr.I.Cīrule, dr.I.Hristenko, dr.J.Lejnieks, dr.B.Krūmiņa, dr.I.Mihailova, , dr.M. Bukovskis,

Programmas virziena saturs:

Kursi:

- 1) Imunoloģija
- 2) Bērnu dermatoloģija
- 3) Pieaugušo dermatoloģija
- 4) Pneimoloģija
- 5) Otolaringoloģija
- 6) Arodslimības un vides epidemioloģija
- 7) Bērnu alergoloģija
- 8) Pieaugušo alergoloģija

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāta semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklēšana, prakse klīnikā, ieskaišu nokārtošana, sekmīga rezidentūras gala darba aizstāvēšana.

Pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski, zinātniski pētnieciskais kursa gala darbs.

Programmas virziena apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi) vispārējā apmācība (mācību ilgums 6 gadi), iegūts sertifikāts internās medicīnas specialitātē, fiziopneimoloģijā, ģimenes medicīnā, pediatrijā, otorinolaringoloģijā, dermatoveneroloģijā vai arodslimību specialitātē.

APAKŠPROGRAMMA ANESTEZIOLĒGIJA UN REANIMATOLOĒGIJA

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai anesteziologa un reanimatologa specialitātē

Programmas direktors: Tālis Kauliņš,

Programmas kredītpunktu skaits: 230

Programmas anotācija

Piecgādīga studiju programma paredz teorētisko un praktisko zināšanu apguvi anestezioloģijā un reanimatoloģijā.

Pirmais studiju gads ietver anatomiju, mikrobioloģiju, normālo un patofizioloģiju anestezioloģijas un reanimatoloģijas aspektā, fizikas elementus; vispārējo ķirurģiju, dzemdniecību un ginekoloģiju, iekšķīgās slimības, galvenokārt kardioloģiju, anestezioloģiju un intensīvo terapiju.

Otrais studiju gads ietver: anestēziju ķirurģijas klīnikā, dzemdniecībā un ginekoloģijā, ortopēdijā, oftalmoloģijā, otorinolaringoloģijā, angiķirurģijā, pediatrijā, vispārējā intensīvā terapijā, neatliekamā terapijā.

Trešais studiju gads ietver anestēzijas un intensīvās terapijas īpatnības subspecialitātēs anestēzijas un intensīvās terapijas īpatnības torakālā ķirurģijā, anestēzijas un intensīvās terapijas īpatnības neuroķirurģijā dažādu diagnostisku manipulāciju laikā.

Ceturtais studiju gads ietver transfuzioloģiju, pacienū pirmsoperatīvo sagatavošanu, anestēzijas īpatnības plastiskajā un mikroķirurģijā, anestēzijas īpatnības zobārstniecībā un sejas žokļa ķirurģijā, anestēziju diagnostisko manipulāciju laikā, endokrīnā ķirurģijā, anestēzijas īpatnības dienas stacionārā, dialīzi un detoksikācijas metodes kā arī intensīvo terapiju toksikoloģijā.

Piektais studiju gads ietver anestezioloģijas īpatnības kardiķirurģijā, anestēzijas un intensīvās terapijas īpatnības neonatoloģijā, transplantoloģijā, akūtu un hronisku sāpju mazināšanas dienesta darba organizāciju, jaunu aktuālu tehnoloģiju apguvi, pētnieciskā darba apguvi.

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80 % lekciju apmeklējums, obligāts semināru apmeklējums, ieskaite par praktisko darbu klīnikā, aizstāvēts rezidentūras darbs un saņemts pozitīvs vērtējums.

Programmas pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski pēc 2., 3. studiju gada, valsts eksāmens, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais rezidentūras gala darbs.

Programmas apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi).

APAKŠPROGRAMMA ASINSVADU ĶIRURĢIJA

Programmas nosaukums: asinsvadu ķirurģija

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai asinsvadu ķirurga specialitātē

Programmas direktors: Dr.med., prof.. Dainis Krieviņš

Programmas kredītpunktu skaits: 230

Programmas anotācija: Programmas mērķis ir sagatavot speciālistus, kuru zināšanu līmenis ir atbilstošs Eiropas savienības valstu programmu prasībām. Dot: profesionālās amata zināšanas asinsvadu ķirurģijā; pieredzi, prasmi, pierādīt mūsdienīgu zināšanu nozīmi maģistrālo un perifēro asinsvadu saslīmšanu, bojājumu diagnostiku, medikamentozo un ķirurģisko ārstēšanu, profilaksi un rehabilitāciju.

Programmas virziena saturs:

Kursi:

1. Neinvazīvās asinsvadu izmeklēšanas metodes;
2. Invazīvā rentgenoangioloģija un radioloģija;
3. Specializētā reanimācija, intensīvā terapija, anestezioloģija;
4. Kardiķirurģija;
5. Aortoarterīts, kolagenozes, vaskulīti;
6. Koagulopātijas;
7. Asinsvadu ķirurģija;
8. Artēriju okludējošas patoloģijas;
9. Aneirismas;
10. Venozas sistēmas patoloģija;
11. Limfātiskas sistēmas patoloģija;
12. Infekcija asinsvadu ķirurģijā. Komplikācijas attāļajā periodā. Atkārtotas operācijas. Prognozes kritēriji;
13. Angiķirurģiskas palīdzības organizācija, problēmas juridiskie aspekti;

14. Multifokala ateroskeloze. Skrīninga sistēma. Cukura diabēts asinsvadu ķirurģijā;
15. Asinsvadu komplikētie un kombinētie ievainojumi. Šķirošana masveida ievainojumu gadījumos;
16. Moderna miniinvazīva edoskopiska ķirurģija. Endoprotezēšana. Embolizācija, translumēnālā angioplastika, stenta implantācija;
17. Maģistrālo vēnu, vārstuļu rekonstrukcijas iespējas. Ambulatorā fleboloģija.

Prasības kredītpunktu iegūšanai: Pēc katra apmācības bloka izešanas un apmācības veikšanas tiek veikta individuāla teorētisko un praktisko jautājumu mutiska pārbaude.

Katra semestra beigās tiek veikts pārbaudes seminārs rezidenta teorētiskajām un praktiskajām zināšanām par semestrī apgūto mācību vielu.

Pēc pozitīva visu apmācības bloku pārbaūžu un semestra pārbaūžu darbu novērtējuma, rezidents automātiski var turpināt mācības nākošajā mācību gadā.

Pēdēja rezidentūras gadā tiek veidots diplomdarbs par kādu no izvēlētām asinsvadu ķirurģijas tēmām.

Pēc visu apmācības bloku un semestru pārbaūžu pozitīva vērtējuma, pēc diplomdarba sekmīgas aizstāvēšanas, rezidents tiek pielaists pie rezidentūras apmācības gala pārbaudījuma.

Ja to nosaka likumdošana, tad rezidentūras gala eksāmens var tikt pielīdzināts profesionālās sertifikācijas eksāmenam.

Programmas pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais rezidentūras gala darbs.

Programmas apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi), sertifikāta iegūšana pamata specialitātē - ķirurģijā.

APAKŠPROGRAMMA DERMATOVENEROLOĢIJA

Programmas nosaukums: dermatoveneroloģija

Programma paredzēts: ārsta kvalifikācijas iegūšanai dermatologa un venerologa specialitātē

Programmas direktors: Dr. hab.med, prof. Andris Rubins

Programmas kredītpunktu skaits: iegūstamais kredītpunktu skaits -142

Programmas anotācija: studiju programmas virziens dermatoveneroloģija paredz trīsgadīgu teorētisko un praktisko apmācību kursu nesertificētiem ārstiem dermatoveneroloģijas specialitātes iegūšanai, kas spēj kvalitatīvi veikt ādas, ādas derivātu un gļotādas sistēmas aprūpi, kā arī seksuāli transmisīvo slimību diagnostiku, diferenciāldiagnostiku un ārstēšanu.

Kursa studiju programmas laikā rezidentam pirmajā studiju gadā jāapgūst teorētiskās zināšanas par ādu, tās derivātiem, gļotādu: anatomiju, histoloģiju, patofizioloģiju. Jāapgūst ādas, tās derivātu un seksuāli transmisīvo slimību etioloģijas un patogēneses teorijas, diagnostikas un ārstēšanas principi. Jāapgūst laboratorās, klīniskās un funkcionālās diagnostikas iemaņas un rezultātu izvērtēšanu, kā arī zināšanas imunoloģijā, alergoloģijā, iekšējajās slimībās, ķirurģijā, uroloģijā.

Otrajā studiju gadā rezidents apgūst infekcijas slimību simptomātiku, diagnostikas metodes; AIDS slimnieku aprūpi; ģinekoloģiskās izmeklēšanas metodes, diagnostiku;

psihoterapijas pamatprincipus un psihisko slimnieku aprūpi; neiroloģiskās izmeklēšanas metodes, diagnostiku; endokrinopātijas, to izpausmes ādā, diagnostikas metodes, ārstēšanu; fizikālās terapijas un staru terapijas pielietošanu; laboratorās diagnostikas metodes specializētās iestādēs. Dermatoveneroloģijā jāapgūst infekciozās ādas slimības, alergodermatozes, eritemoskvamozās dermatozes, bullozās un iedzīmtās ādas slimības, saistaudu slimību lokalizētās ādas formas; vielmaiņas slimības ādā, prekankrozes, limfomas, sarkoidozes. Jāapgūst urogenitālo slimību izmeklēšanas metodes, diagnostiku, ārstēšanu; sifilisa klīniskās izpausmes, ārstēšanu, slimnieku aprūpi.

Trešā apmācības gadā rezidents var uzsākt specializēties kādā no apakšspecialitātēm dermatoveneroloģijā (kosmetoloģijā, specializētās dermatoloģiskās izmeklēšanas un ārstēšanas metodēs, urogenitālās STS, sifilidoloģijā u.c.) sertificēta un apmācīttiesīga dermatovenerologa uzraudzībā.

Trešā kursā rezidents izstrādā un aizstāv kursa darbu un kārto sertifikācijas eksāmenu, iegūstot dermatovenerologa sertifikātu.

Programmas virziena saturs:

Kursi:

- | | |
|---------------------------------|--------------------------------|
| 1) Dermatoloģija - propedeutika | 10) Infekcijas slimības |
| 2) Normālā ādas histoloģija | 11) Ginekoloģija |
| 3) Ādas patohistoloģija | 12) Psihiatrija, psihoterapija |
| 4) Imunoloģija | 13) Neiroloģija |
| 5) Alergoģija | 14) Onkoloģija |
| 6) Iekšējās slimības | 15) Endokrinoloģija |
| 7) Ķirurģija | 16) Fizikālā un staru terapija |
| 8) Uroloģija | 17) Laboratorā diagnostika |
| 9) Dermatoveneroloģija | |

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāta semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklēšana, prakse klīnikā, ieskaīšu nokārtošana, sekmīga rezidentūras gala darba aizstāvēšana.

Programmas virziena pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un/vai mutiski, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais rezidentūras gala darbs.

Programmas virziena apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi), prasme lasīt kādā no svešvalodām (krievu, angļu, vācu), apgūta prasme strādāt ar datoru.

APAKŠPROGRAMMA DIAGNOSTISKĀ RADIOLOĢIJA

Programmas nosaukums: diagnostiskā radioloģija

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai radiologa diagnosta specialitātē

Programmas direktors: dr. med, Pēteris Priedītis

Programmas kredītpunktu skaits: iegūstamais kredītpunktu skaits 186

Programmas anotācija:

Radioloģijas rezidentūras programmas mērķis ir nodrošināt fundamentālo teorētisko zināšanu un praktisko iemaņu apguvi par dažādām vizuālās diagnostiskas metodēm pēc augstākās medicīniskās izglītības iegūšanas un sagatavot augsti kvalificētu speciālistu - ārstu radiologu diagnostu. Kopējais studiju ilgums - 4 gadi, gadā 44 nedēļas, nedēļā 40 stundas. Studiju programma ietver vispārējo daļu, galvenās diagnostiskās radioloģijas metodes un orgānu sistēmu radioloģiju.

Programmas saturs:

kursi

1. vispārējā radioloģija
2. muskuloskeletārā radioloģija
3. torakālā radioloģija
4. kardiovaskulārā radioloģija
5. konvenciālā uro radioloģija
6. abdominālā radioloģija
7. ultrasonogrāfija
8. galvas un kakla radioloģija
9. neiro radioloģija
10. bērnu diagnostiskā radioloģija
11. urogenitālā radioloģija
12. radionuklīdā radioloģija
13. radiācijas fizika
14. diagnostiskā radioloģija, ultrasonogrāfija, darbs daudzprofilu ārstniecības iestādē

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāts semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklējums, prakse klīnikā, sekmīgi aizstāvēts rezidentūras gala darbs, zinātniskās literatūras analīze.

Programmas pārbaudes forma: Klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais rezidentūras gala darbs, valsts eksāmens.

Programmas apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi).

APAKŠPROGRAMMA DZEMDNIECĪBA UN GINEKOLOĢIJA

Programmas nosaukums: dzemdniecība un ginekoloģija

Programmas paredzēts: ārsta kvalifikācijas iegūšanai dzemdību speciālista un ginekologa specialitātē

Programmas direktors: asoc.prof. I. Vīberga

Programmas kredītpunktu skaits: iegūstamais kredītpunktu skaits 230

Programmas anotācija: studiju programmas virziens paredz piecgadīgu teorētisko un praktisko apmācību dzemdniecības un ginekoloģijas specialitātes apgūšanai, kuru beidzot speciālists spēj veikt sieviešu dzimumorgānu un krūšu dziedzeru slimību diagnostiku, profilaksi, dzimumorgānu slimību konservatīvo un operatīvo terapiju, rehabilitāciju, ieskaitot ginekoloģisko endokrinoloģiju un reprodukcijas problēmas; normālo un pataloģisko grūtniecības novērošanu, dzemdību un pēcdzemdību perioda vadīšanu, ieskaitot operatīvo dzemdību, kā arī grūtnieču aprūpi un nedēļnieču aprūpi. Pēdējā studiju gadā rezidents izstrādā un aizstāv rezidentūras gala darbu savā specialitātē.

Programmas virziena saturs:

Kursi:

1. Citoloģija
2. Patoloģiskā anatomija
3. Laboratorā diagnostika
4. Medicīniskā ģenētika
5. Dermatoveneroloģija
6. Endokrinoloģija
7. Ambulatorā ginekoloģisku pacientu un grūtnieču aprūpe.
8. Ultrasonogrāfija
9. Grūtniecības patoloģija
10. Ķirurģija
11. Dzemdniecība
12. Neonatoloģija
13. Ginekoloģija
14. Psihoterapija
15. Seksoloģija (androloģija)
16. Uroloģija
17. Onkoginekoloģija
18. Anestēzija dzemdniecībā un ginekoloģijā.
19. Dzemdību palīdzība augsta riska grūtniecēm
20. Operatīvā, ieskaitot endoskopiskā, ginekoloģija
21. Uroginekoloģija
22. Intensīvā terapija un reanimācija
23. Bērnu un pusaudžu ginekoloģija.

Programmas virziena vadītāji klīnikās: Maira Jansone

P.Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas Dzemdniecības un ginekoloģijas klīnikas vadītāja – programmas vadītāja P. Stradiņa KUS;

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāta semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklēšana, prakse klīnikā, ieskaīšu nokārtošana, sekmīga rezidentūras gala darba aizstāvēšana, praktisko manipulāciju nepieciešamā skaita veikšana programmas apguves laikā.

Programmas virziena pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais rezidentūras gala darbs

Programmas apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi), svešvalodu zināšanas

APAKŠPROGRAMMA ENDOKRINOLOĢIJA

Programmas nosaukums: endokrinoloģija

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai endokrinologa specialitātē

Programmas direktors: Prof. Valdis Pīrāgs

P. Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas Endokrinoloģijas centra vadītājs.

Programmas kredītpunktu skaits: 142

Programmas anotācija

Nodrošināt padziļinātu fundamentālo teorētisko zināšanu un praktisko iemaņu apguvi endokrinoloģijas specialitātē pēc augstākās medicīniskās izglītības iegūšanas un sagatavot augsti kvalificētu speciālistu endokrīnajās un vielmaiņas slimībās, atbilstoši Endokrinoloģijas specialitātes nolikumam, kurš

spētu sniegt slimniekam augsti kvalificētu specializēto endokrinoloģisko palīdzību un turpinātu attīstīt endokrinoloģijas zinātni.

Rezidentūra ilgst trīs gadus (142 nedēļas). Šajā laikā endokrinoloģijas rezidenti apgūst zināšanas un praktiskās iemaņas visu Latvijā sastopamo endokrīno slimību diagnostikā un ārstēšanā, kā arī papildina savas zināšanas par šo slimību etioloģiju un patoģenēzi.

1. gadā rezidenti apgūst

- Endokrinoloģijā pielietojamās laboratorijas metodes
- Ultrasonogrāfiju, rentģenoloģisko, radioizotopās endokrīnās sistēmas izmeklēšanas metodes
- Endokrīno dziedzeru histoloģiskās, citoloģiskās izmeklēšanas metodes
- Endokrīno oftalmoloģija
- Klīniskā endokrinoloģija
- Bērnu endokrinoloģija

2. gadā rezidenti apgūst

- Klīniskā endokrinoloģija
- Diabēta izraisītie ekstremitāšu asinsvadu un nervu bojājumi
- Cukura diabēta slimnieku apmācība
- **Endokrīno slimnieku ambulatorā aprūpe**

3. gadā rezidenti apgūst klīniskā pētījuma pamatus, specialitāti apmaiņas programmas ietvaros ārvalstu klīnikā un Latvijā, aizstāv rezidentūras darbu.

Prasības kredītpunktu iegūšanai 80% lekciju apmeklējums, obligāta semināru, problēmdiskusiju nodarbību apmeklēšana, prakses, ieskašu nokārtošana.

Programmas virziena pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais rezidentūras gala darbs.

Programmas virziena apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi), iegūts sertifikāts internā medicīnā vai pediatrijā

APAKŠPROGRAMMA FTIZIOPNEIMONOLOĢIJA

Programmas virziena nosaukums: ftiziopneimonoģija

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai ftiziopneimologa specialitātē

Programmas direktors: Doc., Dr. med. V.Šiliņš

Programmas kredītpunktu skaits: - 98

Programmas anotācija: Pēcdiploma (rezidentūras) studiju programmas virziens pneimologa specialitātē paredz divgadīgu teorētisko un praktisko apmācību kursu sertificētiem ārstiem internistiem internās medicīnas apakšspecialitātē ftizipulmonologa kvalifikācijas iegūšanai, kuri spētu sniegt augsti kvalificētu specializētu medicīnisko palīdzību plaušu slimniekiem. Programmas apguves rezultātā ārstam jāspēj diagnosticēt pacienta elpošanas ceļu un ar tiem saistīto krūšu kurvja orgānu slimības, izveidot pacienta ārstēšanas plānu, kā arī nodrošināt tā savlaicīgu izpildi.

Pneimologam jāprot novērtēt ārējās vides faktoru nozīmīgumu slimības attīstībā, prognozēt pacienta stāvokli tuvākā un tālākā nākotnē un savlaicīgi brīdināt par sekām. Pneimologam jāpārzina profilaktisko vakcināciju principi un pacientu izolēšanas noteikumi, atbilstoši cilvēktiesību konvencijai.

Programmas virziena saturs:

- Kursi:** 1) Klīniskā pulmonoloģija
2) Ambulatora pulmonoloģija
3) Bronhioskopija
4) Rentgendiagnostika
5) Rehabitoloģija
6) Klīniskā ftiziatrija
7) Torakālā ķirurģija
8) Plaušu funkcionālā diagnostika
9) Spirometrija

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāta semināru, problēmdiskusiju nodarbību apmeklēšana, prakses, ieskašu nokārtošana

Programmas virziena pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais kursa gala darbs.

Programmas virziena apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi), iegūts sertifikāts internā medicīnā.

APAKŠPROGRAMMA GASTROENTEROLOĢIJA

Programmas nosaukums: gastroenteroloģija

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai gastroenterologa specialitātē

Programmas direktors: Dr. med., prof. A. Puķītis

Programmas kredītpunktu skaits: 142

Programmas virziena anotācija: Rezidentūra gastroenteroloģijā ilgst 3 gadus ar kopējo apjomu 44 nedēļas gadā un 40 stundas nedēļā.

Trīsgadīgas gastroenteroloģijas pēcdiploma studiju programmas mērķis ir sagatavot speciālistu gremošanas orgānu slimībās atbilstoši Latvijas Gastroenterologu asociācijas prasībām¹, kurš sniegtu slimniekiem augsti kvalificētu gastroenteroloģisko palīdzību, ievērojot pacienta tiesības un koleģialitātes principus, ņemtu dalību pētnieciskajā darbā.

Pirmo gadu rezidents strādā internās klīnikas GEC terapijas nodaļās, papildus ir jāapgūst funkcionālās diagnostikas metodes (barības vada, kuņģa pH-metrija; elpas testi) – 48 kredīti.

Otrais gads ir rotācijas gads ar darbu dažādās klīnikās, institūtos un centros, iepazīstoties ar subspecialitātēm un gūstot zināšanas citās specialitātēs. Rekomendējamās galvenās klīnikas (nodaļas) un stažēšanās ilgumu nedēļās:

gastrointestinālā endoskopija (16 kredīti),

rentgenoloģiskā, datoru tomogrāfiskā, ultrasonogrāfiskā un radioizotopu diagnostika (12 kredīti),

abdominālā ķirurģija (6 kredīti),

infekcijas slimības (4 kredīti),

onkoloģija (4 kredīti),

gremošanas orgānu morfoloģija (2 kredīti) Patoloģijas institūtā.

Trešajā apmācības gadā rezidents strādā GEC kūrējot terapijas nodaļās, pieņem 2 reizes nedēļā ambulatoros pacientus, kā arī izmeklējot (asistējot) savus un citus slimniekus endoskopiski, pH *metriski*, sonogrāfiski u. c.. – 44 kredīti.

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāta semināru, problēmdiskusiju, nodarbību apmeklēšana, prakses, ieskaišu nokārtošana, endoskopiskās izmeklēšanas tehnikas apguve, rezidentūras gala darba sekmīga aizstāvēšana.

Programmas pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais kursa gala darbs.

Programmas apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi), ietverot anatomijas un histoloģijas kursu, internās medicīnas kursu un iegūts sertifikāts interno slimību specialitātē vai pediatrijā un/vai gastrointestinālajā endoskopijā (vēlama arī 2 gadu patstāvīga darba prakse kādā no šīm nozarēm). Angļu valodas prasme (sarunu un speciālās literatūras lasīšanai), iemaņas darbā ar datoru.

APAKŠPROGRAMMA ĢIMENES MEDICĪNA

Programmas nosaukums: Ģimenes medicīna

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai ģimenes jeb vispārējās prakses ārsta specialitātē

Programmas direktors: dr. L. Kozlovska

Programmas kredītpunktu skaits: – 142

Programmas anotācija: Profesionālās studiju programmas virziens ģimenes (vispārējās prakses) ārsta specialitātē paredz trīsgadīgu teorētisko un praktisko apmācību kursu nesertificētiem ārstiem ģimenes (vispārējās prakses) ārsta specialitātes iegūšanai, lai sniegtu medicīnisko palīdzību atbilstoši ģimenes ārsta kompetences līmenim, nodrošinātu pastāvīgu, ilgstošu, nepārtrauktu un vispusīgu pacienta un viņa ģimenes locekļu primāro veselības aprūpi, nodrošinātu un koordinētu pacienta veselības aprūpi citos veselības aprūpes līmeņos, spētu uztvert pacienta lūgumu pēc palīdzības neatkarīgi no pacienta dzimuma, vecuma, tautības, reliģijas, veselības un sociālā stāvokļa un citiem faktoriem, spētu noskaidrot pacienta veselības problēmas, izveidot pacienta ārstēšanas plānu un nodrošināt tā savlaicīgu izpildi, būtu apguvuši komandas darba principu, lai varētu konsultēties ar citiem veselības aprūpes speciālistiem un palīdzēt tiem nodrošināt pacienta veselības aprūpi.

Programmas virziena saturs:

Kursi:

1. ģimenes medicīna
2. personas, ģimenes un sabiedrības veselība
3. internā (klīniskā) medicīna
4. mātes un bērna veselība
5. neatliekamā medicīniskā palīdzība
6. ķirurģija un ambulatorā ķirurģija
7. pusaudžu veselība

Programmas virziena apguves priekšnosacījumi : Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi)

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāta semināru, problēmdiskusiju nodarbību apmeklēšana, prakses, ieskaišu nokārtošana, rezidentūras gala darba sekmīga aizstāvēšana

Programmas virziena pārbaudes forma: eksāmens, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais kursa gala darbs.

APAKŠPROGRAMMA INTERNĀ MEDICĪNĀ

Programmas nosaukums: internā medicīna

Programma paredzētā: ārsta kvalifikācijas iegūšanai internista specialitātē

Programmas direktors: Prof. Valdis Pīrāgs

Programmas kredītpunktu skaits: iegūstamais kredītpunktu skaits 142

Programmas anotācija: Trīsgadīgs rezidentūras programmas virziens internā medicīnā paredz teorētisko zināšanu un praktisko iemaņu padziļinātu apguvi internās medicīnas specialitātē pēc augstākās medicīniskās izglītības iegūšanas un, atbilstoši internista specialitātes nolikumam, sagatavot speciālistu, kurš spēj veikt infekciozas, neinfekciozas, toksiskas, neoplastiskas, alerģiskas, imunoloģiskas, metaboliskas un deģeneratīvas ģenēzes sirds un asinsvadu, elpošanas, gremošanas orgānu, nieru un urinceļu, locītavu un balsta aparāta, iekšējās sekrēcijas orgānu, limfas un asinsrades orgānu slimību diagnostiku, profilaksi un terapiju.

Pēdējā gadā rezidents gatavo tematisku rezidentūras gala darbu.

Programmas virziena saturs:

Kursi:

- | | |
|--------------------------------------|---|
| 1. kardioloģija | 10. endokrinoloģija |
| 2. ftiziopneimonoloģija | 11. reimatoloģija |
| 3. gastroeneteroloģija | 12. onkoloģija |
| 4. neiroloģija | 13. ambulatorā prakse |
| 5. reanimācija un intensīvā terapija | 14. dermatoveneroloģija |
| 6. psihoterapija | 15. grūtnieču patoloģija |
| 7. hematoloģija | |
| 8. infekciju slimības | 16. internā medicīna - daudzprofilu stacionārā |
| ⁹ vēdera dobuma ķirurģija | |

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāts semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklējums, prakse klīnikā, sekmīgi aizstāvēts rezidentūras gala darbs.

Programmas virziena pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais rezidentūras gala darbs.

Programmas virziena apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi).

APAKŠPROGRAMMA KARDIOLOĢIJĀ

Programmas nosaukums: kardioloģija

Programma paredzēta: Kardiologa kvalifikācijas iegūšanai, specialitātes kods – P 52

Programmas direktors: Dr. med. Andrejs Ērglis

LU Medicīnas fakultātes asociētais profesors

P. Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcas Latvijas Kardioloģijas centra vadītājs

LU Latvijas Kardioloģijas zinātniskā institūta direktors

Programmas kodirektori:

Dr. med. Andrejs Kalvelis,

RSU Iekšējīgo slimību katedras profesors,

Medicīnas nozares kardioloģijas apakšnozares profesors

Dr. med. Gustavs Latkovskis,

LU Medicīnas fakultātes docents,

LU Latvijas Kardioloģijas zinātniskā institūta vadošais pētnieks,

P. Stradiņa klīniskā universitātes slimnīcas Latvijas Kardioloģijas centra kardiologs

Programmas kredītpunktu skaits: iegūstamais kredītpunktu skaits: 176 (132 par trīs gadiem)

Programmas anotācija:

Rezidentūras programmu kardioloģijā kopīgi nodrošina Latvijas Universitātes Medicīnas fakultātes un Rīgas Stradiņa Universitātes Ārstniecības fakultātes mācību spēki. Programmas mērķis ir sagatavot rezidentu kardiologa specialitātes apgūšanai un kardiologa sertifikāta iegūšanai. Pēcdiploma profesionālās studiju programmas kopējais ilgums kardioloģijas specialitātē ir:

1. četri gadi vai
2. trīs gadi (otrais, trešais un ceturtais apmācības programmas gads), ja pretendents atbilst vienam no tālāk minētajiem kritērijiem:
 - a. ir pabeigta internistu rezidentūra vai ir derīgs internista sertifikāts,
 - b. ir izieta pirmā gada apmācība internistu rezidentūras programmā un uzņemšanas komisija atzīst, ka ir izpildītas kardioloģijas rezidentūras programmas pirmā mācību gada prasības,
 - c. pretendentiem ar derīgiem sertifikātiem citās specialitātēs (ģimenes ārsts, neatliekamās palīdzības ārsts, reanimatologs-anesteziologs), ja Latvijas Kardiologu biedrības valde rakstiski atļauj sākt mācības ar otro mācību gadu.
3. pārejas periodā līdz 2013. gadam atsevišķos gadījumos tiek akceptēta divu gadu mācību programma (pēc programmas direktora sastādīta individuāla mācību plāna).
 - a. pretendentiem, kas ir pabeiguši internistu rezidentūru vai ir sertificēti internisti un ir guvuši vismaz viena gada pieredzi kardioloģijā atsevišķos gadījumos ar uzņemšanas komisijas lēmumu pārejas perioda laikā var tikt uzņemti divu gadu programmā (pēc programmas direktora sastādīta individuāla mācību plāna).

Pirmajā mācību gadā tiek apgūts vispārīgās internās un neatliekamās medicīnas kurss. Pirmā gada programmu īstenojošā ārstniecības iestāde ir Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca un Rīgas Austrumu slimnīca. Ar programmas vadītāja akceptu atsevišķus ciklus ir pieļaujams iziet arī citās klīniskās mācību bāzēs. Šai laikā rezidents apgūst specialitātē izmantojamo diagnostikas metožu pielietošanas indikācijas, izpildes metodes un tehniku.

Otrā, trešā un ceturta gada izglītības programmu īstenojošā ārstniecības iestāde ir Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca. Ar programmas vadītāja akceptu atsevišķus ciklus ir pieļaujams iziet arī citās klīniskās mācību bāzēs (Rīgas Austrumu slimnīca u.c.). Ceturta mācību gada laikā rezidents var uzsākt specializāciju vienā no kardioloģijas apakšspecialitātēm (invazīvā kardioloģija, aritmoloģija, attēlu diagnostika).

Programmas saturs:

Kursi:

Pirmajā mācību gadā (tikai četru gadu kursā):

- Endokrinoloģija (6 kredītpunkti)
- Nefroloģija (6 kredītpunkti)

- Gastroenteroloģija (6 kredītpunkti)
- Reanimatoloģija (8 kredītpunkti)
- Pneimonoģijā (6 kredītpunkti)
- Reimatoloģijā (4 kredītpunkti)
- Neirololoģija (4 kredītpunkti)
- Hematoloģija (4 kredītpunkti)

Otrajā, trešajā un ceturtajā mācību gadā:

- Hroniska sirds patoloģija (20 kredītpunkti)
- Neatliekamā kardioloģija un intensīvā terapija (24 kredītpunkti)
- Agrīnā rehabilitācija pēc akūtas kardiālas patoloģijas (16 kredītpunkti)
- Neinvazīvā attēlu diagnostika un funkcionālā diagnostika (20 kredītpunkti)
- Sirds kateterizācija un invazīvā kardioloģija (22 kredītpunkti)
- Aritmoloģija un elektrofizioloģija (16 kredītpunkti)
- Sirds ķirurģija (6 kredītpunkti)
- Kardioreanimācija (6 kredītpunkti)
- Zinātniskais darbs, statistikas pamati, *Laba klīniskā prakse* un diplomdarba sagatavošana (2 kredītpunkti)

Prasības kredītpunktu iegūšanai: Prasībām atbilstošs praktiskais darbs klīniskā mācību bāzē; lekciju, semināru, problēmdiskusiju nodarbību apmeklēšana.

Programmas pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski. Klīniski orientēts vai zinātniski pētniecisks rezidentūras diplomdarbs.

Programmas apguves priekšnosacījumi:

Četru gadu kursam (viens gads internā medicīna + trīs gadi kardioloģija):

- līdzdiploma izglītība (ārsta grāds) LU Medicīnas fakultātē vai RSU Ārstniecības fakultātē (mācību ilgums 6 gadi), vai citas valsts augstskolā iegūts ārsta diploms, kas tiek atzīts Latvijas valstī.

Trīs gadu kursam (trīs gadi kardioloģija - otrais, trešais un ceturtais apmācības programmas gads):

- iepriekšējā punktā minētie noteikumi un
- pretendents atbilst vienam no minētajiem kritērijiem:
 - a. derīgs sertifikāts internā medicīnā vai
 - b. ir pabeigta internistu rezidentūra, ko apliecina diploms, vai
 - c. ir izieta internistu rezidentūras programmas pirmā mācību gada programma un uzņemšanas komisija atzīst, ka ir izpildītas kardioloģijas rezidentūras programmas pirmā mācību gada prasības, vai
 - pretendentiem ar derīgiem sertifikātiem citās specialitātēs (ģimenes ārsts, neatliekamās palīdzības ārsts, reanimatologs-anesteziologs), ja Latvijas Kardiologu biedrības valde rakstiski atļauj sākt mācības ar otro mācību gadu.

Divu gadu kursam (divi gadi kardioloģijā) pārejas periodā līdz 2013. gadam:

- pretendents, kas ir pabeidzis internistu rezidentūru vai ir sertificēts internists un ir guvis vismaz viena gada pieredzi kardioloģijā atsevišķos gadījumos ar uzņemšanas komisijas lēmumu pārejas perioda laikā var tikt uzņemts divu gadu programmā (pēc programmas direktora sastādīta individuāla mācību plāna).

APAKŠPROGRAMMA ĶIRURĢIJA

Programmas nosaukums: ķirurgija

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai ķirurga specialitātē

Programmas direktors: Prof. Māris Mihelsons.

Programmas kredītpunktu skaits: iegūstamais kredītpunktu skaits 230

Programmas anotācija: Piecgadīga rezidentūras programma ķirurgijā ar padziļinātu teorētisko apmācību un praktisko darba iemaņu apguvi, kas nepieciešama ķirurga specialitātei, apmācītiesīgās medicīnas iestādēs piedaloties diagnostiski – ārstnieciskos procesos, operācijās, dežūrās, ķirurģiskā blokā ietilpstošo klīnisko nodaļu darbā, slimnieku klīniskos iztirzājumos, ārstu konferencēs. Pirmajā un otrajā mācību gadā rezidents apgūst un papildina teorētiskās zināšanas un praktiskās metodes vispārējā ķirurgijā, proktoloģijā, traumatoloģijā un ortopēdijā, anestezioloģijā un reanimatoloģijā, uroloģijā, neuroķirurgijā, angiokirurgijā, ginekoloģijā un dzemdniecībā, torakālajā ķirurgijā, onkoloģijā, bērnu ķirurgijā, sejas, žokļa un plastiskajā ķirurgijā.

Trešajā, ceturtajā un piektajā gadā sertificēta apmācītiesīga ārsta vadībā rezidents izpilda ārsta palīga darbu pamatspecialitātes (ķirurgijas) nodaļās. Rezidents sertificēta ķirurga vadībā ārstē ķirurgijas nodaļas slimniekus, sākot ar izmeklēšanas plānu un tā īstenošanu, asistē operācijās, veic patstāvīgi operācijas un nodrošina pēcoperācijas terapiju. Rezidentam obligātas 3 dežūras mēnesī.

Pēdējā gadā rezidents gatavo tematisku rezidentūras gala darbu, kas vērtējams ar 10 kredītpunktiem.

Programmas virziena saturs:

Kursi:

- | | |
|------------------------|--|
| 1. vispārējā ķirurgija | 9. torakālā ķirurgija |
| 2. proktoloģija | 10. traumatoloģija un ortopēdija |
| 3. bērnu ķirurgija | 11. onkoloģija |
| 4. ginekoloģija | 12. sejas un žokļu ķirurgija |
| 5. dzemdniecība | 13. anestezioloģija un reanimatoloģija |
| 6. uroloģija | 14. praktiskais darbs ķirurgijā |
| 7. neuroķirurgija | |
| 8. asinsvadu ķirurgija | |

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāts semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklējums, prakse klīnikā, sekmīgi aizstāvēts rezidentūras gala darbs.

Pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais kursa gala darbs.

Programmas virziena apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi).

KRŪŠKURVJA (TORAKĀLĀ) ĶIRURĢIJA

Programmas nosaukums: krūškurvja (torakālā) ķirurgija

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai krūškurvja (torakālās) ķirurgijas specialitātē

Programmas virziena direktors: Dr. Med. J. Baško

P. Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas Torakālās ķirurgijas centra vadītājs

Programmas virziena kredītpunktu skaits: – 230 (vai 142 pēc vispārējās ķirurģijas programmas apguves)

Programmas virziena anotācija: Krūšu kurvja ķirurģijas rezidentūras programmas virziena mērķis ir nodrošināt fundamentālo teorētisko zināšanu un praktisko iemaņu apguvi torakālās ķirurģijas specialitātē pēc augstākās medicīniskās izglītības iegūšanas un divgadīga rezidentūras kursa beigšanas vispārīgā ķirurģijā un, atbilstoši torakālās ķirurģijas specialitātes nolikumam, sagatavot speciālistu, kurš spēj slimniekam sniegt augsti kvalificētu neatliekamu vai specializētu ķirurģisko palīdzību torakālo bojājumu gadījumos, spēj novērtēt krūšu kurvju sienas, plaušu, diafragmas, videnes, barības vada saslimšanas etioloģiju, patogēnēzi, spēj veikt vispārējo diagnostiku, diferenciāldiagnostiku, ārstēšanu un rehabilitāciju, būtu spējīgi veikt zinātniskus pētījumus torakālās ķirurģijas specialitātē.

Programmas virziena saturs:

Kursi:

- 1) Plaušu fizioloģija
- 2) Pulmonoloģija
- 3) Rentgenoloģija
- 4) Invazīvā rentgenoloģija
- 5) Bronholoģija
- 6) Bērnu torakālā ķirurģija
- 7) Plaušu TBC ķirurģija
- 8) Specializētā reanimatoloģija
- 9) Torakālā ķirurģija

Prasības kredītpunktu iegūšanai 80% lekciju apmeklējums, obligāts semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklējums, prakse klīnikā, sekmīgi aizstāvēts rezidentūras gala darbs.

Pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais kursa gala darbs.

Apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi).

APAKŠPROGRAMMA NEFROLOĢIJA

Programmas nosaukums: nefroloģija

Programma paredzētā: ārsta kvalifikācijas iegūšanai nefrologa specialitātē

Programmas virziena direktors: Dr. med., prof. Aivars Pētersons, P.Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas Nefroloģijas centra vadītājs

Programmas kredītpunktu skaits: 142

Programmas anotācija: nefroloģijas virziena mērķis ir nodrošināt nefroloģijas specialitātei nepieciešamo fundamentālo teorētisko zināšanu un praktisko iemaņu apguvi, lai ārsti pēc programmas beigšanas spētu kvalitatīvi veikt gan ambulatorisko, gan stacionāro ārstniecisko darbību un iegūtu gatavību veikt vai turpināt zinātnisko darbību specialitātē

Programmas saturs (pamatkursi):

- 1) klīniskā nefroloģija un hipertensija;
- 2) peritoneālā dialīze;
- 3) hemodialīze un nepārtrauktās metodes;
- 4) nieru transplantācija;

- 5) ANM un HNS slimnieku konsultēšana;
- 6) bērnu nefroloģija;
- 7) nieru patomorfoloģija.

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāts semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklējums, prakse klīnikā, sekmīgi aizstāvēts rezidentūras gala darbs.

zinātniskās literatūras analīze.

Programmas virziena pārbaudes forma:

- 1) veikto praktisko manipulāciju un darbu pieraksta pārbaude,
- 2) eksāmens rakstveidā un/vai mutiski,
- 3) klīniski vai teorētiski orientēts pētnieciskais rezidentūras gala darbs.

Programmas apguves priekšnosacījumi:

- 1) LU Medicīnas fakultāte vai RSU Medicīnas fakultāte (mācību ilgums 6 gadi),
- 2) ārsta internista sertifikāts
- 3) brīva latviešu valodas prasme.

APAKŠPROGRAMMA NEIROĶIRURĢIJA

Programmas nosaukums: neiroķirurģija

Programma paredzēt: ārsta kvalifikācijas iegūšanai neiroķirurga specialitātē

Programmas direktors: Dr.h.med., prof. Igors Aksiks,

Programmas kredītpunktu skaits: 274

Programmas anotācija: neiroķirurģijas rezidentūras programmas mērķis ir nodrošināt padziļinātu fundamentālo teorētisko zināšanu un praktisko iemaņu apguvi galvaskausa un galvas smadzeņu traumu, mugurkaulāja un muguras smadzeņu traumu un to seku diagnostikā un ārstēšanā, centrālās nervu sistēmas asinsrites traucējumu diagnostikā un ārstēšanā, nervu sistēmas audzēju un audzēja viedīgu procesu, hidrocefālijas, diagnostikā un ārstēšanā, perifērās un veģetatīvās nervu sistēmas slimību diagnostikā un ārstēšanā, epilepsijas un iedzimtu centrālās nervu sistēmas attīstības traucējumu ārstēšanā, kā arī rehabilitācijā.

Programmas virziena saturs:

Kursi:

- 1) neiroķirurģija
- 2) neiroloģija
- 3) reanimācija
- 4) neurooftalmoloģija,
- 5) rentgenoloģija
- 6) sejas, mutes žokļa ķirurģija
- 7) psihiatrija
- 8) rehabilitoloģija
- 9) LOR
- 10) neiropatoloģija

Prasības kredītpunktu iegūšanai: lekcijas stundas, praktiskie darbi stundas, semināri stundas.

Pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais kursa gala darbs.

Apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi), pabeigts divgadīgs rezidentūras kurss vispārīgā ķirurģijā

APAKŠPROGRAMMA NEONATOLOĢIJA

Programmas nosaukums: neonatoloģija

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai neonatologa specialitātē

Programmas direktors: LU prof. E. Biķis,

Programmas kredītpunktu skaits: 98

Programmas anotācija

Rezidenta apmācības programma paredz divgadīgu teorētiski – praktisko kursu pediatrijā sertificētiem ārstiem neonatologa subspecialitātes iegūšanai, lai sniegtu augsti kvalificētu specializētu medicīnisko palīdzību jaundzimušajiem.

Apmācības ilgums ir divi gadi, 44 kalendārās nedēļas katrā gadā, ar kopējo slodzi 40 stundas nedēļā, kas dod 1 (vienu) kredītpunktu. Tādējādi divu gadu programmas apguve dod 88 kredītpunktus. Papildus kredītpunktus dod asociācijas sēžu apmeklēšana (1 kredītpunkts) vai ziņojuma sniegšana (2 kredītpunkti) semināros, konferencēs un 10 kredītpunktus dod rezidentūras darba aizstāvēšana.

Pirmajā apmācības gadā apgūst:

Jaundzimušā izmeklēšanas pamatmetodes, speciālās diagnostikas un ārstēšanas metodes, to teorētiski – praktisko apgūšanu un pamatojumu.

Praktisko iemaņu pilnveidošana neonatālā, klīniskā praksē.

Ultrasonogrāfijas, Rtg izmeklējumu novērtēšanu (ar iespējamu metožu praktisku apguvi), kā arī asins gāzu datu ieguvu un interpretāciju, veicot klīnisko darbu.

Speciālās literatūras analīzi un atreferēšanu.

Otrajā apmācības gadā apgūst:

1. Klīniskā prakse dzemdību, jaundzimušo fizioloģijas un intensīvās terapijas nodaļās.
2. Ambulatorā prakse bijušo pacientu retrospektīvā novērošanā un novērtēšanā, rehabilitācijā.
3. Jaundzimušā reanimācijas pasākumu perfekta apguve.
4. Jaunāko literatūras avotu apguve un atreferēšana.
5. Gala darba tēmas izvēle, datu, klīnisko piemēru atlase, veiktā analīze, gala darba aizstāvēšana.

Rezidentūras gala darbs ietver izstrādātu, teorētiski un klīniski pamatotu, praktiski izmantojamu, jebkuras tēmas, vēlams konkrētā brīdī aktuālas, neonatālās aprūpes, slimības pētījumu un jaunu secinājumu, ierosinājumu aprakstu Latvijas statistisko rādītāju kontekstā.

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāts semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklējums, prakse klīnikā, sekmīgi aizstāvēts rezidentūras gala darbs,

zinātniskās literatūras analīze.

Programmas pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais rezidentūras gala darbs.

Programmas apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi), iegūts sertifikāts pediatrijā.

APAKŠPROGRAMMA OFTALMOLOĢIJA

Programmas nosaukums: oftalmoloģija

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai oftalmologa specialitātē

Programmas direktors: Dr. med. Ieva Trēziņa, dr. med. Tamāra Petrova

Programmas kredītpunktu skaits: 186

Programmas anotācija: Pēcdiploma (rezidentūras) studiju programma oftalmoloģijā paredz četrgadīgu teorētisko un praktisko apmācību kursu nesertificētiem ārstiem oftalmologa specialitātes iegūšanai un sertifikācijas eksāmena nokārtošanai, kurš spētu kvalitatīvi veikt acs un redzes sistēmas aprūpi un acs slimību konservatīvo un ķirurģisko ārstēšanu, apmācīt refrakcijas anomāliju korekciju.

Programmas virziena saturs:

Kursi:

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|
| 1. Diagnostiskās metodes | 10. Vitreoretinālā patoloģija |
| 2. Acs priekšējo daļu patoloģija | 11. Neurooftalmoloģija |
| 3. Katarakta, glaukoma | 12. Oftalmoendokrinoloģija |
| 4. Tīklenes un redzes nervu slimības | 13. Onkooftalmoloģija |
| 5. Acs traumas | 14. Reimatoloģija |
| 6. Ambulatorā oftalmoloģija | 15. Sejas – žokļu ķirurģija |
| 7. Refrakcija un kontaktlēcas | 16. Hematoloģija |
| 8. Ambulatorā ķirurģija | 17. Neuroloģija |
| 9. Bērnu oftalmoloģija | 18. Endokrinoloģija |

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāts semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklējums, prakse klīnikā, sekmīgi aizstāvēts rezidentūras gala darbs, zinātniskās literatūras analīze.

Programmas apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi)

APAKŠPROGRAMMA ONKOLOĢIJA - ĶĪMIJTERAPIJA

Programmas nosaukums: onkoloģija - ķīmijterapija

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai onkologa - ķīmijterapeita specialitātē

Programmas direktors: dr. G. Purkalne, dr. Ž. Zvirbule

Programmas kredītpunktu skaits: 230

Programmas anotācija: Pēdējos gados strauji attīstījušās medicīniskās tehnoloģijas un iegūtas zināšanas par vēža šūnu bioloģiju, kas ietekmējis ģenētikas attīstību, vēža skrīningu, agrīnu diagnostiku un ārstēšanu. Šie sasniegumi veicinājuši multidisciplināru pieeju ļaundabīgu audzēju ārstēšanā un nepieciešamību izstrādāt vienotu apmācības programmu.

Apmācības programma balstīta uz ESMO/ASCO Darba grupas Kopējo pamata programmu medikamentozajā onkoloģijā (Global Core Curriculum in Medical Oncology), kas apstiprināta 2004. gadā.

Programmas mērķis ir sagatavot speciālistus, kuru zināšanu līmenis ir atbilstošs Eiropas Onkologu Ķīmijterapeitu biedrības (European Society of Medical Oncology, ESMO) un Amerikas Klīniskās Onkoloģijas biedrības (American Society of Clinical Oncology, ASCO) izstrādātajām prasībām audzēju medikamentozai terapijai.

Pirmajā un otrajā mācību gadā tiek apgūta internā medicīna atbilstoši pēcdiploma apmācības programmai internajā medicīnā. Šajā laikā rezidents apgūst iekšējo slimību diagnostiku un diferenciālo diagnostiku, ārstēšanas metodes un pielietojamās tehnoloģijas. Praktiskā darbā piedalās pacientu ārstēšanā un aprūpē gan stacionārā nodaļās, gan ambulatori, piedalās klīniskās konferencēs un zinātniskās sanāksmēs. No 3. – 5. gadam tiek apgūtas onkoloģijas un ķīmijterapijas disciplīnas;

Programmas saturs:

Kursi:

1. – 2. gads – atbilstoši internās medicīnas virzienam.

3. gads:

1. Ļaundabīgo audzēju bioloģija, imunoloģija (4 kredīti);
2. Ļaundabīgo audzēju etioloģija, epidemioloģija, skrīnings un profilakse (4 kredīti);
3. Ļaundabīgo audzēju patoloģija, laboratorijas medicīna, molekulārā bioloģija (4 kredīti);
4. Ļaundabīgo audzēju stadijas noteikšanas procedūra (2 kredīti);
5. Ļaundabīgo audzēju terapija: ķirurģiskā ārstēšana, staru terapija, ārstēšana ar pretvēža līdzekļiem (8 kredīti);
6. Uzturošā un paliatīvā aprūpe (8 kredīti);
7. Psihosociālie vēža aspekti, pacientu izglītošana, bioētika, juridiskie un ekonomiskie jautājumi (8 kredīti);
8. Rehabilitācija (8 kredīti)

4. gads:

1. Plaušu vēzis un mezotelioma (8 kredīti);
2. Gastrointestinālie audzēji (8 kredīti);
3. Ļaundabīgi ginekoloģiski jaunveidojumi (8 kredīti);
4. Krūts vēzis (8 kredīti);
5. Uroģenitālie ļaundabīgie audzēji (8 kredīti);
6. Galvas un kakla audzēji (4 kredīti).

5. gads:

1. Hematoloģiskas ļaundabīgās slimības (8 kredīti);
2. Sarkomas, ādas vēži un endokrīnie vēži (4 kredīti);
3. Ļaundabīgi centrālās nervu sistēmas un nezināmas primāras lokalizācijas audzēji (4 kredīti);
4. Bērnu onkoloģija (4 kredīti);
5. Klīniskā izpēte un statistika (8 kredīti);
6. Biežāk sastopamo vēža formu diagnostika un ārstēšana (12 kredīti);

Prasības kredītpunktu iegūšanai:

Pēc katra apmācības bloka iziešanas un apmācības veikšanas tiek veikta individuāla teorētisko un praktisko jautājumu mutiska pārbaude.

Katra semestra beigās tiek veikts pārbaudes seminārs rezidenta teorētiskajām un praktiskajām zināšanām par semestrī apgūto mācību vielu.

Pēc pozitīva visu apmācības bloku pārbaūžu un semestra pārbaūžu darbu novērtējuma, rezidents automātiski var turpināt mācības nākošajā mācību gadā.

Pēdēja rezidentūras gadā tiek veidots diplomdarbs par kādu no izvēlētām tēmām medikamentozā onkoloģijā.

Pēc visu apmācības bloku un semestru pārbaūžu pozitīva vērtējuma, pēc diplomdarba sekmīgas aizstāvēšanas, rezidents tiek pielaists pie rezidentūras apmācības gala pārbaudījuma.

Programmas pārbaudes forma: eksāmens rakstveida un mutiski, rezidentūras gala darbs.

Programmas apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi).

APAKŠPROGRAMMA OSTEOPĀTIJA

Programmas nosaukums: osteopātija

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai osteopāta specialitātē

Programmas direktors: dr. A. Zemītis, A. Jašinskas

Programmas kredītpunktu skaits: 90

Programmas anotācija: Osteopātija ir medicīnas nozare, kas balstīta uz tradicionālās medicīnas zināšanu pamatiem, kuras nepieciešams papildināt zināšanas orgānu specifiskā fizioloģijā, biomehānikā, savstarpējā orgānu ietekmē.

Kaulu - muskuļu sistēma, kraniosakrālā sistēma, fasciālā, viscerālā sistēmas darbojas pēc noteiktiem biomehānikas principiem kopā ar citām orgānu sistēmām. Notiek šo sistēmu mijiedarbība.

Osteopātija lielu nozīmi piešķir iekšējo orgānu funkcionālai mijiedarbībai arī to likumsakarībām.

Studiju laikā 3 gados iegūst osteopātiskās teorijas un prakses iemaņas specifiskā osteopātisko problēmu izpētē, palpācijā, organisma specifiskā manuālā ārstēšanā un organisma ārstēšanas metodoloģijā.

Programmas virziena saturs:

Kursi:

1. Osteopātijas ievadkurss (30 kredītpunkti)

- 1) osteopātijas koncepcija un filozofija
- 2) strukturālā osteopātija
- 3) kraniālā osteopātija
- 4) neiroveģetatīvā osteopātija
- 5) miofasciālā osteopātija
- 6) osteopātiskā diagnostika
- 7) osteopātiskā radioloģija
- 8) pētnieciskais darbs, darbs ar literatūru

2. Lokālo disfunkciju diagnostika, korekcijas, to metodoloģija osteopātijā.

- 1) somatoviscerālās un viscerosomatiskās disfunkcijas koncepcijas. 3 diafragmas
- 2) strukturālā osteopātija
- 3) kraniālā osteopātija
- 4) neiroveģetatīvā osteopātija
- 5) embrioloģija, histoloģija
- 6) miofasciālā osteopātija
- 7) ārstnieciskā fizikultūra

3. Osteopātija - nobeiguma kurss, viscerālās terapijas, osteopātiskās terapijas metodoloģijas apguve.

- 1) viscerālā osteopātija, osteopātiskā diagnostika un ārstēšana
- 2) limfatiskā sistēma, ārstēšanas metodoloģija
- 3) kraniālā osteopātija, ārstēšanas metodoloģija
- 4) neiroveģetatīvā osteopātija, ārstēšanas metodoloģija
- 5) padiatrija, osteopātiskā diagnostika un ārstēšana
- 6) neiroloģija, osteopātiskā diagnostika un ārstēšana.
- 7) stomatoloģija, ortodontija

- 8) osteopātiskā pieeja dzīvībai un veselībai kritiskās situācijās. Multiplu traumu pacientu ārstēšana
- 9) Posturoloģija
- 10) Osteopātiskā metodoloģija. Dažādu elementu osteopātiskā koncepcija, kas ļauj veidot, dif. diagnozi starp traumatisku, viscerālu vai emocionālu bojājumu.
11. Radioloģija viscerālajā osteopātijā.

Prasības kredītpunktu iegūšanai:

Lekciju, praktisko nodarbību apmeklējums 75 % obligāts,
Obligāta ieskaite par katru iepriekš apgūto tēmu.

Katra kursa gala eksāmens –
rakstveida teorijas pārbaude,
mutiska teorijas pārbaude,
praktisko iemaņu pārbaude,
izpētes darba izstrādāšana, aizstāvēšana.

Programmas virziena pārbaudes forma: eksāmens rakstveidā un mutiski,
rezidentūras gala darbs.

Programmas virziena apguves priekšnosacījumi: ārsta speciālista sertifikāts

APAKŠPROGRAMMA OTORINOLARINGOLOĢIJA

Programmas nosaukums: otorinolarinoloģija

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai otorinolarinologa specialitātē

Programmas direktors: dr. K. Peksis, LU MF Lektors

Programmas kredītpunktu skaits: 186

Programmas anotācija: Četru gadu rezidentūras programma **otorinolarinoloģijā** (ORL) ar padziļinātu teorētisko apmācību, praktisko darba iemaņu apguvi, kas nepieciešamas specialitātei, apmācītiesīgās medicīnas iestādēs, piedaloties diagnostiski – ārstnieciskos procesos, operācijās, dežūrās, slimnieku klīniskos iztirzājumos, ārstu konferencēs.

Pirmajā un otrajā mācību gadā rezidents apgūst un papildina teorētiskās zināšanas un praktiskās metodes ausu, deguna un kakla slimībās. Šajā laikā sertificēta apmācītiesīga ārsta vadībā rezidents izpilda arī ārsta palīga darbu pediatrijas otorinolarinoloģijas ambulatorās un stacionāra nodaļās un uzsāk patstāvīgi veikt pamata diagnostiskās un ārstnieciskās manipulācijas. Apmācības cikla vadītāja kontrolē veic dežūrārsta pienākumus.

Vismaz vienu reizi nedēļā rezidents kopā ar apmācības vadītāju vai citu apmācītiesīgu ārstu piedalās ambulatoro pacientu pieņemšanā.

Apmācības vadītāja vadībā rezidents uzsāk otorinolarinoloģijas pamata līmeņa operāciju apguvi.

Trešajā vai ceturtajā gadā. Rezidents sertificēta otorinolarinologa vadībā konsultē pacientus ambulatori.

Jau no rezidentūras sākuma paralēli stacionāra pacientu aprūpei rezidents apgūst ambulatoru ORL pacientu ārstniecisko pasākumu īpatnības.

Rezidentūras laikā rezidentam obligātas dežūras kopā 48 stundas mēnesī, šīs dežūras ietilpst rezidenta darba samaksā. Var tikt piemērotas papildus 24 dežūras stundas, par kurām rezidents saņem papildus atalgojumu. Dežūru skaits var tikt palielināts vai

samazināts atbilstoši klīnikas vai rotācijas vietas, kurā rezidents iziet apmācību, vajadzībām.

Pēdējā apmācības gadā rezidents iziet apmācību ORL, galvas, kakla un galvaskausa pamatnes onkoloģijā, apgūst Sejas un žokļu ķirurģiju, sejas traumas; siekalu dziedzeru slimības, ORL plastiskā ķirurģijas pamatus.

Pēdējā gadā rezidents sagatavo un aizstāv rezidentūras gala zinātnisko darbu, kā arī kārtro teorētisko un praktisko eksāmenu Otorinolaringoloģijā pēc Latvijas Otorinolaringologu Asociācijas akceptētiem noteikumiem.

Programmas virziena saturs:

Ievads otolaringoloģijā
Attēlu (radiologiskā) diagnostika otolaringoloģijā
Ambulatorā ORL
Bērnu otolaringoloģija
Ambulatorā ORL
Audioloģija un dzirdes rehabilitācija
Pieaugušo otorinolaringoloģija
ORL ārsta prakse/ rotācija apmaiņas programmās ārzemēs vai darbs patstāvīgi reģionālajās slimnīcās programmas vadītāja uzraudzībā
Obstruktīva miega apnoe
Sejas un žokļu ķirurģija, sejas traumas; siekalu dziedzeru slimības, ORL plastiskā ķirurģija
ORL onkoloģija
Rezidentūras gala darba sagatavošana un aizstāvēšana

Lekcijas un semināri ar ORL saistītās specialitātēs, kurās nav rotācijas:

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāts semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklējums, prakse klīnikā, sekmīgi aizstāvēts rezidentūras gala darbs, zinātniskās literatūras analīze.

Starppārbaudījumi: katra rezidentūras gada beigās rakstveidā, atbildot uz 100 multiplas izvēles jautājumiem. Pietiekams vērtējums, atbildot pareizi uz vismaz 75 jautājumiem.

Programmas pārbaudes forma: Eksāmens (tests) rakstveidā un mutiski, rezidentūras gala darbs.

Programmas apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi), vai citas valsts augstskolā iegūts ārsta diploms, kas tiek atzīts Latvijas valstī.

VIRZIENS PATOLOĢIJA

Programmas nosaukums: patoloģija

Programma paredzēta: kvalifikācijas iegūšanai ārsta patologa specialitātē

Programmas direktors: prof. L. Feldmane, dr. I. Štrumpfa

Programmas kredītpunktu skaits: 186

Programmas anotācija: Rezidentūras ilgums patoloģijā ir 4 gadi.

Pirmajos divos apmācības gados rezidents apgūst zināšanas pēc teorētiskas apmācību programmas klausoties lekcijas, piedaloties semināros un nostiprina iegūtās zināšanas patoloģijas institūta patomorfoloģijas laboratorijā, diagnostiskā nodaļā un prozektūrā.

Rezidents apgūst operāciju un biopsiju materiāla izmeklēšanas histotehnoloģisko procesu, piedalās šai procesā, patstāvīgi izgatavo audu histoloģiskos preparātus pielietojot dažādas krāsošanas metodes, tai skaitā arī imūnhistoķīmiskas metodes. Apgūst ekspress biopsiju izgatavošanu un diagnostikas īpatnības. Neatņemama programmas sastāvdaļa ir patoloģiskās nodaļas dokumentācijas, autopsiju protokolu, ārsta izziņu par nāves gadījumu, biopsiju un operāciju materiāla mikroskopisko izmeklējumu slēdzienu noformēšana. Pirmreizējo ziņojumu infekciju slimību un onkoloģisku saslimšanu gadījumos noformēšana.

Rezidentūras laikā ārsts gūst pedagoģiskā darba iemaņas studentu apmācības procesā, sagatavo un vada atsevišķas studentu nodarbības patoloģijā. Rezidents palīdz veidot uzskates līdzekļus studentiem. Rezidents piedalās laborantu - histologu kvalifikācijas celšanas procesā. Šai sakarā rezidentam ir jāiepazīstas ar jaunāko zinātnisko literatūru, jāapgūst P. Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas Elektroniskās bibliotēkas iespējas un bagātības.

Rezidents apgūst zinātniskā darba organizācijas pamatprincipus, tiek dota patstāvīga iespēja veikt šo darbu uz Patoloģijas institūta bāzes vai sadarbībā ar citām institūcijām.

Rezidents regulāri piedalās un arī uzstājas Patoloģijas institūta, P.Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas ārstu konferencēs, klīniski- anatomiskās konferencēs, patologu asociācijas sanāsmēs un ņem dalību ikgadējos Baltijas - Vācu patologu semināros par dažādām patoloģijas tēmām.

Rezidents - patologs apmeklē obligātās un viņu interesējošās problēmlekcijas citās specialitātēs.

Programmas virziena saturs:

Kursi:

1. Vispārējā anatomija
2. Tiesu medicīna
3. Elektronmikroskopija
4. Citoloģija
5. Operāciju materiāla izmeklēšanas pamatprincipi
6. Autopsiju materiāla izmeklēšanas
7. Bērnu vecuma patoloģiskā anatomija
8. Perinatālā patoloģija
9. Ginekoloģiskā materiāla izmeklēšanas metodes
10. Kuņģa zarnu trakta materiāla izmeklēšanas metodes
11. Elpošanas sistēmas materiāla izmeklēšanas metodes
12. Vīriešu dzimumorgānu materiāla izmeklēšanas metodes
13. Balsta aparāta, kaulu, locītavu materiāla izmeklēšanas metodes
14. Centrālās un perifērās nervu sistēmas materiāla izmeklēšanas metodes
15. Endokrīnās sistēmas patomorfoloģija
16. Infekciju un sēnīšu slimību citopatoloģija
17. Ķermeņa dobumu un to šķidrumu citopatoloģija
18. Endoskopiskās un punkcijas biopsijas, novērtēšana, izmeklēšana
19. Jaundzimušā patoloģija
20. Iedzimto patoloģiju patomorfoloģija
21. Vispārējā patoloģija

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāts semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklējums, prakse klīnikā, sekmīgi aizstāvēts rezidentūras gala darbs, zinātniskās literatūras analīze.

Programmas virziena pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski, rezidentūras gala darbs

Programmas apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi).

APAKŠPROGRAMMA PEDIATRIJA

Programmas nosaukums: pediatrija

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai pediatra specialitātē

Programmas direktors: Ingrīda Rumba Dr.habil.med. LU profesore.

Programmas kredītpunktu skaits: 186

Programmas anotācija: Rezidentūras studiju programmas virziens pediatrijā paredz četrgadīgu apmācību nesertificētiem ārstiem, kuri ieguvuši ārsta grādu. Šī ir pilna laika klātienes programma, kurā 75% sastāda prakse un 25% - teorija. Apmācība pediatra specialitātē tiek organizēta, apgūstot teorētiskās zināšanas semināros, nodarbībās, konferencēs un praktiskās iemaņas apmācītājiem ārstu vadībā, atbilstoši LR Labklājības Ministrijas apstiprinātam specialitātes nolikumam.

Praktiskās iemaņas rezidents iegūst klīniskajās bāzēs, kuras ar nolikumu ir atzītas par apmācītājiem ārstniecības iestādēm.

Pēc trešā apmācības gada beigām kārto sertifikācijas eksāmenu, iegūstot ārsta-pediatra sertifikātu. Vienlaicīgi trešais apmācības gads pediatra specialitātē tiek ieskaitīts kā pirmais apmācības gads kādā no pediatrijas apakšspecialitātēm.

Programmas virziena saturs:

Kursi:

- | | |
|--|--|
| 1. Bērnu kardioloģija | 12. Bērnu endokrinoloģija |
| 2. Bērnu ftiziopneimoloģija, alergoloģija | 13. Bērnu reimatoloģija |
| 3. Bērnu gastroenteroloģija | 14. Bērnu psihiatrija |
| 4. Bērnu nefroloģija | 15. Bērnu ģenētika |
| 5. Bērnu reanimācija un intensīvā terapija | 16. Bērnu otorinolaringoloģija |
| 6. Bērnu neiroloģija | 17. Bērnu neonatoloģija |
| 7. Bērnu sociālpediatrija, | 18. Bērnu dermatoloģija un |
| 8. Bērnu psiholoģija | dermatoveneroloģijā |
| 9. Bērnu hematoloģija | 19. Bērnu ambulatorā prakse |
| 10. Bērnu infekciju slimības | 20. Medicīnas ētika |
| 11. Bērnu ķirurģija un ortopēdija | 21. Medicīnas likumdošana un normatīvie akti |

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāts semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklējums, prakse klīnikā, sekmīgi aizstāvēts rezidentūras gala darbs, zinātniskās literatūras analīze.

Programmas pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais kursa gala darbs.

Programmas apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi).

APAKŠPROGRAMMA REIMATOLOĢIJA

Programmas nosaukums: reimatoloģija

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai reimatologa specialitātē

Specialitātes kods – 2221 72

Programmas direktors: Dr.habil.med., prof. Daina Andersone.

P.Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas Reimatoloģijas centra vadītāja

Programmas kredītpunktu skaits: 142

Programmas anotācija: Reimatoloģijas rezidentūras programmas mērķis ir nodrošināt fundamentālo teorētisko zināšanu un praktisko iemaņu apguvi reimatoloģijas specialitātē pēc augstākās medicīniskās izglītības iegūšanas un sertifikāta iegūšanas pamatspecialitātē – terapijā un atbilstoši Latvijas Reimatologu Asociācijas izstrādātajam Specialitātes nolikumam un EULAR (Eiropas Pretreimatisma Līga) prasībām sagatavot speciālistu balsta-kustību un autoimūnajās saistaudu sistēmas slimībās, kurš sniegtu slimniekam augsti kvalificētu specializēto reimatoloģisko palīdzību, kā arī būtu spējīgs veikt zinātniskus pētījumus reimatoloģijā.

Programmas saturs:

Kursi:

- 1) Klīniskā reimatoloģija
- 2) Ambulatora slimnieku konsultēšana reimatoloģijā
- 3) Dermatoveneroloģija
- 4) Traumatoloģija- ortopēdija
- 5) Rehabilitoloģija
- 6) Imunoloģija
- 7) Fizioterapija
- 8) Locītavu radioloģija

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāts semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklējums, prakse klīnikā, sekmīgi aizstāvēts rezidentūras gala darbs, zinātniskās literatūras analīze.

Programmas pārbaudes forma: Klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais rezidentūras gala darbs.

Programmas apguves priekšnosacījumi Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi), divgadīgs rezidentūras kurss internā medicīnā .

APAKŠPROGRAMMA SIRDS ĶIRURĢIJA

Programmas nosaukums: sirds ķirurģija

Programma paredzēt: ārsta kvalifikācijas iegūšanai sirds ķirurga specialitātē

Programmas direktors: Dr.habil.med., prof. R. Lācis, Dr. med. P. Stradiņš

Programmas kredītpunktu skaits: iegūstamais kredītpunktu skaits 142

Programmas anotācija: Pēcdiploma profesionālās apmācības kopējais ilgums sirds ķirurģijas specialitātē kopā ir pieci gadi (vai trīs gadi), no tā 2 sākotnējie gadi vispārējā ķirurģijā.

Pirmajā un otrajā mācību gadā tiek apgūts vispārīgās ķirurģijas kurss pēc ķirurģijas programmas. Šajā laikā rezidents apgūst specialitātē izmantojamo diagnostikas metožu pielietošanas indikācijas, izpildes metodes un tehniku. Praktiskā darbā asistē un izpilda ķirurģiskas manipulācijas un pamata operācijas.

Trešajā mācību gadā rezidents apgūst:

1. kardioloģijā lietojamās neinvazīvās un invazīvās izmeklēšanas metodes:

- ehokardiogrāfija, doplerogrāfija, angiogrāfija, endokardiālā izmeklēšana, radioizotopu diagnostika;
- 2. reanimāciju, pretšoka, infūzijas un transfūzijas intensīvo terapiju kardioreanimācijā;
- 3. kardioanestēzijas pamatus;
- 4. sirds ritma traucējumu ķirurģisko ārstēšanu;
- 5. torakālo ķirurģiju;
- 6. mākslīgās asinsrites un palīgcirkulācijas metodes.

Ceturtajā mācību gadā rezidents, veic praktisko darbu sirds ķirurģijas centra stacionārā, 2-3 reizes mēnesī piedalās diskusijās, 18 semināros, asociācijas un biedrību (sirds ķirurģijā) klīniskajās un zinātniskajās konferencēs, iespēju robežās starptautiskos kongresos, programmas apguves rezultātā iegūstot 44 kredītpunktus.

Apgūst akūtās kardioloģijas problēmas, strādājot kardioloģijas centrā.

Piektajā mācību gadā rezidents turpina praktisko darbu sirds ķirurģijas centra stacionārā kopā ar sertificētu kardiokirurgu un apgūst sirds pamatoperācijas, pielietojot mākslīgo asinsriti un bez tās. Apgūst akūtās palīdzības sniegšanu sirds traumu gadījumos.

Prasības kredītpunktu iegūšanai: Pēc katra apmācības bloka izešanas un apmācības veikšanas tiek veikta individuāla teorētisko un praktisko jautājumu mutiska pārbaude.

Katra semestra beigās tiek veikts pārbaudes seminārs rezidenta teorētiskajām un praktiskajām zināšanām par semestrī apgūto mācību vielu.

Pēc pozitīva visu apmācības bloku pārbaūžu un semestra pārbaūžu darbu novērtējuma, rezidents automātiski var turpināt mācības nākošajā mācību gadā.

Pēdēja rezidentūras gadā tiek veidots diplomdarbs par kādu no izvēlētām sirds ķirurģijas tēmām.

Pēc visu apmācības bloku un semestru pārbaūžu pozitīva vērtējuma, pēc diplomdarba sekmīgas aizstāvēšanas, rezidents tiek pielaists pie rezidentūras apmācības gala pārbaudījuma.

Ja to nosaka likumdošana, tad rezidentūras gala eksāmens var tikt pielīdzināts profesionālās sertifikācijas eksāmenam.

Programmas virziena pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais rezidentūras gala darbs.

Programmas apguves priekšnosacījumi: Līdzdiploma izglītība LU Medicīnas fakultātē vai RSU Medicīnas fakultātē (6 gadi), sertifikāta iegūšana ķirurģijas specialitātē.

APAKŠPROGRAMMA SPORTA MEDICĪNA

Programmas nosaukums: sporta medicīna

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai sporta ārsta specialitātē

Programmas direktors: Ilga Sarmīte Priedīte

Sporta medicīnas valsts aģentūras direktore

Programmas kredītpunktu skaits: 186

Programmas anotācija. Rezidentūras programmas sporta ārsta specialitātē mērķis ir nodrošināt fundamentālo teorētisko zināšanu un praktisko iemaņu apguvi sporta ārsta specialitātē pēc augstākās medicīniskās izglītības iegūšanas, lai sniegtu

kvalificētu palīdzību sporta medicīnas jomā, dotu ieteikumus optimālām fiziskām aktivitātēm, veiktu profilaktiskos pasākumus, diagnosticētu un ārstētu ar fiziskām aktivitātēm un sportu saistītās slimības, traumas un citus patoloģiskus stāvokļus, rehabilitētu un veiktu sabiedrības, nesertificētu ārstu, veselības aprūpes un sporta darbinieku, kā arī studentu izglītošanu sporta medicīnas jautājumos un būtu spējīgs veikt zinātniskus pētījumus sporta medicīnā.

Programmas virziena saturs.

Kursi:

- | | |
|---|--|
| 1. Internā medicīna. | 14. Sporta medicīnas menedžments. |
| 2. Infekcijas slimības. | 15. Sporta morfoloģija un fizioloģija. |
| 3. Ķirurģija. | 16. Sporta bioķīmija. |
| 4. Traumatoloģija. | 17. Sportista uzturs. |
| 5. Ginekoloģija, dzemdniecība. | 18. Sportista medicīniskā kontrole. |
| 6. Neuroloģija. | 19. Treniņu principi. |
| 7. Pediatrija. | 20. Sporta traumatoloģija. |
| 8. Oftalmoloģija. | 21. Sportistu darba spēju atjaunošana. |
| 9. Ausu, kakla un deguna slimības. | 22. Sporta komandas ārsta darbs. |
| 10. Dermatoloģija. | 23. Sporta farmakoloģija, dopinga kontrole. |
| 11. Psihosomatiskā medicīna un psihoterapija. | 24. Funkcionālā anatomija un biomehānika. |
| 12. Sporta veidu īpatnības dažādās vecuma grupās. | 25. Sieviešu, bērnu, pieaugušo un invalīdu īpatnības sportā. |
| 13. Rehabilitācija. | 26. Sporta patoloģija un profilakse. |

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāts semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklējums, prakse klīnikā, sekmīgi aizstāvēts rezidentūras gala darbs, zinātniskās literatūras analīze un darbs ar sporta komandām.

Programmas pārbaudes formas: eksāmens rakstveidā un mutiski, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais rezidentūras gala darbs.

Programmas apguves priekšnosacījumi: Latvijas Universitātes Ārstniecības fakultāte vai Rīgas Stradiņa Universitātes Medicīnas fakultāte (mācību ilgums 6 gadi).

APAKŠPROGRAMMA TERAPEITISKĀ RADIOLOĢIJA

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai radiologa terapeita specialitātē

Programmas direktors: Dr.med O. Utehina

Programmas kredītpunktu skaits: 186

Programmas anotācija: Radiologa terapeita studiju programma ir četrgadīga teorētiska un praktiska apmācība ārsta radiologa terapeita specialitātes iegūšanai. Kursa apjoms ir 44 nedēļas gadā, kas dod 44 kredītpunktus gadā. Vienas nedēļas darba apjoms – 40 stundas. Rezidentūras gala darba aizstāvēšana – 10

Pirmajā gadā rezidents apgūst vispārējo onkoloģiju, audzēju bioloģiju, audzēju klasifikāciju, ārstēšanas principus, medicīnas statistiku, onkoloģijas ekonomiskos aspektus un pārvaldīšanas pamatus.

Otrajā gadā tiek apgūti diagnostiskas radioloģijas principi un tās pielietošana onkoloģijā, hematoloģisko audzēju ārstēšanas principi, paliatīvas aprūpes principi, radiobioloģija, jonizējošā starojuma fizikas pamati, tās pielietošana staru terapijā (medicīnas fizika), staru terapijas aparatūra, staru terapijas plānošana principi, kodolmedicīnas pamati, tās pielietojums diagnostikā un ārstēšanā.

Trešajā un ceturtajā gadā rezidents apgūst staru terapijas praktisko pielietojumu onkoloģisko un neoncologisko slimību gadījumos, staru terapijas komplikācijas, to ārstēšanu, slimnieku novērošanu un rehabilitāciju, izstrādā un aizstāv kursa darbu.

Prasības kredītpunktu iegūšanai 80% lekciju apmeklējums, obligāts semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklējums, prakse klīnikā, sekmīgi aizstāvēts rezidentūras gala darbs, zinātniskās literatūras analīze un darbs ar sporta komandām.

Pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais rezidentūras gala darbs.

Apguves priekšnosacījumi: LU Medicīnas fakultāte vai RSU Medicīnas fakultāte (mācību ilgums 6 gadi).

APAKŠPROGRAMMA TRAUMATOLOĢIJA UN ORTOPĒDIJA

Profesionālo studiju programmas virziena nosaukums: traumatoloģija un ortopēdija

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai traumatologa ortopēda specialitātē

Programmas direktors: Dr. med., Konstantīns Kalnbērzs, profesors

Programmas kredītpunktu skaits: – 230

Programmas anotācija: Piecu gadu rezidentūras programma traumatoloģijā-ortopēdijā paredz padziļinātu teorētisko apmācību specialitātē, praktiska darba iemaņu apguvi apmācītiesīgas medicīnas iestādes apstākļos piedaloties diagnostiski-ārstnieciskos pasākumos, operācijās, dežūrās, klīnisko nodaļu ikdienas darbā, slimnieku klīniskos iztirzājumos, ārstu konferencēs.

Pirmajā mācību gadā traumatoloģijas- ortopēdijas rezidents apgūst un papildina zināšanas vispārējā ķirurģijā (abdominālā ķirurģija, torokālā ķirurģija, uroloģija), asinsvadu ķirurģijā, combustioloģijā, neiroķirurģijā, neurotraumatoloģijā, kā arī traumatoloģijā- ortopēdijā. Otrā rezidentūras gadā rezidents pievēršas reimatoloģijai, mikroķirurģijai, plaukstas ķirurģijai, plastiskās ķirurģijas zināšanu apguvei kā arī balsta aparāta onkoloģiska rakstura saslimšanu problēmām. Trešajā, ceturtajā un piektajā gadā paredzēta specializācija tieši traumatoloģijā- ortopēdijā, ieskaitot bērnu ortopēdiju.

Trešajā, ceturtajā un piektajā apmācības gadā sertificēta apmācītiesīga ārsta vadībā rezidents pilda ārsta- palīga darbu izvēlētā pamatspecialitātē ortopēdijas nodaļās. Rezidents sertificēta ārsta uzraudzībā ārstē slimniekus, t. sk., sastāda un realizē izmeklēšanas plānu, asistē operācijās, veic patstāvīgi ķirurģisko ārstēšanu un pēcoperācijas ārstēšanu, piedalās ambulatori- poliklīniskajā darbā obligātās dežūrās (divas dežūras mēnesī).

Piecu gadu garumā iegūstamais kredītpunktu skaits 230, ieskaitot rezidentūras darba izstrādāšanu un aizstāvēšanu.

Prasības kredītpunktu iegūšanai: 80% lekciju apmeklējums, obligāts semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklējums, prakse klīnikā, sekmīgi aizstāvēts rezidentūras gala darbs, zinātniskās literatūras analīze.

Programmas pārbaudes formas: Klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskai rezidentūras gala darbs, eksāmens rakstveidā un mutiski.

Programmas apguves priekšnosacījumi: ārsta grāds

APAKŠPROGRAMMA UROLOGIJA

Programma paredzēta: ārsta kvalifikācijas iegūšanai urologa specialitātē

Programmas direktors: Dr. med. Egils Vjaters

Programmas kredītpunktu skaits: 230 (vai 142 ārstam ar ķirurga sertifikātu)

Programmas anotācija: Studijas rezidentūrā dod tiesības pēc programmas sekmīgas apgūšanas kārtot sertifikācijas eksāmenu uroloģijā. Uroloģijas rezidentūras apmācības ilgums ir 5 gadi vai 3 gadi pēc sertifikāta iegūšanas ķirurģijā.

Trešais un piektais studiju gads notiek apmācītiesīgā uroloģiskā nodaļā. Šajā periodā teorētiskās apmācības uzsvars tiek pievērsts sekojošām tēmām: androloģija, uroonkoloģija, nierakmeņu slimība, urīnceļu disfunkcija, sieviešu uroloģija, labdabīga prostatas hiperplāzija, urīnceļu infekcija, traumataloģija. Praktiskās iemaņas jāsaista ar: endoskopiju, uroloģisko ultrasonoskopiju, fluoroskopiju, urodinamiku, laparoskopiju, distances litotripsiju, onkoloģisko ķirurģiju, rekonstruktīvo ķirurģiju, sieviešu uroloģiju, ārējo ģenitāliju ķirurģiju, perkutāno ķirurģiju.

Ceturtajā studiju gadā tiek apgūtas nepieciešamās papildus specialitātes, kurām ir tieša saistība ar uroloģiju - anestezioloģija, veneroloģija, endokrinoloģija, radioloģija, ķīmijterapija, patoloģiskā anatomija, klīniskā mikrobioloģija, uroftiziatrija, nefroloģija.

Prasības kredītpunktu iegūšanai 80% lekciju apmeklējums, obligāts semināru un problēmdiskusiju nodarbību apmeklējums, prakse klīnikā, sekmīgi aizstāvēts rezidentūras gala darbs, zinātniskās literatūras analīze.

Programmas pārbaudes forma: Eksāmens rakstveidā un mutiski, klīniski orientētais vai zinātniski pētnieciskais rezidentūras gala darbs.

Apguves priekšnosacījumi: LU Medicīnas fakultāte vai RSU Medicīnas fakultāte (mācību ilgums 6 gadi), divgadīgs rezidentūras kurss ķirurģijā vai sertifikāts ķirurģijā.

STUDIJU PROGRAMMAS PLĀNS

Otrā līmeņa Augstākā profesionālā studiju programma Medicīna ārsta speciālista kvalifikācijas iegūšanai

(4 - 12 semestri) pilna laika klātie (2 - 6 gadi)

| i. Kur sa kod s | i. Kur sa nosaukums | 1.gads | | 2.gads | | 3.gads | | 4.gads | | 5. gads | | 6.gads | | Kopā | Pārbaudes veidi | Lekcijas, semināri, laboratorijas darbi, praktiskie darbi, prakse |
|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------|------|--------|------|--------|------|--------|------|---------|------|--------|------|------|--------------------|---|
| | | 1.s. | 2.s. | 3.s. | 4.s. | 5.s. | 6.s. | 7.s. | 8.s. | 9.s. | 10.s | 11.s. | 12.s | | | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Asinsvadu ķirurģija | | | | | | | | | | | | | | |
| | Vispārējā ķirurģija I | 20 | | | | | | | | | | | | 20 | ieskaite | L10; S12;P320 |
| | Vispārējā ķirurģija II | | 16 | | | | | | | | | | | 16 | ieskaite | L8;S10; P 256 |
| | Proktoloģija | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| | Bērnu ķirurģija | | 8 | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L2,S4;P128 |
| | Ginekoloģija | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| | Dzemniecība | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| | Uroloģija | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| | Neiroķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| | Torakālā ķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| | Traumatoloģija un ortopēdija | | | | 12 | | | | | | | | | 12 | ieskaite | S6;P192 |
| | Onkoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| | Sejas un žokļa ķirurģija | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|----|----|--|--|--|--|--|----|----------|--------------|
| Anestezioloģija un reanimatoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| Neinvazīvās asinsvadu izmeklēšanas metodes | | | | 2 | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| Invazīvā reitngenangioloģija un radioloģija | | | | 2 | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| Specializētā reanimācija, intensīvā terapija, anestezioloģija | | | | 8 | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L2,S6;P128 |
| Kardioķirurģija | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P32 |
| Aortoarterīts, kolagenozes, vaskulīti | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | S2;P16 |
| Koagulopātijas | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | S2;P16 |
| Asinsvadu ķirurģija I | | | | 2 | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2; P32 |
| Asinsvadu ķirurģija II | | | | | | 24 | | | | | | | 24 | ieskaite | L6;S12; P384 |
| Aneirismas | | | | | | | 8 | | | | | | 8 | ieskaite | L2;S2;P128 |
| Venozas sistēmas patoloģija | | | | | | | 10 | | | | | | 10 | ieskaite | L2;S8;P160 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|---|----|----|---|--|--|----|----------|-------------|
| | Limfātiskas sistēmas patoloģija | | | | | | | 2 | | | | | | 2 | ieskaite | L1;S2;P32 |
| | Artēriju okludējošas patoloģijas | | | | | | | | 24 | | | | | 24 | ieskaite | L6;S12;P384 |
| | Infekcija asinsvadu ķirurģijā. Komplikācijas attāļajā periodā. Atkārtotas operācijas. Prognozes kritēriji. | | | | | | | | | 12 | | | | 12 | ieskaite | L4;S6;P192 |
| | Maģistrālo vēnu, vārstuļu rekonstrukcijas iespējas. Amlulatorā fleboloģija. | | | | | | | | | 8 | | | | 8 | ieskaite | L2;S4;P128 |
| | Angioķirurģiskas palīdzība organizācija, problēmas juridiskie aspekti | | | | | | | | | | 4 | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Multifokala ateroskleroze. Skrīninga sistēma. Cukura diabēts asinsvadu ķirurģijā. | | | | | | | | | | 2 | | | 2 | ieskaite | L2;S1;P32 |
| | Asinsvadu komplikētie un kombinētie ievainojumi. Šķirošana masveida ievainojumu gadījumos. | | | | | | | | | | 4 | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P96 |
| | Moderna miniinvazīva endoskopiska ķirurģija. Endoprotezēšana. Embolizācija, translumenālā angioplastika, stenta implantācija. | | | | | | | | | | 6 | | | 6 | ieskaite | S2;P96 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------------------------|----|---|----|--|--|--|--|--|---|-------------|--|------------|-------------------------|-------------|
| | Koronārā un cerebrālā išēmija kā iemesls letālam iznākumam angiokirurģiskiem pacientiem | | | | | | | | | | 4 | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | | | | | | | | | | | | Kopā | | 220 | Diplomdarbs Eksāmens | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Dermatoveneroloģija | | | | | | | | | | | | | | |
| | Dermatoloģija-propedeutika | 8 | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L6;S12;P128 |
| | Normālā ādas histoloģija | 3 | | | | | | | | | | | | 3 | ieskaite | L2;S6;P6 |
| | Ādas patohistoloģija | 3 | | | | | | | | | | | | 3 | ieskaite | L2;S6;P6 |
| | Imunoloģija | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| | Alergoģija | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| | Uroloģija | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| | Iekšējās slimības | | 7 | | | | | | | | | | | 7 | ieskaite | L8;S6;P112 |
| | Ķirurģija | | 7 | | | | | | | | | | | 7 | ieskaite | L2;S4;P112 |
| | Dermatoveneroloģija | | 10 | | | | | | | | | | | 10 | ieskaite | L4;S4;P160 |
| | Infekciju slimības | | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S4;P32 |
| | Ginekoloģija | | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| | Psihiatrija, psihoterapija | | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L6;S4 |
| | Neiroloģija | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | P16 |
| | Onkoloģija | | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| | Endokrinoloģija | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | S2;P16 |
| | Fizikālā un staru terapija | | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S4;P32 |
| | Laboratorā diagnostika | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S4;P64 |
| | Dermatoveneroloģija I | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | P64 |
| | Dermatoveneroloģija I | | | | 26 | | | | | | | | | 26 | ieskaite | L6;S6;P416 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---|---|----|----|----|--|--|--|--|--|--|-------------|------------|-------------------------|------------|
| | Dermatoveneroloģija II | | | | | 20 | | | | | | | | 20 | ieskaite | L6;S6;P320 | |
| | Dermatoveneroloģija II | | | | | | 20 | | | | | | | 20 | ieskaite | L6;S6;P320 | |
| | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 132 | Diplomdarbs Eksāmens | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Diagnostiskā radioloģija | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Vispārējā radioloģija | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Muskulo-skeletārā radioloģija I | 6 | | | | | | | | | | | | | 6 | ieskaite | L2;S4;P96 |
| | Torakālā radioloģija I | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Kardiovaskulārā radioloģija I | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Bērnu diagnostiskā radioloģija | 2 | | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Konvenciālā uroradioloģija | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Abdominālā radioloģija I | | 6 | | | | | | | | | | | | 6 | ieskaite | L2;S4;P96 |
| | Neiroradioloģija | | 6 | | | | | | | | | | | | 6 | ieskaite | L2;S4;P96 |
| | Ultrasonogrāfija | | 8 | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L2;S2;P128 |
| | Galvas un kakla radioloģija | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| | Muskulo-skeletārā radioloģija II | | | 6 | | | | | | | | | | | 6 | ieskaite | L2;S4;P96 |
| | Abdominālā radioloģija I | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | P16 |
| | Torakālā radioloģija II | | | 8 | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | S4;P128 |
| | Kardiovaskulārā radioloģija II | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P32 |
| | Radācijas fizika | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L6;P10 |
| | Neiroradioloģija | | | | 10 | | | | | | | | | | 10 | ieskaite | L4;S4;P160 |
| | Uroģenitālā radioloģija | | | | 6 | | | | | | | | | | 6 | ieskaite | L2;S4;P96 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|---|----|----|----|----|--|--|--|--|-------------|------------|-------------------------|------------|
| | Radionukleoīdā radioloģija | | | | 2 | | | | | | | | | 2 | ieskaite | Ls;P32 | |
| | Diagnostiskā radioloģija ultrasonogrāfija I | | | | 8 | | | | | | | | | 8 | ieskaite | P128 | |
| | Darbs daudzprofilu slimnīcā I | | | | | 20 | | | | | | | | 20 | ieskaite | S6;P320 | |
| | Darbs daudzprofilu slimnīcā II | | | | | | 18 | | | | | | | 18 | ieskaite | S4;P286 | |
| | Diagnostiskā radioloģija ultrasonogrāfija II | | | | | | 8 | | | | | | | 8 | ieskaite | S2;P128 | |
| | Darbs izvēlētā diagnostiskās radioloģijas specialitātē I | | | | | | | 20 | | | | | | 20 | ieskaite | P320 | |
| | Darbs izvēlētā diagnostiskās radioloģijas specialitātē II | | | | | | | | 26 | | | | | 26 | ieskaite | P416 | |
| | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 186 | Diplomdarbs Eksāmens | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Dzemdniecība un ginekoloģija | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Citoloģiskā un histoloģiskā izmeklēšana ginekoloģijā un dzemdniecībā | 2 | | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S2;P32 |
| | Laboratorā diagnostika, medicīniskās ģenētikas diagnostika, imunoloģija ginekoloģijā un dzemdniecībā | 3 | | | | | | | | | | | | | 3 | ieskaite | L4;S4;P48 |
| | Dermatoveneroloģija un STI | 5 | | | | | | | | | | | | | 5 | ieskaite | L2;S2;P80 |
| | Vispārēja endokrinoloģija, bērnu endokrinoloģija | 8 | | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S6;P128 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|----|----------|------------|
| Ambulatorā normālas un patoloģiskas grūtniecības un ginekoloģiskā aprūpe I | 2 | | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L3;S3;P32 |
| Ambulatorā normālas un patoloģiskas grūtniecības un ginekoloģiskā aprūpe I | | 24 | | | | | | | | | | | | 24 | ieskaite | L4;S4;P384 |
| Ultrasonogrāfija dzemdniecībā | | | 6 | | | | | | | | | | | 6 | ieskaite | L20;P96 |
| Ķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| Stacionārā patoloģiski noritošas grūtniecības palīdzība | | | 10 | | | | | | | | | | | 10 | ieskaite | L4;S4;P320 |
| Psihoterapija un seksoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L20;S10 |
| Stacionārā dzemdību palīdzība | | | | 14 | | | | | | | | | | 14 | ieskaite | L2;S4;P224 |
| Neonatoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| Ultrasonogrāfija ginekoloģijā | | | | | 6 | | | | | | | | | 6 | ieskaite | L20;P96 |
| Stacionārā ginekoloģija | | | | | 16 | | | | | | | | | 16 | ieskaite | S6;P286 |
| Anestezioloģija un reanimatoloģija | | | | | | 2 | | | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;P32 |
| Onkoloģiskā ginekoloģija | | | | | | 16 | | | | | | | | 16 | ieskaite | L2;S6;P286 |
| Adjuvantterapija onkoloģijā | | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;P64 |
| Ginekoloģiskā endokrinoloģija, neauglības aprūpe, kontracetoloģija | | | | | | | 16 | | | | | | | 16 | ieskaite | L6;S6;P286 |
| Uroginekoloģija | | | | | | | 4 | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P32 |
| Operatīvā, endoskopiskā ginekoloģija | | | | | | | | 12 | | | | | | 12 | ieskaite | S2;P192 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|------------------------|----|----|--|--|--|--|--|---|--|--|--|----|------------|-------------------------|-----------|-------------|
| | Bērnu un pusaudžu ginekoloģija | | | | | | | | | 8 | | | | | 8 | ieskaite | L6;P128 | |
| | Radioloģiskā diagnostika un terapija ginekoloģijā | | | | | | | | | 4 | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 | |
| | Pētniecības darba izstrāde | | | | | | | | | | | | | 20 | 20 | ieskaite | L8;P320 | |
| | Praktizēšana specialitātē, eksāmens specialitātē | | | | | | | | | | | | | 24 | 24 | ieskaite | P320 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | 220 | Diplomdarbs Eksāmens | | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Endokrinoloģija | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Klīniskā endokrinoloģija I | 12 | | | | | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L4;S12;P192 |
| | Diabēta izraisītie ekstremitāšu asinsvadu un nervu bojājumi I | 4 | | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Endokrīno slimnieku ambulatorā aprūpe I | 8 | | | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | P128 |
| | Klīniskā endokrinoloģija II | | 12 | | | | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L4;S4;P192 |
| | Cukura diabēta slimnieku apmācība un paškontrolē, diabēta kontrole I | | 12 | | | | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L4;S4;P192 |
| | Klīniskā endokrinoloģija III | | | 12 | | | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L4;S4;P192 |
| | Diabēta izraisītie ekstremitāšu un nervu bojājumi II | | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P32 |
| | Cukura diabēta slimnieku apmācība un paškontrolē, diabēta kontrole II | | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P32 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|-------------------------|---|---|----|----|----|--|--|--|--|--|--|----|-------------|------------|-------------------------|
| | Endokrīno slimnieku ambulatorā aprūpe II | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P32 | |
| | Klīniskā endokrinoloģija IV | | | | 12 | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L2;S4;P192 | |
| | Cukura diabēta apmācība un paškontrole, diabēta kontrole III | | | | 8 | | | | | | | | | 8 | ieskaite | P128 | |
| | Endokrīno slimnieku ambulatorā aprūpe III | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | P64 | |
| | Klīniskā endokrinoloģija – darbs specialitātē, prakse ārvalstu klīnikā I | | | | | 16 | | | | | | | | 16 | ieskaite | P286 | |
| | Klīniskā endokrinoloģija – darbs specialitātē, prakse ārvalstu klīnikā II | | | | | | 20 | | | | | | | 20 | ieskaite | P320 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 132 | Diplomdarbs Eksāmens |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Ģimenes medicīna | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Kardioloģija | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Pulmonoloģija | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Ftiziatrija | 2 | | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;P32 |
| | Gastroenteroloģija | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Nefroloģija | 2 | | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L6;S2;P32 |
| | Reimatoloģija | 2 | | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;P32 |
| | Hematoloģija | 2 | | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S4;P32 |
| | Infektoloģija | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Endokrinoloģija | | 3 | | | | | | | | | | | | 3 | ieskaite | L4;S4;P48 |
| | Neiroloģija | | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S4;P32 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|----|--|--|--|--|--|--|--|--|----|----------|------------|
| | Oftalmoloģija | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| | LOR | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| | Dermatoveneroloģija | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| | Onkoloģija | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| | Alergoloģija | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| | Arodmedicīna | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | S2;P16 |
| | Sabiedrības veselības un ģimenes medicīnas aspekti | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Mentālā veselība un patoloģijas | | | 2 | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| | Ģimenes medicīna | | | 5 | | | | | | | | | 5 | | L2;S4;P80 |
| | Veselības veicināšana ģimenes ārsta praksē | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Primārās veselības aprūpes funkcionēšanas principi | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Ģimenes ārsta prakses izveidošana | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Komandas darba pamatprincipi | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Patstāvīgs darbs veselības veicināšanas plāna sastādīšanā | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Psihiskās slimības un to diagnostika primārās aprūpes līmenī | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Pediatrija | | | 20 | | | | | | | | | 20 | | L6;S8;P320 |
| | Bērnu infektoloģija | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Gastroenteroloģija | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Pulmonoloģija | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|----------|-----------|
| | Kardioloģija | | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Reimatoloģija | | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Nefroloģija | | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Neonatoģija | | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Endokrinoloģija | | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | LOR slimības | | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Bērnu ķirurģija | | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Sievietes veselība | | | 5 | | | | | | | | | | 5 | | L2;S4;P80 |
| | Grūtniecība un prenatālā palīdzība | | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Ģimenes plānošana, reproduktīvā endokrinoloģija | | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Krūts dziedzeru patoloģija | | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Menstruālās problēmas, iekaisumi un infekcijas ginekoloģijā | | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Dzemdnes fibroīdās patoloģijas un audzēji | | | | | | | | | | | | | | ieskaite | |
| | Dzemdniecība | | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| | Neatliekamā medicīniskā palīdzība un katastrofu medicīnas pamatjēdzieni | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L8 |
| | Padziļināta sirds-plaušu reanimācija | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L12 |
| | Vispārējā neatliekamā ķirurģija | | | 3 | | | | | | | | | | 3 | ieskaite | S2;P48 |
| | Traumatoloģija un ortopēdija | | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|---------------------------|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|-------------|------------|-------------------------|------------|
| | Strutainā ķirurģija | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | S2;P16 | |
| | Angioloģija | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | S2;P16 | |
| | Uroloģija | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | S2;P16 | |
| | Alkoholisms, narkomānija, toksikomānija | | | | 2 | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;P32 | |
| | Prakse specialitātē | | | | 4 | 20 | 18 | | | | | | | 42 | ieskaite | L12;S12;P672 | |
| | Zinātniskā darba pamatprincipu apguve | | | | | | 2 | | | | | | | 2 | ieskaite | L2 | |
| | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 132 | Diplomdarbs Eksāmens | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Ftiziopneimoloģija | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Plaušu funkcionālā diagnostika | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L6;P64 |
| | Rtg diagnostika | 8 | | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L2;S2;P128 |
| | Klīniskā prakse pulmonoloģijas stacionārā I | 8 | | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S6;P128 |
| | Klīniskā prakse pulmonoloģijas stacionārā II | | 24 | | | | | | | | | | | | 24 | ieskaite | L4;S8;P384 |
| | Ambulatorā pulmonoloģija | | | 12 | | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | P192 |
| | Krūšu kurvja ķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Imunoloģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Ftiziatrija | | | | 16 | | | | | | | | | | 16 | ieskaite | L4;S4;P286 |
| | Bronhoskopija | | | | 8 | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L2;P128 |
| | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 88 | Diplomdarbs Eksāmens | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | <i>Apakšprogramma</i> | Gastroenteroloģija | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|---------------------------|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|-------------|------------|-------------------------|--|
| | Gastroenteroloģija I | 20 | | | | | | | | | | | | 20 | ieskaite | L2;S8;P320 | |
| | Gastroenteroloģija II | | 24 | | | | | | | | | | | 24 | ieskaite | L2;S8;P384 | |
| | Gastrointestinālā endoskopija | | | 12 | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L2;S2;P192 | |
| | Abdominālā ķirurģija | | | 6 | | | | | | | | | | 6 | ieskaite | S2;P96 | |
| | Gremošanas orgānu morfoloģija | | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L6;S6 | |
| | Rentgenoloģiskā, datoru tomogrāfiskā, ultrasonogrāfiskā un radioizotopu diagnostika | | | | 12 | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L4;S2;P192 | |
| | Infekcijas slimības | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 | |
| | Onkoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 | |
| | Gastroenteroloģija II | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | | P64 | |
| | Gastroenteroloģija III | | | | | 20 | | | | | | | | 20 | ieskaite | L2;S8 | |
| | Gastroenteroloģija IV | | | | | 24 | | | | | | | | 24 | ieskaite | L2;S8 | |
| | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 132 | Diplomdarbs Eksāmens | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Internā medicīna | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Kardioloģija | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 | |
| | Pulmonoloģija un alergoloģija | 8 | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S4 | |
| | Gastroenteroloģija | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 | |
| | Nefroloģija | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|------------------|----|---|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|----|-------------|------------|-------------------------|
| | Reanimācija un intensīvā terapija | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L8;S4;P64 | |
| | Neiroloģija | | 6 | | | | | | | | | | | | 6 | ieskaite | L4;S4;P64 | |
| | Psihoterapija un robežstāvokļi | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 | |
| | Internā medicīna daudzprofilu stacionārā | | 12 | | | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | P192 | |
| | Hematoloģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 | |
| | Infekciju slimības | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 | |
| | Ftiziatrija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 | |
| | Vēdera dobuma ķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 | |
| | Endokrinoloģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 | |
| | Reimatoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 | |
| | Onkoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 | |
| | Ambulatorā prakse | | | | 16 | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | P192 | |
| | Grūtnieču patoloģija | | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 | |
| | Dermatoveneroloģija | | | | | 2 | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 | |
| | Internā medicīna daudzprofilu stacionārā I | | | | | 14 | | | | | | | | | 14 | ieskaite | P224 | |
| | Internā medicīna daudzprofilu stacionārā II | | | | | | 22 | | | | | | | | 22 | ieskaite | P352 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 132 | Diplomdarbs Eksāmens |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Ķirurģija | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Vispārējā ķirurģija I | 20 | | | | | | | | | | | | | | 20 | ieskaite | L12;S12;P320 |
| | Vispārējā ķirurģija II | | 16 | | | | | | | | | | | | | 16 | ieskaite | L6;S8;P286 |
| | Proktoloģija | | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|---|---|----|----|----|----|----|----|----|--|-------------|------------|-----------------------|
| | Bērnu ķirurģija | | 8 | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L2;S4;P128 |
| | Ginekoloģija | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| | Dzemdniecība | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Uroloģija | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Neiroķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Torakālā ķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Asinsvadu ķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Traumatoloģija un ortopēdija | | | | 12 | | | | | | | | 12 | ieskaite | L2;S4;P192 |
| | Onkoloģija | | | | 4 | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Sejas un žokļa ķirurģija | | | | 4 | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Anestezioloģija un reanimatoloģija | | | | 4 | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Praktiskais darbs ķirurģijas klīnikā I | | | | | 20 | | | | | | | 20 | ieskaite | S10;P320 |
| | Praktiskais darbs ķirurģijas klīnikā II | | | | | | 24 | | | | | | 24 | ieskaite | S10;P384 |
| | Praktiskais darbs ķirurģijas klīnikā III | | | | | | | 20 | | | | | 20 | ieskaite | S10; P320 |
| | Praktiskais darbs ķirurģijas klīnikā IV | | | | | | | | 24 | | | | 24 | ieskaite | S10; P384 |
| | Praktiskais darbs ķirurģijas klīnikā V | | | | | | | | | 20 | | | 20 | ieskaite | S10; P320 |
| | Praktiskais darbs ķirurģijas klīnikā VI | | | | | | | | | | 24 | | 24 | ieskaite | S10; P384 |
| | | | | | | | | | | | | | Kopā | 220 | Diplomdarbs Eksāmens |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | | | | | | | | | | | | | | Neiroķirurģija |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|----|----|---|----|----|---|---|--|--|--|--|--|----|----------|--------------|
| Vispārējā ķirurģija I | 20 | | | | | | | | | | | | 20 | ieskaite | L12;S12;P320 |
| Vispārējā ķirurģija II | | 16 | | | | | | | | | | | 16 | ieskaite | L6;S8;P286 |
| Proktoloģija | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| Bērnu ķirurģija | | 8 | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L2;S4;P128 |
| Ginekoloģija | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| Dzemdniecība | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| Uroloģija | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| Torakālā ķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| Asinsvadu ķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| Traumatoloģija un ortopēdija | | | | 12 | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L2;S4;P192 |
| Onkoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| Sejas un žokļa ķirurģija | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| Anestezioloģija un reanimatoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| Neiroķirurģija I | | | | | 22 | | | | | | | | 22 | ieskaite | L8;S12;P352 |
| Neiroķirurģija II | | | | | | 2 | | | | | | | 2 | ieskaite | P32 |
| Neiroloģija I | | | | | | 6 | | | | | | | 6 | ieskaite | L4;S6;P96 |
| Neirooftalmoloģija | | | | | | 2 | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| Reanimācija I | | | | | | 2 | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| Rentgenoloģija I | | | | | | 2 | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| Sejas, mutes, žokļu ķirurģija | | | | | | 2 | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| Psihiatrija | | | | | | 2 | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| Rehabilitoloģija I | | | | | | 2 | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| LOR | | | | | | 2 | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| Rehabilitoloģija II | | | | | | | 2 | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| Rentgenoloģija II | | | | | | | 4 | | | | | | 4 | ieskaite | P64 |
| Reanimācija II | | | | | | | 2 | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S2;P32 |
| Neiropatoloģija | | | | | | | 2 | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------------------|----|----|----|--|--|--|---|----|----|----|----|-------------|------------|-------------------------|-------------|
| | Neiroloģija II | | | | | | | | 4 | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 | |
| | Neiroķirurģija III | | | | | | | | 6 | | | | | 6 | ieskaite | L2;S2;P96 | |
| | Neiroķirurģija IV | | | | | | | | | 24 | | | | 24 | ieskaite | L2;S6;384 | |
| | Neiroķirurģija V | | | | | | | | | | 22 | | | 22 | ieskaite | L2;S6;384 | |
| | Neiroķirurģija VI | | | | | | | | | | | 12 | | 12 | ieskaite | P192 | |
| | Prakse ārzemēs | | | | | | | | | | | 8 | | 8 | ieskaite | P128 | |
| | Neiroķirurģija VII | | | | | | | | | | | | 20 | 22 | ieskaite | L2;S6;P352 | |
| | Neiroķirurģija VIII | | | | | | | | | | | | | 22 | 22 | ieskaite | P352 |
| | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 260 | Diplomdarbs Eksāmens | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Nefroloģija | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Klīniskā nefroloģija I | 22 | | | | | | | | | | | | | 22 | ieskaite | L4;S10;P352 |
| | Klīniskā nefroloģija II | | 22 | | | | | | | | | | | | 22 | ieskaite | L4;S10;P352 |
| | Peritoneālā dialīze | | | 14 | | | | | | | | | | | 14 | ieskaite | L4;S4;P224 |
| | Hemodialīze I | | | 6 | | | | | | | | | | | 6 | ieskaite | L2;S2;P96 |
| | Patomorfoloģiskā apmācība | | | 2 | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L12;P20 |
| | Hemodialīze II | | | | 10 | | | | | | | | | | 10 | ieskaite | L4;S4;P320 |
| | Nieru transplantācija | | | | 12 | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L2;S4;P192 |
| | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 88 | Diplomdarbs Eksāmens | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Neonatoloģija | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Perinatoloģija latvijā – vēsture, attīstība, struktūra, dokumentācija, skrīningi un standarti | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|----------|-----------|
| | Grūtniecības patoloģija un ietekme uz augli | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| | Fizioloģisku un patoloģisku dzemdību norise, simptomātika | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| | Dzemdību vadīšanas taktika, atsāpināšana dzemdībās | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Augļa attīstības novērtēšana un biofizikālā profila noteikšana, grūtniecības skrīnings, iespējas | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Iznests, neiznests, pārņests jaundzimušais, mazs gestācijas laikam | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| | Jaundzimušā izmeklēšanas un stāvokļa novērtēšanas metodes, gestācijas vecuma noteikšana | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| | Personāla darba organizācija dzemdību, jaundzimušo un intensīvās terapijas nodaļās | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| | Medicīniskā dokumentācija perinatālās aprūpes centrā un bērnu nodaļā | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Jaundzimušo bērnu adaptācijas īpatnības | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|----------|-----------|
| Reanimācijas pasākumi dzemdību zālē, neonatālais transports | 2 | | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| Neonatālā perioda robežstāvokļi | 2 | | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| Biezāk sastopamās izmaiņas agrīnā neioatālā periodā (hipoglikēmija, hipovolēmija, acidoze, hipoksija u.c.) | 2 | | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| Neonatālā perioda skābju-sārmu līdzsvars, elektrolītu un ūdens balanss | | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| Iedzimto anomāliju diagnostika ante-, postnatālā periodā (mātes medikamentu ietekme uz augli) | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| Hipoktiski-išēmiskā encefalopātija – diagnostika, klīnika, terapija | | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| Jaundzimušo hemolītiskā un hemorāģiskā slimība – izpausmes veidi, terapija | | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| Neonatālā perioda asins analīzes, to interpretācija | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| Ultrasonogrāfiskās un Rtg izmeklēšanas iespējas pirms un pēc dzimšanas | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|----------|-----------|
| | Jaundzimušo barošanas veidi, tehnika | | 2 | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| | Perinatālā perioda infekcija mātei un jaundzimušajam | | 2 | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| | Nervu sistēmas attīstības anomālijas | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Intrakraniālas hemorāģijas veidi, diagnostikas un ārstēšanas iespējas | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Traumatiski jaundzimušo bojājumi dzemdībās | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Monitorēšanas iespējas jaundzimušo reanimācijā | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Enterāla un parenterāla barošana augsta riska jaundzimušajiem | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Jaundzimušo retinopātijas | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Nervu sistēmas attīstības anomālijas, krampji neonatālā periodā | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Termoregulācija jaundzimušajiem dzīves pirmajās dienās | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Jaundzimušo aprūpe mājās pēc izrakstīšanas no reanimācijas un bērnu nodaļas | | 3 | | | | | | | | | | | 3 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| | Placentas izmeklēšanas nozīme un iespējas | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|----------|-----------|
| | Profilaktiskās potes, skrīningi agrīnā neonatālā periodā | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Medicīniskās aparatūras darbības principi un ekspluatēšanas noteikumi | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Skābekļa terapijas veidi grūtnieces, dzemdētājas un nedēļnieces aprūpē | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Jaundzimušo sirds-plaušu anatomiskās īpatnības | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Skābekļa terapijas veidi, indikācijas neonatālā periodā | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Pozitīvas spiediena (CPAP) pielietošana jaundzimušo plaušu patoloģijas ārstēšanā | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Palīgventilācijas principi neonatālā periodā | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Plaušu mākslīgā ventilācija, pamatprincipi, respiratorās terapijas protokols | | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| | Plaušu mākslīgš ventilācijas aparatūra | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Sedatīvo un miorelaksācijas līdzekļu izmantošana jaundzimušajiem ar PMV | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Iedzimtas sirdskaites, to korekcijas iespējas | | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|----------|-----------|
| | Respiratorā monitorēšana | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Apnoe – diagnoze, terapija | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Bronho-pulmonāla displāzija, terapija | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Peristējoša pulmonāla displāzija | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Šķidrums, elektrolītu vielu maiņas traucējumi | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Dzeltes diagnostika, terapija | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Čūlaini-nekrotiskais enterokolīts | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Nieru patoloģija jaundzimušajiem – skrīning, taktika, terapija | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Iedzimtas ķirurģiskas patoloģijas jaundzimušo periodā – diagnostika, taktika un terapijas iespējas | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Diafragmas trūce – ārstēšanas īpatnības un turpmākā taktika un terapija | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Kuņģa-zarnu trakta iedzimtas anomālijas, diagnostika, turpmākā taktika un terapija | | | | 2 | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| | Ritma traucējumi jaundzimušo periodā, terapija | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Šoks neonatālā periodā | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|----------|-----------|
| | Viitamīnu un uztura bagātinātāju lietošana agrīnā neonatālā periodā | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Hidrocefalus – diagnostika un terapijas iespējas | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Sepsis neonatālā periodā – diagnostika un terapija | | | | 2 | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| | Abstinences iemesli neonatālā praksē | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Termoregulācija, ideālas temperatūras nodrošinājums | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Antibakteriālie līdzekļi neonatālā praksē | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Kandidu infekcija – diagnostika, terapija | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Surfaktanta pieļetošanas indikācijas, tehnika | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Parenterālā barošana, ingredientu, aprēķins, ievades indikācijas | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |
| | Elektrolītu voelmaiņa, korekcija | | | | 2 | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| | Neonatālā periodā lietojamo medikamentu farmakoloģija, farmakokinētika | | | | 2 | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;S4;P32 |
| | Intensīvās terapijas laboratorijas iespējas un datu interpretācija | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------------------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|-----------|-------------------------|----------|------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 88 | Diplomdarbs Eksāmens | | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Oftalmoloģija | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Diagnostikas metodes oftalmoloģijā I | 8 | | | | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S2;P128 |
| | Acs priekšējo daļu patoloģija | 8 | | | | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S2;P128 |
| | Katarakta, glaukoma | 4 | | | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Tiklenes un redzes nerva slimības | | 4 | | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| | Acs traumas I | | 4 | | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Ambulatorā oftalmoloģija I | | 8 | | | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | P128 |
| | Refrakcija un kontaktlēcas | | 4 | | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Ambulatorā ķirurģija I | | | 2 | | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| | Praktiskais darbs acu nodaļā un poliklīnikā | | | 2 | | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | P32 |
| | Diagnostikas metodes oftalmoloģijā II | | | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| | Ambulatorā oftalmoloģija II | | | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | P64 |
| | Bērnu oftalmoloģija | | | 8 | | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S2;P128 |
| | Refrakcija un kontaktlēcas | | | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Ambulatorā ķirurģija II | | | | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | P32 |
| | Endokrinoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Neiroloģija | | | | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Otorinolaringoloģija | | | | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Sejas un žokļa ķirurģija | | | | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Hematoloģija | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|---|---|----|----|----|--|--|--|--|------------|-------------------------|-----------|-----------|
| | Dermatoveneroloģija | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 | |
| | Psihoterapija | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L6;S2 | |
| | RAN | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | P16 | |
| | Reimokardioloģija | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 | |
| | Pulmonoloģija | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 | |
| | Nefroloģija | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L2;S2;P16 | |
| | Ķirurģija | | | | | 2 | | | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;P64 | |
| | Katarakta, glaukoma | | | | | 6 | | | | | | | | 6 | ieskaite | S2;P96 | |
| | Tīklenes un redzes nervu slimības | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 | |
| | Acs traumas II | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | ieskaite | P64 | |
| | Ambulatorā oftalmoloģija III | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | ieskaite | P64 | |
| | Oftalmoloģija | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | ieskaite | P64 | |
| | Oftalmoendokrinoloģija | | | | | | 2 | | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;P64 | |
| | Neirooftalmoloģija | | | | | | 4 | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 | |
| | Ambulatorā ķirurģija III | | | | | | 2 | | | | | | | 2 | ieskaite | P32 | |
| | Vitreoretinālā patoloģija | | | | | | 4 | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 | |
| | Praktiskais darbs oftalmoloģijā | | | | | | 10 | | | | | | | 10 | ieskaite | P320 | |
| | Darbs specialitātē I | | | | | | | 20 | | | | | | 20 | ieskaite | P320 | |
| | Darbs specialitātē II | | | | | | | | 24 | | | | | 24 | ieskaite | P384 | |
| | | | | | | | | | | | | | | 176 | Diplomdarbs Eksāmens | | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Onkoloģija - ķīmijterapija | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Kardioloģija | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|----|---|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|----|----------|------------|
| | Pulmonoloģija un alergoloģija | 8 | | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S4 ;128 |
| | Gastroenteroloģija | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Nefroloģija | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Reanimācija un intensīvā terapija | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L8;S4;P64 |
| | Neiroloģija | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Psihoterapija un robežstāvokļi | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Internā medicīna daudzprofilu stacionārā | | 12 | | | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | P192 |
| | Hematoloģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Infekciju slimības | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Ftiziatrija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Vēdera dobuma ķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| | Endokrinoloģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Reimatoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Ambulatorā prakse I | | | | 12 | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | P192 |
| | Grūtnieču patoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Ļaundabīgo audzēju bioloģija, imunoloģija | | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Ļaundabīgo audzēju etioloģija, epidemioloģija, skrīnings un profilakse | | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Ļaundabīgo audzēju patoloģija, laboratorijas medicīna, molekulārā bioloģija | | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|---|----------|------------|
| Ļaundabīgo audzēju stadijas noteikšanas procedūra | | | | | 2 | | | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;P32 |
| Ļaundabīgo audzēju terapija: ķirurģiskā ārstēšana ar pretvēža līdzekļiem | | | | | 6 | | | | | | | | 6 | ieskaite | L4;S4;P96 |
| Uzturošā un paliatīvā aprūpe | | | | | 8 | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 |
| Psihosociālie vēža aspekti, pacientu izglītošana, bioētika, juridiskie un ekonomiskie jautājumi | | | | | 8 | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 |
| Rehabilitācija | | | | | 8 | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 |
| Plaušu vēzis un mezotelioma | | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 |
| Gastrointestinālie audzēji | | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 |
| Ļaundabīgi ginekoloģiski jaunveidojumi | | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 |
| Krūts vēzis | | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 |
| Uroģenitālie ļaundabīgie audzēji | | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 |
| Galvas un kakla audzēji | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| Hematoloģiskas ļaundabīgās slimības | | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 |
| Sarkomas, ādas vēža un endokrīnie vēži | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|-------------------|---|----|----|--|--|--|--|---|----|--|-------------|------------|----------------------|------------|
| | Ļaundabīgi centrālās nervu sistēmas un nezināmas primāras lokalizācijas audzēji | | | | | | | | | 4 | | | | 8 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Bērnu onkoloģija | | | | | | | | | | 8 | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 |
| | Klīniskā izpēte un statistika | | | | | | | | | 4 | 4 | | | 8 | ieskaite | L6;S2;P128 |
| | Nostiprināt iemaņas, uzmanību pievēršot biežāk sastopamajām vēža formām | | | | | | | | | | 12 | | | 12 | ieskaite | P352 |
| | | | | | | | | | | | | | Kopā | 220 | Diplomdarbs Eksāmens | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Apakšprogramma | Pediatrija | | | | | | | | | | | | | | |
| | Bērnu kardioloģija | 8 | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L2;S4;P128 |
| | Bērnu pulmonoloģija un ftiziatrija | 8 | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 |
| | Bērnu gastroenteroloģija | 8 | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L2;S4;P128 |
| | Bērnu nefroloģija | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Bērnu reanimācija un intensīvā terapija | | 8 | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L6;S4;P128 |
| | Bērnu neiroloģija | | 8 | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 |
| | Sociālpediatrija | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| | Bērnu hematoloģija | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Bērnu infekciju slimības | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Bērnu ģenētika | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Ambulatorā prakse I | | | 10 | | | | | | | | | | 10 | ieskaite | P320 |
| | Ambulatorā prakse I | | | | 10 | | | | | | | | | 10 | ieskaite | P320 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------------------|----|----|----|---|----|----|----|--|--|--|--|-------------|------------|-------------------------|--------------|
| | Bērnu ķirurģija un ortopēdija | | | | 6 | | | | | | | | | 6 | ieskaite | L2;S4;P96 | |
| | Medicīnas ētika | | | | 2 | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;P32 | |
| | Medicīnas likumdošana un normatīvie akti | | | | 2 | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L6;S6 | |
| | Bērnu endokrinoloģija | | | | | 6 | | | | | | | | 6 | ieskaite | L4;S2;P96 | |
| | Bērnu psihiatrija un psiholoģija | | | | | 8 | | | | | | | | 8 | ieskaite | L10;S4;P128 | |
| | Bērnu otorinolaringoloģija | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 | |
| | Bērnu reimatoloģija | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 | |
| | Bērnu dermatoloģija un veneroloģija | | | | | | 8 | | | | | | | 8 | ieskaite | L2;S4;P128 | |
| | Neonatoloģija | | | | | | 12 | | | | | | | 12 | ieskaite | L6;S6;P352 | |
| | Izvēles kurss specialitātē I | | | | | | | 20 | | | | | | 20 | ieskaite | P320 | |
| | Izvēles kurss specialitātē I | | | | | | | | 12 | | | | | 12 | ieskaite | P192 | |
| | Klīniskā pētījuma projekts | | | | | | | | 12 | | | | | 12 | ieskaite | P192 | |
| | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 176 | Diplomdarbs Eksāmens | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Reimatoloģija | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Klīniskā reimatoloģija I | 20 | | | | | | | | | | | | | 20 | ieskaite | L10;S10;P320 |
| | Traumatoloģija-ortopēdija | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Imūnhistoloģija | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Imunoloģija | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Locītavu radioloģija | | 12 | | | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L4;S4;P192 |
| | Fizioterapija | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Klīniskā reimatoloģija II | | | 24 | | | | | | | | | | | 24 | ieskaite | L4;S4;P384 |
| | Klīniskā reimatoloģija II | | | | 24 | | | | | | | | | | 24 | ieskaite | L4;S4;P384 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|------------------------|----|---|---|----|----|--|--|--|--|--|--|-------------|------------|-------------------------|--------------|
| | Klīniskā reimatoloģija III | | | | | 24 | | | | | | | | 24 | ieskaite | L4;S4;P384 | |
| | Klīniskā reimatoloģija III | | | | | | 4 | | | | | | | 2 | ieskaite | P64 | |
| | Ambulatorā slimnieku konsultēšana | | | | | | 20 | | | | | | | 20 | ieskaite | P320 | |
| | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 132 | Diplomdarbs Eksāmens | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Sirds ķirurģija | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Vispārējā ķirurģija I | 20 | | | | | | | | | | | | | 20 | ieskaite | L12;S12;P320 |
| | Vispārējā ķirurģija II | | 16 | | | | | | | | | | | | 16 | ieskaite | L6;S8;P286 |
| | Proktoloģija | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Bērnu ķirurģija | | 8 | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L2;S4;P128 |
| | Ginekoloģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| | Dzemniecība | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S4;P64 |
| | Uroloģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Neiroķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Torakālā ķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Asinsvadu ķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Traumatoloģija un ortopēdija | | | | | 12 | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L2;S4;P192 |
| | Onkoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Sejas un žokļa ķirurģija | | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Anestezioloģija un reanimatoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Neinvazīvās izmeklēšanas metodes kardioloģijā | | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Invazīvās izmeklēšanas metodes kardioloģijā | | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|----|--|--|--|----|----|----|---|----|----------|------------|
| Specializētā kardioreanimācija un intensīvā terapijas | | | | | 12 | | | | | | | | 12 | ieskaite | L6;S6;P192 |
| Kardioanestēzijas pamati | | | | | 8 | | | | | | | | 8 | ieskaite | L6;S6;P128 |
| Sirds ritma traucējumu ķirurģiskā ārstēšana | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | ieskaite | S4;P64 |
| Koagulopātijas | | | | | 2 | | | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;P32 |
| Torakālā ķirurģija | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| Mākslīgā asinsrite un palīgģirkulācijas metodes | | | | | 6 | | | | | | | | 6 | ieskaite | S2;P96 |
| Sirds un ascendējošās aortas un aortas loka aneirismas | | | | | | | | | 8 | | | | 8 | ieskaite | S2;P128 |
| Sirds vārstuļu patoloģija | | | | | | | | | 10 | | | | 10 | ieskaite | L4;S6;P160 |
| Iedzimtas sirdskaites | | | | | | | | | 2 | | | | 2 | ieskaite | L2;P32 |
| Koronārās sirds slimības ķirurģija un akūtā kardioloģija | | | | | | | | | | 24 | | | 24 | ieskaite | L6;S8;P384 |
| Infekcijas un trombozes sirds ķirurģijā. Komplikācijas attālajā periodā | | | | | | | | | | | 16 | | 16 | ieskaite | L4;S4;P256 |
| Attālā pēcoperācijas perioda vadīšana pēc sirds operācijām | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | ieskaite | L2;P16 |
| Multifokāla ateroskleroze un miokarda revaskularizācija. Kombinētās sirds operācijas. | | | | | | | | | | | | 4 | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------------|------------|-------------------------|----------|------------|------------|
| | Sirds transplantācija | | | | | | | | | | | | | 4 | | | 4 | ieskaite | L4;P64 | |
| | Moderna miniinvazīva kardiķirurgģija. Robotu ķirurgģija. | | | | | | | | | | | | | 8 | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 | |
| | „Redo” tipa operācijas | | | | | | | | | | | | | 8 | | | 8 | ieskaite | L2;S2;P128 | |
| | Ķirurgģiskās ārstēšanas rezultātu uzlabošanās iespējas. Perspektģiva. | | | | | | | | | | | | | 4 | | | 4 | ieskaite | L2;P64 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 220 | Diplomdarbs Eksāmens | | | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Sporta medicģna | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Internā medicģna (stacionārs) intensģvā terapija | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L8;S6;P128 |
| | Internā medicģna – kardioloģģija | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | 6 | ieskaite | L8;S6;P96 |
| | Infektoloģģija | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Ginekoloģģija | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | |
| | Ausu, kakla un deguna slimģbas | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Dermatoveneroloģģija | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Oftalmoloģģija | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Pediatrija | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Psihosomātiskā medicģna un psihoterapija | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L20;P44 |
| | Internā medicģna (ambulatorā) | | 6 | | | | | | | | | | | | | | | 6 | ieskaite | P96 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|----|----|----|----|---|----|--|--|--|----|----------|--------------|
| | Neiroloģija | | | 12 | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L4;S8;P192 |
| | Ķirurģija (ambulatorā) | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| | Neatliekamā medicīniskā palīdzība | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Sporta medicīnas menedžments | | | 2 | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L4;P32 |
| | Traumatoloģija un ortopēdija | | | | 12 | | | | | | | | 12 | ieskaite | L4;S4;P192 |
| | Rehabilitācija | | | | 12 | | | | | | | | 12 | ieskaite | L4;S4;P192 |
| | Sporta medicīnas pamati | | | | | 9 | | | | | | | 9 | ieskaite | L10;S4;P144 |
| | Sporta traumatoloģija un sports cilvēkiem ar invaliditāti | | | | | 12 | | | | | | | 12 | ieskaite | L4;S4;P192 |
| | Sporta medicīna | | | | | | 25 | | | | | | 25 | ieskaite | L10;S12;P400 |
| | Sporta medicīnas psiholoģijas un socioloģijas pamati | | | | | | | 2 | | | | | 2 | ieskaite | L8;P24 |
| | Fiziskā aktivitāte un uzturs | | | | | | | 4 | | | | | 4 | ieskaite | L6;S4;P64 |
| | Fiziskās aktivitātes veicināšana sabiedrībā, veselības veicināšana | | | | | | | 8 | | | | | 8 | ieskaite | L6;P128 |
| | Sporta farmakoloģijas pamati, dopings un antidopinga pasākumi | | | | | | | 2 | | | | | 2 | ieskaite | L8;S4;P32 |
| | Treniņu metodika | | | | | | | 2 | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;P32 |
| | Komandas ārsta darbs I | | | | | | | 6 | | | | | 6 | ieskaite | L4;P96 |
| | Komandas ārsta darba I | | | | | | | | 8 | | | | 8 | ieskaite | L4;P128 |
| | Sporta medicīna | | | | | | | | 14 | | | | 14 | ieskaite | P224 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|---------------------------------|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|------------|-------------------------|----------|------------|
| | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 176 | Diplomdarbs Eksāmens | | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Terapeitiskā radioloģija | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Medicīniskā dokumentācija un medicīnas statistika | 4 | | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Krūts vēža, gremošanas orgānu, krūškurvja orgānu, ādas un mīksto audu ļaundabīgo audzēju ārstēšana | 12 | | | | | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L8;S8;P192 |
| | Urīnizvadorgānu un vīriešu dzimumorgānu ļaundabīgo audzēju ārstēšana | 4 | | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| | Sievietes dzimumorgānu ļaundabīgo audzēju ārstēšana | 4 | | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S6;P64 |
| | Galvas un kakla ļaundabīgo audzēju ārstēšana | | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| | Neatliekamā terapija onkoloģijā | | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;P64 |
| | Klīniski-laboratoriskā diagnostika | | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Sistēmiskā ārstēšana | | 12 | | | | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L8;S4;P192 |
| | Diagnostiskās radioloģijas izmeklēšanas metodes | | | 20 | | | | | | | | | | | | 20 | ieskaite | L6;S4;P320 |
| | Paliatīvā aprūpe onkoloģijā | | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|----|--|--|---|--|--|--|--|--|----|----------|------------|
| | Radiācijas drošība un aizstāvība | | | | 2 | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L10;S4:18 |
| | Endoskopiskās izmeklēšanas metodes | | | | 2 | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;p32 |
| | Radionuklīdās diagnostikas metodes | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| | Radionuklīdās terapijas metodes | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| | Jonizējošā starojuma fizikas pielietošanas staru terapijā (medicīnas fizika) un staru terapijas aparātūra | | | | 12 | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L8;S2;P192 |
| | Attēlošanas un mērķa apjoma noteikšana | | | | 8 | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 |
| | Galvas un kakla ļaundabīgo audzēju staru terapija | | | | 12 | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L4;S4;P192 |
| | Centrālās nervu sistēmas ļaundabīgo audzēju ārstēšana | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| | Krūškurvja orgānu audzēju staru terapija | | | | 8 | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 |
| | Krūts vēža staru terapija | | | | 12 | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L4;S2;P192 |
| | Hematoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Gremošanas orgānu sistēmas audzēju staru terapija | | | | | | | 6 | | | | | | 6 | ieskaite | L2;S4;P96 |
| | Urīnizvadorgānu un vīriešu dzimumorgānu ļaundabīgo audzēju staru terapija | | | | | | | 4 | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|-----------------------------|----|---|--|--|--|---|--|--|--|--|--|----|-------------|------------|-------------------------|
| | Kaulu sistēmas audzēju ārstēšana | | | | | | | 2 | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;P32 | |
| | Ādas un citu mīksto audu audzēju staru terapija | | | | | | | 8 | | | | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 | |
| | Neonkoloģisko slimību staru terapija | | | | | | | 2 | | | | | | 2 | ieskaite | L4;P32 | |
| | Sievietes dzimumorgānu ļaundabīgo audzēju ārstēšana | | | | | | | | | | | | | 16 | ieskaite | L4;S4;P256 | |
| | Pediatrisko audzēju ārstēšana | | | | | | | | | | | | | 6 | ieskaite | L2;S4;P96 | |
| | Paliatīvā staru terapija. Recidīvu un metastāžu staru terapija. Staru terapija sāpju ārstēšanā. | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 176 | Diplomdarbs Eksāmens |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Krūškurvja ķirurģija | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Vispārējā ķirurģija I | 20 | | | | | | | | | | | | | 20 | ieskaite | L12;S12;P320 |
| | Vispārējā ķirurģija II | | 16 | | | | | | | | | | | | 16 | ieskaite | L6;S8;P286 |
| | Proktoloģija | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Bērnu ķirurģija | | 8 | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L2;S4;P128 |
| | Ginekoloģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| | Dzemniecība | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S4;P64 |
| | Uroloģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Neiroķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Asinsvadu ķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------|--|--|----|--|----|----|----|----|--|--|--|-------------|------------|-------------------------|
| | Traumatoloģija un ortopēdija | | | | 12 | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L2;S4;P192 |
| | Onkoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Sejas un žokļa ķirurģija | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Anestezioloģija un reanimatoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Plaušu fizioloģija | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Pulmonoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Rentgenoloģija | | | | 12 | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L4;S4;P192 |
| | Amata specialitāte I | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Amata specialitāte I | | | | | | 24 | | | | | | | 24 | ieskaite | S4;P384 |
| | Invazīvā rentgenoloģija | | | | | | 4 | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Bronholoģija | | | | | | 4 | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Bērnu torakālā ķirurģija | | | | | | 8 | | | | | | | 8 | ieskaite | L2;S2;P128 |
| | Specializētā reanimatoloģija | | | | | | 4 | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| | Plaušu TBC ķirurģija I | | | | | | 4 | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| | Plaušu TBC ķirurģija I | | | | | | | 8 | | | | | | 8 | ieskaite | P128 |
| | Amata specialitāte II | | | | | | | 16 | | | | | | 16 | ieskaite | S8;P256 |
| | Torakālā ķirurģija I | | | | | | | | 24 | | | | | 24 | ieskaite | P384 |
| | Torakālā ķirurģija I | | | | | | | | | 24 | | | | 24 | ieskaite | P384 |
| | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 220 | Diplomdarbs Eksāmens |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Kardioloģija | | | | | | | | | | | | | | |
| | Endokrinoloģija | 6 | | | | | | | | | | | | | ieskaite | L4;S6;P96 |
| | Nefroloģija | 6 | | | | | | | | | | | | | ieskaite | L4;S6;P96 |
| | Gastroenteroloģija | 6 | | | | | | | | | | | | | ieskaite | L4;S6;P96 |
| | Hematoloģija | 4 | | | | | | | | | | | | | ieskaite | L4;S4;P64 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|----|---|---|---|--|--|--|--|--|----------|------------|
| | Pneimonoloģija | | 6 | | | | | | | | | | | | ieskaite | L4;S6;P96 |
| | Reanimatoloģija | | 8 | | | | | | | | | | | | ieskaite | L6;S4;P128 |
| | Reimatoloģija | | 4 | | | | | | | | | | | | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Neiroloģija | | 4 | | | | | | | | | | | | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Hroniska sirds patoloģija I | | | 8 | | | | | | | | | | | ieskaite | L4;S4;P128 |
| | Neatliekamā kardioloģija un intensīvā terapija I | | | 8 | | | | | | | | | | | ieskaite | L6;S4;P128 |
| | Agrīnā rehabilitācija pēc akūtas kardiālas patoloģijas I | | | 8 | | | | | | | | | | | ieskaite | L6;S4;P128 |
| | Hroniska sirds patoloģija I | | | | 8 | | | | | | | | | | ieskaite | L6;S4;P128 |
| | Neatliekamā kardioloģija un intensīvā terapija I | | | | 8 | | | | | | | | | | ieskaite | L6;S4;P128 |
| | Agrīnā rehabilitācija pēc akūtas kardiālas patoloģija I | | | | 8 | | | | | | | | | | ieskaite | L6;S4;P128 |
| | Neinvazīvā attēlu diagnostika un funkcionālā diagnostika I | | | | | 10 | | | | | | | | | ieskaite | L6;S4;P160 |
| | Sirds kateterizācija un invazīvā kardioloģija I | | | | | 10 | | | | | | | | | ieskaite | L6;S4;P160 |
| | Aritmoloģija un elektrofizioloģija I | | | | | | 8 | | | | | | | | ieskaite | L6;S4;P128 |
| | Sirds ķirurģija | | | | | | | 6 | | | | | | | ieskaite | |
| | Kardioreanimācija | | | | | | | 6 | | | | | | | ieskaite | L4;S4;P96 |
| | Hroniska sirds patoloģija II | | | | | | | | 4 | | | | | | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Neatliekamā kardioloģija un intensīvā terapija II | | | | | | | | 8 | | | | | | ieskaite | L4;S4;P128 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|------------------|----|---|----|----|--|----|----|--|--|--|--|-------------|------------|----------------------|--------------|
| | Neinvazīvā attēlu diagnostika un funkcionālā diagnostika II | | | | | | | 10 | | | | | | | ieskaite | P160 | |
| | Sirds kateterizācija un invazīvā kardioloģija II | | | | | | | | 12 | | | | | | ieskaite | S2;P192 | |
| | Aritmoloģija un elektrofizioloģija II | | | | | | | | 8 | | | | | | ieskaite | L4;S4;P128 | |
| | Zinātniski pētnieciskais darbs, statistikas pamati | | | | | | | | 2 | | | | | | ieskaite | L8;P32 | |
| | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 176 | Diplomdarbs Eksāmens | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Uroloģija | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Vispārējā ķirurģija I | 20 | | | | | | | | | | | | | 20 | ieskaite | L12;S12;P320 |
| | Vispārējā ķirurģija II | | 16 | | | | | | | | | | | | 16 | ieskaite | L6;S8;P286 |
| | Proktoloģija | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Bērnu ķirurģija | | 8 | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L2;S4;P128 |
| | Ginekoloģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| | Dzemdniecība | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S4;P64 |
| | Neiroķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Asinsvadu ķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Traumatoloģija un ortopēdija | | | | 12 | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L2;S4;P192 |
| | Onkoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Sejas un žokļa ķirurģija | | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Anestezioloģija un reanimatoloģija | | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Uroloģija I | | | | | 22 | | | | | | | | | 22 | ieskaite | L10;S2;P64 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|-------------------------------------|----|----|--|--|----|----|----|----|--|--|-------------|------------|-------------------------|--------------|
| | Uroloģija I | | | | | | 22 | | | | | | 22 | ieskaite | L10;S2;P64 | |
| | Anestezioloģija | | | | | | 4 | | | | | | 4 | ieskaite | L2S4;P64 | |
| | Veneroloģija | | | | | | 4 | | | | | | 4 | ieskaite | L2S4;P64 | |
| | Endokrinoloģija | | | | | | 4 | | | | | | 4 | ieskaite | L2S4;P64 | |
| | Radioloģija | | | | | | 4 | | | | | | 4 | ieskaite | L2S4;P64 | |
| | Onkoloģija, ķīmijterapija | | | | | | 4 | | | | | | 4 | ieskaite | L2S4;P64 | |
| | Patoloģiskā anatomija | | | | | | | 4 | | | | | 4 | ieskaite | L2S4;P64 | |
| | Klīniskā mikrobioloģija | | | | | | | 4 | | | | | 4 | ieskaite | L2S4;P64 | |
| | Uroftiziatrija | | | | | | | 4 | | | | | 4 | ieskaite | L2S4;P64 | |
| | Nefroloģija, hemodialīze, nieru transplantācija | | | | | | | 12 | | | | | 12 | ieskaite | L4;S6;P192 | |
| | Uroloģija II | | | | | | | | 20 | | | | 20 | ieskaite | P320 | |
| | Uroloģija II | | | | | | | | | 24 | | | 24 | ieskaite | P384 | |
| | | | | | | | | | | | | | Kopā | 220 | Diplomdarbs Eksāmens | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Traumatoloģija un ortopēdija | | | | | | | | | | | | | | |
| | Traumatoloģija un ortopēdija | 26 | | | | | | | | | | | | 26 | ieskaite | L16;S20;P416 |
| | Abdominālā ķirurģija | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| | Kombustoloģija (termiskās traumas) | | 10 | | | | | | | | | | | 10 | ieskaite | LL4;S6;P320 |
| | Torakālā ķirurģija | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Uroloģija | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Reimatoloģija | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S4;P64 |
| | Mikroķirurģija, plastiskā ķirurģija | | | 16 | | | | | | | | | | 16 | ieskaite | L4;S4;P256 |
| | Asinsvadu ķirurģija | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-------------------|--|--|----|----|----|----|----|----|----|--|--|-------------|------------|-------------------------|
| | Neiroķirurgija, t.s. neurotraumatoloģija un vertebroloģija | | | | 12 | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L6;S8;P192 |
| | Anestezioloģija un intensīvā terapija | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| | Traumatoloģija un ortopēdija | | | | 8 | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L2;S4;P128 |
| | Traumatoloģija un ortopēdija ar t.s. onkoloģiskiem aspektiem I | | | | | 24 | | | | | | | | 24 | ieskaite | L8;S8;P384 |
| | Traumatoloģija un ortopēdija ar t.s. onkoloģiskiem aspektiem I | | | | | | 24 | | | | | | | 24 | ieskaite | P384 |
| | Bērnu ortopēdija | | | | | | | 12 | | | | | | 12 | ieskaite | L6;S6;P192 |
| | Protezēšana, ortozēšana | | | | | | | 4 | | | | | | 4 | ieskaite | L4;P64 |
| | Traumatoloģija un ortopēdija I | | | | | | | 8 | | | | | | 8 | ieskaite | S4;P128 |
| | Traumatoloģija un ortopēdija I | | | | | | | | 22 | | | | | 22 | ieskaite | S10;P352 |
| | Traumatoloģija un ortopēdija II | | | | | | | | | 20 | | | | 20 | ieskaite | S8;P320 |
| | Traumatoloģija un ortopēdija II un pētnieciskā darba izstrāde | | | | | | | | | | 20 | | | 20 | ieskaite | P320 |
| | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 220 | Diplomdarbs Eksāmens |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Patoloģija | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|----|---|----|--|--|--|--|--|--|--|--|----|----------|-------------|
| | Vispārējā patoloģija | 12 | | | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L4;S6;P192 |
| | Autopsijas materiāla izmeklēšana | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Operācijas materiālu izmeklēšanas pamatprincipi | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Biopsiju materiāla izmeklēšanas pamatprincipi | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Histoloģisko preparātu izgatavošanas tehnoloģija. Krāsošanas metodes . | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Augļa, jaundzimušā un bērnu vecuma patoloģija | | 12 | | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | L4;S6;P192 |
| | Limfmezglu patoloģija. Nehemopoētiski bojājumi. Limfadenīti. | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Balsta aparāta, kaulu, locītavu patoloģijas materiāla izmeklēšanas metodes | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Kuņģa un zarnu trakta patoloģijas materiāla izmeklēšanas metodes | | | 4 | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Vispārējā citopatoloģija | | | 6 | | | | | | | | | | 6 | ieskaite | L4;S4;P96 |
| | Elektronmikroskopija | | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;32 |
| | Vīriešu dzimumorgānu patoloģijas materiāla izmeklēšanas metodes | | | | 10 | | | | | | | | | 10 | ieskaite | L4;S64;P320 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-------------------------|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|-------------|------------|-------------------------|--------------|
| | Sieviešu dzimumorgānu patoloģijas materiāla izmeklēšanas metodes | | | | 14 | | | | | | | | | 14 | ieskaite | L6;S8;P224 | |
| | Reproduktīvās sistēmas patoloģija materiāla izmeklēšanas metodes | | | | 14 | | | | | | | | | 14 | ieskaite | L6;S8;P224 | |
| | Tiesu medicīna | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 | |
| | Endokrīnās sistēmas patoloģijas materiāla izmeklēšanas metodes | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 | |
| | Hemopoētiskās sistēmas un limfoīdo audu audzēju diagnostika | | | | | 14 | | | | | | | | 14 | ieskaite | L6;S8;P224 | |
| | Audzēju imūnhistoķīmija | | | | | 10 | | | | | | | | 10 | ieskaite | L8;S2;P160 | |
| | Darbs specialitātē | | | | | | 20 | | | | | | | 20 | ieskaite | P320 | |
| | Pētnieciskā darba izstrāde | | | | | | | 24 | | | | | | 24 | ieskaite | P384 | |
| | | | | | | | | | | | | | | Kopā | 176 | Diplomdarbs Eksāmens | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Otolaringoloģija | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Ievads otolaringoloģijā I | 20 | | | | | | | | | | | | | 20 | ieskaite | L10;S10;P320 |
| | Attēlu (radioloģiskā) diagnostika otolaringoloģijā | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Ievads otorinolaringoloģijā I | | 16 | | | | | | | | | | | | 16 | ieskaite | L8;S6;P256 |
| | Ambulatorā ORL | | 8 | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | P128 |
| | Bērnu otolaringoloģija I | | | 24 | | | | | | | | | | | 24 | ieskaite | L4;S8;P384 |
| | Bērnu otolaringoloģija I | | | | 8 | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | P128 |
| | Ambulatorā ORL pediatrijā | | | | 12 | | | | | | | | | | 12 | ieskaite | P192 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|---|--|--|---|----|----|----|----|--|--|--|-------------|------------|-------------------------|------------|
| | Audioloģija un dzirdes rehabilitācija | | | | 4 | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 | |
| | Pieaugušo otorinolaringoloģija I | | | | | 24 | | | | | | | 24 | ieskaite | L4;S8;P384 | |
| | Pieaugušo otorinolaringoloģija I | | | | | | 12 | | | | | | 12 | ieskaite | S4;P192 | |
| | ORL ārsta prakse/rotācija apmaiņas programmās ārzemēs vai darbs patstāvīgi reģionālajās slimnīcās programmas vadītāja uzraudzībā | | | | | | 8 | | | | | | 8 | ieskaite | P128 | |
| | Obstruktīva miega apnoe | | | | | | 4 | | | | | | 4 | ieskaite | L2S2;P64 | |
| | ORL onkoloģija | | | | | | | 24 | | | | | 24 | ieskaite | L4;S4;P384 | |
| | Sejas un žokļu ķirurģija, sejas traumas; siekalu dziedzeru slimības, ORL plastiskā ķirurģija | | | | | | | | 12 | | | | 12 | ieskaite | L4;S4;P192 | |
| | Pētnieciskā darba izstrāde | | | | | | | | 12 | | | | 12 | ieskaite | P192 | |
| | | | | | | | | | | | | | Kopā | 176 | Diplomdarbs Eksāmens | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Apakšprogramma</i> | Anestezioloģija un reanimatoloģija | | | | | | | | | | | | | | |
| | Ķirurģija | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | S2;P64 |
| | Krūšu kurvja ķirurģija | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| | Dzemdniecība | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| | Ginekoloģija | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | S2;P32 |
| | Intensīvā terapija | 7 | | | | | | | | | | | | 7 | ieskaite | L4;S4;P112 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|----|--|--|--|--|--|--|--|--|----|----------|-------------|
| Internā medicīna, kardioloģija | 5 | | | | | | | | | | | | | 5 | ieskaite | L4;S4;P80 |
| Anestezioloģija | | 8 | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | L8;S8;P128 |
| Neiroloģija un neiroķirurģija | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| Kardiopulmonālā reanimācija | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | L20;P20 |
| Anestezioloģija un intensīvā terapija pediatrijā | | 3 | | | | | | | | | | | | 3 | ieskaite | L6;S6;P48 |
| EKG | | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | L20;S20;P20 |
| Anatomija, datormācība, farmakoloģija, fizika, patofizioloģija ar bioķīmijas elementiem | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L20;S10 |
| Anestēzija abdominālajā ķirurģijā | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| Anestēzija ginekoloģijā | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| Anestēzija neiroķirurģijā | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| Anestēzija angiķirurģijā | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| Anestēzija uroloģijā | | | 4 | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| Anestēzija ORL klīnikā | | | 2 | | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | |
| Intensīvā terapija un reanimācija | | | | 8 | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | |
| Anestēzija oftalmoloģijā | | | | 2 | | | | | | | | | | 2 | ieskaite | |
| Anestēzija traumatoloģijā, ortopēdijā | | | | 6 | | | | | | | | | | 6 | ieskaite | L4;S2;P96 |
| Anestēzija pediatrijā | | | | 8 | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | |
| Neatliekamā palīdzība un intensīvā terapija | | | | | 11 | | | | | | | | | 11 | ieskaite | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|---|----|----------|-----------|
| Anestēzija dzemdniecībā | | | | | 8 | | | | | | | 8 | ieskaite | |
| Bronholoģija | | | | | 2 | | | | | | | 2 | ieskaite | |
| Anestēzija krūšu kurvja ķirurģijā | | | | | 6 | | | | | | | 6 | ieskaite | L4;S4;P96 |
| Klīniskā mikrobioloģija un hospitālā epidemioloģija | | | | | 1 | | | | | | | 1 | ieskaite | |
| Anestēzija pediatrijā. Intensīvā terapija pediatrijā. | | | | | 16 | | | | | | | 16 | ieskaite | |
| Transfuzioloģija | | | | | | | | | | | | 1 | ieskaite | |
| Pirmsoperatīvā pacienta sagatavošana | | | | | | | | | | | | 3 | ieskaite | |
| Anestēzija neatliekamā palīdzībā | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| Anestēzija endokrīnā ķirurģijā | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| Anestēzija akūtā ķirurģijā un diagnostisko manipulāciju laikā | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| IT kardioloģijā | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | |
| Anestēzija ķirurģijas dienas stacionārā | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| Anestēzija plastiskā un mikroķirurģijā | | | | | | | | | | | | 8 | ieskaite | |
| Anestēzija stomatoloģijā un sejas žokļu ķirurģijā | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L4;S2;P64 |
| Nieru aizstājterapija | | | | | | | | | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| Anestēzija kardiķirurģijā (ieskaitot invazīvo monitoringu) | | | | | | | | | | | 6 | 6 | ieskaite | L2;S2;P96 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|--|-------------|------------|-------------------------|------------|
| | Intensīvā terapija kardiķirurgijā | | | | | | | | | 4 | | | | 4 | ieskaite | L2;S2;P64 |
| | Jaunākā anestēzijas, intensīvās terapijas, detoksikācijas aparatūra | | | | | | | | | 8 | | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 |
| | Intensīvā terapija un anestezioloģija kombustoloģijā | | | | | | | | | 2 | | | | 2 | ieskaite | L2;S2;P32 |
| | Akūtu un hronisku sāpju terapija | | | | | | | | | | 8 | | | 8 | ieskaite | L4;S4;P128 |
| | Intensīvā terapija un orgānu donoru aprūpe transplantoloģijā | | | | | | | | | | 4 | | | 4 | ieskaite | L4;S4;P64 |
| | Anestezioloģija neonatoloģijā un pediatrijā | | | | | | | | | | 6 | | | 6 | ieskaite | L4;S4;P96 |
| | Pētnieciskā darba izstrāde | | | | | | | | | | 2 | | | 2 | ieskaite | L4 |
| | | | | | | | | | | | | | Kopā | 220 | Dilpomdarbs Eksāmens | |

Studiju programmas praktiskā īstenošana (studiju valoda, izmantotās studiju metodes un formas, tālmācības metožu izmantošana, e-studijas utt).

Profesionālā studiju programma rezidentūrā “Medicīna” 85% - 95% tiek realizēta ārstniecības iestādē, kā to nosaka Ārstniecības likums, atbilstoši kuram rezidents vienlaicīgi ir gan pilna laika klātienē studējošais, gan darba attiecībās (darba ņēmējs) ārstniecības iestādē. Rezidenta darbs/studijas paredz 8 stundu darba dienu, jeb 40 stundu darba nedēļu + dežūras, kas paredz vismaz 48 obligātās dežūras stundas un 24 stundas mēnesī papildu par papildus apmaksu. Par Valsts budžeta finansējumu studējošie saņem atalgojumu par savu darbu, savukārt, studējošie, kuri konkursa kārtā nav tikuši valsts budžeta finansētās vietās (vai arī studē programmā, kurā attiecīgajā gadā valsts budžeta finansējums netiek piešķirts), sedz studiju maksu par personīgiem līdzekļiem vai trešās personas līdzekļiem. Programmas kursi atbilst dažādām medicīnas nozarēm un tiek apgūti vai nu atbilstošā profila nodaļā ārstniecības iestādē, vai ambulatorā praksē. Katrs rezidents programmu apgūst pēc individuāla plāna, kas tiek plānots tā, lai vienlaicīgi vienā nodaļā neatrastos vairāk kā 3-5 rezidenti (atsevišķās nodaļā arī mazāk). Tikai tā iespējams nodrošināt pietiekami lielu pacientu skaitu vienam rezidentam, lai viņš varētu apgūt nepieciešamās iemaņas un prasmes, papildināt teorētisko zināšanu bāzi. Katra studiju kursa ietvaros, kopā ar apmācītājiem ārstu, tiek analizēts pacienta izmeklēšanas plāns, iegūtie izmeklējumu rezultāti, saskaņota adekvāta terapija. Kurša aprakstā definēts kādas teorētiskās zināšanas un praktiskās iemaņas studējošam vajadzētu apgūt. Diemžēl jāatzīmē, ka pašreizējā finansiālā situācija valstī joprojām ispaido pacientu profilu nodaļās – pārsvarē dominē pacienti ar smagu vai akūtu patoloģiju, ne vienmēr pacienta saslimšana atbilst konkrētās stacionāra nodaļas specifikai. Tāpēc arī ne vienmēr 100% iespējams garantēt, ka vienu vai otru manipulāciju rezidentam izdosies apgūt kursa laikā. Tomēr, zinot, kopējo manipulāciju un praktisko iemaņu apjomu, rezidentam ir motivācija to apgūt visas programmas laikā. Semināros paši rezidenti gatavo prezentācijas par aktuālām tēmām specialitātē, vai klīnisko gadījumu, kļūdu, tai skaitā, analīzi. Rezidenti pilnībā iesaistās klīnikas darbā kā pilntiesīgi tās darbinieki. Universitāšu klīnikas regulāri organizē gan tematiskās lekcijas, gan plāno rīta konferences ar aktuālu tēmu priekšlasījumiem. Šo konferenču apmeklējums rezidentiem ir obligāts, tā pat kā nodaļas vai programmas ietvaros organizētie semināri. Katra rezidenta uzdevums ir vismaz reizi gadā sagatavot aktuālas tēmas prezentāciju saviem kolēģiem. Latvijas Universitāte nodrošina teorētisko sadaļu, kas katrai programmai var būt atšķirīga. Studijas notiek latviešu valodā, arī ārzemju studentiem, tajā pat laikā, lai rezidents varētu sagatavot labu prezentāciju un izstrādāt zinātniski pētniecisko darbu, viņam jāzina svešvaloda ļoti augstā līmenī, regulāri jāiepazīstas ar jaunākajiem pētījumiem un sasniegumiem nozarē. Ikviens rezidents var iesaistīties savas specialitātes starptautiskās apmācības programmās un kārtot zināšanu pārbaudes elektroniski. Atsevišķas apakšprogrammas (anestezioloģija un reanimatoloģija, uroloģija, dermatoveneroloģija) var kārtot starptautisko sertifikācijas eksāmenu, pēc kura sekmīgas nokārtošanas iegūt starptautisku specialitātes sertifikātu. Apzinoties brīvā darba tirgus iespējas Eiropas mērogā, šādam sertifikātam ir būtiska nozīme. Kā pirmais e-kurss tiek plānots “infekciju slimības”, kas kļūs par kursa “infektoloģija” daļu. Ņemot vērā ārsta specialitātes un, attiecīgi, studiju

specifiku, e-kursu iespējas ir ierobežotas, jo primāri būtiska ir praktiskā darbība kursa ietvaros. E-kursi var kļūt kā sadaļa teorētisko zināšanu apguvei un kontrolei. Praktisko kursu sadaļas apguvi nodrošina ārstniecības iestādes, ar kurām Latvijas Universitātei ir cieša sadarbība. Universitāšu klīnikas piedāvā visjaunākās un modernākās tehnoloģijas un iekārtas, kas nepiešamas ārsta darbā. Programmas, kur tās īpaši nepieciešamas – ‘diagnostiskā radioloģija’, ‘terapeitiskā radioloģija’, ‘kardioloģija’, ‘anestezioloģija un reanimatoloģija’, ‘Sirds ķirurģija’ u.c. – paredz īpaši padziļinātu tehnoloģiju apguvi. Mūsu rezidenti ir tie, kas pirmie apgūst jaunās tehnoloģijas un kļūst par vienu no retajiem speciālistiem valstī, kas šādu darbu var veikt. Te minami gan jaunie kardiologi, gan neiroķirurgi, gan asinvadu un sirds ķirurgi.

Vērtēšanas sistēma (vērtēšanas kritēriji un metodes studiju rezultātu sasniegšanai un novērtēšanai, pārbaudes formas un kārtība).

Pēc katra kursa apguves rezidenta zināšanas tiek novērtēts ar ieskaiti. Kurss prasa 100% apmeklējumu, lai tas tiktu ieskaitīts. Kā attaisnots, kavējums pieļaujams slimības dēļ, tomēr arī tad nokavētais laiks ir jāatstrādā. Tādā apakšprogrammā, kā ‘dzemdniecība un ginekoloģija’ (šī ir specialitāte, kas lemj par 2 cilvēku dzīvībām vienlaicīgi – māti un augli/jaundzimušo), ir paredzēti eksāmeni pēc katra studiju gada, savukārt, ‘Diagnostiskā radioloģija’, ķirurģijas profila programmās, ekāmens ir pēc 1. studiju gada un pēc 3. studiju gada, anestezioloģijas un reanimatoloģijas programmā - pēc 2. studiju gada. Programma kopumā ir apgūta tikai tad, ja visos programmasursos ir saņemts vērtējums – ieskaitīts, sekmīgi izstrādāts un aizstāvēts diplomdarbs un nokārtots valsts eksāmens, kas tiek apvienots ar sertifikācijas eksāmenu. Studiju laikā rezidents atskaites formā fiksē visas praktiskās manipulācijas (operācijas), norādot, cik daudz tās veicis pats, cik asistējis. Īpaši svarīgi tas ir operējošām specialitātēm, kā arī anestezioloģijā un reanimatoloģijā, jo tikai pietiekams praktisko operatīvo aktivitāšu apjoms nodrošinās atbilstošu profesionālo kvalifikāciju studijas beidzot un uzsākot patstāvīgu darbu.

Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam vai profesijas standartam un profesionālās augstākās izglītības valsts standartam, un citiem normatīvajiem aktiem augstākajā izglītībā.

Latvijā profesijas standarts pagaidām ir izstrādāts reglamentētajā profesijā – ‘ārsts’, atbilstību kuram nodrošina līdzdiploma izglītībā iegūtais ārsta grāds. Lai uzsāktu studijas augstākās profesionālās izglītības studiju programmā ‘Medicīna’, ārsta grāds ir obligāts priekšnosacījums.

Programmas Medicīna apakšprogrammas ir izstrādātas, balstoties uz 2009.gada 24.marta LR Ministru kabineta noteikumiem **Nr.268** ‘Noteikumi par ārstniecības personu un studējošo, kuri apgūst pirmā vai otrā līmeņa profesionālās augstākās medicīniskās izglītības programmas, kompetenci ārstniecībā un šo personu teorētisko un praktisko zināšanu apjomu’, kuri paredz studiju programmas apguves ilgumu gados, kā arī tematisko sadalījumu un iegūstamo iemaņu un prasmju apguves secību pa studiju gadiem. Šie noteikumi definē, kas ir pamatspecialitāte, apakšspecialitāte (kuras apguves priekšnosacījums ir iepriekš apgūta konkrēta pamatspecialitāte), vai papildspecialitāte (kas ir kopēja vairākām pamatspecialitātēm).

Ārstniecības likums nosaka, ka **rezidentūra** ir darba tiesiskajās attiecībās ar izglītības programmu īstenojošu ārstniecības iestādi esoša ārsta izglītošana valsts valodā specialitātes iegūšanai saskaņā ar akreditētu profesionālo rezidentūras izglītības programmu medicīnā, un iegūt specialitāti iespējams tikai caur rezidentūru vai kā to traktē Ārstniecības likums - **specializācija** — tālākizglītības daļa, kas noris **saskaņā ar akreditētu izglītības programmu, ievērojot profesijas standartu un specialitātes nolikumu.**

Beidzot studijas rezidentūrā (programmā Medicīna), jaunais speciālists kārtro sertifikācijas eksāmenu un iegūst sertifikātu specialitātē, kas Ārstniecības likumā tiek definēts sekojoši: **ārstniecības personas sertifikāts** — Latvijas Ārstniecības personu profesionālo organizāciju savienības, Latvijas Ārstu biedrības vai Latvijas Medicīnas māsu asociācijas izsniegts dokuments, kas apliecina attiecīgās personas profesionālo sagatavotību un norāda, ka ārstniecības persona kā speciālists ir kompetenta patstāvīgi nodarboties ar ārstniecību (speciālista praksi) konkrētajā nozarē.

Tikai 2012.gada 18.decembrī tika pieņemti Ministru kabineta noteikumi **Nr.943 Ārstniecības personu sertifikācijas kārtība**, kuri nosaka sertifikācijas kārtību, kā arī to, ka beidzot studiju programmu „Medicīna” ir iespējams apvienots eksāmens – valsts eksāmens kopā ar sertifikācijas eksāmenu, ar nosacījumu, ka eksaminācijas komisijā piedalās gan LU pārstāvji, gan locekļi no attiecīgās specialitātes sertifikācijas komisijas.

Atbilstoši Augstskolu likumam, augstākā profesionālā studiju programma Medicīna ir pilna laika klātienē programma, pēc kuras apgūšanas tiek iegūta profesionālā kvalifikācija. Ārsts (līdz ar to arī visu specialitāšu ārsti) ir reglamentēto profesiju sarakstā, un programma Medicīna pilnībā atbilst profesionālās augstākās izglītības valsts standartam.

Kā jau 2001.gada 20.novembra **Ministru kabineta noteikumi Nr.481**

Noteikumi par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu nosaka:

Vērtējot otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programmas apguvi, ievēro šādus pamatprincipus: zināšanu un prasmju vērtēšanas atklātība — atbilstoši izvirzītajiem programmu mērķiem un uzdevumiem, kā arī studiju kursu mērķiem un uzdevumiem ir noteikts prasību kopums pozitīvai izglītības sasniegumu vērtēšanai, kā arī vērtējuma obligātuma princips — nepieciešams iegūt pozitīvu vērtējumu par programmas obligātā satura apguvi.

Valsts pārbaudījumu, kura sastāvdaļa ir zinātniski pētnieciskā diplomdarba/diplomprojekta darba izstrāde un aizstāvēšana, vērtē valsts pārbaudījuma komisija (turpmāk — komisija), kuras vadītāju un sastāvu attiecīgajam akadēmiskajam gadam apstiprina augstskolas satversmes noteiktajā kārtībā. Komisija darbojas saskaņā ar augstskolas senāta apstiprinātu nolikumu.

Komisijas sastāvā ir komisijas vadītājs un vismaz četri komisijas locekļi. Komisijas vadītājs un vismaz puse no komisijas sastāva ir nozares profesionālo organizāciju vai darba devēju pārstāvji.

Salīdzinājums ar vienu Latvijas un vismaz divām Eiropas Savienības valstu atzītu augstskolu atbilstošā līmeņa un nozares studiju programmām.

Profesionālās augstākās izglītības programma rezidentūrā Latvijā realizē 2 augstskolas - Latvijas Universitāte un Rīgas Stradiņa universitāte. Abas augstskolas izstrādājot programmas, kā likumisko pamatu izmantojušas MK Noteikumus Nr. 268 "Noteikumi par ārstniecības personu un studējošo, kuri apgūst pirmā vai otrā līmeņa profesionālās augstākās medicīniskās izglītības programmas, kompetenci ārstniecībā un šo personu teorētisko un praktisko zināšanu apjomu", rezidentūras organizācijas un finansēšanas kārtību nosaka 2011.gada 30.augusta Ministru kabineta noteikumi Nr.685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi". Abu augstskolu rezidenti studiju programmas apgūst vienās un tajās pašās ārstniecības iestādēs un bieži vien apmācītājiem ārsti ir vieni un tie paši. Studiju programmas (LU Medicīna, RSU Medicīna rezidentūrā) apakšprogrammas ir identiskas pēc ilguma. Piemēram programma anesteziologa reanimatologa specialitātes iegūšanai praktiski identiski ir arī abu augstskolu programmu kursu garumi un nosaukumi, jo programma izstrādāta pēc Eiropas Anesteziologu asociācijas vadlīnijām. Atbilstoša programma ir lielākajā daļā Eiropas valstu. Tartu universitātē anesteziologa reanimatologa specialitāti iegūst 4 gadu studijās, ne piecu, kā tas ir Latvijā. Salīdzinot Tartu Universitātes programmas ar Latvijas Universitātes programmām, viena no būtiskām atšķirībām ir tā, ka studijas notiek tikai par valsts finansējumu, bet, lai iestātos rezidentūrā, ir jākārtos iestātiesāmenis. Igaunijā nav iedalījuma pamatspecialitātēs, apakš- un papildspecialitātēs, savukārt tās programmas, kas Latvijā paredzētas piem. apakšspecialitātes apgūšanai prasa vispirms studijas kādā no pamatspecialitātēm. Igaunijā uzsāk studijas uzreiz izvēlētajā specialitātē, tāpēc programma ir vismaz par 1 gadu garāka (piemēram – pulmonoloģija, gastroenteroloģija, reimatoloģija). Atšķirīga ir programma onkoloģijas specialitātēs – Latvijā ir 2 pamatspecialitātes – onkologs - ķīmijterapeits un radiologs terapeits, Igaunijā ir viena specialitāte onkologs, kas pārziņā gan onkoloģisko pacientu aprūpi, gan medikamentozu, gan staru terapiju. Lietuvā rezidentūras programmai raksturīgs, ka viens (pirmais) studiju gads ir kā internatūra – vispārēja pamatdisciplīnu apguve universitāšu klīnikās un tikai pēc tam seko programma atbilstošā specialitātē. Abu valstu studiju programmas beidzot, tiek iegūta profesionālā kvalifikācija specialitātē, kas tiek atzīta arī Eiropā atbilstoši EP un EK Direktīvai.

Salīdzinot LU un Anglijas (**Joint Royal Colleges of Physicians Training Board**) kardioloģijas programmas, redzams, ka Anglijā ir programmas atšķirīga līmeņa kvalifikācijai. Ja pamatprogramma kardioloģijā ir 4 gadu programma, kā tas arī noteikts Eiropas Direktīvā, tad augsti kvalificēta kardiologa studijas kopumā ir minimums 84 mēneši! Pirmo gadu studiju programma paredz akūtās medicīnas un kardioloģijas pamatu apgūšanu vai nu primārā līmeņa veselības aprūpes iestādēs vai daudzprofilu stacionāros, sākot ar 2. un 3. Studiju gadu apmācība notiek terciārā līmeņa ārstniecības iestādēs, specializētās kardioloģijas vai torakālās un kardiokirurgijas nodaļās, kurās tiek apgūtas arī visas nepieciešamās vizuālās un funkcionālās diagnostikas metodes, invazīvā kardioloģija. 4. un, ja nepieciešams, arī 5. gads norit jau šaurākā kardioloģijas specializācijā, atkarībā no studējošā izvēles. Studiju process kā obligātu paredz gan pētniecisko darbību, gan arī akadēmisko. Pēdējā studiju gadā ir iespēja specializēties vai nu tikai kā augsti kvalificētam praktizējošam speciālistam, vai padziļināti iesaistīties pētnieciskajā darbā vai arī akadēmiskajā darbā.

Informācija par studējošajiem

II līmeņa augstākās profesionālās izglītības studiju programma „medicīna”.

2014. gadā studiju programmu absolvējuši 61 studējošais, no tiem 6 ārvalstu studenti.

2.4.4. Informācija par studējošiem par valsts budžeta līdzekļiem
Valsts budžeta rezidentu skaits un piesaiste ārstniecības iestādēm.

| n.p.k. | Ārstniecības iestāde | Kopējais rezidentu skaits | No tiem studiju pārtraukumā |
|--------|---|---------------------------|-----------------------------|
| 1. | P. Stradiņa KUS | 118 | 24 |
| 2. | Rīgas Austrumu KUS | 74 | 16 |
| 3. | Valsts Sporta medicīnas centrs | 6 | 1 |
| 4. | Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca | 3 | 0 |
| 5. | Rīgas 1. slimnīca | 2 | 1 |
| 6. | Bērnu KUS | 14 | 4 |
| 7. | Latvijas Jūras medicīnas centrs | 2 | 1 |
| 8. | Liepājas reģionālā slimnīca | 3 | 0 |
| 9. | Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca | 1 | 0 |
| 10. | SIA Vidzemes slimnīca | 1 | 0 |
| 11. | SIA Jelgavas pilsētas slimnīca | 1 | 0 |
| 12. | Dr. V. Vecvērdiņas ģimenes ārsta prakse | 1 | 0 |
| 13. | Dr. M. Balmanes ģimenes ārsta prakse | 1 | 0 |
| 14. | V. Meļņikas ārsta prakse | 1 | 0 |
| 15. | E. Tirāna ģimenes ārsta prakse | 1 | 0 |
| 16. | I. Zeļukas ģimenes ārsta prakse | 1 | 0 |
| 17. | Nataljas Zaharovas ģimenes ārsta prakse | 1 | 0 |
| 18. | SIA Dubultu poliklīnika | 1 | 0 |
| 19. | SIA Druvas doktorāts | 1 | 0 |
| 20. | A. Selezņevas ārsta prakse | 1 | 0 |
| | KOPĀ | 234 | 47 |

Visu rezidentu sadalījums pa specialitātēm un studiju gadiem:

| Programmas nosaukums | Studiju gadi | | | | | | |
|------------------------------------|--------------|----|---|---|---|---|------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | kopā |
| Alergoģija | 1 | | | | | | 1 |
| Anestezioloģija un reanimatoloģija | 7 | 12 | 4 | 2 | 2 | | 27 |
| Dermatoveneroloģija | 8 | 8 | 3 | | | | 19 |
| Diagnostiskā radioloģija | 3 | 8 | 5 | 3 | | | 21 |
| Dzemdniecība un ginekoloģija | 4 | 7 | 5 | 5 | 3 | | 24 |
| Endokrinoloģija | 1 | 4 | 1 | | | | 6 |
| Ftiziopneimonoģija | 4 | 2 | | | | | 6 |

| | | | | | | | |
|------------------------------|-------------|----|----|---|---|--|------------|
| Gastroenteroloģija | 2 | 2 | 2 | | | | 6 |
| Ģimenes medicīna | 22 | 28 | 24 | | | | 74 |
| Internā medicīna | 10 | 19 | 14 | | | | 43 |
| Kardioloģija | 5 | 6 | 5 | 5 | | | 21 |
| Krūškurvja ķirurģija | | | | 1 | | | 2 |
| Ķirurģija | 10 | 7 | 9 | 4 | 3 | | 33 |
| Neiroķirurģija | | 1 | 1 | | | | 2 |
| Oftalmoloģija | 5 | 2 | 4 | | | | 11 |
| Onkoloģija-ķīmijterapija | 2 | 1 | | | 1 | | 4 |
| Osteopātija | 3 | 7 | 5 | | | | 15 |
| Otolaringoloģija | 5 | 3 | 3 | 2 | | | 13 |
| Patoloģija | 2 | | | 1 | | | 3 |
| Pediatrija | 4 | 5 | 4 | 3 | | | 17 |
| Reimatoloģija | 1 | | 1 | | | | 2 |
| Sirds ķirurģija | | | 1 | | | | 1 |
| Sporta medicīna | | 2 | 1 | 2 | | | 5 |
| Terapeitiskā radioloģija | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 4 |
| Traumatoloģija un ortopēdija | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | | 10 |
| Uroloģija | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 6 |
| | kopā | | | | | | 376 |

Plānotais absolventu skaits 2015. gadā - 58, no tiem 2 ārvalstu studenti. 2014./2015. Studiju gadā imatrikulēti 107 studējošie, no kuriem 69 par valsts budžeta finansējumu. Tā kā budžeta vietu sadalījumu pa augstskolām zināmā mērā nosaka pretendentu izvēle, kurā augstskolā viņi pieteikušies, tad šis ir labs rādītājs studiju procesa novērtējumam Latvijas Universitātē no studējošo puses.

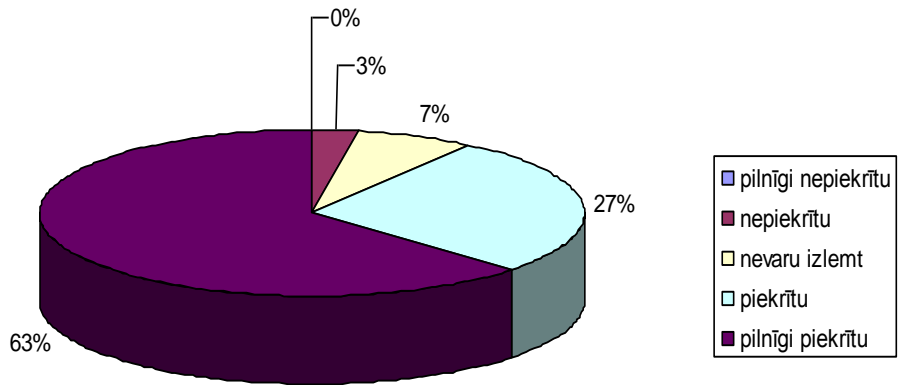
Studējošo, absolventu un ārstu aptauja

Latvijas Universitātes rezidentūras studiju rezultātu novērtējums balstoties uz MK 2011. gada 30. augusta noteikumu Nr. 685 „Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi” 11.5.3.1., 11.5.3.2., 11.5.3.3. apakšpunktiem.

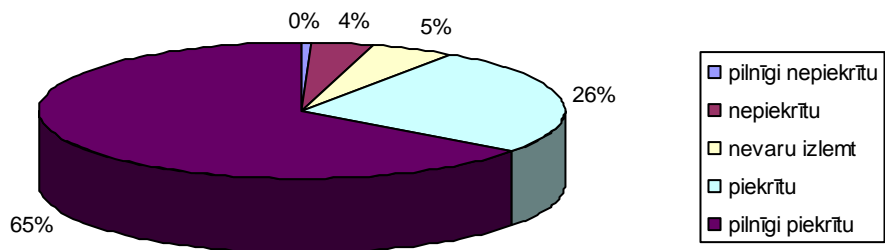
Tā kā rezidenta anketai par pasniedzēju nebija obligāta prasība norādīt studējošā vārdu, cerot uz atklātāku vērtējumu, tad izvērtējums pa studiju gadiem un programmām nevar būt korekts, kaut arī lielākā daļa rezidentu savus personas datus ir norādījuši. Latvijas Universitātes rezidentūras attīstības programmā kopumā ir saņemtas 268 anketas no rezidentiēm un 134 no pasniedzējiem.

Vērtējot anketas par pasniedzējiem, iegūtie dati:

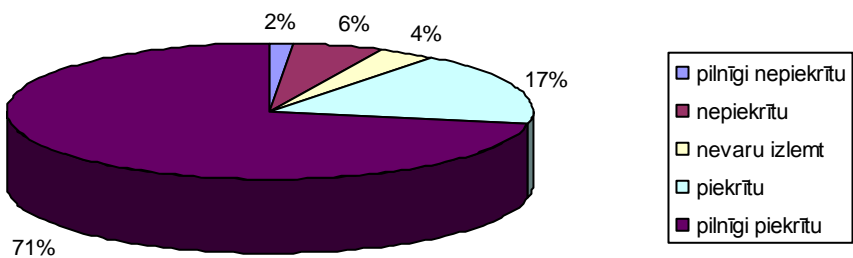
Medicīnisko zināšanu nodošana



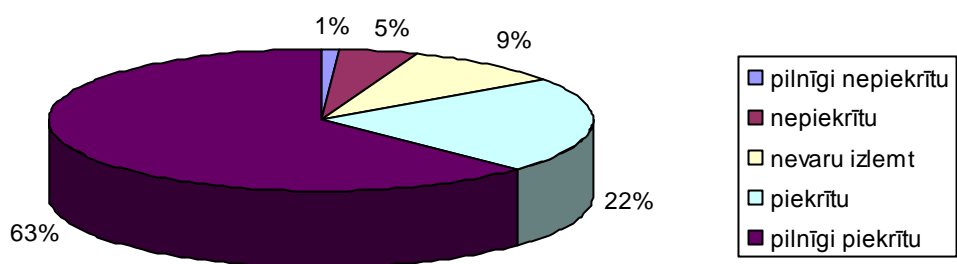
Punktualitāte un pieejamība



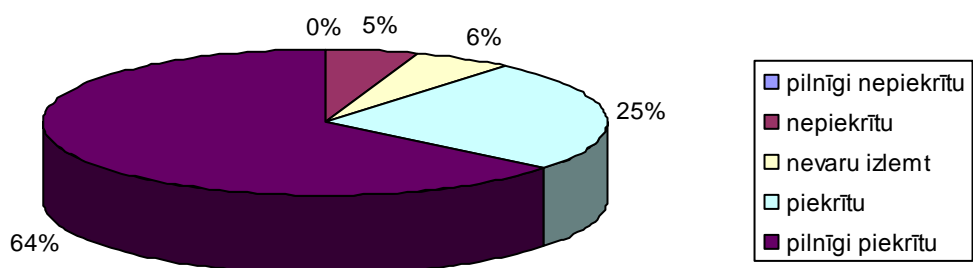
Ārsta cilvēciskā īpašības



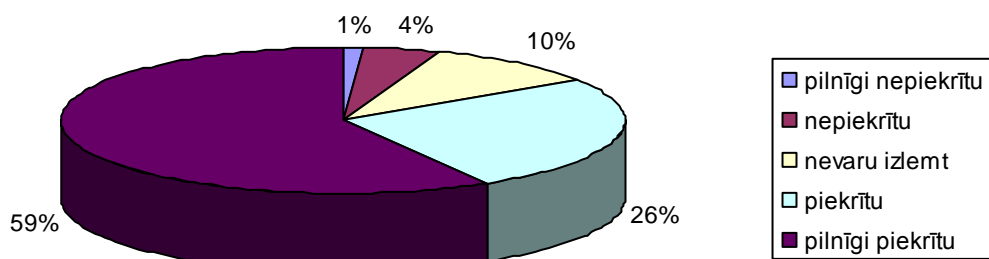
Ārsta pedagoģiskās iemaņas



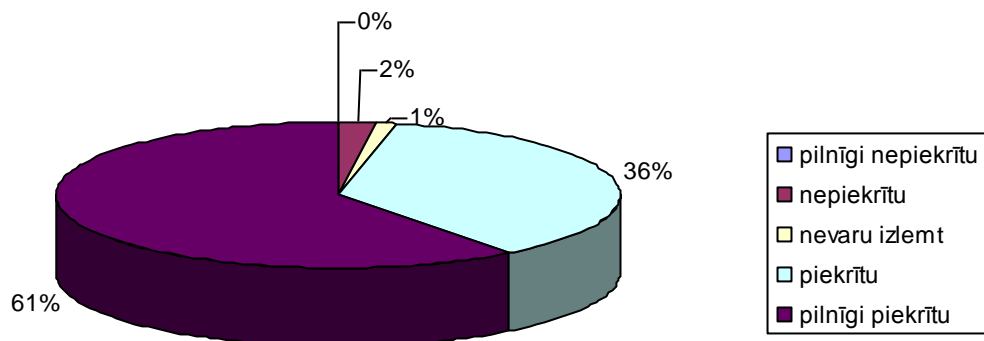
Ārsts sniedza kvalitatīvu apmācību cikla laikā



Kopumā ārsts cikla laikā sniedza teicamu apmācošo darbu



Klīniskā bāzē bija laba iespēja izpildīt studiju programmas prasības



Visos augstākminētajos attēlos redzams kopējais pasniedzēju izvērtējums. Jāatzīst, ka ņemot vērā programmu atšķirību kursu daudzumā un ilgumā, lielākā daļa ārstu un saņēmēji vērtējumu no 1-3 rezidentiem. Šāds neliels respondentu skaits var sniegt tikai tendences atbilstošā jautājuma vai raksturojošā punkta vērtējumā. Vēl jo vairāk, ja viena apmācībā iesaistītā ārsta raksturojums no vairāku rezidentu puses ir diametrāli pretējs, tad jādomā, ka raksturojumu ietekmējušas saskarsmes problēmas vai personības īpatnības, kā arī nevar noliegt formālu anketu aizpildīšanu.

Augstāku un arī vienveidīgāku novērtējumu saņēmēji ārsti, kuri iesaistīti tādu specialitāšu kā ķirurģija, traumatoloģija un ortopēdija, anestezioloģija un reanimatoloģija apguvē, kas liek domāt, ka rezidenti vairāk noslogoti ikdienas darbā un mazāk pievērš uzmanību pašam apmācības procesam. Turklāt šo specialitāšu rezidenti ilgstoši ir kopā ar saviem pasniedzējiem un apmācīt tiesīgajiem ārstiem, vecākajosursos kļūstot par vienas komandas locekļiem nodaļas vai klīnikas mērogā.

Svarīgu informāciju sniedz rezidentu sniegtie komentāri.

Izanalizējot iegūto informāciju, iespējams izdalīt būtiskākās problēmas rezidentūras studiju procesā, kas netieši skar arī pasniedzēju darba kvalitāti:

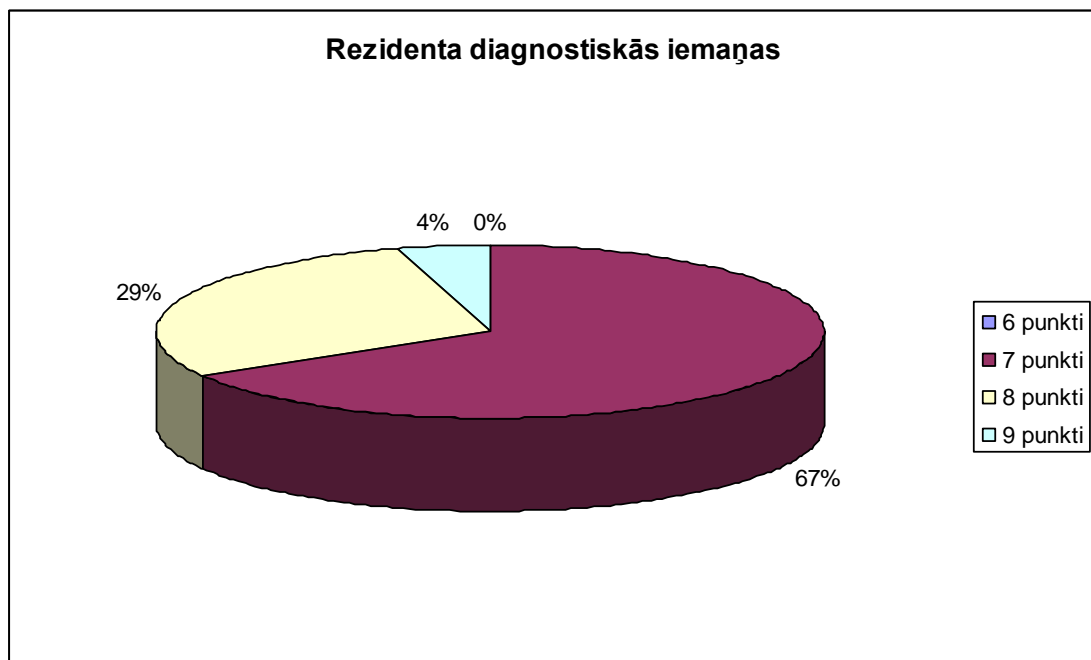
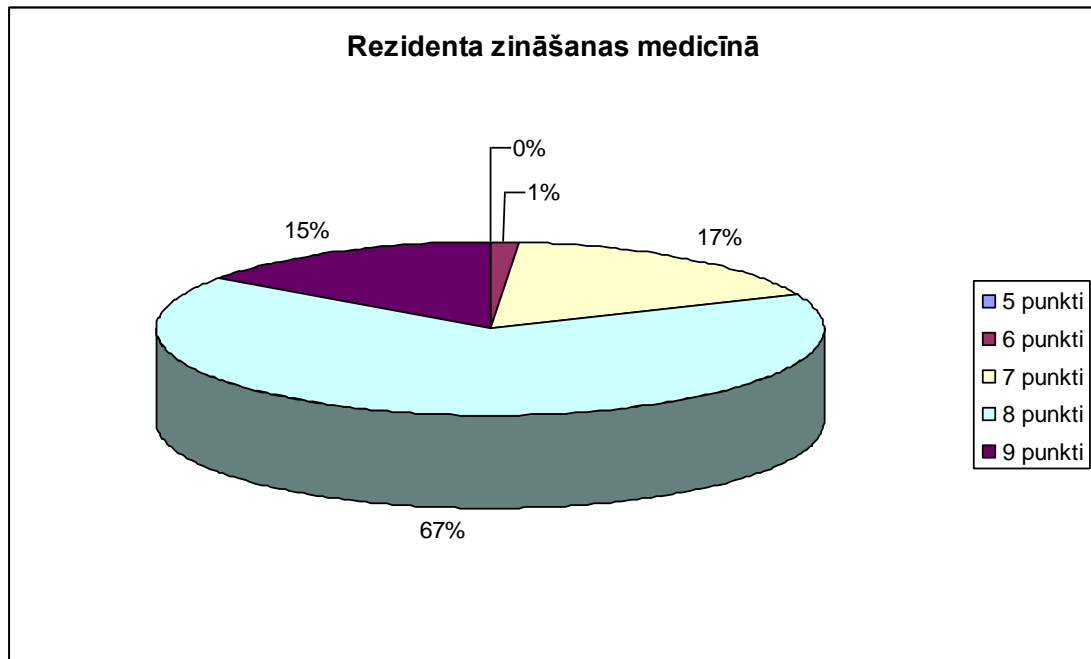
- stacionāra nodaļas arvien mazāk atbilst sākotnēji definētajam nodaļas profilam. Krasi pieaudzis to pacientu skaits, kuri tiek stacionēti galēji smagā veselības stāvoklī, ar vairākām hroniskām saslimšanām, un, kuri nonāk nodaļās pēc brīvo vietu principa (tas īpaši attiecināms uz iekšējo slimību nodaļām);
- ārstu lielais noslogojums, lai paspētu paveikt darbu vairākās darba vietās, ierobežo laiku darbam ar rezidentu;
- noteikta valsts budžeta finansējuma apstākļos, samazinājusies plānveida ķirurģiskā aktivitāte, tas, savukārt, nosaka rezidenta praktisko iemaņu apguves ierobežojumus. Ja operējošām specialitātēm ir būtiski apgūt profesionālās iemaņas sākot no vienkāršākā uz sarežģītāko, tad šobrīd pārsvarā dominē akūtā operatīvā ķirurģija, komplikētas ķirurģiskas un onkoloģiskas saslimšanas;
- ambulatorā pacientu aprūpē būtiska nozīme ir piešķirtajam valsts finansējuma kvotām. Tiklīdz tās attiecīgajā laika periodā tiek iztērētas, ambulatoro pieņemšanu skaits būtiski samazinās, bet tas ir process, kuru rezidentu rotāciju ciklus plānojot, nevar paredzēt;
- atsevišķi ārsti ir savus pienākumus uzticējuši rezidentiem, kas nekādā gadījumā nav akceptējams no augstskolas puses. Vecāko kursu rezidenti var sniegt atsevišķus padomus savas kompetences līmenī, bet atbildību par rezidenta apmācību jāuzņemas tikai un vienīgi kvalificētam speciālistam;
- būtiska loma ir apmācītiesīgā ārsta saskarsmes prasmes līmenim darbā ar rezidentu, kas ne vienmēr ir tieši proporcionāls ārsta pieredzei, kompetencei un zināšanām;
- krasi atšķirīga vērtējuma saņemšana par pasniedzēju, liecina par salīdzinošu augstu subjektīvā faktora lomu pasniedzēja vērtēšanā.

Pozitīvi tiek vērtēti tie ārsti, kuri uzdod pašiem rezidentiem iepazīties ar jaunāko zinātnisko literatūru un pēc tam to pārrunā, analizē, sasaistot ar praktisko darbu, spēj dot rezidentam papildus materiālus tēmas apguvei.

Par rezidentu vērtējumu pagaidām saņemtas 134 anketas.

Jāatzīmē, ka ārsti ir aizrādījuši par anketas formu – skaidrojumi pie atsevišķiem punktiem ir pārāk gari, tāpēc nereti nemaz netiek izlasīti, bet vērtējums tiek sniegts tikai šo 9 (10) baļļu sistēmā. Ir bijuši iebildumi par sadaļu profesionālisms un tā skaidrojuma daļu (...rezidents vienmēr pauž respektu, līdzjūtību, godīgumu...), kas vairāk būtu attiecināma uz komunikācijas spējām, savukārt – daļa - ...paškritisks, atzīst un vēlas analizēt savas kļūdasattiecināma uz anketas punktu – paškritiskums un spēja pilnveidoties.

Kopumā iegūtie rezultāti:



Studējošo līdzdalība

Programmā Medicīna studē cilvēki, kuri ir jau vienu augstāko izglītību ieguvuši 6 gadu ilgās studijās, jau ir saskārušies ar praktisko darbu ārstniecībā, tāpēc spēj adekvāti un lietišķi izvērtēt studiju procesu kopumā.

Sadarbības līgums starp Latvijas Universitāti un Veselības ministriju paredz aptaujas anketas aizpildīšanu, kurā rezidenti izvērtē gan katra kursa pasniedzēja veikto darbu, gan kursu kopumā, vienlaicīgi raksturojot arī ārstniecības iestādes veikto darbu, iespējas, ieinteresētību rezidentu apmācībā. Būtiskākais anketās ir piedāvātā iespēja rezidentiem izteikt savu viedokli par studiju procesu, problēmām, vēlamajām vai nepieciešamajām izmaiņām, papildus teorijas tēmām.

Katra programmas Medicīna apakšprogramma atšķirīgi risina jautājumus par potenciāli nepieciešamām izmaiņām tajā. Tās apakšprogrammas, kurās ir daudz studējošo (Ģimenes medicīna, Internā medicīna, Dzemdniecība un ginekoloģija) 1 reizi pusgadā tiek ar visiem rezidentiem vienlaicīgi, lai diskutētu par pozitīvo un negatīvo pieredzi studiju laikā. Programmas, kurās ir rezidentu mazāk, vai tās programmas, kurās iegūst kvalifikāciju kādā no apakšspecialitātēm, ir raksturīgas ar to, ka līdz 90% tās tiek apgūtas vienā universitātes klīnikas nodaļā, līdz ar to radikālas izmaiņas programmā nav gaidāmas. Toties šie rezidenti vairāk iesaistās tālākizglītības procesā jaunāko gadu rezidentiem, kuri attiecīgās nodaļās nonāk tikai uz vienu vai dažiem studiju kursiem. Pieredze rāda, ka vecāko kursu rezidenti ir atsaucīgāki un atvērtāki apmācības procesā nekā kolēģi ar pamatīgu darba stāžu.

Studējošie vismaz reizi mēnesī ierodas Rezidentūras attīstības programmas studiju daļā, kur dalās gan pozitīvā, gan negatīvā pieredzē. Studējošie nebaidās sniegt vērtējumu, arī kritisku, gan par ārstiem, kuri ar viņiem strādā, gan studiju procesu kopumā. Tas ļauj no lielā apmācītājiem ārstu skaita izvēlēties tos, par kuriem ir vislabākais vērtējums un atsauksmes. Tieši rezidentu ieteikumi ir panākuši atsevišķu kursu garuma izmaiņas, gan jaunu kursu ieviešanu, tā pilnveidojot programmas atbilstoši mūsdienīgām tendencēm medicīnā.

Studiju programmas stipro un vājo pušu, iespēju un draudu analīze.

Stiprā puse

1. Studiju programma Medicīna veidota pielīdzinot tās apakšprogrammas Eiropas valstu tālākizglītības programmām.

2. Profesionālā studiju programma rezidentūrā „Medicīna” turpina attīstīties, balstoties uz veiksmīgu sadarbību ar Rīgas universitāšu klīnikām, lielākajām ārstniecības, tai skaitā – privātās medicīnas - iestādēm un ģimenes ārstu praksēm. Pieaug to ārstniecības iestāžu skaits reģionos, kuras uz līgumisko attiecību pamata kļūst par rezidentūras studiju klīniskajām bāzēm.

3. Pieaug to ārstu skaits, kuri iegūst tiesības apmācīt rezidentus. Ārstniecības likumā 33. pantā tika veiktas izmaiņas, kas atvieglo apmācītājiem statusa iegūšanu: (2¹)

Rezidentu apmācību ārstniecības iestādēs saskaņā ar akreditētām rezidentūras izglītības programmām medicīnā ir tiesības veikt ikvienam pamatspecialitātē, apakšspecialitātē vai papildspecialitātē sertificētam ārstam, kura darba stāžs attiecīgajā pamatspecialitātē, apakšspecialitātē vai papildspecialitātē pēc ārstniecības personas sertifikāta iegūšanas ir ne mazāks kā pieci gadi. Iespēja

apmācīt rezidentu ir gan prestiža jautājums ārstam, gan arī kredītpunktu ieguves veids ārsta resertifikācijas procesā.

4. Rezidentūras attīstības programmas vadītājam un programmas direktoram ir iespējas piedalīties normatīvo aktu izstrādēs, apspriešanās vai labojumu veikšanā Latvijas Ārstu biedrībā, kā arī darba grupās Veselības ministrijā.

5. Rezidentūras attīstības programmas vadībai ir cieša sadarbība ar Latvijas Jauno ārstu (LJĀA) asociāciju. Tas nodrošina abpusēju informācijas plūsmu, iespēju iepazīties ar jauno ārstu vērtējumu par rezidentūras procesa norisi rezidentu skatījumā.

6. Aizvien vairāk rezidentūras studijās klīnikās veidojas vairāku līmeņu apmācība: tas nozīmē, ka vecāko kursi rezidenti arī paši iesaistās jaunāko kolēģu apmācībā: tiek gatavotas lekcijas, semināri, kā arī pārraudzība vienas nodaļas vai specialitātes ietvaros gan pašā studiju procesā, gan organizatoriskajos pasākumos.

7. Pieaug to jauno speciālistu, kuri beiguši LU rezidentūras programmu, turpina savu darbu izglītībā, kā arī papildina jauno zinātnieku skaitu Latvijā.

8. Turpinās studentu apmaiņas programmas attīstība.

9. Turpinās ārstu speciālistu darbība UEMS (European Union of Medical Specialists), kas nodrošina jaunāko informāciju medicīnas specialitāšu jomā un izglītībā Eiropas mērogā.

10. Rezidentūras gala pārbaudījums tiek apvienots ar katras specialitātes sertifikācijas eksāmenu, kā to nosaka MK noteikumi **Nr. 943** (2012.gada 18. decembris) **Ārstniecības personu sertifikācijas kārtība**.

11. Latvijas Universitāte pārstāv visas zinātnes nozares, kas nodrošina rezidentu pētnieciskos darbus veidot kā starpnozaru pētījumus.

12. Sadarbībā ar potenciālajiem darba devējiem jaunajiem ārstiem speciālistiem, Latvijas Universitāte regulāri saņem informāciju par konkrētās specialitātes kadru trūkumu ārstniecības iestādēs.

Vājās puses:

1. Veselības ministrija ir atbildīgā ministrija par ārstu speciālistu izglītību Latvijā, bet pietrūkst noteiktas struktūrvienības vai personas, kas būtu atbildīga par izglītību (konkrēti rezidentūru). Atsevišķi jautājumi, tādi kā budžeta vietu sadale, sadarbības problēmas ar klīnikām un finanšu sadalījums starp augstskolu un ārstniecības iestādi rezidentūras programmu realizējot, tiek risināti sasteigti un nepietiekoši savlaicīgi.
2. Ir nepietiekoša komunikācija starp Veselības ministriju un Izglītības un zinātnes ministriju, kā rezultātā atsevišķi likumdošanas un normatīvo dokumentu punkti nonāk pretrunā viens otram.
3. Rezidentūrā studējošiem nav iespējas apmeklēt izvēles kursus, jo paredzētais finansējums ir definēts tikai obligātajiem kursiem.
4. Ārvalstu studentam, kurš ārsta grādu ieguvis ārpus Eiropas Savienības, lai atzītu iepriekšējo izglītību, eksāmens jākārt latviešu valodā. Reālā dzīvē tas nozīmē, ka potenciālajam studentam vispirms jāatrod iespēja uzturēties Latvijā, lai apgūtu latviešu valodu un tikai tad kārtot eksāmenu iepriekšējās izglītības atzīšanai.
5. Ārvalstu studenti, nereti cenšas ļaunprātīgi izmantot uzticēšanos un iegūto TUA, par kuru atbildību nes LU, lai tiktu tālāk uz kādu no ES valstīm darba meklējumos
6. Apmācītīstiesīgie ārsti nepietiekoši izprot rezidentu izglītības problēmas, apgūstamās iemaņas un prasmes dažādām specialitātēm.

7. Nav paredzēti līdzekļi rezidentu pētnieciskā darba izstrādei un tehniskai nodrošināšanai.
8. Veselības aprūpes organizācija ierobežotā finansējuma apstākļos ierobežo operatīvo un ārstniecisko plānveida veselības aprūpi, kas, savukārt, apgrūtina rezidenta praktisko iemaņu apguvi no „A – Z”, pēc principa - no vienkāršākā uz sarežģītāko.
9. Līdz šim nav uzsākta tāda studiju forma kā e-kurss.

Iespējas:

1. Attīstīt telekonferenču veidā organizētas lekcijas, kas notiek bāzes vietā LU, bet tiek novadītas līdz reģionālajām ārstniecības iestādēm un to rezidentiem, kā arī pārējam ieinteresētam personālam. Šādas lekcijas var tikt organizētas arī sadarbībā ar ģimenes veselības medicīnas centru, kad ieguvēji būtu ne tikai reģionu rezidenti, bet arī ārsti.
2. Turpināt iesaistīt pēdējo studiju gadu rezidentus rezidentūras programmas apmācības procesā.
3. Veicināt ciešāku sadarbību ar LR Veselības ministriju, veicināt savstarpēju un savlaicīgu informācijas apmaiņu gan finansiālu, gan organizatoru jautājumu risināšanā.
4. Paplašināt rezidentu piesaisti klīniskiem un zinātniskiem pētījumiem LU ietvaros, kas varētu būt ne tikai medicīnā, bet arī starpdisciplināros pētījumos – piem. bioloģijā, medicīnas fizikā, bioķīmijā u.c.
5. Nodrošināt pašu programmā iesaistīto ārstu apmācību, sekojot novitātēm medicīnā, kā arī Eiropas Savienības direktīvām.
6. Padziļināti informēt un skaidrot apmācībā iesaistītajiem praktizējošiem ārstiem katras programmas specifiku, apgūstamās iemaņas un prasmes, ko rezidentiem vajadzētu studiju laikā apgūt.
7. Paplašināt iespējas ārvalstu studentiem apgūt latviešu valodu, atvēlot tam 1. semestri (20 KP apjomā), padziļināti apgūstot medicīnisko terminoloģiju, saskarsmes elementus ar pacientiem ar atšķirīgām saslimšanām.
8. Attīstīt studiju procesu telemedicīnas ietvaros.
9. Izstrādāt un akreditēt programmas Medicīna jaunas apakšprogrammas.

Draudi:

1. Joprojām saglabājas ekonomiskās situācijas ietekme uz veselības aprūpes sistēmu valstī kopumā un tās ietvaros arī uz izglītības sistēmu medicīnas speciālistu apmācībā. Jūtams ilglaicīgu prognožu trūkums attiecībā uz kadru politiku medicīnā. Ārstniecības iestāžu veiktā un vēl plānota restrukturizācija samazina pieprasījumu pēc jauniem speciālistiem noteiktās specialitātēs, īpaši reģionos. Reģionālajās ārstniecības iestādēs samazinās sarežģītu un smagu patoloģiju pacientu skaits, jo pārāk liela daļa slimnieku tik koncentrēta Rīgā universitāšu klīnikās. Tas, savukārt, samazina jauno speciālistu vēlmi uzsākt profesionālo darbību ārpus Rīgas.
2. Valstiska nepieciešamība pēc ārstiem pamatspecialitātēs – ģimenes medicīnā, neatliekamā medicīnā - ierobežo studējošo skaitu par valsts finansējumu citās specialitātēs. Turklāt izteikti pieaugot rezidentu skaitam vienā specialitātē ir apgrūtināta praktiskā apmācība, jo rezidentūras studiju princips ir: vienam apmācītājam ir piesaistīts tikai viens rezidents.

3. Pieaug starpvalstu konkurence Eiropas mērogā kvalificētu speciālistu piesaistē. Brīvā tirgus apstākļos jaunie ārsti izvēlas ekonomiski izdevīgāko piedāvājumu.
4. Finansiālā situācija valstī nosaka to, ka izteikti samazinās medicīnisko, īpaši plānveida, pakalpojumu apjoms, līdz ar to apdraudēta praktiskā apmācība noteiktiem studiju programmas virzieniem, īpaši ķirurģiskā profila.
5. Saasinātās finansiālās situācijas valstī dēļ, var palielināties konkurence 2 augstskolu starpā, kuru funkcijās ietilpst medicīnas izglītība gan līdzdiploma gan pēcdiploma līmenī.



LATVIJAS UNIVERSITĀTE
Medicīnas fakultāte

DOKTORA STUDIJU PROGRAMMA
„MEDICĪNA UN FARMĀCIJA” (51721)

PAŠNOVĒRTĒJUMA ZIŅOJUMS

par 2013./2014. akadēmisko gadu

Akreditēta: **31.05.2013. līdz 30.05.2019.**

Programmas direktors
Profesors, *Dr. habil. med.* Immanuels Taivans

SATURS

Doktora studiju programma „Medicīna un Farmācija” satura un realizācijas apraksts

| | |
|--|----|
| 1. Studiju programmas īstenošanas mērķi un uzdevumi | 3 |
| 2. Studiju programmas paredzētie studiju rezultāti | 4 |
| 3. Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un LU stratēģijai | 5 |
| 4. Prasības, sākot studiju programmu | 6 |
| 5. Studiju programmas plāns un organizācija | 7 |
| 6. Studiju programmas organizācija | 10 |
| 7. Studiju programmas praktiskā īstenošana | 11 |
| 8. Vērtēšanas sistēma | 12 |
| 9. Studiju programmas izmaksas | 12 |
| 10. Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam vai profesijas standartam un profesionālās augstākās izglītības valsts standartam un citiem normatīvajiem aktiem augstākajā izglītībā | 15 |
| 11. Salīdzinājums ar vienu Latvijas un vismaz divām Eiropas Savienības valstu atzītu augstskolu atbilstošā līmeņa un nozares studiju programmām | 15 |
| 12. Informācija par studējošajiem | 16 |
| 13. Studējošo aptaujas un to analīze | 17 |
| 14. Absolventu aptaujas un to analīze | 18 |
| 15. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā | 19 |
| 16. Studiju kursu apraksti | 21 |

51721_studiju_programmas_raksturojums

Studiju programmas nosaukums - Doktora studiju programma Medicīnā un farmācijā

Studiju programmas kods – 51721

Studiju programmas īstenošanas ilgums – 13 gadi

Studiju veids, forma – PLK un NLK

Studiju apjoms – 144 KP

Iegūstamais grāds un/ kvalifikācija – doktora grāds medicīnā, doktora grāds farmācijā, doktora grāds bioloģijā

Programmas direktors - Dr. habil. med., Prof. I. Taivans

1. Studiju programmas satura un realizācijas apraksts:

Studiju programmas īstenošanas mērķi un uzdevumi

Medicīnas un farmācijas doktora studiju programmas mērķis ir sagatavot augsti kvalificētus zinātniekus un akadēmiskā darba speciālistus dažādās medicīnas un farmācijas nozarēs, lai tie varētu iegūt starptautiski pielīdzināmu zinātņu doktora grādu un apgūt pedagoģiskā un pētnieciskā darba realizācijas, organizācijas un vadības principus visaugstākajā līmenī.

Studiju programmas uzdevumi ir:

1. Sniegt doktorantiem padziļinātas teorētiskās un metodoloģiskās zināšanas ar veselības aprūpi saistītās nozarēs;
2. Sagatavot zinātniekus, kuri ir spējīgi veikt patstāvīgu, oriģinālu un zinātniski nozīmīgu pētniecības darbu un spēj kritiski novērtēt citu personu zinātnisko devumu;
3. Sagatavot augsta līmeņa veselības aprūpes speciālistus, kuri spētu sistematizēt un vispārināt savus praktiskos novērojumus, ieviest jaunas diagnostikas un ārstniecības metodes, kā arī publicēt un popularizēt savus pētījumus starptautiskā līmenī;
4. Sagatavot augsti kvalificētus zinātniekus, kuri spētu konkurēt vietējā un starptautiskajā zinātniskā darba tirgū;
5. Sagatavot akadēmiskā darba speciālistus, kuri spētu sniegt studējošajiem jaunākās zinātnes atziņas un iesaistīt zinātnes jaunrades procesā;

6. Veicināt valsts intelektuālā potenciāla izaugsmi.

2. Studiju programmas paredzētie studiju rezultāti

Doktorants, kas ir sekmīgi pabeidzis DSP, ir spējīgs veikt patstāvīgu oriģinālu zinātniski nozīmīgu pētījumu, visos tā etapos – sākot ar hipotēzes un mērķa formulēšanu, literatūras izpēti, plānošanu, efektīvāko darba metožu izvēli, pētījuma realizāciju, iegūto datu apstrādi un prezentāciju, gan dažāda līmeņa kongresos un konferencēs, gan arī starptautiski atzītu publikāciju veidā. Vēlamākais rezultāts būtu prasme iegūto pētījumu rezultātus pielietot vai ieviest praksē. Jaunais speciālists būs spējīgs sadarboties ar kolēģiem, gan Latvijā, gan ārpus tās robežām, veidojot un iesaistoties kopējos projektos. Sagatavoto speciālistu darba vietas būs gan LU fakultātes un zinātniskie institūti, gan ar LU nesaistītas akadēmiskās un zinātniskās institūcijas un ar veselības aprūpi saistītas iestādes.

Pēc studiju pabeigšanas studējošajiem jāspēj uzrādīt zināšanas, prasmes un kompetences, kas atbilst Eiropas kvalifikāciju ietvarstruktūras (EKI) 8. līmenim.:

Iegūtās zināšanas ļaus izprast aktuālākās zinātniskās teorijas un atziņas ar veselības aprūpi saistītos virzienos, kā arī ļaus pārvaldīt mūsdienu pētniecības metodoloģijas un metodes. Orientēties starpdisciplinārās iespējās.

Iegūtās iemaņas paplašinās un pilnveidos zināšanas veselības aprūpē un prasmi tās pieliet praksē. Ļaus patstāvīgi izvērtēt un izvēlēties zinātniskiem pētījumiem atbilstošas metodes. Ļaus īstenojot nozīmīgus oriģinālus pētījumus un apkopot rezultātus starptautiski citējamās publikācijās. Ļaus gan mutiski, gan rakstiski komunicēt par savu zinātniskās darbības jomu ar plašākām zinātniskajām aprindām un sabiedrību kopumā. Ļaus patstāvīgi paaugstināt savu zinātnisko kvalifikāciju. Ļaus vadīt pētniecības un attīstības projektus ar veselības aprūpi saistītās iestādēs un organizācijās.

Pabeidzot studijas iegūtās **prasmes** ļaus izprast ētikas normas un veikt tām atbilstošus zinātniskos pētījumus. Veikt patstāvīgu, kritisku analīzi, sintēzi un izvērtēšanu, kas ļaus risināt nozīmīgus pētnieciskus vai inovatīvus uzdevumus medicīnas aprūpē. Studiju laikā tiks attīstīta spēja patstāvīgi izvairīt pētījuma ideju, plānot, strukturēt un vadīt liela apjoma vietējus un starptautiskus zinātniskus projektus.

3. Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un Latvijas Universitātes stratēģijai

Salīdzinājumā ar citām valstīm, Latvijā ir salīdzinoši mazs ārstu un farmaceitu skaits, kas ir ieguvuši medicīnas vai farmācijas zinātņu doktora grādu, līdz ar to pieprasījums pēc augsti kvalificētiem speciālistiem ar zinātņu doktora grādu pārsniedz piedāvājumu. No LU interešu viedokļa ir būtiski palielināt speciālistu skaitu ar visaugstākā līmeņa kvalifikāciju, kas ir iespējams tikai veicinot doktora studiju programmu attīstību. Pielietojot iegūtās zināšanas un prasmes jaunie zinātnieki dos ieguldījumu gan veselības aprūpes visos etapos, gan zinātnē, gan izglītībā.

LU attīstības stratēģija ir vērsta uz jauno zinātņu doktoru iesaisti akadēmiskajā darbā, ko nodrošina DSP. Šobrīd Medicīnas fakultātē strādā 22 jaunie speciālisti, kas ir pabeiguši Medicīnas un farmācijas DSP un ieguvuši zinātņu doktora grādu.

Programmas attīstībā ir arī ieinteresētas citas LU fakultātes. Notiek studiju programmas auglīga sadarbība ar bioloģijas, ķīmijas un fizikas fakultātēm. Vairāki bioloģijas fakultātes absolventi studē vai ir pabeiguši Medicīnas un DSP, no kuriem 8 ir aizstāvējuši disertācijas.

Studiju programma ir izveidota atbilstoši četriem galvenajiem augstākās izglītības mērķiem:

- **Personības attīstībai.** DSP ļauj katram doktorantam attīstīt viņa identitāti, talantus un potenciālās iespējas mērķa sasniegšanai. Studiju programmā tiek ņemta vērā studējošā zinātniskās intereses, jau esošā pieredze, zināšanas un sasniegumi, kā arī nodrošināta individuāla pieeja katram doktorantam, veicinot virzību uz priekšu. Tai pat laikā doktorants var veicināt citu attīstību – strādājot kā konsultants, pasniedzējs, vadītājs.
- **Demokrātiskas sabiedrības attīstībai.** DSP attīsta doktorantiem spēju orientēties plaša apjoma informācijā, uztvert svarīgāko un paust savu viedokli. Iemāca pamatot savus uzskatus un nebaidīties no neordinārām, progresīvām idejām un to dažādām risinājuma iespējām.
- **Zinātnes attīstībai.** Visi doktoranti veic zinātniskus pētījumus. Pētījumi ir atšķirīgi, bet visi ir mērķēti uz zinātnes attīstību un pētījumu praktisku pielietošanu labklājības pilnveidošanai.
- **Darba tirgus prasību apmierināšanai.** DSP sagatavo visaugstākā līmeņa speciālistus veselības aprūpē, pēc kuriem pieprasījums pārsniedz piedāvājumu. Jaunie zinātnieki

doktori ir nepieciešami arī darbam zinātniski - pētnieciskajos institūtos un izglītības iestādēs. Zinātņu doktori, kas ir beiguši Medicīnas un farmācijas doktora studiju programmu ir MF un citu augstskolu docētāji, strādā ar medicīnu saistītās iestādēs, zinātniskos izpētes institūtos un projektos.

4. Prasības, uzsākot studiju programmu

Studijas DSP var uzsākt indivīdi, kam ir kāds no sekojošiem maģistra grādiem: bioloģijā, uzturzinātnē, farmācijā, veselības zinātņu maģistra grāds māszinībās, zobārsta grāds vai profesionālais (otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība) ārsta grāds.

Ārvalstu pretendenti nepieciešams Latvijas maģistra grādam pielīdzināma izglītība, šādos gadījumos diploma atbilstību nosaka ar Akadēmiskās informācijas centra ekspertīzi.

Uzņemšana. Pretendenti doktorantūrā tiek uzņemti konkursa kārtībā. Pieteikšanos doktorantūrai organizē LU Doktorantūras daļa. Pieteikšanās tiek izsludināta LU mājas lapā. LU budžeta finansēto studiju vietu skaitu Medicīnas un Farmācijas doktora studiju programmā nosaka LU Zinātnes padome, to saskaņojot ar LU Senātu. 2012./2013. akadēmiskajā gadā programmā bija 17 budžeta vietas un 7 budžeta vietas, kam neseko finansējums. Juridisku vai fizisku personu finansēto studiju vietu skaits doktora studiju programmā, ja pieteiktais promocijas darbs atbilst programmas kritērijiem, līdz šim nav ierobežots.

Piesakoties studiju turpināšanai doktorantūrā reflektantam jāiesniedz:

- Aizpildīta noteikta parauga pieteikuma veidlapa ;
- Kopā ar iespējamo zinātnisko vadītāju sagatavots un abu personu parakstīts izvēlēta darba pamatojums un iestrāde.
- Curriculum Vitae;
- Akadēmiskās izglītības dokumenta un sekmju lapas kopija (oriģināla uzrādīšana obligāta). Ārvalstīs iegūtās izglītības dokumentiem nepieciešama LR Akadēmiskās informācijas centra izziņa;
- Rekomendācijas studijām doktorantūrā (ja ir);
- Pases kopija;
- Reģistrācijas naudas maksājuma čeks;
- Viena fotokartīte.

Dokumentu pieņemšana notiek LU akadēmiskajā departamentā noteiktos datumos (parasti augusta otrajā pusē). Tālāk iesniegtie dokumenti tiek nodoti MF Doktorantūras studiju padomei. Iestājpārbaudījumus pilna un nepilna laika klātienes studijām pārrunu veidā organizē Medicīnas un Farmācijas doktora studiju programmas padome. Tiek izmantoti ar Doktora studiju programmu direktoru padomes rīkojumu apstiprināti doktorantu uzņemšanas kritēriji.

Kritēriju tabulu aizpilda uzņemšanas komisijas sekretārs. Pretendenti tiek ranžēti (sakārtoti) pēc iegūto punktu kopsummas. Ranžējuma rezultāti tiek izmantoti, uzņemot reflektantus doktorantūrā un ieskaitot budžeta vietās.

Reģistrējoties doktorantūras studijām:

- Ar pretendentu tiek noslēgts līgums par studijām LU doktorantūrā;
- Tiek noslēgta vienošanās par darba izpildi ar doktorantūras darba vadītāju, doktorantūras programmas direktoru un MF dekānu;
- Tiek apstiprināts doktoranta individuālais darba plāns visam doktorantūras periodam un pirmajam studiju gadam;
- Ja studijas notiek par fizisku vai juridisku personu līdzekļiem, tad doktorantam jāsamaksā studiju maksa par pirmo pusgadu.

5. Studiju programmas plāns un organizācija

Medicīnas un Farmācijas doktora studiju programma ir turpinājums maģistra vai profesionālajai studiju programmai. Atbilstoši LU noteikumiem studiju programmas forma var būt pilna laika klātiešana vai nepilna laika klātiešana. Doktora studiju ilgums pilna laika studijās ir trīs gadi. Doktoranta darbs pilna laika studijās tiek plānots 48 nedēļas gadā ar četru nedēļu atvaļinājumu, kura laikā doktorants var saņemt stipendiju, studiju un studējošā kredītu, ja tādi viņam ir piešķirti. Doktoranta darbs nepilna laika studijās, kas ilgst četrus gadus, tiek plānots mazāk par 48 nedēļām gadā, neparedzot īpašu laiku atvaļinājumam. Doktorantam ir tiesības ņemt divus akadēmiskā atvaļinājuma gadus.

Atbilstoši specialitāšu klasifikatoram Medicīnas un farmācijas DSP piedāvā studijas šādās **medicīnas apakšnozarēs**: anatomija; histoloģija un citoloģija; medicīniskā bioķīmija; mikrobioloģija un virusoloģija; normālā fizioloģija; sabiedrības veselība; patoloģija; farmakoloģija; internā medicīna; pediatrija; neiroloģija; ķirurģija; anestezioloģija un reanimatoloģija; onkoloģija un hematoloģija; medicīnas vēsture. **Farmaceiti var izvēlēties**

šādas apakšnozares: zāļu formu tehnoloģija; farmācijas ķīmija, farmakognozija un farmaceitiskā farmakoloģija. Katrai apakšnozarei ir vadītājs, kas fakultātē ir vadošais eksperts minētajā jomā un atbilstošās nozares vadošais docētājs.

Atbilstoši programmas mērķiem doktorantiem studiju laikā jāveic dokumentēta:

- zinātnes apakšnozares jaunāko pētījumu metožu apgūšana un pielietošana praksē;
- jaunāko informācijas tehnoloģiju, pētījumu plānošanas, datu apstrādes, prezentēšanas paņēmieni apguve;
- padziļināta zinātnes apakšnozares teorētisko disciplīnu apguve;
- lektora, projektu vadītāja darba pieredzes pamatu apgūšana, piedaloties profesionālo, bakalaura, maģistra studiju programmu un pētniecisko projektu realizācijā;
- jāpiedalās ar referātiem vietējās un starptautiskās zinātniskās konferencēs, semināros, skolās;
- patstāvīga zinātniskā pētījuma realizācija, iegūto rezultātu analīze un publikāciju izveidošana publicēšanai zinātniskajā periodikā;
- jā sagatavo promocijas darbs, kas atspoguļo oriģināla pētījuma rezultātus, kurus var publicēt zinātniskos izdevumos.

Promocijas darba aizstāvēšana ir iespējama arī pēc DSP pabeigšanas. Ja promocijas darbu aizstāv doktorants, kurš ir jau eksmatrikulēts no doktora studijām, tad uz disertācijas aizstāvēšanas laiku viņu imatrikulē LU saskaņā ar uzņemšanas noteikumiem.

Medicīnas un farmācijas DSP apjoms atbilst 144 kredītpunktiem, kurus doktorants iegūst sekojošā veidā (saīsināts studiju plāns):

1. tabula. Medicīnas un Farmācijas doktora studiju programmas plāns.

| A daļa (obligātā) | KP |
|--|---------------|
| 1. Eksāmens apakšnozares vadošajā kursā | 4 |
| 2. Eksāmens svešvalodā | 4 |
| 3. Obligātie kursi: | |
| a) Modernās biomedicīnas tehnoloģijas | 2 |
| b) Biomedicīnas statistika | 2 |
| 4. Pedagoģiskais darbs – līdzdalība profesionālās, maģistra un bakalaura studiju programmas realizācijā, noslēguma darbu vadīšana. | Vismaz 2 |
| 5. Promocijas darba izstrādāšana | 100 |
| B daļa (izvēles) | |
| 1. Studiju programmas piedāvātie kursi | 2 (par katru) |

| | |
|--|---------------|
| 2. Pēcdiploma apmācības kursi ārzemēs | 2 (par katru) |
| 3. Pēcdiploma apmācības kursi Latvijā | 2 (par katru) |
| Individuālās studijas un pētniecība | |
| 1. Jaunas pētniecības metodes apgūšana | 2 (par katru) |
| 2. Zinātniskā publikācija citētā izdevumā | 6 (par katru) |
| 3. Zinātniskā publikācija recenzētā izdevumā | 4 (par katru) |
| 6. Referāts par patstāvīgi izstrādātu zinātnisku pētījumu starptautiskā zinātniskā konferencē vai seminārā | 3 (par katru) |
| 7. Referāts par patstāvīgi izstrādātu zinātnisku pētījumu vietējā zinātniskajā konferencē vai seminārā | 2 (par katru) |
| 8. Patents | 5 (par katru) |

(*1 credit point in the University of Latvia is 1,5 ECTS credit points)

Izvērstu studiju plānu saņem visi doktoranti uzsākot doktorantūru. Tā kā katram doktorantam ir atšķirīga promocijas darba tēma, tad katrs darbojas pēc sava individuāli sastādīta studiju plāna, no kura 80% ir individuālais zinātniski pētnieciskais darbs. Visiem doktorantiem ir obligāts pedagoģiskais darbs, zinātniskā darba vadītāja uzraudzībā. Ja doktorantam nav iespēja vadīt bakalauru, maģistru un profesionālo studiju kursus, tad alternatīva ir studējošo noslēguma darbu vadīšana.

Obligātos studiju kursus (A daļa) apgūst visi programmā studējošie. Viena kursa vadīšanā ir iesaistīti virkne Latvijas vadošo speciālistu. Kursā „Modernās biomedicīnas tehnoloģijas” līdzdarbojas speciālisti no Latvijas zinātniskajiem institūtiem, gan lasot lekcijas, gan demonstrējot pieejamās tehnoloģijas. Nodarbības notiek dažādos pētnieciskos institūtos, kas ļauj paplašināt doktorantu redzesloku par pētījumu iespējām. Otrs obligātais kurss „Biomedicīnas statistika” ļauj doktorantiem apgūt datu apstrādes iespējas un konsultēties ar docētājiem par vēlāmāko metodi savu datu apstrādē un interpretācijā. Uz A daļas kursiem var reģistrēties arī LU citu augstskolu DSP doktoranti, kā uz izvēlas (B) daļu. B daļas kursus var apmeklēt gan Latvijā, gan ārpus tās robežām. Kursi domāti zināšanu pilnveidošanai doktorantu izvēlētajās apakšnozarēs, kas ir atšķirīgas.

Promocijas darbs var būt:

Disertācija. Disertācija atspoguļo nozīmīgu pētījumu kādā no medicīnas vai farmācijas zinātnes apakšnozarēm un veido pabeigtu, viengabalainu darbu. Disertācijā atspoguļotajiem rezultātiem jābūt publicētiem vai pieņemtiem publicēšanai vismaz trīs zinātniskos žurnālos, no kuriem vismaz vienam jābūt citējamam izdevumam, bet pārējiem jābūt LZP atzītos recenzētos žurnālos.

Zinātnisko rakstu kopa sastāv no kopsavilkuma, referāta un vismaz pieciem autora rakstiem recenzētos un citētos zinātniskos izdevumos. Referātā ir apkopota zinātniskajā literatūrā publicētā informācija par darba tēmu, apraksta galvenās darbā izmantotās metodes, sistematizēti autora zinātniskajos rakstos atspoguļotie rezultāti.

Monogrāfija – recenzēta zinātniska grāmata, kas veltīta vienai tēmai, ir starptautiski pieejama zinātniskās informācijas krātuvēs, satur bibliogrāfiju un kopsavilkumu svešvalodā.

Katram disertācijas darbam tiek uzrakstīts kopsavilkums, kurā atspoguļota doktora darba novitāte, izvirzīti darba mērķi un uzdevumi, īsi aprakstītas pielietotās metodes, atspoguļoti galvenie rezultāti un secinājumi. Kopsavilkumam obligāti jābūt gan latviešu, gan angļu valodā. Tā apjoms ir aptuveni 40.lpp.

Pēdējo gadu laikā, ņemot vērā doktorantu un ekspertu ieteikumus un veicot daudzkārtējus DSP uzlabojumus, studiju programma ir nostabilizējusies. Akcents tiek likts uz jau esošo studiju kursu pilnveidošanu, doktorantu iesaisti zinātniski – pētnieciskos lokālos un starptautiskos projektos, sadarbību ar zinātniskajiem institūtiem un tajos esošu pētniecības tehnoloģiju izmantošanu. 2010. gadā medicīnas fakultātē darbu uzsāka divas doktorantūras skolas – „Biomedicīnas pētījumu un jauno tehnoloģiju doktotūrāntūras skola” un „Doktorantūras skola translācijas medicīnā”, kurās piedalās lielākā daļa no esošajiem un potenciālajiem doktorantiem. Doktorantūras skolas turpina savu darbību līdz šim. Doktorantu skolas ietvaros organizētās lekcijas un semināri ir jauns papildus informatīvs avots doktorantu zināšanu paplašināšanai. Skolās iesaistītajiem maģistriem un profesionālo studiju programmu studentiem, skolas dod ievirzi doktora studijām.

6.Studiju programmas organizācija

LU Doktora studiju programmas pārzina mācību prorektors, bet administratīvo vadību nodrošina Doktorantūras daļa. Studiju apakšprogrammas apguvi un disertācijas izstrādes gaitu kontrolē darba zinātniskais vadītājs (var būt divi) un Medicīnas un Farmācijas doktora studiju padome. Padomi veido priekšsēdētājs, seši studiju padomes locekļi, no kuriem viens ir sekretārs. Visi padomes locekļi ir profesori un/vai vadošie pētnieki ar pieredzi doktora darbu vadīšanā. Darba zinātniskajiem vadītājiem jābūt ar zinātnisku grādu un publikācijām starptautiski recenzējamās zinātniskos izdevumos un jāatbilst LZP eksperta prasībām. Par studiju un pētniecības darba rezultātiem doktorants vismaz 2 reizes gadā atskaitās doktora

studiju padomes organizētajās atestācijās, kur tiek pieņemts lēmums par rezultātu atbilstību individuālajai studiju programmai. Atskaitēs piedalās arī promocijas darba vadītāji. Padomes locekļi, diskutējot ar doktorantu, norāda uz zinātniskā darba nepilnībām vai kļūdām, pilnveidošanas iespējām un termiņu ierobežojumiem. Pozitīvi jāvērtē fakts, ka doktora studiju padomē darbojas promocijas padomes locekļi. Tas dod abpusēju labumu, jo gan doktorantam tiek akcentētas atbilstošās promocijas komisijas prasības promocijas darbam, gan tiek informēta promocijas komisijas locekļi par topošajām disertācijām - to saturu un kvalitātes līmeni. Atskaite pozitīvs vērtējums ir pamats studiju turpināšanai. Konflikta gadījumos galīgo lēmumu par studiju atbilstību apakšprogrammas prasībām un rezultātu kvalitāti pieņem nozares un apakšnozares vadītājs, vajadzības gadījumā pieaicinot ekspertus.

Visciešākā sadarbība doktorantiem studiju laikā ir ar zinātniskā darba vadītāju. Ir tādi doktoranti, kas veic promocijas darba izstrādi zinātniskā institūtā un tiek ar vadītāju katru dienu, bet pārējie konsultējas vienu vai vairākas reizes nedēļā atkarībā no nepieciešamības. Neskaidrību gadījumos, nākamais pieejamākais cilvēks ir doktora studiju padomes sekretāre. Viņa nodrošina doktorantus ar aktuālo informāciju - kursu uzsākšanas laikiem, atestāciju datumiem, organizē promocijas eksāmenus, palīdz veikt kredītpunktu uzskaiti, sniedz atbildes un informāciju uz doktorantu jautājumiem, kā arī uzklausa doktorantu vēlmes un problēmas. Komunikācija pārsvarā notiek ar E-pastu palīdzību. Doktorants var saskaņot individuālu konsultācijas laiku ar doktora studiju padomes direktoru vai jebkuru medicīnas fakultātes docētāju, kas varētu palīdzēt promocijas darba tapšanā. Akadēmiskā gada laikā rakstiskas sūdzības doktora studiju padome nav saņēmusi.

7. Studiju programmas praktiskā īstenošana

Doktorantūras studenti realizē individuāli sastādīto studiju plānu, no kura 87% ir individuālais zinātniski pētnieciskais darbs, kurš tiek veikts darba vadītāja uzraudzībā. Līdz ar to doktora studiju programmā akcents tiek likts uz pašizglītošanās iespēju veicināšanu. Pārējos 13% veido obligātie studiju kursi statistikā un modernajā biomedicīnas tehnoloģijās. Studentiem ir iespēja izvēlēties kādus no 8 brīvās izvēles kursiem, kurus piedāvā studiju programma. Students var apgūt zināšanas dažādos pēcdiploma apmācībasursos, kurus piedāvā citas mūsu valsts un ārzemju augstskolas. Par šo kursu apgūšanu tik ieskaitīts attiecīgs kredītpunktu skats.

8. Vērtēšanas sistēma

Doktorantūrai beidzoties ir jābūt sekmīgi nokārtotiem doktorantūras eksāmeņiem – svešvalodā un zinātnes apakšnozarē. Eksaminēšanas komisiju veido 3-5 vadošie nozares speciālisti, piedaloties vismaz vienam doktorantūras padomes loceklim un darba vadītājam. Sekmīgai studiju pabeigšanai ir jābūt nokārtotiem eksāmeņiem obligātajos studijuursos. Doktorantu zināšanas eksāmeņos tiek novērtētas izmantojot 10 ballu skalu, kur 10 (izcili) ir augstākais novērtējums, bet 4 (gandrīz viduvēji) ir zemākais sekmīgais novērtējums. Beidzot doktorantūru ir jābūt uzrakstītām vai iesniegtām publicēšanai vismaz trim publikācijām citētos un/vai recenzētos izdevumos (vismaz vienā publikācijā doktorantam jābūt pirmajam autoram vai atbildīgajam par korespondenci ar redakciju). Pirms disertācijas iesniegšanas aizstāvēšanai, struktūrvienībā, kurā tiek izstrādāta disertācija, tiek organizēts seminārs promocijas darba apspriešanai, par ko tiek pieņemts lēmums ar ieteikumu virzīt darbu uz aizstāvēšanu vai tā turpmāku pilnveidošanu. Promocijas padome tiek izveidota no medicīnas vai farmācijas nozares ekspertiem. Padomi apstiprina LU rektors. Katras disertācijas izvērtēšanai tiek nozīmēti trīs recenzenti ar LZP ekspertu tiesībām atbilstošā apakšnozarē. Recenzentus apstiprina LU zinātņu prorektors. Viens no recenzentiem ir pieaicināts ārzemju speciālists. Mēnesi pirms aizstāvēšanas recenzenti saņem disertācijas darbu izvērtēšanai un recenzijas sagatavošanai. Disertācijas aizstāvēšanā piedalās vismaz divi no pieaicinātajiem recenzentiem.

9. Studiju programmas izmaksas

Doktora studijas fakultātē notiek par Valsts budžeta dotāciju doktora studijām vai par personīgajiem, vai juridisko personu līdzekļiem. Pārskata perioda otrajā pusē ir palielināts budžeta vietu skaits doktora studiju programmai. Iepriekšējos gados bija 17 budžeta vietas DSP, bet tagad par valsts budžeta finansējumu studē 24 doktoranti. Līdz ar to ir samazinājies studējošo skaits par personīgo finansējumu (10%).

Ir spēkā līgumi ar darba devējiem, kuri uzņemas doktora studiju maksas segšanu. Katru gadu LU piešķir līdzekļus DSP zinātniskā darba veikšanai un aparatūras iegādei. Atbildīgais par finansu resursu sadalījumu DSP ir tās direktors. Programmas direktors plāno finansu izlietojumu katram gadam. Tālāk plānu apstiprina fakultātes dekāns un tas tiek iesniegts LU akadēmiskajā departamentā. Finanšu izlietojumu kontrolē fakultātes izpilddirektore un LU plānošanas un finansu daļa.

Finansiālas problēmas ir radušās pēdējo gadu laikā saistībā ar ekonomisko krīzi, bet 2009. gadā uzsāktais ESF finansētais projekts „Atbalsts doktora studijām LU”, situāciju ir atkal uzlabojis. Diemžēl šis finansējums neparedz materiālu iegādi darba nodrošināšanai, bet nodrošina doktorantus ar Latvijas apstākļiem labām stipendijām un mobilitātes iespējām. Mobilitātei ir paredzēti 1000 Ls gadā, līdz ar to visi projektā iesaistītie doktoranti ir bijuši vienu vai vairākas reizes ārpus Latvijas - starptautiskos kongresos, semināros, skolās. ESF finansētajā projektā pārskat periodā bija iesaistīti 10% doktorantu. Projektā tika iesaistīti arī 4 zinātniskā grāda pretendenti (tie, kas pabeiguši studijas doktorantūrā, bet vēl nav aizstāvējuši disertāciju). ESF stipendiju iespēja neapšaubāmi palielināja studiju efektivitāti un aizstāvēto disertāciju skaitu.

Doktorantu zinātniskā darba nodrošinājums ir būtiski saistīts konkrētas zinātniski pētnieciskās grupas materiāli tehnisko bāzi, kurā notiek disertācijas izstrāde. Finanšu risinājums šobrīd ir pētnieku grupu iesaistīšanās dažādu līmeņu finansētos projektos un programmās.

Doktorantu piedalās ERAF projektos "*Atbalsts zinātnei un pētniecībai*". Minēto projekta ietvaros doktoranti ir iesaistīti pētījumos – „Plaušu vēža diagnostikas metodes un datorprogrammas prototipa izstrāde, izmantojot izelpas gaisa analīzi ar mākslīgo ožas sensoru”; „Ģenētisku un seroloģisku metožu izstrāde kancerogēneses novērtēšanai pacientiem ar autoimūnām gastrointestinālām slimībām”. ES finansētos projektos drīkst piedalīties tikai tie doktoranti, kas nesaņem ESF stipendijas. Līdz ar to tā ir vēl viena laba finansējuma iespēja zinātniskā darba veikšanai un mobilitātei. ES finansēto projektu finanses katru ceturksni kontrolē Izglītības un zinātnes ministrijas Struktūrfondu departaments.

Kopumā jāatzīst, ka doktoranta darba finansiālās iespējas ir atkarīgas no zinātniskā darba vadītāja kompetences projektu pieteikšanā un finansiālo resursu piesaistē. Tie zinātniskā darba vadītāji un doktoranti, kas ir projektu autori vai realizētāji ir apmierināti ar pieejamajiem resursiem doktoranta promocijas darbam.

Arī tie doktoranti, kas nav projektu dalībnieki, gandrīz visi vienu vai vairākas reizes ir mācījušies vai prezentējuši savu pētījumu rezultātus ārpus Latvijas robežas. Finansējums šajos gadījumos ir ņemts no organizācijām, kuros tiek veikts pētījums, kā arī personīgs.

Valsts budžeta dotācija DSP „Medicīna un Farmācija” 2012. un 2013.gadā:

DSP „Medicīna” - 116228,43 Ls;

DSP “Farmācija” - 21348,08 Ls.

Ieņēmumi no studiju maksas 2012. gadā: 5625 Ls, 2013. gadā: 4802,03 EUR (3374,88 Ls)

Studiju programmas vienas studiju vietas izmaksas gadā - Medicīnai 8302,03 Ls un Farmācijai 7116,03 Ls.

10. Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam

LU doktora studiju programma Medicīnā un farmācija ir veidota atbilstoši LU doktorantūras nolikumam. Minētais nolikums atbilst „Zinātniskās darbības likumam”,

„Augstskolu likumam”, „Izglītības likumam” un MK nolikumam „Par promocijas kārtību un kritērijiem”. Doktorantu tiesības un pienākumus nosaka Augstskolu likums, Zinātniskās darbības likums, LU Satversme, Latvijas Republikas Ministru kabineta noteikumi, LU normatīvie dokumenti, kā arī zinātnieka ētikas kodekss.

11. Salīdzinājums ar vienu Latvijas un vismaz divām Eiropas Savienības valstu atzītu augstskolu atbilstošā līmeņa un nozares studiju programmām

Doktora studiju programmas Eiropas Savienības valstu Universitātēs un pētniecības iestādēs ir ļoti atšķirīgas, tomēr tās tiek pakāpeniski pārveidotas lai nonāktu pie vienota principa, kas deklarēts Boloņas procesā. Saskaņā ar Boloņas procesu Doktora studijas tiek veidotas kā nākamā augstākā izglītības pakāpe pēc maģistra grāda vai augstākās profesionālās izglītības iegūšanas. Lai harmonizētu zinātņu doktora studiju saturu un iegūtā doktora grāda kvalitāti biomedicīnas un veselības aprūpes zinātnēs Eiropā 2004. gadā tika izveidota ORPHEUS organizācija, kuras mērķis ir nonākt pie savstarpēji salīdzināmas apmācības programmas un gala produkta – vienādi izglītota speciālista. Saskaņā ar ORPHEUS Zagrebas 2005.gada deklarāciju šis gala produkts ir **indivīds, kurš ir spējīgs veikt patstāvīgu, oriģinālu un zinātniski nozīmīgu pētniecības darbu un spēj kritiski novērtēt citu personu zinātnisko devumu**. Lai sasniegtu šo mērķi ORPHEUS iesaka apmācību organizēt tā, lai aptuveni 20% no ieguldījuma veidotu organizēta apmācība ar mērķi izprast zinātnes procesu, bet 80% veidotu oriģināls zinātnisks pētījums, kura rezultāti ir publicēti vismaz trīs starptautiski atzītos recenzējamajos zinātniskajos izdevumos starp kuriem vismaz vienā darbā grāda pretendents ir pirmais, vai atbildīgais par saraksti ar redakciju autors. Veidojot mūsu programmu ir ņemti vērā minētie ieteikumi un no 2008. gada Medicīnas fakultāte ir oficiāli iesaistīta ORPHEUS organizācijā.

Salīdzinoši, doktora studiju programma LU ir līdzīga programmām Kārļa Univesitātei Hradecā Čehijā, Comenius Universitātei Slovākijā vai Krakovas Universitātei Polijā. Visās ir relatīvi labi organizēta vispārējā apmācības programmas daļa, bet vājāka zinātniskā pētījuma kvalitāte un iespējas. Attīstītāko valstu apmācības programmas ir vairāk konservatīvas un lēnāk ievieš Boloņas procesa principus, toties tās ir balstītas uz augsta līmeņa zinātniskiem pētījumiem. Piemēram, Hamburgas universitāte nekādus vispārīzglītojošos kursus doktorandiem nepiedāvā, visas studijas ir vērstas tikai uz zinātniski pētnieciskā darba izstrādi.

Karolinska universitātē Zviedrijā, kur ik gadu tiek aizstāvētas ap 400 disertācijas, doktoranti klīniskajās disciplīnās vismaz 12 mēnešus no 30 pavada zinātniskajās laboratorijās, kur personīgi veic pētniecības darbu. Klīniku vadītājiem jādod rakstiska piekrišana, ka šajā laikā doktoranti nepiedalīsies klīnikas darbā. Liela vērība tiek veltīta studenta zinātniskajai orientācijai jau līdzdiploma izglītības laikā. Jau trešajā apmācības gadā ir paredzēts vairāku nedēļu cikls zinātniskajā pētniecībā. Ja students vēlas, pēc trešā kursa viņš var pieteikt zinātnisko gadu, tas ir, gadu pārtraukt studijas, lai pilnībā nodotos zinātniskajam darbam.

Latvijas Universitātei līdzīga DSP programma medicīnā un farmācijā ir Rīgas Stradiņa universitātei (RSU). Tā ir arī vērsta, lai realizētu Boloņas procesa principus. Abas universitātes sadarbojas doktorantūras programmas realizācijā. Visciešākā sadarbība starp abām augstskolām ir doktora darbu recenzēšanā. Atšķirīgas ir detaļas, piemēram, RSU iegūstamo kredītpunktu skaits ir salīdzinoši mazāks - 120, netiek piedāvāta nepilna laika klātie. Būtiskāk atšķiras doktorantiem piedāvātās promociju darbu tēmas, kas ir saistītas ar dažādiem zinātniskās izpētes virzieniem abās augstskolās.

12. Informācija par studējošajiem

Pārskata periodā uzņemto doktorantu skaits ir samazinājies. Tas skaidrojams ar ESF finansētā projekta „Atbalsts doktora studijām LU” darbības noslēguma periodu, kad finansējums vairs netika paredzēts pirmā kursa doktorantiem. Aizstāvēto disertāciju skaits studiju programmā ir ar tendenci pieaugt. 2010. gada sākumā studiju programmai tika piešķirtas septiņas papildus doktorantu vietas, kam neseko finansējums (šiem doktorantiem nav jāmaksā studiju maksa). Minētais bija par iemeslu papildus doktorantu uzņemšanai aprīļa mēnesī. Tas arī izskaidro vislielāko jaunuzņemto doktorantu skaitu 2010. gadā.

Tabula X. Doktorantu skaits Medicīnas un farmācijas doktora studiju programmā.

| Studējošo skaits gada 1. oktobrī | Imatrikulēto skaits | Studējošo sadalījums pa studiju gadiem | | | | Kopējais skaits | Par personīgo finansējumu | Absolventu skaits | Atbirums |
|----------------------------------|---------------------|--|----|----|----|-----------------|---------------------------|-------------------|----------|
| | | 1. | 2. | 3. | 4. | | | | |
| 2008 | 6 | 6 | 15 | 11 | 1 | 33 | 16 | 6 | 1 |
| 2009 | 8 | 8 | 9 | 12 | 3 | 32 | 14 | 9 | 1 |
| 2010 | 22 | 22 | 8 | 8 | 8 | 46 | 22 | 8 | 1 |

| | | | | | | | | | |
|------|---|---|----|----|---|-----------|----|----|---|
| 2011 | 8 | 8 | 22 | 8 | 3 | 41 | 17 | 7 | 2 |
| 2012 | 9 | 9 | 14 | 18 | - | 41 | 17 | 7 | 3 |
| 2013 | 6 | 6 | 9 | 14 | - | 29 | 4 | 11 | 1 |

Aizstāvētās disertācijas:

Kārlis Trušinskis (aizstāvēšanas datums 2013.gada 12.septembrī) ST elevāciju miokarda infarkta noteicošās artērijas intravaskulārās ultraskaņas audu raksturojuma saistība ar aterosklerozes asins biomarķieriem un slimības klīnisko gaitu.

Jānis Misiņš (aizstāvēšanas datums 2013.gada 12.septembrī) Saslimstība ar kuņģa un kolorektālo vēzi Latvijā un vēža slimnieku uzskaites sistēmas ticamības un kvalitātes analīze.

Agnese Ruskule (aizstāvēšanas datums 2013.gada 17.janvārī) Biomarķieru metode kuņģa gļotādas atrofijas diagnostikā.

Zane Dzirkale (aizstāvēšanas datums 2014.gada 16.maijā) Dabas veilu ietekme uz peļu uzvedības reakcijām.

Sarmīte Kupča (aizstāvēšanas datums 2014.gada 17.jūnijā) Aptaukošanās bērniem Latvijā un ar to saistītie riska faktori.

Patrīcija Ivanova (aizstāvēšanas datums 2014.gada 17.jūnijā) Operācijas rezultātu korelācija ar miega artērijas revaskulizācijas metodēm.

Zinātniskais darbs:

Atbilstoši DSP mērķim un studiju plānam doktoranti nepārtraukti ir iesaistīti zinātniski pētnieciskajā darbā. Pārskata periodā doktoranti ir autori un līdzautori 18 publikācijām citētos izdevumos un 3 vietējos recenzētos izdevumos, ir piedalījušies 15 vietējās un 51 starptautiskās konferencēs. 12 doktoranti ir pilnveidojuši savas zināšanas starptautiskās skolās un pēcdiploma apmācībasursos.

Doktorants Vadims Parfejevs pārskata periodā ir saņēmis CRUS-SCIEX stipendiju pētniecības projekta veikšanai Cīrihes Universitātes Anatomijas Institūta Šūnu un attīstības bioloģijas departamentā. Projekta nosaukums: Control mechanisms of adult neural crest-derived stem cells in the skin. 01.05.2013 -31.10.2014. Doktorants Mārtiņš Ruciņš pārskata periodā ir saņēmis stipendiju studijām Antverpenes Universitātē, lai iegūtu apvienoto Phd grādu.

13. Studējošo aptaujas un to analīze

Studiju procesa kvalitātes uzlabošanas būtiska sastāvdaļa ir studējošo un absolventu viedokļu uzklauššana. Studējošo viedoklis, par studiju programmas kopumā, tiek iegūts veicot ikgadēju anonīmu aptauju - anketēšanu par studiju kvalitāti, darba vadītājiem, studiju kursiem, problēmām, nepilnībām un ieteikumiem to novēršanai. Iegūtie aptauju rezultāti tiek analizēti un būtiskākie ņemti vērā tālākai programmas pilnveidošanai un kvalitātes uzlabošanai.

Doktorantu atbildes par motivāciju zinātņu doktora grāda iegūšanai ir – vēlēšanās strādāt radošu zinātnisku darbu, akadēmiskās un klīniskās karjeras veidošanai un finansiālu apsvērumu dēļ. Visi doktoranti uzskata, ka turpinās pētījumus pēc zinātniskā grāda iegūšanas. Uz jautājumu par DSP novērtējumu kopumā 40 % aptaujāto DSP novērtē kā ļoti labu, 60 aptaujāto devuši vērtējumu labi. Lielākā daļa (80%) aptaujāto doktorantu atzīst, ka izvirzītās prasības zinātniskā grāda iegūšanai ir atbilstošas, bet pārējie atzīst, ka prasības ir pārāk augstas. Uz jautājumu – kas Jūs neapmierina studiju procesā doktoranti nav snieguši komentārus. Uz jautājumu, kas Jūs īpaši apmierina doktora studiju programmā, ir sekojošas atbildes: iespēja mācīties dažādas laboratoriskās metodes, iespēja sadarboties ar kolēģiem no citām institūcijām un valstīm, pilnveidotiesursos un semināros, iespēja piedalīties konferencēs un semināros un prezentēt savus pētījumus. Augstu tiek vērtēta promocijas darbu vadītāju kvalifikācija, kas ir atbildīgi par zinātnisko pētījumu aktualitāti, kvalitāti un publicitāti. Visi aptaujātie novērtē vadītāja zinātnisko kvalitāti kā ļoti labu. Uz jautājumu kādus papildus kursus Jūs vēlētos iekļaut studiju programmā bija – zinātnisko publikāciju sagatavošana un citēšana kā arī statistikas kurss, izmantojot dažādas populārākās datorprogrammas. Ņemot vērā aptaujas rezultātus, šobrīd ir uzsāktas pārrunas par kursa – zinātnisko rakstu sagatavošana ieviešanu. 60% doktorantu aptaujā atbild, ka doktorantūras laikā ir bijusi iespēja apmeklēt starptautiskus kongresus, konferences vai citus pasākumus ārpus Latvijas saistībā ar izstrādājamo doktora darbu. Uz jautājumu par ieteikumiem studiju programmas kvalitātes uzlabošanā tika saņemta sekojošas atbildes, ka studiju kursu B daļā jāiekļauj sabiedrības veselība, lietderīgs būtu kurss par uzstāšanās „mākslu” un pedagoģisko prasmju pilnveidošanai.

14. Absolventu aptaujas un to analīze

Arī absolventu aptaujas rezultātā tika noskaidrots, ka ļoti augsti tiek novērtēts promocijas darba vadītāju ieguldījums – 10 baļļu sistēmā pārsvarā vērtējums doktora darba vadītāju

kompetencei bija 10 vai 9. Izņemot vienu, visi aptaujātie atzīst, ka doktorantūras laikā iegūtās iemaņas un zināšanas tiek praktiski pielietotas turpmākajā darbā un iegūtais doktora grāds ļauj veiksmīgi konkurēt darba tirgū, kā arī, ka studijas doktorantūrā ir veicinājušas akadēmisko karjeru. Praktiski visi (izņemot vienu) aptaujātie absolventi plāno turpināt doktorantūras laikā iesāktos pētījumus. Uz jautājumu – „Vai kopumā esat apmierināts ar studiju kvalitāti un efektivitāti?”, pārsvarā ir saņemta atbilde, ka daļēji apmierināti. Tiek sniegti sekojoši ieteikumi studiju darba uzlabošanai – 1) vairāk ārzemju lektoru lekcijas; 2) stingrākus obligātā studiju kursa „Jaunākās biomedicīnas tehnoloģijas” eksaminācijas noteikumus.

15. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā

Programmas kvalitātes novērtēšanā svarīgākais ir studējošo viedoklis. Katru gadu tiek veiktas doktorantu aptaujas, kuru rezultāti atspoguļoti sadaļā – doktorantu un absolventu aptaujas un to analīze. Aptauju rezultāti dod ieskatu studiju procesa pilnveidošanas virzienos. Vadoties no aptaujas rezultātiem, šobrīd vislielākā vērība tiek pievērsta jauna studiju kusa izstrādei par zinātnisko publikāciju rakstīšanu.

Visi doktoranti ir iesaistīti pirmsdiploma studējošo apmācībā, daļa strādā arī kā stundu pasniedzēji. Tas ļauj pašiem doktorantiem apgūt pedagoga iemaņas un pilnveidot zināšanas, gatavojot studiju kursus un pilnveidojot studiju procesu.

Katru gadu tiek veiktas arī darba devēju aptaujas. Līdz šim darba devēji ir snieguši tīk pozitīvas atsauksmes par jaunajiem zinātnu doktoriem, kas liecina par programmas mērķa sasniegšanu. Šobrīd visvairāk programmas absolventi strādā LU Medicīnas fakultātē, P. Stradiņa KUS, RAKUS. Darba devēju aptaujas (P. Stradiņa KUS Mācību un zinātnes daļas direktors D. Krieviņš, LU Medicīnas fakultātes dekāne I. Rumba – Rozenfelde, RAKUS zinātnes daļas vadītājs M. Leja) parādīja, ka teicami, ļoti labi vai labi tiek vērtētas zinātnu doktoru zināšanu praktiskās pielietojuma spējas, viņu prasme prezentēt un argumentēt savu viedokli, viņu komunikāciju prasme saskarsmē ar kolēģiem un pacientiem un konkurētspēja darba tirgū. Līdz šim visi studiju programmas beidzēji ir nodrošināti ar darbu, atbilstoši specialitātei.

Būtisks ieguldījums doktora studiju kvalitātes uzlabošanā ir ikgadējā pašnovērtējuma ziņojuma sagatavošana, kas ļauj izvērtēt gada laikā padarīto, gan programmas nepilnības un pilnveidošanas iespējas. Katrā ziņojumā tiek izvērtētas studiju programmas stiprās un vājās

pusēs, kā arī novērtētas plānotās pārmaiņas gada laikā. Pašnovērtējuma sagatavošanā piedalās gan doktora studiju padomes locekļi, gan doktoranti, gan arī darba devēji. Regulāri arī notiek programmas akreditācija, kas ir apjomīgs pārskats par padarīto un attīstības iespēju izvērtējums.

16. Studiju kursu apraksti http://www.lu.lv/gribustudet/katalogs/programmu-mekletajs/?user_phpfileexecutor_pi1%5Bprogram_id%5D=38401



LATVIJAS UNIVERSITĀTE

Fizikas un matemātikas fakultāte

**BAKALaura STUDIju PROGRAMMAS
„OPTOMETRIJA”(43722)**

PAŠNOVĒRTĒJUMA ZIŅojUMS

par 2013./2014. akadēmisko gadu

Programmas direktors:
Profesors, Dr.habil.phys. **Ivars Lācis**

SATURS

Bakalaura studiju programmas „Optometrija” satura un realizācijas apraksts

| | |
|--|----|
| 1. Programmas īstenošanas mērķis un uzdevumi | 3 |
| 2. Studiju programmas plānotie rezultāti..... | 4 |
| 3. Programmas atbilstība LR un LU stratēģijai | 5 |
| 4. Imatrikulācijas prasības | 6 |
| 5. Programmas plāns un studiju organizācija | 6 |
| 6. Studiju metodes un formas, programmas praktiskā realizācija | 8 |
| 7. Rezultātu vērtēšana..... | 9 |
| 8. Programmas izmaksas | 11 |
| 9. Programmas salīdzinājums ar citām līdzīgām programmām reģionā | 11 |
| 10. Programmas studentu skaitliskie dati | 15 |
| 11. Studējošo aptaujas rezultāti un analīze | 15 |
| 12. Absolventu aptaujas rezultāti un analīze | 16 |
| 13. Studējošo līdzdalība programmas attīstības procesos | 16 |

Studiju programmas satura un realizācijas apraksts

1. Programmas īstenošanas mērķis un uzdevumi

Optometrijas bakalaura studijas ir redzes zinātnē un primārās redzes aprūpes mūsdienu problemātikā balstītas plaša profila studijas. Latvijas Universitātes piedāvātajā studiju programmā iegūstamais grāds, līdzīgi kā Lielbritānijā, ASV un Austrālijā ir dabas zinātnēs, bet papildus profesionālās prasmes un iemaņas ir no primārās redzes aprūpes jomas – optometrijas. Studiju programmas akadēmiskais saturs pamatā veidojas no dabaszinātņu priekšmetiem un tādām, speciāli izvēlētām, medicīnas sastāvdaļām, kuras attiecas uz cilvēka redzes sistēmu. Studijas optometrijas bakalaura programmā paredz dabaszinātņu metodoloģijas, modernās bioloģijas pamatu, ar redzi saistītu medicīnas nozares elementu un primārās redzes aprūpes pamatprincipu apguvi. Optometrijas bakalaura programma ir pirmais pakāpiens profesionālo optometristu izglītības shēmā.

Programmas attīstība un administrēšana tiek veidota rēķinoties ar sekojošiem pamatprincipiem:

- 1) aktīvas dabaszinātņu priekšmetu studijas specializētā dabaszinātņu apakšnozaru grupā;
- 2) oftalmiskās optikas un refrakcijas pamatu studijas;
- 3) rūpīga bakalaura darba tēmas izvēle un precīza darba izstrādes vadība un kontrole;
- 4) programmas absolventu gatavošana konkurencei Latvijas un Eiropas darba tirgos.

Optometrijas bakalaura programmas mērķis ir piedāvāt zinātnē balstītas trešā līmeņa akadēmiskas universitātes studijas tās papildinot ar acu refrakcijas noteikšanas profesionālajiem pamatelementiem. Programmas absolventiem jābūt sagatavotiem sekmīgām tālākām studijām optometrijas profesionālajā maģistra programmā. Atsevišķu matemātikas, lietišķās matemātikas, bioloģijas, organiskās ķīmijas un redzes optikas priekšmetu studijas kalpo studentu vispārējā izglītības līmeņa un kultūras kapacitātes celšanai. Pēc programmas pabeigšanas absolventiem ir jāvar izmantot savu kvalifikāciju tālākām studijām dažādās maģistra programmās (līdzšinējie piemēri: fizika, ģeogrāfija, medicīna, sinhronā tulkošana, u.c.).

Programma integrē acs optikas un redzes uztveres jautājumus ar zināšanām dabas zinātnēs un bioloģijā. Programma atļauj absolventiem optometrijas maģistra studiju laikā turpināt uzkrāt un akumulēt zināšanas un prasmes redzes aprūpē un redzes zinātnē. **Optometrijas bakalaura programmas vispārējie izglītības uzdevumi ir:**

- 1) balstīt studijas patiesā multidisciplināritātē;
- 2) integrēt teorētiskās zināšanas ar optometrista profesijas pamatiemaņām;
- 3) iespējot studentus līdzdarboties un ieguldīt savā nākotnes izglītībā;
- 4) attīstīt studentos analītisku domāšanu un problēmu risināšanas kapacitāti;
- 5) pielietot dažādas un priekšmetam un klīniskai darbībai atbilstošas zināšanu un prasmju novērtēšanas metodes;
- 6) padarīt studijas pievilcīgas un arī intelektuāliem izaicinājumiem bagātas;
- 7) piedāvāt studiju programmai atbalstošu vidi un lietot izvirzītajiem mērķiem atbilstošus mācību resursus.

Studiju programma ir izstrādāta balstoties uz Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļas 20 gados uzkrāto pieredzi optometristu sagatavošanā un jaunākajām tendencēm optometristu izglītības sistēmā Eiropas Savienībā.

2. Studiju programmas plānotie rezultāti

Pēc sekmīgi izpildītas optometrijas profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas studentam ir jāvar nodemonstrēt:

Zināšanās un sapratnē

- 1) spējas sekmīgi risināt teorētiskus oftalmiskās optikas refrakcijas uzdevumus;
- 2) sapratni par acs refraktīvajiem stāvokļiem un to klīnisko dažādību;
- 3) sapratni par binokulārās redzes pamatprincipiem;
- 4) zināšanas par acs anatomiju un fizioloģiju;
- 5) zināšanas par galvenajām acu slimībām;
- 6) sapratni par optometrisko instrumentu spektru un darbības principiem;
- 7) sapratni par zinātnes pamatprincipiem un spējas patstāvīgi un jēgpilni lasīt zinātniskās periodikas rakstus par studētajām tēmām;
- 8) novērtēt aktuālo zinātnē balstīto zināšanu bāzi noteiktā ar bakalaura darba izstrādi saistītā optometrijas sektorā.

Intelektuālajās prasmēs

- 1) veidot stratēģiju, lai risinātu praktiskas optometrijas problēmas standartsituācijās;
- 2) izvēlēties atbilstošas datu ieguves un apstrādes metodes, lai atrisinātu noteiktu uzdevumu optometrijā;
- 3) plānot, patstāvīgi īstenot un ziņot par nelieliem pētījumu projektiem;
- 4) kritiski vērtēt savu un kolēģu darba rezultātus;
- 5) kritiski veidot zinātnisko materiālu pārskatus no daudzskaitlīgiem un dažādiem zinātniskās periodikas avotiem.

Profesionāli praktiskajās iemaņās

- 1) demonstrēt zināšanas par optometrijas pamatdisciplīnu jautājumiem;
- 2) piemēros demonstrēt iniciatīvu un atbildību nelielu profesionālu problēmu risināšanas gadījumos un ja nepieciešams, izmantot citu, papildinošu profesionālos disciplīnu (priekšmetu) zināšanas, rīkus un prasmes;
- 3) demonstrēt iemaņas klīnisko prasmju un procedūru pamatjautājumos.

Bāzes (pamata) vai pārnesamajās prasmēs

- 1) patstāvīgi lietot akadēmiskajām studijām un jēgpilnai izziņai nepieciešamās prasmes;
- 2) patstāvīgi strādāt un uzņemties atbildību par individuālu mācīšanos, kas nepieciešama nepārtrauktai profesionālai attīstībai;
- 3) adekvāti vērtēt sevi, jo sevišķi praktisko iemaņu jomā;
- 4) brīvi (bez vārdnīcas) lietot optometrijas un redzes zinātnes mācību grāmatas angļu valodā;
- 5) kompetenti uzņemties pētniecības darbu kāda vadībā;
- 6) sociālās uzvedības prasmes, kas nepieciešamas efektīvai sadarbībai ar citām personām, tajā skaitā komandas darbam;
- 7) efektīvi komunicēt ar kolēģiem un programmas akadēmisko personālu;

- 8) informācijas ieguves prasmes attiecībā uz primāriem un sekundāriem informācijas avotiem, rīcībspēju darbā ar datu bāzēm un jauniem komunikācijas līdzekļiem.

3. Programmas atbilstība LR un LU stratēģijai

Latvijas Universitātē piedāvātā optometrijas akadēmiskā bakalaura studiju programma akadēmiskā grāda iegūšanai dabas zinātnēs optometrijā ir vienīgā šāda tipa programma Latvijas augstskolās. Programma sagatavo absolventus gan studiju turpināšanai vispār, vai profesionālajā optometrijas maģistra programmā, gan arī asistenta darbam optikā. Kopā ar profesionālo maģistra programmu tās veido iekšēji noslēgtu grupu, kas spēj nodrošināt gan primārās redzes speciālistu sagatavošanu darba tirgus prasībām, gan arī programmas īstenošanai un izaugsmei nepieciešamos akadēmiskos kadrus nākotnē. Programma tiek īstenotas Fizikas un matemātikas fakultātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļā, kas ir fiziskā vide zinātniskajai bāzei ar bakalaura un maģistra darbu izstrādi saistīto pētījumu veikšanai, kā arī mācību laboratorijām, ambulancēm un literatūras krājumam specializētajā bibliotēkā, kas nepieciešams primārās redzes aprūpes speciālistu sagatavošanai.

Pēdējo gadu brīvā tirgus attīstības raksturs primārās redzes aprūpē un optisko refrakcijas līdzekļu tirdzniecībā Latvijas un Eiropas valstu optikās demonstrē nepieciešamību pēc augsti kvalificētiem optometristiem, kurus gatavo tikai Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļā. Tāpēc varam būt pārliecināti par mūsu studiju programmu īstenošanas nepieciešamību, kā arī par to, ka programmas absolventi ir valstij svarīgas attīstības nozares speciālisti. Par to, vai sagatavotie speciālisti atbilst darba tirgus prasībām vislabāk var spriest pēc darba devēju atsauksmēm un klientu novērtējumu sniegtajam pakalpojumam.

Lai iegūtu esošās optometrijas profesionālās maģistra studiju programmas (kods 43722) procesa kvalitātes novērtējumu un uzlabotu gan kursu saturu, gan izveidotu atbilstošu vērtēšanas sistēmu, 2012./2013. mācību gada pavasara semestra beigās tika veikta darba devēju aptauja. Šajā aptaujā tika lūgts novērtēt optometrijas profesionālās studiju programmas absolventu sagatavotības un darba kvalitāti primārās redzes aprūpes jomā.

Mūsaprāt, optometrijas bakalaura programma ir viena no nedaudzām Universitātē, kas atbilst stratēģiskā plāna paredzētajiem bakalaura līmeņa programmu uzdevumiem. Proti, pirmkārt, tā balstās uz darba tirgus prognozi Eiropas, Latvijas un Rīgas kontekstā; otrkārt, tā reāli nodrošina ārvalstu studentu līdzdalību gan kā nepilna laika neklātienes studiju vieta (pēdējos gados vidēji 12 Itālijas studentiem gadā), gan arī kā ERASMUS apmaiņas programmas uzņemoša studiju vieta (viens līdz divi Spānijas studenti gadā), treškārt tai ir skaidri definēti sasniedzamie rezultāti un izveidota atbalsta struktūra (vecāko kursu maģistranti un doktora programmas studenti kā mentori!) šo rezultātu sasniegšanai. Neskatoties uz plašo akadēmisko un arī profesionālās ievirzes profilu bakalaura studijas mūsu nodaļā ir zinātņu ietilpīgas. To īstenošanā ir iesaistītas zinātnē aktīvi strādājošas personas gan no akadēmiskā personāla, gan arī doktorantu vidus. Vidēji gadā doktoranti vada vismaz trīs bakalaura darbus. Par bakalaura programmas studentu nopietno darbību zinātnē liecina viņu darba rezultāti. Piemēram, LU 71. zinātniskajā konferencē, 2013.g. februārī, astoņi studenti bija mutisko referātu līdzautori, šajā mācību gadā četru jauno censoņu darba rezultāti ir apspriesti starptautiskās konferencēs. Mūsu nodaļas bakalaura programmas

studenti regulāri piedalās ERASMUS apmaiņas programmā ar Madrides Complutensa universitāti, tur studējot spāņu valodā.

2013. gadā Optometrijas un redzes zinātnes nodaļā ar labu rezultātu ir pabeigts ERAF finansēts projekts par skolēnu redzes epidemioloģisku novērtējumu. Tas ir pirmais šāda apjoma redzes izpētes projekts Latvijā. Projektā ir noteiktas redzes funkcijas vairāk nekā 12 000 Rīgas skolēnu, tā rezultātā pieteikts patents redzes skrīninga ierīcei, izdoti divi mācību līdzekļi.

4. Imatrikulācijas prasības

Optometrijas bakalaura programmas studijām imatrikulācija notiek konkursa kārtībā, to uzsākšanai nepieciešams pretendenta vispārējo vidējo izglītību apliecinošs dokuments, kā arī nokārtoti centralizētie eksāmeni matemātikā un latviešu valodā. Tad, ja studijām piesakās ārvalstnieki, papildus nepieciešams sertifikāts par angļu valodas zināšanām.

Nepieciešams uzsvērt, ka patlaban esošais Universitātes reflektantu reģistrēšanas un konkursa algoritms (kopīgā uzņemšana ar citām augstskolām un "nesaprotamā" otrā kārtā) samazina kopīgo LU potenciālu reflektantu piesaistē un jo sevišķi samazina potenciālās iespējas reģistrēt maksas studentus. Optometrijas bakalaura programmas uzņemšanas rezultāti pēdējo trīs gadu laikā (potenciāli liels pretendentu skaits – vairāk nekā 5 pretendenti uz "budžeta vietu" un pretendentu skaits, kuriem programma ir ar pirmo prioritāti - divreiz vairāk nekā "budžeta vietu" un niecīgs maksas studentu skaits – daži reflektanti), mūsdienu to pietiekami argumentēti pierāda. Tāpēc situācijas stabilizācijai ir nepieciešama aktīva nostāja virziena ietvaros.

5. Programmas plāns un studiju organizācija

Optometrijas bakalaura studijas ir redzes zinātnē un primārās redzes aprūpes mūsdienu problēmātikā balstītas plaša profila studijas. Studiju programmas akadēmiskais saturs pamatā veidojas no dabaszinātņu priekšmetiem un tādām, speciāli izvēlētiem, medicīnas sastāvdaļām, kuras attiecas uz cilvēka redzes sistēmu. Programmas procentuālajā sadalījumā var atrast: bioloģiju – 9%, ķīmiju – 12%, medicīnu un redzes fizioloģiju – 24%, fiziku un jo sevišķi tās apakšnozarī optiku – 15%. Pārējie priekšmeti pārstāv matemātiku, inženierzinātnes un citas jomas. Programma sastāv no trim (obligātā, ierobežotās izvēles un brīvās izvēles) daļām ar trīsgadīgu plāna kredītpunktu summu 120. Programmu var īstenot arī nepilna laika neklātienē studiju formā. Tajā 120 kredītpunktus students apgūst septiņu semestru laikā.

Pārejot uz trīsgadīgu bakalaura programmas realizācijas plānu, studiju programma tika sadalīta četros blokos: vispārīgo disciplīnu bloks; optikas, optometrisko instrumentu un tehnoloģiju bloks; medicīnas pamatdisciplīnu bloks; acs un redzes anatomijas un fizioloģijas disciplīnu bloks. Studiju programmas pamatbloku apjoma procentuālais sadalījums pa kredītpunktiem rāda, ka vispārīgajām disciplīnām (dabas zinātnes un matemātika) tiek atvēlēts par 11% mazāks apjoms, salīdzinājumā ar speciālajiem priekšmetiem (acs un redzes disciplīnu bloks) kopā ar bakalaura darbu. Bakalaura studiju programmas apjoma procentuālais sadalījums trīsgadīgajam studiju plānam ir sekojošs:

Pirmkārt, vispārīgo disciplīnu bloks = 30% (36 kr.p.); otrkārt, optikas, optometrisko instrumentu un tehnoloģiju bloks = 18% (22 kr.p.); treškārt, medicīnas pamatdisciplīnu bloks = 15% (18 kr. p.); ceturkārt, acs optikas, fizioloģijas un redzes disciplīnu bloks = 24.5% (29 kr.p.); piektkārt, brīvās izvēles studiju kursi – 2.5% (3 kr. p.); sestkārt bakalaura darbs un gala eksāmens = 10% (12 kr. p.).

Programmas izpilde tiek panākta summējot atsevišķajos priekšmetos apgūto apjomu. Atsevišķos studijuursos vispārējā apguves struktūra balstās uz klātienes lekcijām, laboratorijas vai praktiskā darba un patstāvīgo studentu darbu. Sīkāk ar optometrijas bakalaura studiju programmas plānu var iepazīties pievienotajos attēlos.

Optometrijas bakalaura studiju programma
Pilna laika klātienes studiju forma (6 semestri)

| Kursa nosaukums | 1.gads | | 2.gads | | 3.gads | | Kopā | Pārbaudes veids | Docētājs |
|--|--------|------|--------|------|--------|------|------|-----------------|--------------------------------|
| | 1.s. | 2.s. | 3.s. | 4.s. | 5.s. | 6.s. | | | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | |
| Vispārīgā ķīmija optometriem Kīmi1036 | | 5 | | | | | 5 | Pārbaudījums | Asoc. prof. D. Cēdere |
| Bioloģija, Biol1011 | | 3 | | | | | 3 | Pārbaudījums | Doc. E. Slava |
| Augstākā matemātika I, Mate1066 | | 6 | | | | | 6 | Pārbaudījums | As.prof. J. Buls |
| Optiskie materiāli, Fizi2005 | | 2 | | | | | 2 | Pārbaudījums | Doc. V. Grabovskis |
| Cilvēka anatomijas pamati, Biol1042 | | | 4 | | | | 4 | Pārbaudījums | Lekt. K. Egļe |
| Fizika dabas zinātnēm, Fizi1003 | | | 5 | | | | 5 | Pārbaudījums | Lekt. G. Barinovs |
| Optika I, Fizi2024 | | | 3 | | | | 3 | Pārbaudījums | Pasn. K.Lūse, Prof. M. Ozoliņš |
| Optika II, Fizi2169 | | | | 4 | | | 4 | Pārbaudījums | Prof. I. Lācis |
| Vispārīgā fizioloģija, Biol2067 | | | | 4 | | | 4 | Pārbaudījums | Asoc. prof. L. Ozoliņa-Moll |
| Oftalmiskā optika I, Fizi3019 | | | | 3 | | | 3 | Pārbaudījums | Doc. P. Čikmačs |
| Acs anatomija un fizioloģija, Medi2012 | | | | | 4 | | 6 | Pārbaudījums | Doc. S. Purviņa |
| Redzes fizioloģija, Medi3002 | | | | | | 3 | 3 | Pārbaudījums | Doc. G.Ikaunieks |
| Vispārējā patoloģija, Medi4172 | | | | | | 4 | 4 | Pārbaudījums | Prof. I. Taivans |
| Redzes refraktīvie defekti I, Fizi3011 | | | | | 3 | | 3 | Pārbaudījums | Asoc.prof. G. Krūmiņa |
| Redzes refraktīvie defekti II, Fizi3017 | | | | | | 3 | 3 | Pārbaudījums | Lekt. J.Fridrihsons |
| Binokulārā redze, Fizi4026 | | | | | | 3 | 3 | Pārbaudījums | Lekt. A. Švede |
| Informācijas vākšanas un apstrādes metodes dabaszinībās, Fizi1000 | | | | | | 2 | 2 | Pārbaudījums | Doc. G.Ikaunieks |
| Ierobežotās izvēles daļa (B daļa) | | | | | | | | | |
| Ievads optometrijā, Fizi1246 | | 2 | | | | | 2 | Pārbaudījums | Asoc.prof. G. Krūmiņa |
| Angļu valoda optometrijā I, Valo1486 | | 2 | | | | | 2 | Pārbaudījums | Pasn. M. Kreicberga |
| Angļu valoda optometrijā II, Valo1487 | | | 2 | | | | 2 | Pārbaudījums | Pasn. M. Kreicberga |
| Saskarsmes psiholoģija, Psih1053 | | | 2 | | | | 2 | Pārbaudījums | Pasn. V. Kalniņa |
| Informācijas vākšanas un apstrādes metodes dabaszinātnēs, Mate1030 | | | 3 | | | | 3 | Pārbaudījums | Doc. J. Dzenis |
| Augstākā matemātika II, Mate2023 | | | 3 | | | | 3 | Pārbaudījums | As.prof. J. Buls |
| Medicīniskā fizika, Fizi2006 | | | | 2 | | | 2 | Pārbaudījums | Prof. M. Ozoliņš |
| Mikrobioloģija, Biol3020 | | | | 4 | | | 4 | Pārbaudījums | Prof. A. Žilēviča |
| Brīļu tehnoloģija I, Fizi2112 | | | | 3 | | | 3 | Pārbaudījums | Doc. V. Grabovskis |
| Biokīmija, Kīmi3019 | | | | | 3 | | 3 | Pārbaudījums | Prof. N. Sjakste |
| Oftalmiskā optika II, Fizi3256 | | | | | 3 | | 3 | Pārbaudījums | Doc. P. Čikmačs |
| Neirofizioloģija, Medi3171 | | | | | 3 | | 3 | Pārbaudījums | Asoc. prof. L. Ozoliņa-Moll |
| Ievads optometriskajos instrumentos, Fizi1031 | | | | | | 2 | 2 | Pārbaudījums | Doc. P. Čikmačs |
| Optometriskie instrumenti II, Fizi1033 | | | | | | 3 | 3 | Pārbaudījums | Asist. J. Fridrihsons |
| Lietiskā statistika un datu statistiskās apstrādes metodes, Mate2022 | | | | | | 2 | 2 | Pārbaudījums | Doc. J. Dzenis |
| Ievads acu slimībās, Medi 3039 2 KP | | | | | | 2 | 2 | Pārbaudījums | Doc. S. Purviņa |
| Acs farmakoloģija, Medi3170 | | | | | | 2 | 2 | Pārbaudījums | Doc. S. Purviņa |
| Kolorimetrija un fotometrija, Fizi1386 | | | | | 2 | | 2 | Pārbaudījums | Prof. M. Ozoliņš |
| Kontaktlēcas, Fizi2007 | | | | | | 2 | 2 | Pārbaudījums | Lekt. A. Balgave |
| Bakalaura eksāmens (A daļa), Fizi4029 | | | | | | | | | |
| Bakalaura darbs (A daļa), Fizi4063 | | | | | | | 10 | Aizstāvēšana | |
| Izvēles kurss | | | | | | 2 | 2 | Pārbaudījums | |
| Kopā A daļā | 16 | 12 | 11 | 7 | 7 | 18 | 73 | | |
| Kopā B daļā | 4 | 10 | 9 | 13 | 9 | 2 | 45 | | |
| Brīvās izvēles daļa (C daļa) | | | | | | 2 | 2 | | |
| Kopā programmā | 20 | 22 | 20 | 20 | 20 | 20 | 120 | | |

20
(angļu valoda un psiholoģija - izvēles)

Pārskata periodā ir palielināts to priekšmetu klāsts, kuru apguves atbalstam var izmantot MOODL'e e-studiju vidi. Nodaļā nav kopīga koncepta par e-studiju izmantošanas nosacījumiem, tāpēc dažādos priekšmetos MOODL'e lietošanas apjoms ir atšķirīgs: no tikai atzīmju izlikšanas par pārbaudes darbiem līdz pat iknedēļas diskusiju grupām un semināriem. Taču studentu aptaujās ik gadu ir sastopama prasība

pēc e-studiju vides izmantošanas aktivizēšanu nodaļā. Tas nenoliedzami ir viens no akadēmiskā personāla nopietnākajiem izaicinājumiem.

Pirms gadiem realizētā pāreja uz trīsgadīgo bakalaura programmu pieprasīja arī nelielas korekcijas studiju priekšmetu sarakstā un to apjoma kredītpunktos. Piemēram, trīsgadīgajā bakalaura studiju programmā netiek piedāvāti priekšmeti: „Klīniskās refrakcijas laboratorija I & II”, „Redzes refraktīvie defekti III”, „Medicīniskā deontoloģija”. Četros studijuursos radās nepieciešamība mainīt arī apjomu kredītpunktos: „Binokulārā redze” (trīsgadīgajā plānā 3, bet četru gadu plānā 4 kredītpunkti), „Oftalmiskā optika I” (trīsgadīgajā plānā 3, bet četru gadu plānā 4 kredītpunkti), „Redzes refraktīvie defekti II” (trīsgadīgajā plānā 3, bet četru gadu plānā 4 kredītpunkti), „Saskarsmes psiholoģija” (trīsgadīgajā plānā 2, bet četru gadu plānā 4 kredītpunkti). Šīs izmaiņas optometrijas bakalaura studiju programmā daļēji tiek kompensētas ar studiju priekšmetiem profesionālajā un maģistra studiju programmā.

Pie pozitīvām iezīmēm pārskata periodā ir pieskaitāma vispārīgo disciplīnu apjoma palielināšana kombinācijā ar dažādu ar primāro redzes aprūpi un redzes zinātni saistītu disciplīnu pasniegšanu. Studenti programmu beidzot, iegūst ne tikai akadēmisku izglītību, bet arī profesionālās pamatiemaņas. Programmas saturs atspoguļo optometrijas kā integratīvas disciplīnas specifiku - programmā ietverti dažādu zinātņu nozaru priekšmetu bloki. Zināma vieta paredzēta praktisko iemaņu attīstībai patstāvīgā praktiskā darbā mācību laboratorijās un studentu ambulancē.

Lai arī bakalaura studiju programmā nav īpaši izdalītas sadaļas vispārlietojamo iemaņu apgūšanai, jāatzīmē, ka studijuursos „Lietišķā statistika un datu apstrādes metodes” un „Informācijas vākšanas un apstrādes metodes dabas zinātnēs”, studenti tiek apmācīti IT atbalstītu rīku lietošanai ne tikai optometrijai specifisko eksperimentālo datu apstrādei. Šajos priekšmetos iegūtās zināšanas un iemaņas var pieskaitīt *soft & transferable* studiju rezultātu jomas.

6. Studiju metodes un formas, programmas praktiskā realizācija

Optometrijas bakalaura studiju programmas praktiskajā realizācijā visos priekšmetos un to grupās tiek saglabāta tradicionālā apmācības metode – lekcijas, semināri, laboratorijas darbi un praktiskās nodarbības.

Lekcijas ir pasniegšanas pamatmetode visosursos ārpus laboratorijas darbiem. Lekcijās tiek piedāvāts studiju kursu pamatproblēmu (konceptijas, teorijas, klasifikācijas) apskats. Dažādu studiju kursu apgūvē tiek izmantotas gan tradicionālās lekcijas (ievadlekcijas, pārskata lekcijas, problēMLEkcijas, vizuālās lekcijas), gan interaktīvās nodarbības (pāru un grupu darbs, projektu veidošana, diskusijas, lomu spēles), gan arī laboratorijas un praktiskie darbi. Šīs metodes atbilst mācīšanās didaktikai un attīsta kritiski analītisko domāšanu. Lekcijās plaši tiek izmantotas datorprezentācijas un interneta resursi. Turpinās vairāku kursu lekciju materiāla izstrāde elektroniskā veidā. Prezentācijas studentiem ir brīvi pieejamas e-studiju vidē.

Kursos tiek iekļauts studentu patstāvīgais darbs, kura rezultāti tiek prezentēti semināros ar sekojošu diskusiju un publisku diferencētu vērtējumu. Semināros studenti iegūst pieredzi dalīties ar citiem savās zināšanās un piedalīties akadēmiskās diskusijās.

Programmā tiek būtiski palielināts nepārtrauktas studentu zināšanu un apgūto iemaņu novērtēšanas īpatsvars (regulāri kontroldarbi, testi, referāti un esejas, izdales materiālu atreferējums).

Bakalaura darbs ir noslēdzošais studiju posms un tā mērķis ir apliecināt studenta gatavību profesionāli vadītam, veikt pētījumu klīniskās vai eksperimentālās optometrijas jomā. Students patstāvīgi izstrādā, noformē un aizstāv bakalaura darbu. Darba gaitā students sistematizē un paplašina teorētiskās zināšanas, veic redzes zinātnes vai praktiskās optometrijas problēmu izpēti, rezultātu apkopošanu un analīzi, kā arī noformē bakalaura darbu atbilstoši vienotajiem LU izstrādātajiem un apstiprinātajiem noteikumiem.

Studiju darba un pētījumu kvalitātes nodrošināšana ir svarīgākais Optometrijas un redzes zinātnes nodaļas akadēmiskā kolektīva uzdevums. Kvalitātes vadība optometrijas visās studiju programmās un koleģiālā atbildība sevī ietver virkni savstarpēji saistītu faktoru. Vispirms ikvienam LU personāla pārstāvim jānes atbildība par savas darbības atbilstību Augstskolu likumam, Likumam par zinātnisko darbību, LU Satversmi, MK noteikumiem, Fizikas un matemātikas fakultātes un Nodaļas nolikumiem. Bez tam studiju procesa kvalitātes nodrošinājums pieprasa akadēmiskā personāla un vadītāju atbildību par akadēmiskās kvalifikācijas nepārtrauktu paaugstināšanu un atgriezeniskās saites īstenošanu pēc studējošo un absolventu aptauju rezultātu izvērtēšanas.

Studējošo viedokļu izmantošana studiju procesa pilnveidē ir kritiski svarīga ilgtspējīgas attīstības nodrošināšanai. Lai iegūtu studējošo viedokli par studiju programmām un tās īstenojošajiem mācību spēkiem Nodaļā tiek veiktas gan grupu aptaujas, gan arī plaši izmantotas individuālās sarunu iespējas. Ļoti svarīgs kvalitātes monitoringa un garantēšanas „rīks” ir nodaļā izveidotie zinātniskie pulciņi. Pulciņu skaits faktiski atbilst visu akadēmisko kolēģu galveno zinātnisko interešu grupām. To priekšgalā parasti atrodas profesori, docenti vai atsevišķos gadījumos doktoranti (I. Timrote, A. Paušus, E. Kassaliete, K. Lūse), kuri ap sevi pulcē bakalaura un maģistra programmas studentus noteiktu pētījumu veikšanai. Šo pētījumu starprezultāti tiek aktīvi apspiesti iknedēļas zinātniskajā seminārā. Ikviens akadēmiskais mācību spēks ir atbildīgs par individuālās zinātniskās un metodiskās kvalifikācijas paaugstināšanu. Šo darbu kontrolē nodaļas vadītājs, vadošie profesori un nodaļas kopsapulce. Pēdējo gadu zinātniskās publikācijas un pasniedzēju iegūtie sertifikāti par profesionālo pilnveidi apliecina, ka ikviena nodaļas pasniedzēja akadēmiskā un profesionālā pilnveide ir patiesi notikusi.

Nozīmīgu ieguldījumu Optometrijas un redzes zinātnes nodaļas darba kvalitātes vadībā sniedz ikgadējo pašnovērtējuma ziņojumu sagatavošana un apspriešana nodaļas sēdē, programmu padomē, fakultātes domē. Daudz svarīgu atziņu kolektīvs iegūst no LU Kvalitātes novērtēšanas komisijas ekspertu vērtējumiem, Akadēmiskā departamenta speciālistu komentāriem un diskusijām LU Senātā. Noteikti par akadēmiskās un profesionālās izaugsmes stimulu var uzskatīt iepriekšējā gada starptautisko izvērtējumu, kurā programma ieguva ļoti augstu ekspertu novērtējumu.

7. Rezultātu vērtēšana

Sasniegto rezultātu vērtēšanā atsevišķi jāizdala vairākas atšķirīgas vērtējumu sadaļas: studiju kursi; gala pārbaudījumu teorijas eksāmens un bakalaura darbs.

Studiju kursi

Iegūto zināšanu novērtēšanas formas katrā konkrētā studiju priekšmetā izvēlas pasniedzējs, tās ir noteiktas kursa aprakstos un akadēmiskā gada sākumā apstiprinātas Optometrijas un redzes zinātnes nodaļas sēdē. Pirmajā nodarbībā studenti tiek iepazīstināti gan ar studiju kursa programmu, gan ar studenta darba rezultātu novērtēšanas formām. Vairumā programmas studiju kursu studentu gala atzīme veidojas no visa semestra laikā akumulētiem studiju darba rezultātiem, iepriekš skaidri postulēta procentuālā sadalījuma ietvaros. Starp šādām studiju kursa sastāvdaļām apgūtā darba apjoma vērtējumā var minēt kontroldarbus (uzdevumu risināšanu, testus), laboratorijas darbus, kas noslēdzas ar individuālu iegūto rezultātu apspriešanu un darbā apgūto koncepciju “aizstāvēšanu”. Studiju priekšmeti visos gadījumos noslēdzas ar rakstisku vai mutisku kursa eksāmenu. Daudzos priekšmetos studenti, lai apstiprinātu savas zināšanas un prasmes raksta referātus, esejas vai kursa darbus.

Studiju sasniegumi tiek vērtēti vispārpieņemtajā 10 baļļu sistēmā atbilstoši LR IZM 14.04.1998. rīkojumam Nr.208. Eksāmeni, kontroldarbi un pārbaudījumi tiek kārtoti individuāli. Laboratorijas un praktiskajos darbos studenti strādā 2-4 dalībnieku grupās, kurās sagatavo un aizstāv ziņojumus un protokolus kolektīvi vai individuāli.

Testi un kontroldarbi tiek izmantoti, lai novērtētu teorētiskās zināšanas. Testi parasti veidoti tā lai pārbaudītu faktu zināšanas (alternatīvie un izvēles jautājumi) un spēju loģiski sasaistīt dažādas lietas (procesu analīze, labi zināmo faktu loģiskas kombinācijas). Testos par katru pareizu atbildi dod noteiktu punktu skaitu, kuru nosaka kursa docētājs. Pēc savākto punktu summas tiek novērtēts studentu darbs. Ja testa jautājumi ir precīzi noformulēti, tad studentu vērtējums ir objektīvs. Lielākajā daļā kursu, kā jau minēts iepriekš, vērtēšana ir nepārtraukta. Gala eksāmens ir tikai daļa no galējā vērtējuma. Jāatzīmē, ka studenti optometrijas testos var izmantot zināšanas no specializētāmtestu mācību grāmatām, piemēram, „*Examination review – Optometry – 1000 multiple-choice questions and referenced explanatory answers*” 4th Ed., by L.Casser et al., Appleton & Lange, 1998, pp.417.

Gala pārbaudījumu teorijas eksāmens

Lai pabeigtu optometrijas bakalaura studijas un iegūtu dabaszinātņu grādu optometrijā ir jānokārto teorijas pārbaude daudzizvēļu atbilžu eksāmenā un jāaizstāv patstāvīgi izstrādāts bakalaura darbs.

Nodaļā rūpīgi tiek gatavoti jautājumi bakalaura teorētiskajam eksāmenam – testam, kas satur kā minimums 120 jautājumus ar ne mazāk kā 3 izvēles atbildēm. Tests optometrijā aptver obligātās A daļas priekšmetu saturu, ietverot jautājumus no visām programmu daļām. Katra studiju kursa jautājumu procentuālo apjomu nosaka vadoties pēc attiecīgā kursa kredītpunktu skaita.

Lai nokārtotu testu pareizi jāatbild uz vismaz 55% no jautājumiem. Vērtējums tiek iegūts sadalot pareizo atbilžu intervālu no 65% līdz 100% līdzīgās daļās un pielietojot šifrētu darbu rezultātu statistisko analīzi. Svarīgs elements ir rezultātu salīdzināšana ar iepriekšējo gadu absolventu sniegumu.

Bakalaura darbs

Ļoti liela uzmanība no nodaļas pasniedzēju puses tiek veltīta studenta bakalaura darbu izstrādei, noformēšanai un iegūto rezultātu publiskai aizstāvēšanai. Ikvienu bakalaura

darba izvērtēšanai komisijā parasti tiek atvēlēta vismaz viena akadēmiskā stunda. Studenti savlaicīgi tiek informēti par bakalaura darbu novērtēšanas algoritmu un kritērijiem. Studiju darba novērtēšanā arvien lielāka nozīme tiek piešķirta elektroniskajiem saziņas līdzekļiem.

Bakalaura darbs tiek vērtēts tradicionāli, kā pirmais patstāvīgais zinātniskais darbs. Darba vērtējumā tiek izmantota arī informācija par iegūto rezultātu izmantošanu publikācijās, vai autora piedalīšanos zinātniskajās konferencēs ar referātiem. Bakalaura darba atzīme veidojas no darba vadītāja vērtējuma, recenzenta atzīmes un pārbaudījumu komisijas atzīmes par darba aizstāvēšanu.

8. Programmas izmaksas

Reālie nodaļai izdalītie resursi studiju programmas realizācijai (daļa no valsts dotācijas un studiju maksām) ir ievērojami mazāki nekā programmas akreditācijas procesā veiktie izmaksu novērtējumi. Nodaļā īstenotais studiju procesa algoritms, kad praktiski viss akadēmiskais personāls ir iesaistīts visās programmās, neatļauj precīzi atdalīt izmaksas bakalaura un maģistra studijām. Taču novērtējumi rāda, ka patlaban tiešo izmaksu segšanai uz vienu programmas studentu nodaļa saņem mazāk nekā 800 latu, kaut gan programmas īstenošana pieprasa tiešajām izmaksām 1600 latus, bet kopā ar netiešajām 2120 latus. Valsts un daļēji arī Universitātes patlaban īstenotā politika rada programmas īstenošanai nopietnus draudus. Faktiski lielu darba daļu mēs finansējam no citiem projektiem, izmantojam arī brīvprātīgo un doktorantu darbu. Sākot ar 2013. gadu Optometrijas un redzes zinātnes nodaļai no sava budžeta pilnībā jāsedz telpu noma LU CFI. Šis fakts samazina tiešajam studiju procesam izmantojamo budžeta daļu.

9. Programmas salīdzinājums ar citām līdzīgām programmām reģionā

Latvijas Universitātē piedāvātā optometrijas bakalaura studiju programma bakalaura grāda iegūšanai "dabas zinātnēs, optometrijā" ir vienīgā šāda tipa programma Latvijas augstskolās. Līdz ar to šis „monopolam” raksturīgais stāvoklis, vienlaikus ar pārējiem nelielas valsts augstākās izglītības sistēmas aspektiem, apgrūtina programmas salīdzināšanu ar kādu līdzīgu programmu Latvijā.

Igaunijas universitātēs optometrijas speciālistus vēl šādā līmenī negatavo. Lietuvā, Šauļu Universitātē ar mūsu nodaļas akadēmisko mācību spēku atbalstu, tikai pirms dažiem gadiem ir atvērta dabaszinātņu bakalaura programma optometrijā. Tāpēc patlaban programma optometrijā pēc iegūstamās kvalifikācijas un grāda var tikt salīdzināta tikai ar dabas zinātņu attāliem analogiem mūsu valstī, tā saucamo "Eiropas diplomu optometrijā", vai arī ar Eiropas Savienības valstu, piemēram, Londonas *City Universitātes* studiju programmu.

Optometrijas bakalaura un maģistra programmas dabas zinātņu akadēmisko grādu iegūšanai ir veidotas atbilstoši MK "Noteikumiem par valsts akadēmiskās izglītības standartu". Programmu īstenošanai nepieciešamo zinātnisko bāzi LU Optometrijas un redzes zinātnes nodaļas kolektīvs ir izveidojis sadarbībā ar LU Cietvielu fizikas institūtu. Nodaļas pasniedzēji, doktoranti, maģistranti savus pētījumus veic kopīgi arī ar kolēģiem no Somijas, Nīderlandes, Spānijas, Itālijas, Dānijas un ASV universitātēm, tā nodrošinot līmeņu atbilstību zinātnē un studiju darbā.

Parasti Latvijā akadēmiskās studiju programmas un tajās iegūstamie grādi tiek balstīti zinātņu nozarē nevis to grupās. Taču pēdējā laikā arvien pieaugot vajadzībai pēc starpnozaru un dažādu, reizēm pat atšķirīgu nozaru kombināciju programmām, parādās akadēmiskie grādi nozaru grupās. Arī optometrijas bakalaura studiju programma ir veidota uz vairāku zinātnes nozaru bāzes. Šādās studiju programmās nereti parādās bažas, ka students tikai pavirši iepazīsies ar vienas vai otras nozares ievada kursiem un neveidosies par zinošu speciālistu. Lai arī pilnībā šādas bažas izslēgt nevar, mūsu nodaļas darbības rezultāti kā bakalaura un maģistra, tā arī doktorantūras programmās pierāda, ka varam sagatavot augsti kvalificētus un darba tirgū pieprasītus speciālistus. Latvijas Universitātes studiju programmas optometrijā ir būvētas balstoties uz pasaules optometristu asociācijas priekšlikumiem par tā saucamo optometrista zināšanu un prasmju globālās kompetences modeli. Šī modeļa jaunāko versiju "Global Competency-Based Model of Scope of Practice in Optometry" WCO apstiprināja kongresā, 2005.gada 8.aprīlī. Sīkākai informācijai skatīt, piemēram, vietnē <http://www.worldoptometry.org/>

Globālās kompetences ieteiktajā modelī tiek veidotas vadoties no optometrista profesijas vajadzībām. Šeit jāatceras, ka arī Latvijā optometrija ir regulēta profesija.

Metodika programmu īstenošanai WCO priekšlikumos atsaucās uz kompetences saturu četrās jomās: optiskās tehnoloģijas un tajās centrētie pakalpojumi; redzes funkcijas un tajās balstītie pakalpojumi; acu diagnostika un tajās balstītie pakalpojumi; acu terapeitiskie pakalpojumi. Ikvienā no minētajām jomām programmu analizē pa vienībām, elementiem, prasmju kritērijiem un indikatoriem. Arī mūsu nodaļas studiju programmas ir veidotas pēc šiem principiem un ciešā kontaktā ar mūsu partneriem dažādās ES universitātēs. Saprotot, ka atsevišķu priekšmetu un pat to grupu saturā un pasniegšanas metodikā ir iespējamas visai būtiskas atšķirības, kopējā optometrijas bakalaura un maģistra programmu struktūra ir visai līdzīga. Detalizētākam ieskatam piedāvājam salīdzināt studiju priekšmetus Madrides universitātes (viena no nodaļas SOCRATES/ERASMUS partnerinstitūcijām) un mūsu bakalaura studiju programmā (kredītpunktu vietā tabulā ir parādīts priekšmetiem atbilstošais kontaktstundu skaits, 16 kontaktstundu vienam kredītpunktam).

Neiedziļinoties studiju priekšmetu saturos izdarīt vispārīgus nav viegli, taču par programmu formālo izskatu var spriest arī no priekšmetu nosaukumiem un tiem veltītajām stundām. Fakts, kas parādās diezgan nepastarpināti ir atziņa, ka LU programmā ir nedaudz vairāk vispārīgo vai atsevišķajās zinātņu nozarēs balstīto studiju priekšmetu. To patreizējā programmas attīstības stadijā mēs varam pamatot ar nepieciešamību panākt lielāku maģistra un vēlāk doktora studiju pretendentu skaitu. Plašāka vispārīgo dabaszinātņu priekšmetu bāze atvieglo mūsu programmas studentiem iekļaušanos citās LU dabaszinātņu, piemēram fizikas un bioloģijas maģistra programmās.

| University Complutense Madrid | | University of Latvia | |
|--|------|------------------------------|------|
| Study subject | hour | Study subject | hour |
| Module: General subjects | | | |
| <i>Physics</i> | 96 | Physics for natural sciences | 80 |
| <i>Calculus</i> | 96 | Calculus I, II | 144 |
| <i>Chemistry and organic chemistry</i> | 96 | Organic chemistry | 80 |
| <i>Biochemistry</i> | 48 | Biochemistry | 48 |

| | | | |
|--|--------------|--|--------------|
| | | Applied statistics | 32 |
| | | Data collecting and processing in sciences | 48 |
| | | English in optometry | 32 |
| | | Biology | 48 |
| | | Microbiology | 64 |
| | Total hours | 336 | Total hours |
| | | | 576 |
| Module: Optics and instrumentation | | | |
| <i>Geometrical optics</i> | 100 | Optics II | 64 |
| <i>Physiological optics</i> | 60 | Optics I | 48 |
| <i>Physical optics</i> | 100 | Medical physics | 32 |
| | | Colorimetry and photometry | 32 |
| <i>Ophthalmic optics I, II</i> | 192 | Ophthalmic optics I, II | 96 |
| <i>Optical materials</i> | 64 | Optical materials | 32 |
| | | Spectacle technology | 48 |
| <i>Optometric instrumentation</i> | 80 | Optometric instrumentation I, II | 80 |
| | Total hours | 596 | Total hours |
| | | | 432 |
| Module: Medical subjects | | | |
| | | Basics of human anatomy | 64 |
| | | General physiology | 64 |
| | | Neurophysiology | 48 |
| | | General pathology | 64 |
| | | Psychology of communication | 32 |
| | Total hours | 0 | Total hours |
| | | | 272 |
| Module: Vision and visual function | | | |
| <i>Anatomy of visual system</i> | 110 | Anatomy and physiology of the eye | 96 |
| <i>Physiology and pathology of the eye</i> | 115 | Physiology of vision | 48 |
| <i>Visual perception</i> | 60 | | |
| <i>Pathology and pharmacology of the eye</i> | 60 | Introduction in the eye diseases | 32 |
| | | Pharmacology of the eye | 32 |
| <i>Optometry I, II</i> | 295 | Introduction to optometry | 32 |
| | | Refraction I, II | 96 |
| <i>Contact lenses</i> | 64 | Contact lenses | 32 |
| <i>Clinical optometry</i> | 96 | Binocular vision | 48 |
| | Total hours | 800 | Total hours |
| | | | 416 |
| Different | | | |
| Free choice | 255 | Free choice courses | 32 |
| | | Bachelor exam | 32 |
| | | Bachelor Thesis | 160 |
| | Total hours | 255 | Total hours |
| | | | 224 |
| | TOTAL | 2144 | TOTAL |
| | | | 1920 |

Lai veidotu priekšstatu par kopējām nostādnēm bakalaura studiju programmas uzbūvē, varam piedāvāt salīdzinājumu ar Londonas City University bakalaura programmu. Šajā programmā līdzīgi kā mūsu gadījumā iegūstamais grāds ir Bakalaura dabas zinātnēs – „BSc Optometry and Visual Science”. Līdzīgas ir arī vispārējās nostādnes par programmas mērķiem un sasniedzamajiem uzdevumiem. Ieskatam varam piedāvāt nelielus izvilkumus no City University programmas apraksta:

Vispārējie mērķi

- Attīstīt studentos vispārējās analītiskās spējas un sagatavot viņus patstāvīgu kritisku problēmu risināšanai un patstāvīga darba un studiju veikšanai;
- Piedāvāt studiju vidi, kas atbalsta personības un akadēmisko izaugsmi.

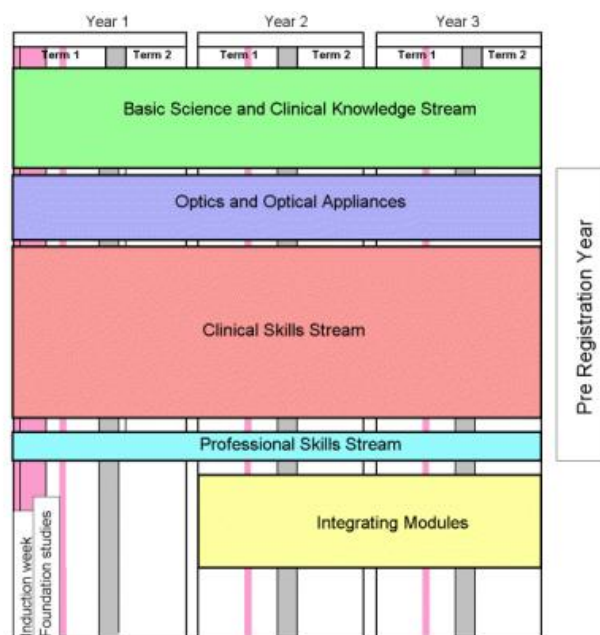
Specializētie mērķi

- Piedāvāt plašas un integrētas zināšanas par teorētiskajiem un lietišķajiem principiem redzes sistēmas anatomijā un fizioloģijā;
- Detalizētas zināšanas par redzes sistēmas strukturālajām un funkcionālajām anomālijām, to izpēti un korekciju iespējām primārās redzes aprūpes sistēmas ietvaros;
- Zinātnē balstītu sapratni par disciplīnu, lai nodrošinātu personas patstāvīgu tālāko izglītību visa mūža garumā.

Studentiem atstājot universitāti ir jāspēj

- Demonstrēt stabilu sapratni par optometrijas un redzes zinātnes vietu primārās redzes aprūpes sistēmā saskaņā ar WCOO globālās kompetences priekšstatiem;
- Demonstrēt spējas atšķirt acu un redzes sistēmas patoloģiskos stāvokļus, lai nepieciešamības gadījumā norīkotu pacientu vizītei pie acu ārsta;
- Apliecināt kritiskas spējas orientēties jaunākajos redzes zinātnes atklājumos un redzes stāvokļu izmeklēšanas aparatūrā, lai tos izmantotu praktiskajā darbā ar pacientiem.

Citētie izvilkumi parāda līdzību un sakritību ar uzstādījumiem Latvijas Universitātes studiju programmā. Tādus pat secinājumus var iegūt salīdzinot City University BSc optometrijas programmas bloku struktūru, skat.zemāk. Londonā piedāvātajā studiju programmā visu semestru laikā, līdzīgi kā mūsu programmā paralēli tiek strādāts pie četrām nosacīti neatkarīgām priekšmetu grupām vai viņu terminoloģijā – plūsmām. Pirmkārt, dabas zinātņu bāzes priekšmeti un klīniskās pamatprasmes, otrkārt, Optika un optiskie instrumenti, treškārt, klīniskās prasmes un iemaņas, ceturtkārt, profesionālās primārās redzes aprūpes speciālista – optometrista iemaņas un prasmes. Pievienotā kopija nav tulkota un paredzēta tikai vizuālai dažādu plūsmu apjomu salīdzināšanai.



Tālāka detalizēta salīdzināšana pa studiju priekšmetiem neparāda būtiskas atšķirības no LU un Madrides universitātes programmām. Interesanti atzīmēt, ka pirmo reizi akreditējot programmas optometrijā, mēs pamatos varējām balstīties tikai uz ASV universitāšu, piemēram, Pensilvānijas universitātes un Lielbritānijas universitāšu pieredzi, tad patlaban mēs jau varam diezgan plaši izmantot dažādu ES valstu universitāšu programmas optometrijā.

10. Programmas studentu skaitliskie dati

Uz 31.oktobri programmā studēja 90 students (30 no tiem pirmajā kursā). Pirmajā kursā konkursa kārtībā tika imatrikulēti 30 studenti. 2014.gada jūnijā programmu absolvēja 23 studenti.

11. Studējošo aptaujas rezultāti un analīze

Lai iegūtu neatkarīgu studiju procesā iesaistīto personu vērtējumu mācību procesa kvalitātei, ik semestri tiek veikta studentu aptauja. Šajā aptaujā studentiem tiek lūgts novērtēt studiju kursa un pasniedzēja darba kvalitāti, atzīmējot vērtējumu 10 baļļu sistēmā.

Studentu aptaujas rezultāti par studiju kursiem, liecina par studiju programmu atbilstību izvirzītajam mērķim. Aptaujātie apstiprina to, ka programmu saturs nodrošina iespējas iegūt atbilstošos akadēmiskos grādus un profesionālo kvalifikāciju. Taču studentu viedoklis un ieteikumi liecina arī par nepieciešamību pilnveidot programmu saturu, veikt daļēju studiju procesa reorganizāciju, lai arī turpmākajos gados varētu uzturēt nepieciešamo prasību līmeni un nodrošinātu tālāko progresu.

Izvērtējot aptaujas par studiju kursiem rezultātus ir novērojams, ka studiju kursu reitingā vadošās vietas ieņem studiju kursi, kuri ir tieši saistīti ar optometrijas specialitāti un zināšanu praktisko pielietojumu. Studenti atzīmē, ka kursu apgūšanu ievērojami atvieglo praktiskie darbi. Liela nozīme studiju kursu popularitātē ir arī pasniedzēja profesionālajai kompetencei. Studentu ieteikums, palielināt praktisko

darbu apjomu pilnībā saskan arī ar mācību spēku uzskatiem, taču virknē gadījumu fizisko iekārtu iegāde nav bijusi iespējama ierobežotā nodaļas budžeta dēļ. Patīkami, ka pieaug studentu aktivitāte LUIS'a aptaujās. Pavisam kopā šā semestra bakalaura studentu aptaujā piedalījās vairāk nekā puse studentu.

12. Absolventu aptaujas rezultāti un analīze

Absolventu aptaujas rezultāti arī rāda, ka programmu absolventi pārsvarā turpina studijas optometrijas profesionālajā maģistra programmā, vai strādā atbilstoši izvēlētajai profesijai un iegūtajai izglītībai, proti tādu ir vairāk nekā 80%. Mūsu bijušie studenti uzskata, ka turpmākās izglītošanās jomā, nodaļā īstenotās studiju programmas dod iespēju turpināt studijas optometrijas nozarē. Iegūtās zināšanas ir arī pietiekamas, lai absolvents varētu studēt citās, ar iegūto specialitāti nesaistītās, nozarēs. Taču vadoties pēc mūsu absolventu aptaujas rezultātiem ir redzams, ka nodaļai ir jāturpina pilnveidoties un jāveic atbilstošas programmas izmaiņas vismaz reorganizējot studiju plānu tā, lai palielinātu izvēles iespējas B kursos.

13. Studējošo līdzdalība programmas attīstības procesos

Studējošie pārstāvji piedalās Studiju programmas padomes darbā, kā arī Fizikas un matemātikas fakultātes Domes sēdēs. Studenti organizē studiju kursu novērtēšanas aptaujas un veido priekšmetu salīdzinošo novērtējumu tabulu. Studentu līdzdalībai studiju procesa izvērtēšanā ir liela nozīme. Vērtējumu rezultāti atvieglo studiju kursu docētāju darba pilnveidošanu. Tas veicina studiju kursu saturu pielāgošanu atbilstoši iepriekš studentu gūtajām zināšanām un prasmēm. Svarīga ir arī doktora studiju programmas pārstāvju iesaistīšana studiju procesā. Doktoranti galvenokārt palīdz realizēt atsevišķu studiju kursu praktiskās nodarbības un laboratorijas darbus. Doktoranti sniedz arī individuālas konsultācijas, palīdzot veidot eksperimentālo bāzi un rakstīt programmas.

14. Studiju kursi http://www.lu.lv/gribustudet/katalogs/programmu-mekletajs/?user_phpfileexecutor_pi1%5Bprogram_id%5D=21030



LATVIJAS UNIVERSITĀTE
Fizikas un matemātikas fakultāte

**OPTOMETRIJAS PROFESIONĀLĀS AUGSTĀKĀS
IZGLĪTĪBAS MAĢISTRA
„OPTOMETRIJA”(47722)**

PAŠNOVĒRTĒJUMA ZIŅOJUMS

par 2013./2014. akadēmisko gadu

Programmas direktors:
Profesors, Dr.habil.phys. **Ivars Lācis**

SATURS

Optometrijas profesionālās augstākās izglītības maģistra „Optometrija” programmas
satura un realizācijas apraksts

| | |
|--|----|
| 1. Studiju programmas īstenošanas mērķis un uzdevumi | 3 |
| 2. Studiju programmas paredzētie studiju rezultāti | 4 |
| 3. Studiju programmas atbilstība LR un LU stratēģijai | 4 |
| 4. Imatrikulācijas prasības | 6 |
| 5. Studiju programmas plāns un organizācija | 7 |
| 6. Studiju metodes un formas, programmas praktiskā realizācija | 11 |
| 7. Rezultātu vērtēšana | 12 |
| 8. Programmas izmaksas..... | 15 |
| 9. Studiju programmas atbilstība standartiem..... | 16 |
| 10. Programmas salīdzinājums ar citām līdzīgām programmām reģionā..... | 17 |
| 11. Programmas studentu skaitliskie dati | 21 |
| 12. Studējošo aptaujas rezultāti un analīze | 21 |
| 13. Absolventu aptaujas rezultāti un analīze | 22 |
| 14. Studējošo līdzdalība programmas attīstības procesos..... | 22 |

Studiju programmas satura un realizācijas apraksts

1. Studiju programmas īstenošanas mērķis un uzdevumi

Optometrijas profesionālās augstākās izglītības maģistra studijas ir plaša profila, redzes zinātnē un primārās redzes aprūpes mūsdienu problemātikā balstītas, studijas. Piedāvātajā studiju programmā iegūstamā profesionālā kvalifikācija atbilst profesijas standarta „Optometrists” prasībām. Programmas apguve nodrošina zināšanas un prasmes atbilstoši profesijas standartam, kā arī prasībām, kuras noteiktas LR likumā par reglamentētajām profesijām. Par tās sekmīgu apguvi pilnā apjomā tiek piešķirta optometrista profesionālā kvalifikācija. Programmas īstenošanas ilgums ir 2 gadi pilna laika klātienēs studijām un 2.5 gadi nepilna laika neklātienēs studijām.

Optometrijas profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas vispārējais mērķis ir nodrošināt valsts ekonomiskai attīstībai un sociālām vajadzībām atbilstošas profesionālās maģistra studijas optometrijā, sekmējot augstas kvalifikācijas optometristu konkurētspēju mainīgos sociālekonomiskos gan Latvijas, gan Eiropas apstākļos, kā arī dot padziļinātas teorētiskas zināšanas, attīstīt pētniecības iemaņas un prasmes studenta izvēlētajā medicīniskās fizikas apakšnozarē.

Profesionālā augstākās izglītības maģistra programma pieprasa veidot mērķim atbilstošu gan profesionālo, gan akadēmisko vidi. No šādas komplicētas vides veidošanas izriet studiju programmas uzdevumi:

- 1) nodrošināt iespēju apgūt otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programmu atbilstoši Ministru kabineta noteiktajiem „Noteikumiem par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu”;
- 2) nodrošināt iespēju apgūstot *optometrijas profesionālo augstākās izglītības maģistra studiju programmu* un sekmīgi nokārtojot valsts pārbaudījumus iegūt optometrista piektā līmeņa profesionālo kvalifikāciju;
- 3) nodrošināt zināšanas un prasmes atbilstoši optometrista profesijas standarta prasībām;
- 4) nodrošināt iespēju aktīvi piedalīties klīniskajās praksēs;
- 5) dot iespēju programmā studējošiem radoši pielietot jaunākās zinātniskās atziņas optometrijā;
- 6) attīstīt studentu prasmes moderno optometrijas instrumentu lietošanā;
- 7) attīstīt studentos augstu profesionālo ētiku un piedāvāt sociālās pamata prasmes komunikācijā, patstāvīgajā un komandas darbā;
- 8) attīstīt studentos prasmes, izmantot teorētiskās zināšanas un iemaņas darbā ar zinātnisko periodiku, lai veidotu izpratni par konkrētas redzes zinātnes problēmas pētīšanas iespējām jaunā vidē un multi-disciplinārā kontekstā;
- 9) iemācīt studentus gan speciālistu, gan nespeciālistu auditorijās skaidri un viennozīmīgi izklāstīt savu klīnisko vai zinātnisko pētījumu secinājumus, dodot tiem loģisku eksperimentos vai modelēšanā balstītu pamatojumu;
- 10) attīstīt studentos iemaņas patstāvīgu zinātnisko pētījumu veikšanai un publikāciju sagatavošanai, kā arī radīt viņos interesi par doktorantūru;
- 11) dot absolventiem motivāciju tālākizglītībai un sistemātiskai profesionālās kvalifikācijas pilnveidei.

Studiju programma ir izstrādāta balstoties uz Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļas 20 gados uzkrāto pieredzi optometristu sagatavošanā un jaunajām tendencēm izglītības sistēmā Eiropas Savienībā.

2. Studiju programmas paredzētie studiju rezultāti

Pēc sekmīgi izpildītas optometrijas profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas studentam ir jādemonstrē:

- 1) zināšanas un prasmes par redzes fizioloģiju, acu slimībām, redzes uztveres modeļiem, redzes izvērtēšanas iespējām, izmantojot arī jaunākās tehnoloģiskās izstrādnes;
- 2) zināšanas par optometrijas un redzes zinātnes pamatatziņām redzes refraktīvo defektu korekcijā;
- 3) pārliecinošas spējas pielietot praksē redzes refraktīvo defektu korekcijas iemaņas;
- 4) zināšanas par pasaules vadošajiem akadēmiskajiem centriem redzes zinātnē un spējas veidot nepieciešamos akadēmiskos kontaktus;
- 5) pārliecinošas spējas pielietot praksē svešvalodas, komunikatīvās un organizatoriskās iemaņas kolektīvu projektu veidošanai un to vadīšanai;
- 6) spējas interpretēt eksperimentālos un teorētiskos rakstus par klīnisko optometriju un redzes zinātni;
- 7) spējas patstāvīgi plānot un veikt eksperimentāla rakstura pētījumus ar pacientiem par optometrijas un redzes zinātnes problēmām;
- 8) stabila interese par karjeras turpināšanu optometrijā un/vai redzes zinātnē;
- 9) gatavību profesionālajai pilnveidei un patstāvīgai tālākizglītībai.

Optometrijas profesionālā augstākās izglītības maģistra studiju programma atbilst visām prasībām, kuras noteiktas LR Ministru kabineta noteikumos Nr.481 „Noteikumi par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu”, un studiju programma nodrošina studentam iespēju iegūt *piektā līmeņa kvalifikācijai* atbilstošās zināšanas, prasmes un iemaņas.

3. Studiju programmas atbilstība LR un LU stratēģijai

Latvijas Universitātē piedāvātā optometrijas akadēmiskā bakalaura studiju programma akadēmiskā grāda iegūšanai dabas zinātnēs un profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programma profesionālā maģistra grāda iegūšanai optometrijā ir vienīgās šāda tipa programmas Latvijas augstskolās. Tās kopā veido iekšēji noslēgtu grupu, kas spēj nodrošināt gan primārās redzes speciālistu sagatavošanu darba tirgus prasībām, gan arī programmas īstenošanai un izaugsmei nepieciešamos akadēmiskos kadrus nākotnē. Programmas tiek īstenotas Fizikas un matemātikas fakultātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļā, kas ir fiziskā vide zinātniskajai bāzei ar bakalaura un maģistra darbu izstrādi saistīto pētījumu veikšanai, kā arī mācību laboratorijām, ambulancēm un literatūras krājumam specializētajā bibliotēkā, kas nepieciešams primārās redzes aprūpes speciālistu sagatavošanai. Mūsdienās svarīgākie speciālisti redzes aprūpes jomā ir acu ārsti un optometristi. Acu ārstu galvenais uzdevums ir acu slimību ārstēšana un tā prasa augstu sagatavotības pakāpi. Ārstu sagatavošana ir ilga un dārga, tāpēc nav lietderīgi acu ārstus nodarbināt primārajā redzes aprūpē. Optometrista izglītošana aizņem kopā 5 gadus (3 bakalaura un 2 profesionālā maģistra studiju gadi). Optometristu akadēmiskā un profesionālā sagatavotība salīdzinājumā ar ārstiem oftalmologiem ir šaurāk specializēta. Tajā

nopietna uzmanība pievērsta tam, lai optometrists spētu patstāvīgi (bez palīgiem) jēgpilni un atbildīgi lietot modernās diagnostikas metodes. Pieredze rāda, ka pēc profesionālo maģistra studiju beigšanas optometristi pilnībā var nodrošināt primāro redzes aprūpi valstī.

Svarīgi atzīmēt, ka Optometrijas un redzes zinātnes nodaļā uzkrātais profesionālo optometrisko instrumentu un zinātniskās aparatūras kopums tiek izmantots arī to acu ārstu kvalifikācijas palielināšanai, kas patlaban mūsu valstī praktizē kā optometristi. Pēdējos gados, pēc Latvijas iestāšanās ES, valstī primārās redzes aprūpes organizācija un pakalpojumu klāsts iedzīvotājiem sāk arvien vairāk tuvināties Rietumeiropas standartiem par atbildību sadalījumu starp privātajiem un publiskajiem tiesību subjektiem. Proti, vairums, optometristu pakalpojumu tiek sniegti nevis valsts poliklīnikās, bet privātās specializētās firmās.

Mums ir jāreķinās ar to, ka augot labklājībai notiek skaitliskas izmaiņas iedzīvotāju procentuālajā attiecībā pret primārās redzes aprūpes speciālistiem. Piemēram, ja Latvijā un pārējās Baltijas valstīs 1992. gadā bija viens acu ārsts uz aptuveni 20 000 valsts iedzīvotāju, tad 2009.gadā uz vienu primārās redzes aprūpes speciālistu varam reķināties ar 11 000 iedzīvotājiem. Latvijas Ārstu reģistrā bija atrodami 180 praktizējoši acu ārsti (2009.10.02.), savukārt profesionālo diplomu bija ieguvuši 78 optometristi. Daudzi acu ārsti strādā kā acu ķirurgi vai specifisku acu slimību speciālisti. Tas nozīmē, ka redzes izvērtēšanu un redzes korekcijas līdzekļu izrakstīšanu veic tikai daļa acu ārstu un optometristi. Reķinoties ar reālo jaunu acu ārstu nelielo skaitu un to, ka tuvāko gadu laikā potenciālo klientu skaits uz vienu speciālistu, līdzīgi kā Lielbritānijā, varētu kristies līdz 8 000, darba tirgus valstī pieprasīs profesionālus primārās redzes aprūpes speciālistus. Minētā brīvā tirgus diktētā tendence, neapgāžami demonstrē nepieciešamību pēc augsti kvalificētiem optometristiem, kurus gatavo tikai Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļā. Tāpēc varam būt pārliecināti par mūsu studiju programmu īstenošanas nepieciešamību, kā arī par to, ka programmas absolventi ir valstij svarīgas attīstības nozares speciālisti. Par to, vai sagatavotie speciālisti atbilst darba tirgus prasībām vislabāk var spriest pēc darba devēju atsauksmēm un klientu novērtējumu sniegtajam pakalpojumam.

Lai iegūtu esošās optometrijas profesionālās maģistra studiju programmas (kods 46722) procesa kvalitātes novērtējumu un uzlabotu gan kursu saturu, gan izveidotu atbilstošu vērtēšanas sistēmu, 2012./2013. mācību gada pavasara semestra beigās tika veikta darba devēju aptauja. Šajā aptaujā tika lūgts novērtēt optometrijas profesionālās studiju programmas absolventu sagatavotības un darba kvalitāti primārās redzes aprūpes jomā.

Darba devēju aptaujā tika noskaidroti nepieciešamie uzlabojumi profesionālajai augstākās izglītības maģistra studiju programmas realizēšanai un pilnveidošanai. Viņu ierosinājums bija klīnisko prakšu īpatsvara palielināšana, lai nodrošinātu studentiem lielāku pieredzi praktiskajā darbā ar pacientiem klīnikās un optikas salonos. Darba devēji atzīmēja arī esošās profesionālās programmas vājo pusi – saites trūkumu ar klīniskajām slimnīcām, kur studenti varētu uzkrāt plašāku praktisko pieredzi acu slimību ārstēšanā. Savukārt zināšanas par korekcijas metodiku un veidiem, jauniem progresīviem lēcu un kontaktlēcu materiāliem, jaunākām diagnostikas tehnoloģijām, kas iegūtas esošajās gan bakalaura, gan profesionālajā, gan maģistra programmās ir labas. Kā mazu trūkumu darba devēji atzīmēja jauno speciālistu, kas tikko beiguši studijas, komunikācijas un saskarsmes zināšanu trūkumu ar pacientiem, ko vajadzētu pilnveidot nākotnē.

Latvijas universitātes stratēģiskais plāns paredz, ka maģistra studiju programmām jābūt zinātņu ietilpīgām un profesionāli augstvērtīgām, bet to īstenošanā jāiesaista zinātnē aktīvi strādājošas personas vai izcilus profesijas pārstāvjus. Par maģistra programmas studentu nopietno darbību zinātnē liecina viņu darba rezultāti. Piemēram, LU 71.zinātniskajā konferencē, 2014.g.februārī, 12 studenti bija mutisko referātu līdzautori, šajā mācību gadā sešu jauno kolēģu darba rezultāti ir apspriesti starptautiskās konferencēs. Mūsu nodaļas maģistranti regulāri piedalās ERASMUS apmaiņas programmā ar Kārdifas universitāti, tur izstrādā savus maģistra darbus. Ik gadus Nodaļas personāls, doktoranti un maģistranti piedalās ar Latvijas optometristu un optiķu asociāciju kopīgi rīkotā klīniski praktiskā konferencē. 2014.gada februārī konferencē tika nolasīti un apspriesti 8 ziņojumi. Personāla kvalifikāciju un darbu zinātnē apliecina viņu publicētie darbi.

2013. gadā Optometrijas un redzes zinātnes nodaļā ar labu rezultātu ir pabeigts ERAF finansēts projekts par skolēnu redzes epidemioloģisku novērtējumu. Tas ir pirmais šāda apjoma redzes izpētes projekts Latvijā. Projektā ir noteiktas redzes funkcijas vairāk nekā 12 000 Rīgas skolēnu, tā rezultātā pieteikts patents redzes skrīninga ierīcei, izdoti divi mācību līdzekļi.

4. Imatrikulācijas prasības

Optometrijas profesionālās augstākās izglītības maģistra programmas studijām imatrikulācija notiek konkursa kārtībā, izmantojot iepriekš iegūtu LU optometrijas bakalaura studiju programmā akadēmisko grādu „Dabaszinātņu bakalaura optometrija”. Tā kā studiju programmā ir tikai 10 budžeta vietas, tad uz šīm vietām notiek konkurss pēc sekojošas shēmas:

- 1) pretendentiem, kas ieguvuši dabaszinātņu bakalaura grādu optometrijā no 2003.gada par pamatu tiks ņemta vērā atzīme, kas iegūta optometrijas bakalaura studiju gala pārbaudījumos;
- 2) pretendentiem, kas ieguvuši dabaszinātņu bakalaura grādu optometrijā līdz 2003.gadam diploma atzīme tiks aprēķināta pēc formulas:

$$\text{Atzīme} = (\text{gala testa atzīme} + \text{bakalaura darba atzīme}) / 2$$

Ja gala testa atzīme no bakalaura darba atzīmes atšķiras par vienu vienību, tad noteicošā atzīme ir bakalaura darba vērtējums, līdz ar to:

$$\text{Atzīme} = \text{bakalaura darba atzīme}$$

Vienādu atzīmju par papildus kritēriju tiks izmantota *vidējā atzīme* no optometrijas bakalaura studiju kursu (*acs anatomija un fizioloģija, redzes fizioloģija, redzes refraktīvie defekti I, oftalmiskā optika I, binokulārā redze*) vērtējumiem.

Tiesības studēt optometrijas profesionālās augstākās izglītības maģistra programmas pilna laika klātienē ir arī citu bakalaura vai 2.līmeņa profesionālās augstākās izglītības (vai tai pielīdzināmas izglītības) studiju programmu beidzējiem, kurās ir ietverta atbilstoša optometrijas bakalaura studiju programmas obligātā A daļa. Savukārt pretendentiem, kuriem nav dabaszinātņu bakalaura grāda optometrijā, bet ir citi grādi radnieciskās nozarēs, un kuri vēlas mācīties optometrijas profesionālajā augstākās izglītības maģistra studiju programmā pirms iestāšanās papildus jāapgūst sekojoši optometrijas bakalaura studiju programmas kursi, apgūstot tos kā LU piedāvātos tālākizglītības kursus:

- 1) Acs anatomija un fizioloģija (6 KP);
- 2) Redzes fizioloģija (3 KP);
- 3) Oftalmiskā optika I (3 KP);
- 4) Optiskie materiāli (2 KP);

- 5) Redzes refraktīvie defekti I (3 KP);
- 6) Redzes refraktīvie defekti II (3 KP);
- 7) Binokulārā redze (2 KP).

Kopējais, papildus pirms imatrikulācijas studiju programmā apgūstamo, kursu apjoms ir 22 KP. Tos var apgūt kā LU klausītājs tālākizglītībasursos. Kursi (uzrādot to mācību saturu), kurus pretendents ieguvis citā augstskolā var tikt pielīdzināti priekšmetiem no minētā saraksta.

Studijas optometrijas profesionālajā augstākās izglītības maģistra nepilna laika neklātienes studiju programmā var uzsākt arī personas ar ārzemēs iegūtu augstāko akadēmisko vai augstāko profesionālo izglītību, kuras saturs un apjoms atbilst LU optometrijas bakalaura studiju programmas prasībām.

5. Studiju programmas plāns un organizācija

Optometrijas profesionālās augstākās izglītības maģistra studijas ir plaša profila, redzes zinātnē un primārās redzes aprūpes mūsdienu problemātikā balstītas, studijas. Piedāvātajā studiju programmā iegūstamā profesionālā kvalifikācija atbilst profesijas standarta „Optometrists” prasībām. Savukārt, profesionālais maģistra grāds nodrošina līdzvērtīgu izglītības līmeni, kāds ir Lielbritānijā, ASV un Norvēģijā. Līdz ar to, izpildot programmas prasības, students iegūst gan profesionālās prasmes un iemaņas primārās redzes aprūpes jomā – optometrijā, gan arī akadēmiskās zināšanas redzes zinātnē, lai varētu studēt tālāk arī doktorantūras programmā. Programmā piedāvāto zināšanu, prasmju un iemaņu apjoms atbilst arī prasībām kādas nepieciešamas „Eiropas diploms optometrijā” (*European diploma in optometry*) iegūšanai. Balstoties uz optometrijas bakalaura studiju programmā apgūto, studenti papildina zināšanas par redzes patoloģijām un to diagnostikas iespējām, par redzes korekcijas veidiem, par pacientu redzes aprūpi, kā arī apgūst nepieciešamās iemaņas un prasmes klīniskajās praksēs un veic patstāvīgu pētījumu par redzes problēmām. Studiju programmas saturs pamatā veidojas no profesionālajiem (*klīniskajiem*) un dabaszinātņu (*eksperimentālajiem*) priekšmetiem, kuri attiecas uz cilvēka redzes sistēmas izvērtēšanu, izpēti un izpratni. Programmas darba apjoma procentuālo sadalījumu veido: prakses – 33%, medicīna un redzes fizioloģija – 35%, bet pārējo – dabas zinātņu un psiholoģijas nozares priekšmeti.

Studiju programma (80 kredītpunktu apjomā) satur lekciju kursus un prakses, kuru sastāvā ir gan obligātā, gan arī ierobežotās izvēles daļas. Prakses ir **26 kredītpunktu** apjomā. Studiju programmas obligātā A daļa (**66 kredītpunkti**) satur *specializācijas kursus* – vispārējā medicīna optometrijā, acu slimības un farmakoterapija, kontaktkorekcija, redzes uztveres modeļi, kā arī *valsts pārbaudījumu un maģistra darbu*, bet ierobežotās izvēles B daļa (**14 kredītpunkti**) satur *klīniskās un eksperimentālās optometrijas* kursus. *Valsts pārbaudījums* sastāv no teorētiskā eksāmena optometrijā (tests), praktiskā eksāmena pacienta redzes funkciju izvērtēšanā un redzes korekcijas noteikšanā un ir paredzēts 2 kredītpunktu apjomā. Maģistra darba izstrāde un aizstāvēšana ir 20 kredītpunktu apjomā.

Optometrijas profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programma izveidota un izstrādāta atbilstoši Augstskolu likumam, Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartam (MK Noteikumi Nr.481), profesijas standartam “Optometrists” un LU studiju procesu reglamentējošo dokumentu prasībām. Pēc programmas absolvēšanas students iegūst profesionālo maģistra grādu klīniskajā optometrijā un iegūst piektā līmeņa kvalifikāciju, kā arī viņam ir iespēja turpināt studijas doktorantūras programmā.

Programmas saturu veido četri studiju moduļi:

- 1) vispārējās optometrijas modulis – 18 KP;
- 2) klīniskās optometrijas modulis – 16 KP;
- 3) eksperimentālās optometrijas modulis – 16KP;
- 4) optometrijas prakšu modulis – 26 KP.

Studiju gaitā topošiem optometristiem teorētiskos A daļas kursus jānokārto ar sekmīgu atzīmi, un prakšu modulī jāiegūst 26 kredītpunkti. Savukārt no B daļas piedāvātajiem kursiem jeb klīniskās optometrijas un eksperimentālās optometrijas moduļiem attiecīgi jāizvēlas studiju kursi 14 kredītpunktu apjomā. Lai programmu beidzot students iegūtu gan optometrista kvalifikāciju, gan profesionālo maģistra grādu, viņam jāvadās pēc sekojoša algoritma:

- 1) no A daļas priekšmetiem jāapgūst studiju kursi 18 KP apjomā;
- 2) no A daļas prakses jāiziet praktiskās nodarbības 26 KP apjomā;
- 3) no B daļas priekšmetu kredītpunktiem jāizvēlas un jāapgūst studiju kursi 14 KP apjomā;
- 4) jāizstrādā un jāaizstāv maģistra darbs 20 KP apjomā;
- 5) jānokārto kvalifikācijas eksāmens (studiju valsts pārbaudījums) 2 KP apjomā.

Līdz ar to kopā tiek iegūti nepieciešamie 80 KP, lai students varētu pabeigt optometrijas profesionālās augstākās izglītības maģistra studijas. Maģistrantam programmā tiek piedāvāti divi moduļi, kuros studiju priekšmeti ir mērķtiecīgi orientēti vienā virzienā. *Klīniskās optometrijas modulis* ietver studiju kursus, kuri piedāvā klīnikā nepieciešamās papildus zināšanas par redzes korekcijas veidiem, īpatnībām vai diagnostikas iespējām. Tajā ietverti 9 pēc satura atšķirīgi, profesionāli tendēti studiju kursi. *Eksperimentālās optometrijas modulis* – satur studiju kursus, kas vairāk orientēti uz akadēmiskām redzes sistēmas izpētes metodēm. Tajā ir 8 studiju kursi, kuru saturs veidots tā, lai tiktu ietvertas jaunākās redzes zinātnes pētnieciskās un datu apstrādes metodes. Studentam ir brīva iespēja izvēlēties starp jebkuriem abu moduļu B daļas studiju kursiem, kuri tiek piedāvāti konkrētā semestrī. Proti, students var izvēlēties gan no klīniskās optometrijas, gan arī no eksperimentālās optometrijas moduļa kursiem. Kopumā B daļā studentam jāsavāc 14 kredītpunkti. Mēs visus B daļas kursus piedāvājam arī mūsu iepriekšējo gadu profesionālās programmas absolventiem, piedaloties tajās kā LU klausītājiem. Līdz ar to profesionāļiem tiek piedāvāta tālākizglītība, kas viņam ir svarīga sertifikāta atjaunošanai.

STUDIJU PLĀNS

Pilna laika klātienes studijas (4 semestri)

| Kursa nosaukums | 1. m.g. | | 2. m.g. | | Kopā | Pārbaudes veids | Docētājs |
|---|---------|------|---------|------|------|-----------------|---|
| | 1.s. | 2.s. | 3.s. | 4.s. | | | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | |
| Vispārīgais optometrijas modulis | | | | | | | |
| 1. Vājredzība | 2 | | | | 2 | Pārbaudījums | Doc. G.Krūmiņa Lekt. L.Apsīte |
| 2.Redzes zinātnes aktuālās problēmas | 2 | | | | 2 | Pārbaudījums | Doc. V.Grabovskis |
| 3.Vispārējā medicīna optometrijā | | 3 | | | 3 | Pārbaudījums | Doc.S.Purviņa Pasn. D.Fridrihsone |
| 4.Acu slimības un farmakoterapija | | 4 | | | 4 | Pārbaudījums | Doc. S.Purviņa |
| 5.Kontaktkorekcija | | 3 | | | 3 | Pārbaudījums | Doc.P.Cikmačs Lekt. A.Balgalve |
| 6.Optometriskie instrumenti klīniskajā | | 2 | | | 2 | Pārbaudījums | Doc.V.Grabovskis Asist. J.Fridrihons |

| | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|---|
| diagnostikā | | | | | | | |
| 7.Redzes uztveres modeļi | | 2 | | | 2 | Pārbaudījums | Prof. I.Lācis |
| Optometrista prakse (A daļa) | | | | | | | |
| 8.Klīniskā prakse I | 8 | | | | 8 | Pārbaudījums | Prof. M.Ozoliņš Prof. I.Lācis Doc.S.Purviņa |
| 9.Klīniskā prakse II | | 6 | | | 6 | Pārbaudījums | Doc. G.Krūmiņa Doc. V.Grabovskis Lekt. A.Balgalve |
| 10.Klīniskā prakse III | | | 8 | | 8 | Pārbaudījums | Lekt. L.Apsīte Asist. A.Švede |
| 11.Klīniskā prakse IV | | | | 4 | 4 | Pārbaudījums | Asist. J.Fridrihons Pasn. D.Fridrihsone |
| Obligātās izvēles daļa (B daļa) | | | | | | | |
| Klīniskās optometrijas modulis | | | | | | | |
| 12.Medicīnas deontoloģija optometrijā | 2 | | | | 2 | Pārbaudījums | Doc.S.Purviņa Lekt. A.Balgalve |
| 13.Neatliekamā medicīniskā palīdzība | 2 | | | | 2 | Pārbaudījums | Doc.S.Purviņa Pasn. D.Fridrihsone |
| 14.Binokulārās redzes traucējumi | 2 | | | | 2 | Pārbaudījums | Doc. G.Krūmiņa Asist.A.Švede |
| 15.Vides optometrija | 2 | | | | 2 | Pārbaudījums | Doc. P.Cikmačs |
| 16.Acs slimības bērniem | | | 2 | | 2 | Pārbaudījums | Doc. S.Purviņa Pasn.S.Valeiņa |
| 17.Redzes optika | | | 2 | | 2 | Pārbaudījums | Doc. P.Cikmačs |
| 18.Uzvedības optometrija | | | 2 | | 2 | Pārbaudījums | Doc.P.Cikmačs Lekt. A.Balgalve |
| 19.Uzņēmējdarbības pamati optometrijā | | | 2 | | 2 | Pārbaudījums | Doc. J.Dzenis |
| Eksperimentālās optometrijas modulis | | | | | | | |
| 20.Neurozinātnes pamati | 2 | | | | 2 | Pārbaudījums | Prof. J.I.Aivars |
| 21.Modelēšana redzes zinātnē | 2 | | | | 2 | Pārbaudījums | Doc. J.Dzenis |
| 22.Fizioloģiskā optika | 2 | | | | 2 | Pārbaudījums | Prof. M.Ozoliņš |
| 23.Redzes elektrofizioloģija | 2 | | | | 2 | Pārbaudījums | Doc. G.Krūmiņa |
| 24.Optiskās diagnostikas metodes | 2 | | | | 2 | Pārbaudījums | Prof. M.Ozoliņš |
| 25.Stereoredze | | | 2 | | 2 | Pārbaudījums | Doc. G.Krūmiņa |
| 26.Acu kustību mehānismi | | | 2 | | 2 | Pārbaudījums | Prof. I.Lācis |
| 27.Krāsu redzes fizioloģija un kolorimetrija | | | 2 | | 2 | Pārbaudījums | Prof.M.Ozoliņš |
| 28.Binokulārās redzes sistēmas fizioloģija | | | 2 | | 2 | Pārbaudījums | Doc. G.Krūmiņa Asist. A.Švede |
| Valsts pārbaudījums (A daļa) | | | | | | | |
| 29.Eksāmens optometrijā | | | | 2 | 2 | Pārbaudījums | Doc.S.Purviņa Doc.G.Krūmiņa |
| Maģistra darbs (A daļa) | | | | | | | |
| 30.Maģistra darba iestrādes | | | 6 | | 6 | Aizstāvēšana | Prof. I.Lācis |
| 31.Maģistra darbs | | | | 14 | 14 | Aizstāvēšana | Prof. I.Lācis |
| Kopā A daļā | 12 | 20 | 14 | 20 | 66 | | |
| Kopā B daļā | 8 | | 6 | | 14 | | |

| | | | | | | | |
|----------------|----|----|----|----|----|--|--|
| Kopā programmā | 20 | 20 | 20 | 20 | 80 | | |
|----------------|----|----|----|----|----|--|--|

Prakses plānojums un organizācija

Optometrista prakse tiek organizēta saskaņā ar LR MK 20.11.2001. noteikumiem Nr.481 „Par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu”, kā arī saskaņā ar 16.04.2007. LU rīkojumu Nr. 86. “Par LU studentu prakses organizēšanas kārtību”.

Optometrista prakšu modulī, kas atbilst 26 KP, tiek nodrošinātas dažāda veida prakses nodarbības, kurās tiek papildinātas attiecīgās zināšanas, apgūtas tās iemaņas un prasmes, kas noteiktas optometrista profesijas standartā. Prakses A daļa ir 22 KP apjomā, savukārt prakses B daļā, kurā ir iespējams izvēlēties studentam individuāli saistošāko virzienu, ir 4 KP. Prakšu sadalījums pa tēmām ir apkopots tabulā.

Prakses stundu sadalījums pa prakses tēmām

Obligātā daļa

| <i>Tēma</i> | <i>KP skaits</i> | <i>Apjoms stundās</i> |
|--|------------------|-----------------------|
| Redzes funkciju un acs struktūru novērtēšana | 4 | 64 |
| Ieskats profesionāļā darbā | 2 | 32 |
| Kontaktlēcu piemeklēšana | 1 | 16 |
| Optometrisko instrumentu pielietojums | 1 | 16 |
| Redzes uztveres novērtēšana | 1 | 16 |
| Prakse studentu ambulancē I | 1 | 16 |
| Klīniskie gadījumi | 4 | 64 |
| Prakse acu klīnikā | 2 | 32 |
| Prakse studentu ambulancē II | 2 | 32 |
| Prakse optometrijas centros | 4 | 64 |

Izvēles daļa (apgūstot tēmas 4 KP apjomā)

| <i>Tēma</i> | <i>KP skaits</i> | <i>Apjoms stundās</i> |
|---|------------------|-----------------------|
| Neatliekamās medicīniskās palīdzības praktikums | 1 | 16 |
| Binokulāro redzes funkciju izvērtēšana | 1 | 16 |
| Redzes treniņi | 2 | 32 |
| Fizioloģiskās optikas praktikums | 1 | 16 |
| Redzes elektrofizioloģijas praktiskais pielietojums | 1 | 16 |
| Krāsu redzes izvērtēšana | 1 | 16 |
| Acu kustību izvērtēšana | 1 | 16 |

Svarīgs optometrijas profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas uzdevums ir nodrošināt tādu daudzveidīgu individuāli īstenotu praksi, kas veltīta pacientu redzes funkciju izvērtēšanai un redzes koriģēšanai. Studiju laikā studentam patstāvīgi un atbildīgi jāveic redzes izmeklēšana un korekcija vismaz 150 pacientiem. Šim nolūkam ir nepieciešama prakses bāze un pacientu piesaiste. Lai to nodrošinātu tiek slēgti līgumi ar darba devēju uzņēmumiem un tajos strādājošiem optometristiem-speciālistiem. Tomēr pacientu piesaistīšana prakses vietās ir problemātiska. Tāpēc, lai nepārtraukti garantētu studentu pieeju pacientiem, Optometrijas un redzes zinātnes

nodaļa ar SIA „LU Optometrijas centrs” atbalstu ir izveidojusi studentu ambulanci, kurā studenta rīcībā, pēc iepriekšēja telefoniska pieraksta, nonāk tā saucamie „bezmaksas pacienti”. Šie pacienti ir informēti un piekrituši tam, ka redzes izmeklēšanu un korekciju veic studenti speciālistu uzraudzībā. Konsultantu pienākumus pilda SIA „LU Optometrijas centrs” speciālisti. Visas prakses studenti īsteno saskaņā ar prakses nolikumu.

6. Studiju metodes un formas, programmas praktiskā realizācija

Optometrijas profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas praktiskajā realizācijā visos moduļos (vispārīgā optometrija, klīniskā optometrija un eksperimentālā optometrija) dominējoši tiek saglabāta tradicionālā apmācības metode – lekcijas, semināri, laboratorijas darbi un praktiskās nodarbības.

Lekcijas ir pasniegšanas pamatmetode visosursos ārpus prakses. Lekcijās tiek piedāvāts studiju kursu pamatproblēmu (konceptijas, teorijas, klasifikācijas) apskats. Dažādu studiju kursu apgūvē tiek izmantotas gan tradicionālās lekcijas (ievadlekcijas, pārskata lekcijas, problēmlekcijas, vizuālās lekcijas), gan interaktīvās nodarbības (pāru un grupu darbs, projektu veidošana, diskusijas, lomu spēles), gan arī laboratorijas un praktiskie darbi. Šīs metodes atbilst mācīšanās didaktikai un attīsta kritiski analītisko domāšanu. Lekcijās plaši tiek izmantotas datorprezentācijas un interneta resursi. Turpinās vairāku kursu lekciju materiāla izstrāde elektroniskā veidā. Prezentācijas studentiem ir brīvi pieejamas e-studiju vidē.

Kursos tiek iekļauts studentu patstāvīgais darbs, kura rezultāti tiek prezentēti semināros ar sekojošu diskusiju un publisku diferencētu vērtējumu. Semināros studenti iegūst pieredzi dalīties ar citiem savās zināšanās un piedalīties akadēmiskās diskusijās.

Programmā tiek būtiski palielināts nepārtrauktas studentu zināšanu un apgūto iemaņu novērtēšanas īpatsvars (regulāri kontroldarbi, testi, referāti un esejas, izdales materiālu atreferējums, pacientu izmeklēšanas kartes individuālā darba novērtēšanai Studentu ambulancē).

Vienā no studentu savstarpējās līdzestības darba formām – iknedēļas semināros, kas tiek realizēti studiju kursā „Redzes zinātnes aktuālās problēmas” – līdztekus profesionālās maģistra programmu studentiem, tiek iesaistīti arī doktoranti. No doktorantu referātiem par sava zinātniskā darba rezultātiem studiju programmas studenti nepastarpināti iegūst informāciju par optometrijas un redzes zinātnes nodaļas zinātniskā darba jaunajiem virzieniem un darba metodēm. Regulāri semināros, līdztekus studentiem un doktorantiem, tiek pieaicināti atbilstošās nozares speciālisti, gan Latvijas, gan ārzemju vieslektori. Referātu formā tiek arī izskatītas atskaites par pasniedzēju, studentu un doktorantu līdzdalības rezultātiem starptautiskajās konferencēs.

Maģistra darbs ir noslēdzošais studiju posms un tā mērķis ir apliecināt studenta gatavību profesionāli veikt pētījumu klīniskās vai eksperimentālās optometrijas jomā. Students patstāvīgi izstrādā, noformē un aizstāv maģistra darbu. Darba gaitā students sistematizē un paplašina teorētiskās zināšanas, veic optometrisku problēmu praktisku izpēti, rezultātu apkopošanu un analīzi, kā arī noformē maģistra darbu atbilstoši vienotajiem LU izstrādātajiem un apstiprinātajiem noteikumiem.

Studiju darba un pētījumu kvalitātes nodrošināšana ir svarīgākais Optometrijas un redzes zinātnes nodaļas akadēmiskā kolektīva uzdevums. Kvalitātes vadība optometrijas visās studiju programmās un koleģiālā atbildība sevī ietver virkni savstarpēji saistītu faktoru. Vispirms ikvienam LU personāla pārstāvim jānes atbildība par savas darbības atbilstību Augstskolu likumam, Likumam par zinātnisko darbību,

LU Satversmi, MK noteikumiem, Fizikas un matemātikas fakultātes un Nodaļas nolikumiem. Bez tam studiju procesa kvalitātes nodrošinājums pieprasa akadēmiskā personāla un vadītāju atbildību par akadēmiskās kvalifikācijas nepārtrauktu paaugstināšanu un atgriezeniskās saites īstenošanu pēc studējošo un absolventu aptauju rezultātu izvērtēšanas.

Studējošo viedokļu izmantošana studiju procesa pilnveidē ir kritiski svarīga ilgtspējīgas attīstības nodrošināšanai. Lai iegūtu studējošo viedokli par studiju programmām un tās īstenojošajiem mācību spēkiem Nodaļā tiek veiktas gan grupu aptaujas, gan arī plaši izmantotas individuālās sarunu iespējas. Ļoti svarīgs kvalitātes monitoringa un garantēšanas „rīks” ir nodaļā izveidotie zinātniskie pulciņi. Pulciņu skaits faktiski atbilst visu akadēmisko kolēģu galveno zinātnisko interešu grupām. To priekšgalā parasti atrodas profesori, docenti vai atsevišķos gadījumos doktoranti (I. Timrote, A. Paušus, E. Kassaliete, K. Lūse), kuri ap sevi pulcē maģistrantus un bakalaura programmas studentus noteiktu pētījumu veikšanai. Šo pētījumu starprezultāti tiek aktīvi apspriesti iknedēļas zinātniskajā seminārā. Ikviens akadēmiskais mācību spēks ir atbildīgs par individuālās zinātniskās un metodiskās kvalifikācijas paaugstināšanu. Šo darbu kontrolē nodaļas vadītājs, vadošie profesori un nodaļas kopsapulce. Pēdējo gadu zinātniskās publikācijas un pasniedzēju iegūtie sertifikāti par profesionālo pilnveidi apliecina, ka ikviena nodaļas pasniedzēja akadēmiskā un profesionālā pilnveide ir patiesi notikusi.

Nozīmīgu ieguldījumu Optometrijas un redzes zinātnes nodaļas darba kvalitātes vadībā sniedz ikgadējo pašnovērtējuma ziņojumu sagatavošana un apspriešana nodaļas sēdē, programmu padomē, fakultātes domē. Daudz svarīgu atziņu kolektīvs iegūst no LU Kvalitātes novērtēšanas komisijas ekspertu vērtējumiem, Akadēmiskā departamenta speciālistu komentāriem un diskusijām LU Senātā.

7. Rezultātu vērtēšana

Sasniegto rezultātu vērtēšanā atsevišķi jāizdala četras vērtējumu sadaļas: studiju kursi; prakšu rezultāti; valsts pārbaudījumu rezultāti un Maģistra darbi.

Studiju kursi

Iegūto zināšanu novērtēšanas formas katrā konkrētā studiju priekšmetā izvēlas pasniedzējs, tās ir noteiktas kursa aprakstos un akadēmiskā gada sākumā apstiprinātas Optometrijas un redzes zinātnes nodaļas sēdē. Pirmajā nodarbībā studenti tiek iepazīstināti gan ar studiju kursa programmu, gan ar studenta darba rezultātu novērtēšanas formām. Vairumā programmas studiju kursu studentu gala atzīme veidojas no visa semestra laikā akumulētiem studiju darba rezultātiem, iepriekš skaidri postulēta procentuālā sadalījuma ietvaros. Starp šādām studiju kursa sastāvdaļām apgūtā darba apjoma vērtējumā var minēt kontroldarbus (uzdevumu risināšanu, testus), laboratorijas darbus, kas noslēdzas ar individuālu iegūto rezultātu apspriešanu un darbā apgūto koncepciju “aizstāvēšanu”. Studiju priekšmeti visos gadījumos noslēdzas ar rakstisku vai mutisku kursa eksāmenu. Daudzos priekšmetos studenti, lai apstiprinātu savas zināšanas un prasmes raksta referātus, esejas vai kursa darbus.

Studiju sasniegumi tiek vērtēti vispārpieņemtajā 10 baļļu sistēmā atbilstoši LR IZM 14.04.1998. rīkojumam Nr.208. Eksāmeni, kontroldarbi un pārbaudījumi tiek kārtoti individuāli. Laboratorijas un praktiskajos darbos studenti strādā 2-4 dalībnieku grupās, kurās sagatavo un aizstāv ziņojumus un protokolus kolektīvi vai individuāli.

Tests (kontroldarbs) tiek izmantots, lai novērtētu teorētiskās zināšanas. Testi parasti veidoti tā lai pārbaudītu faktu zināšanas (alternatīvie un izvēles jautājumi) un spēju loģiski sasaistīt dažādas lietas (procesu analīze, labi zināmo faktu loģiskas kombinācijas). Testos par katru pareizu atbildi dod noteiktu punktu skaitu, kuru nosaka kursa docētājs. Pēc savākto punktu summas tiek novērtēts studentu darbs. Ja testa jautājumi ir precīzi noformulēti, tad studentu vērtējums ir objektīvs. Lielākajā daļā kursu, kā jau minēts iepriekš, vērtēšana ir nepārtraukta. Gala eksāmens ir tikai daļa no galējā vērtējuma. Par vērtēšanas kritērijiem studenti tiek iepazīstināti uzsākot studijas. Jāatzīmē, ka studenti optometrijas testos var izmantot zināšanas no specializētāmtestu mācību grāmatām, piemēram, „*Examination review – Optometry – 1000 multiple-choice questions and referenced explanatory answers*” 4th Ed., by L.Casser et al., Appleton & Lange, 1998, pp.417.

Prakses

Studentiem gan teorētisko zināšanu, gan praktisko iemaņu apguvei prakšu studijuursos tiek piedāvāts liels darba apjoms, kas formāli sastāv no vairākām tēmām un sadaļām (skat.5.tabulu 28.lpp). Lai pabeigtu studijas, studentam praksēs jāsavāc 26 KP obligātajā A daļā. Katrai prakses tēmai ir izvirzīti savi īstenošanas nosacījumi un kredītpunktu iegūšanas algoritms. Lielākai daļai tēmu tiek pieprasīts iesniegt un ieskaiftīt visu laboratorijas darbu protokolus, pacientu ziņojumus, prakšu atskaites vai semināru ziņojumus. Semināru apmeklējums ir obligāts. Par katru neapmeklēto semināru tiek uzdoti attiecīgas prakses sadaļas papildus darbi. Ziņojumos minētajām personām jābūt studenta patstāvīgi izmeklētām. Detalizētāka informācija par optometrista prakses moduļa tēmām un to saturu ir atrodama Prakses nolikumā (skat.pielikumā Nr.5.5.) un pie studiju kursa aprakstiem „Klīniskās prakses I-IV” (skat.pielikumu Nr.5.1.). Tā kā prakse ir sadalīta pa tēmām un tiek realizēta visos mācību semestros, tad katra semestra prakses vērtējums tiek aprēķināts kā procentuālā daļa no attiecīgās tēmas kredītpunktu apjoma. Piemēram, ja 2.mācību gada pavasara semestrī ir divas prakšu tēmas, tad kopējais vērtējums tiek aprēķināts pēc sekojoša algoritma:

- 1) Prakse studentu ambulancē ir 4 KP apjomā jeb 67% no visas 2.mācību gada pavasara semestra prakses;
- 2) Prakse optometrijas centros ir 2 KP apjomā jeb 33 % no visas 2.mācību gada pavasara semestra prakses;
- 3) Ja „praksē studentu ambulancē” tiek iegūts vērtējums 8 balles un „praksē optometrijas centros” tiek iegūts vērtējums 7 balles, tad kopējais vērtējums tiek aprēķināts pēc formulas, nepieciešamības gadījumos attiecīgi ievērojot noapaļošanas principu:

$$\text{semestra prakses vērtējums} = (8 \text{ balles} \times 0.67) + (7 \text{ balles} \times 0.33).$$

Attiecīgi kopējais prakses vērtējums tiek aprēķināts pēc formulas, ievērojot katra semestra praksēs nopelnīto kredītpunktu apjomu:

- 1) 1.m.g. rudens semestrī (*I.RS*) prakses 8 KP veido 31% no kopējā vērtējuma;
- 2) 1.m.g. pavasara semestrī (*I.PS*)prakses 6 KP veido 23% no kopējā vērtējuma;
- 3) 2.m.g. rudens semestrī (*2.RS*) prakses 8 KP veido 31% no kopējā vērtējuma;
- 4) 2.m.g. pavasara semestrī (*2.PS*) prakses 4 KP veido 15% no kopējā vērtējuma;
- 5) kopējā prakses atzīme tiek aprēķināta pēc formulas, nepieciešamības gadījumos attiecīgi ievērojot noapaļošanas principu:

$$\text{prakses vērtējums} = (I.RS \times 0.31) + (I.PS \times 0.23) + (2.RS \times 0.31) + (2.PS \times 0.15).$$

Par attiecīgo prakses tēmu vērtējumu ir atbildīgi nozīmētie prakšu vadītāji.

Valsts pārbaudījumi

Lai pabeigtu optometrijas profesionālās augstākās izglītības maģistra studijas un iegūtu kvalifikāciju „optometrists” ir jānokārto valsts pārbaudījums, kas sastāv no divām daļām:

- 1) teorētiskā (tests optometrijā) eksāmena
- 2) praktiskā (pacienta redzes funkciju novērtēšana un redzes korekcijas noteikšana) eksāmena.

Eksāmena teorētiskā sadaļa

Nodaļā rūpīgi tiek gatavoti jautājumi profesionālā maģistra teorētiskajam eksāmenam – testam, kas satur kā minimums 180 jautājumus ar ne mazāk kā 3 izvēles atbildēm. Tests optometrijā aptver obligātās A daļas priekšmetu saturu, ietverot sekojošus studiju kursus – vājredzība, vispārējā medicīna optometrijā, acu slimības un farmakoterapija, kontaktkorekcija, optometrisko instrumentu pielietojums diagnostikā, redzes uztveres modeļi. Katra studiju kursa jautājumu procentuālo apjomu nosaka vadoties pēc attiecīgā kursa kredītpunktu skaita:

- 1) Vājredzība (11% jautājumi);
- 2) Vispārējā medicīna optometrijā (17% jautājumi);
- 3) Acu slimības un farmakoterapija (21% jautājumi);
- 4) Kontaktkorekcija (17% jautājumi);
- 5) Optometrisko instrumentu pielietojums diagnostikā (17% jautājumi);
- 6) Redzes uztveres modeļi (17% jautājumi).

Lai nokārtotu testu pareizi jāatbild uz vismaz 65% no jautājumiem. Vērtējums tiek iegūts sadalot pareizo atbilžu intervālu no 65% līdz 100% vienādās daļās un tām piekārtotot vērtējumu 10 balļu sistēmā no 4 līdz 10 (piemēram, pareizo atbilžu skaits ir 65% līdz 69.9%, tad vērtējums ir 4 balles, no 70% līdz 74.9% vērtējums ir 5 balles, utt.).

Eksāmena praktiskā sadaļa

Praktiskais eksāmens jeb pacienta redzes funkciju novērtēšana un redzes korekcijas noteikšana, kas parāda studenta prasmes optometrijas jomā, ir svarīga studiju sastāvdaļa. Eksāmena laikā studentam jāveic pilna redzes funkciju izvērtēšanas procedūra, kā arī acs un tā palīgorgānu novērtēšana optometriskās kompetences ietvaros. Tāpat eksāmena laikā studentam obligāti jāizvērtē viena pacienta piemērotība kontaktlēcu korekcijai un jāveic ar to praktiskās sagatavošanas manipulācijas.

Praktiskais eksāmens ietver sekojošas galvenās daļas:

- 1) sūdzību izziņāšana, redzes un vispārīgās anamnēzes iegūšana;
- 2) centrālās redzes funkciju un binokulāro redzes funkciju izvērtēšana bez korekcijas un arī ar pacienta iepriekš lietoto redzes korekcijas līdzekli;
- 3) objektīvās refrakcijas mērījumus ar statiskās retinoskopijas metodi bez cikloplēģisko aģentu lietošanas;
- 4) subjektīvās refrakcijas noteikšanu, ieskaitot labāko sfērisko korekciju, astigmatisma konstatēšanu un tā novērtēšanu ar staru figūru, astigmatiskās komponentes novērtēšanu ar krustoto cilindru testu, binokulārā balansa noteikšanu;
- 5) akomodācijas funkciju novērtēšanu, ieskaitot redzes asuma mērījumus ar tāluma refrakcijas korekciju; akomodācijas amplitūdas novērtēšanu, pozitīvo un negatīvo relatīvo akomodācijas rezervju novērtēšanu, akomodācijas viegluma novērtēšanu (presbiopijas gadījumā aditīva lieluma noteikšanu);

- 6) binokulāro sensoro un motoro funkciju novērtēšanu, skatu fiksējot tālumā un tuvumā, binokulārās redzes rakstura noteikšanu, stereoskopiskās redzes noteikšanu, manifestas deviācijas novērtēšanu ar Hiršberga, Krimaska un prizmu aizklāšanas testu, latentas deviācijas novērtēšanu ar aizklāšanas testu un subjektīviem heteroforijas testiem, fūzijas rezervju novērtēšanu, konverģences tuvuma punkta novērtēšanu, acu kustību amplitūdas novērtēšanu;
- 7) acs un tās palīgorgānu novērtēšanu – plakstu un acs priekšējo daļu izvērtēšanu biomikroskopā, acs mugurējā segmenta novērtēšanu oftalmoskopiski;
- 8) redzes kontaktkorekcijas manipulācijas – radzenes virsmas liekuma noteikšanu ar oftalmometru, acs priekšējās daļas struktūru izvērtēšanu, asaru meniska novērtēšanu, mīkstās kontaktlēcas uzlikšanu, mīkstās kontaktlēcas kustīguma novērtēšanu.

Visus izmeklēšanā iegūtos datus studentam jāprot pareizi dokumentēt, viņam jāpārzina izmeklēšanas datu klīniskā interpretācija. No izmeklēšanā iegūtajiem datiem jāprot formulēt redzes refraktīvā stāvokļa, binokulārās redzes un akomodācijas funkciju diagnozes. Jāprot izdarīt konstatētajam stāvoklim atbilstošus nozīmējumus un redzes korekciju, sniedzot informāciju pacientam par konstatētajām atradnēm un to lomu izvēlētajā redzes korekcijas līdzekļa izrakstīšanā.

Praktiskā eksāmena vērtējumā tiek analizēti sekojoši studenta darba aspekti: vai izmeklējums veikts tehniski pareizi; vai izmeklējums veikts efektīvi; vai tiek sniegtas atbilstošas instrukcijas pacientam; vai tiek iegūti interpretējami rezultāti; vai students pareizi dokumentē atradni; vai students pareizi interpretē atradni.

Valsts pārbaudījumā ir jābūt sekmīgi nokārtotām abām pārbaudījumu daļām ar atzīmi ne zemāku par 4 ballēm (gandrīz viduvēji). Kopējā valsts pārbaudījumu atzīme ir daļu atzīmju vidējais aritmētiskais, nepieciešamības gadījumos attiecīgi ievērojot noapaļošanu.

Maģistra darbs

Ļoti liela uzmanība no nodaļas pasniedzēju puses tiek veltīta studenta maģistra darbu izstrādei, noformēšanai un iegūto rezultātu publiskai aizstāvēšanai. Ikvienu maģistra darba izvērtēšanai komisijā parasti tiek atvēlēta vismaz viena stunda laika. Studenti savlaicīgi tiek informēti par maģistra darbu novērtēšanas algoritmu un kritērijiem. Studiju darba novērtēšanā arvien lielāka nozīme tiek piešķirta elektroniskajiem saziņas līdzekļiem. Maģistra darbs tiek vērtēts tradicionāli, kā patstāvīgs zinātniskais darbs. Maģistra darba vērtējumā tiek izmantota arī informācija par darba daļu publikācijām, vai autora piedalīšanos zinātniskajās konferencēs ar referātiem. Svarīgi atzīmēt, ka valsts pārbaudījumu komisijā bez Optometrijas un redzes zinātnes nodaļas pasniedzējiem piedalās arī primārās redzes aprūpes nozares speciālisti un darba devēju pārstāvji. Maģistra darba atzīme veidojas no darba vadītāja vērtējuma, recenzenta atzīmes un pārbaudījumu komisijas atzīmes par darba aizstāvēšanu.

8. Programmas izmaksas

Reālie nodaļai izdalītie resursi studiju programmas realizācijai (daļa no valsts dotācijas un studiju maksām) ir ievērojami mazāki nekā programmas akreditācijas procesā veiktie izmaksu novērtējumi. Patlaban tiešo izmaksu segšanai uz vienu programmas studentu nodaļa saņem mazāk nekā 800 latu, kaut gan programmas īstenošana pieprasa tiešajām izmaksām 2064 latus, bet kopā ar netiešajām 2683 latus. Valsts un daļēji arī Universitātes patlaban īstenotā politika rada programmas

īstenošanai nopietnus draudus. Faktiski lielu darba daļu mēs finansējam no citiem projektiem, izmantojam brīvprātīgo un doktorantu darbu. Sākot ar 2013. gada sākumu Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa no sava budžeta sedz nomas maksu CFI telpās. Šīs izmaksas samazina tiešajai programmas realizācijai izdalāmos resursus.

9. Studiju programmas atbilstība standartiem

Optometrijas otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programma ir veidota saskaņā ar LR MK Noteikumiem Nr.481 „Noteikumi par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu”. Studiju programma pēc satura un apjoma atbilst minētā valsts standarta prasībām, par ko var pārliecināties veicot programmas struktūras salīdzinājumu ar MK noteikumiem Nr.481 pa atsevišķiem punktiem. Skat. tabulu:

| <i>Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standarts</i> | <i>Optometrijas profesionālā augstākās izglītības maģistra studiju programma</i> |
|---|--|
| 17. Maģistra programmas apjoms ir vismaz 40 kredītpunktu. Kopējais studiju ilgums profesionālās augstākās izglītības maģistra grāda ieguvei ir vismaz pieci gadi. | Studiju programmas apjoms ir 80 kredītpunkti. Kopējais studiju ilgums augstākās izglītības maģistra grāda ieguvei ir pieci gadi – 3 gadi optometrijas bakalaura studijas un 2 gadi optometrijas profesionālās augstākās izglītības maģistra studijas. |
| 18. Maģistra programmas obligāto saturu veido: 18.1. studiju kursi, kas nodrošina jaunāko sasniegumu apguvi nozares teorijā un praksē un kuru apjoms ir vismaz 7 kredītpunkti; 18.2. pētnieciskā darba, jaunrades darba, projektēšanas darba un vadībinību studiju kursi, kuru apjoms ir vismaz 5 kredītpunkti; | Jaunāko sasniegumu apguve nozares teorijā ir 8 kredītpunkti (Redzes uztveres modeļi, Optometriskie instrumenti klīniskajā diagnostikā, Acu slimības un farmakoterapija). Pētnieciskā darba un projektēšanas darba kursiem ir atvēlēti vairāk kā 6 kredītpunkti (piemēram, Redzes zinātnes aktuālās problēmas, Uzņēmējdarbības pamati optometrijā, Redzes treniņi u.c.). |

Profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas atbilstības vērtējumu optometrista profesijas standarta prasībām var veikt tikai analizējot kopumā visu izglītības ciklu, proti, gan esošo trīsgadīgo bakalaura studiju programmu (kods 43722) un reorganizēto divgadīgo profesionālo augstākās izglītības maģistra studiju programmu. Bakalaura programmā students iegūst vispārējas zināšanas primārās redzes aprūpes nozarē un optometrista profesijai nepieciešamajās dabas zinātnes jomās. Savukārt profesijas standartā noteiktās redzes speciālista prasmes students galvenokārt apgūst optometrijas profesionālajā augstākās izglītības maģistra studiju programmā.

Attiecīgie optometrista **pienākumi un uzdevumi**, kuri definēti profesijas standartā tiek apgūti sekojošosursos:

- 1) *ievērot optometrista darba ētiku* – kursā „Medicīnas deontoloģija optometrijā” un praksēs;
- 2) *veikt redzes funkciju un redzes orgānu pārbaudi un izmeklēšanu* –ursos „Optometrisko instrumentu pielietojums klīniskajā diagnostikā”, „Acu slimības un farmakoloģija”, „Acs slimības bērniem”, „Vājredzība”, „Binokulārās redzes traucējumi”, „Kontaktkorekcija” un praksēs;
- 3) *vadoties no izmeklēšanas rezultātiem, izvēlēties un realizēt zinātniski pamatotu risinājumu* –ursos „Vājredzība”, „Vides optometrija”, „Redzes uztveres modeļi”, „Redzes elektrofizioloģija” un praksēs;
- 4) *indivīdu un sabiedrības konsultēšana par acu veselību un redzes traucējumu profilakses organizēšanu* –ursos „Uzvedības optometrija”, „Acu slimības un farmakoloģija”, praksēs un izstrādājot maģistra darbu;
- 5) *sniegt atzinumu par indivīda redzes atbilstību nodarbinātībai* –kursā „Vides optometrija” un praksēs;
- 6) *veidot un uzturēt pacientu klīnisko datu datubāzi* –praksēs.

Optometrijas profesionālā augstākās izglītības maģistra studiju programma atbilst visām prasībām, kuras noteiktas LR Ministru kabineta noteikumos Nr.481 „Noteikumi par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu”, un studiju programma nodrošina studentam iespēju iegūt *piektā līmeņa kvalifikācijai* atbilstošās zināšanas, prasmes un iemaņas.

10. Programmas salīdzinājums ar citām līdzīgām programmām reģionā

Latvijas Universitātē piedāvātā optometrijas profesionālā augstākās izglītības maģistra studiju programma profesionālā maģistra grāda iegūšanai klīniskajā optometrijā ir vienīgā šāda tipa programma Latvijas augstskolās. Līdz ar to šis „monopolam” raksturīgais stāvoklis, vienlaikus ar pārējiem nelielas valsts augstākās izglītības sistēmas aspektiem, apgrūtina programmas salīdzināšanu ar kādu līdzīgu programmu Latvijā.

Igaunijas universitātēs optometrijas speciālistus vēl šādā līmenī negatavo. Lietuvā, Šauļu Universitātē ar mūsu nodaļas akadēmisko mācību spēku atbalstu, tikai pirms dažiem gadiem ir atvērta dabaszinātņu bakalaura programma optometrijā. Tāpēc patlaban profesionālā maģistra programma optometrijā pēc iegūstamās kvalifikācijas un grāda var tikt salīdzināta tikai ar dabas zinātņu attāliem analogiem mūsu valstī, tā saucamo „Eiropas diplomu optometrijā”, vai arī ar Eiropas Savienības valstu, piemēram, Londonas *City Universitātes* studiju programmu. Kā līdzvērtīgu studiju programmu, ar kuru būtu iespējams salīdzināt Latvijas Universitātes reorganizēto profesionālo augstākās izglītības maģistra studiju programmu, var uzskatīt maģistra studiju programmu Buskerundas Universitātē, Norvēģijā, kurā tiek iegūts *maģistra grāds klīniskajā optometrijā*.

Optometristu izglītības iespējas Eiropas valstīs ir dažādā līmenī. Lai noteiktu vienādus standartus optometrista izglītībai Eiropā, optometristu skolas, profesionālās asociācijas ir izstrādājušas kompetences prasības, kuras apvienotas tā sauktajā Eiropas optometrijas diploma programmā. To veidojot, tika ņemta vērā Lielbritānijas, ASV un Austrālijas pieredze. Pilnveidojot profesionālo augstākās izglītības maģistra studiju programmu vadījāmie gan no Eiropas optometrijas diploma kvalifikācijas prasībām, gan no līdzvērtīgu Lielbritānijas un Norvēģijas maģistra studiju programmu klīniskajā optometrijā rezultātiem.

Formāli mūsu optometrijas profesionālo augstākās izglītības maģistra studiju programmu var iedalīt sekojoši:

- 1) vispārējās optometrijas modulis;
- 2) optometrista prakšu modulis;
- 3) klīniskās optometrijas modulis;
- 4) eksperimentālās optometrijas modulis.

Papildus Eiropas diploma prasībām pilnveidotajā optometrijas profesionālajā augstākās izglītības maģistra studiju programmā studentam ir iespēja apgūt virkni redzes zinātnes priekšmetu. Mēs uzskatām, ka šīs akadēmiskās zināšanas palīdzēs topošajiem augstas kvalifikācijas redzes speciālistiem labāk risināt nestandarta gadījumus savās optometrista praksēs. Profesionālo zināšanu daļa, ko absolvents būs ieguvis pabeidzot akadēmisko bakalaura studiju programmu un profesionālo augstākās izglītības maģistra studiju programmu, atbilst Eiropas diploma prasībām.

Studiju programmu akadēmiskās daļas īstenošanai nepieciešamo zinātnisko bāzi LU Optometrijas un redzes zinātnes nodaļas kolektīvs ir izveidojis ciešā sadarbībā ar LU Cietvielu fizikas institūtu. Nodaļas pasniedzēji, doktoranti un maģistranti savus pētījumus veic sadarbībā ar kolēģiem no Somijas, Vācijas, Nīderlandes, Spānijas, Itālijas, Dānijas un ASV universitātēm, tā nodrošinot līmeņu atbilstību zinātnē un studiju darbā.

Optometrijas profesionālā augstākās izglītības maģistra studiju programma ir veidota uz vairāku zinātnes nozaru bāzes. Šādās studiju programmās nereti parādās bažas, ka students tikai pavirši iepazīsies ar vienas vai otras nozares kursiem un neveidosies par zinošu speciālistu. Lai arī pilnībā šādas bažas izslēgt nevar, mūsu nodaļas darbības rezultāti kā bakalaura un maģistra, tā arī doktorantūras programmās pierāda, ka varam sagatavot augsti kvalificētus un darba tirgū pieprasītus speciālistus. Latvijas Universitātes studiju programmas optometrijā ir būvētas balstoties uz pasaules optometristu asociācijas priekšlikumiem par tā saucamo optometrista zināšanu un prasmju globālās kompetences modeli. Šī modeļa jaunāko versiju "*Global Competency-Based Model of Scope of Practice in Optometry*" World Council of Optometry (WCO) apstiprināja kongresā, 2005. gada 8.aprīlī. Sīkāku informāciju skatīt, piemēram, vietnē <http://www.worldoptometry.org/>.

Globālās kompetences ieteiktais modelis tika veidots vadoties no optometrista profesijas vajadzībām. Šeit jāatceras, ka Latvijā optometrija ir regulētā profesija. Metodika programmu īstenošanai WCO priekšlikumos atsaucās uz kompetences saturu četrās jomās:

- 1) Optiskās tehnoloģijas un tajās centrētie pakalpojumi;
- 2) Redzes funkcijas un tajās balstītie pakalpojumi;
- 3) Acu diagnostika un tajās balstītie pakalpojumi;
- 4) Acu terapeitiskie pakalpojumi.

Ikvienā no minētajām jomām programmu analizē pa vienībām, elementiem, prasmju kritērijiem un indikatoriem. Arī mūsu nodaļas studiju programmas (bakalaura un reorganizējamā profesionālā maģistra) ir veidotas pēc šiem principiem un ciešā kontaktā ar mūsu partneriem dažādās Eiropas universitātēs. Saprotot, ka atsevišķu priekšmetu un pat to grupu saturā un pasniegšanas metodikā ir iespējamas visai būtiskas atšķirības, kopējā optometrijas bakalaura un profesionālā maģistra programmu struktūra ir visai līdzīga. Detalizētākam ieskatam piedāvājam salīdzināt studiju priekšmetus ar Norvēģijas Buskerudas Universitātes optometrijas maģistra studiju programmu (skat. pielikumu Nr.5.10.1.), kura tiek realizēta sadarbībā ar Salus Universitātes Pensilvānijas optometrijas koledžu. Students pabeidzot studijas iegūst *dabaszinātņu maģistra grādu klīniskajā optometrijā*.

Kopumā no Norvēģijas Buskerudas Universitātes optometrijas maģistra studiju programmā minētajiem kursu nosaukumiem var saprast, ka programmā liels uzsvars

tiek likts uz medicīniskiem studiju kursiem, kas ietver acu slimību diagnostiku un to ārstēšanu, sistēmiskās slimības un to ietekmi uz redzes sistēmu, lai nodrošinātu pacientam pienācīgu primārās redzes aprūpi un rehabilitāciju. Studijuursos tiek plaši apskatīti dažādi redzes korekcijas veidi un to pielietojamība. Pavisam studiju programmā ir ietverti 47 dažāda veida studiju kursi, kas ir ļoti sīki sadalīti.

Salīdzinot Buskerudas Universitātes maģistra programmas kursus ar Latvijas Universitātes piedāvāto reorganizējamo profesionālo augstākās izglītības maģistra studiju programmu kursiem (skat.2.tabulu), ir redzama atšķirība kursu skaitā, jo LU ir prasība, ka studiju kursam jābūt vismaz 2 kredītpunktu apjomā. Apzinoties mūsu nodaļas akadēmiskā personāla potenciālu, teorētiskie lekciju kursi tiek veidoti atbilstoši viņu spējām un zināšanām konkrētā jomā. Līdz ar to mūsu studiju programmā ir 23 teorētiskie studiju kursi, kas apvienoti trīs moduļos – *vispārīgās optometrijas, klīniskās optometrijas un eksperimentālās optometrijas moduļos* – un ļoti plašā prakses daļā jeb *optometrista prakšu modulī*. Studiju kursi reorganizējamajā profesionālajā maģistra programmā nodrošina plašāku skatu uz optometrista profesionālo darbību, gan arī motivē zinātnisko pētījumu veikšanai.

Bez tam Buskerudas Universitātes programma neparedz maģistra darbu, kas Latvijas otrā līmeņa profesionālajā augstākajā izglītības standartā tiek prasīts ar 20 kredītpunktu apjomu. 2.tabulā ir parādīta abu studiju programmu kursu līdzīgās daļas. Lai arī dažos gadījumos atšķiras studiju kursu nosaukumi, taču izpētīto studiju kursa saturs ir līdzvērtīgs.

Buskerudas Universitātes piedāvātajā studiju programmā nav neviena sadaļa, kas būtu veltīta binokulārās redzes traucējumiem un to diagnostikas, ārstēšanas metodēm, kā arī ļoti minimāli tiek pievērsta uzmanība jaunākām un mūsdienīgām redzes sistēmas izvērtēšanas metodēm. Šos abus virzienus esam ielikuši mūsu reorganizējamajā optometrijas profesionālā maģistra studiju programmā, uzskatot, ka tām ir būtiska un ļoti nepieciešama loma topošo augstas kvalifikācijas redzes speciālistu sagatavošanā.

Vēl kā vienu piemēru salīdzinājumam varētu minēt Lielbritānijas Londonas City Universitātes jaunizveidoto maģistra studiju programmu. Šīs programmas īpatnība ir tās realizēšana moduļos, kuros studentam noteikts precīzs kontaktstundu skaits. Interesanti, ka students var no visiem 17 piedāvātajiem moduļiem izvēlēties apgūt tikai astoņus. Programmas obligātā daļa ir maģistra darba izstrādāšana un aizstāvēšana. Pēc programmas veiksmīgas izpildes absolventam tiek piešķirts dabaszinātņu maģistra grāds klīniskajā optometrijā. 3.tabulā ir parādīta Londonas City Universitātes studiju programmas moduļu sistēma un tai pielīdzināmie mūsu optometrijas profesionālās maģistra studiju programmas kursi. Plašāk ar Londonas City Universitātes piedāvāto maģistra studiju programmu, tās moduļu sistēmu var iepazīties vietnē <http://www.city.ac.uk/optometry/programmes/> (*postgraduate programme for Optometrists*).

Londonas City Universitātes piedāvāto studiju moduļu salīdzinājums ar Latvijas Universitātes profesionālās maģistra studiju programmas kursiem

| <i>Londonas City Universitātes profesionālā maģistra programma</i> | <i>Latvijas Universitātes profesionālās augstākās izglītības maģistra programma</i> |
|--|--|
| Advanced Ophthalmic Investigations | Optometriskie instrumenti klīniskajā diagnostikā Redzes elektrofizioloģija Redzes optika Prakses nodarbības |
| Binocular Vision - Part One | Binokulārās redzes traucējumi |

| | |
|---|---|
| Binocular Vision - Part Two | Binokulārās redzes sistēmas fizioloģija Stereoredze Acu kustību mehānismi Prakses nodarbības |
| Clinical Neurology of the Visual System | Neirozinātnes pamati Binokulārās redzes traucējumi |
| Contact Lens Management Advanced Contact Lens Management | Kontaktkorekcija Prakses nodarbības |
| Optometric Management of Diabetic Eye Disease | Acu slimības un farmakoterapija Vispārējā medicīnā optometrijā |
| Optometric Management of Glaucoma | Acu slimības un farmakoterapija |
| Learning Difficulties | Uzvedības optometrija |
| Paediatric Optometry | Acs slimības bērniem |
| Vision in the Aged Visual Impairment | Vājredzība Acu slimības un farmakoterapija Prakses nodarbības |
| Principles of Therapeutics | Acu slimības un farmakoterapija Neatliekamā medicīniskā palīdzība |

Līdzīgas ir arī vispārējas nostādnes par programmas mērķiem un sasniedzamajiem uzdevumiem. Ieskatam varam piedāvāt nelielus izvilkumus no Londonas City Universitātes programmas apraksta:

Vispārējie mērķi

- 1) attīstīt studentos analītiskās spējas un sagatavot viņus patstāvīgu kritisku problēmu risināšanai, patstāvīga darba un studiju veikšanai;
- 2) piedāvāt studiju vidi, kas atbalsta personības un akadēmisko izaugsmi.

Specializētie mērķi

- 1) piedāvāt plašas un integrētas zināšanas par teorētiskajiem un lietišķajiem principiem redzes sistēmas anatomijā un fizioloģijā;
- 2) sniegt detalizētas zināšanas par redzes sistēmas strukturālajām un funkcionālajām anomālijām, to izpēti un korekciju iespējām primārās redzes aprūpes sistēmas ietvaros;
- 3) veidot zinātnē balstītu sapratni par disciplīnu, lai nodrošinātu personas patstāvīgu tālāko izglītību visa mūža garumā.

Studentiem atstājot universitāti ir jāspēj

- 1) demonstrēt stabilu sapratni par optometrijas un redzes zinātnes vietu primārās redzes aprūpes sistēmā saskaņā ar WCO globālās kompetences modeļa priekšstatiem;
- 2) demonstrēt spējas atšķirt acu un redzes sistēmas patoloģiskos stāvokļus, lai nepieciešamības gadījumā norikotu pacientu vizītei pie acu ārsta;
- 3) apliecināt kritiskas spējas orientēties jaunākajos redzes zinātnes atklājumos un redzes stāvokļu izmeklēšanas aparatūrā, lai tos izmantotu praktiskajā darbā ar pacientiem.

No ES valstīm kā vēl vienu piemēru salīdzinājumam varētu minēt Austriju, kur Donavas Universitātē nesēn izveidoto klīniskās medicīnas studiju programmu, kuru studentam pabeidzot tiek iegūts dabaszinātņu maģistra grāds klīniskajā optometrijā. Šajā programmā pirmos studentus sāka gatavot 2010.gadā.

Apskatot Donavas Universitātes piedāvāto studiju programmu, kas ir izveidota sadarbībā ar Salus Universitāti, var redzēt, ka studiju programmas kursu izkārtojums ir tieši tāds pats kā jau iepriekš minētajā Buskerudas Universitātes studiju programmā. Vienīgā atšķirība, ka šajā studiju programmā uzņem studentus, iepriekš viņiem nokārtojot studiju kursu eksāmenus, kas ir ekvivalenti bakalaura studijām optometrijā. Studiju programma piedāvā studēt galvenokārt Austrijas un Vācijas pilsoņiem, līdz ar to ir iespējami atšķirīgi iepriekšējās izglītības līmeņi. Austrijā nav iegūstams bakalaura grāds optometrijā, savukārt Vācijā ir studiju programmas, kuras pabeidzot, tiek piešķirts bakalaura grāds optometrijā.

Pieredzes vizītē Buskerudas Univeristātē viņu piedāvātā studiju programma tika izpētīta dziļāk. Plašās diskusijās tika analizētas nianšes, kas attiecas uz optometristu prakšu organizēšanu, līdz ar to tieši Norvēģijas augstskola ir izvēlēta par pamatu lai salīdzinātu ar mūsu programmu.

Tāpat tiek pētīta Lielbritānijas universitātēs piedāvātā studiju moduļu sistēma, kas ir ļoti labs risinājums praktizējošiem optometristiem. Studējot moduļos organizētā programmā ir vieglāk apvienot optometrista praksi ar studijām maģistra programmā un iegūt ES direktīvo izglītības līmeni.

11. Programmas studentu skaitliskie dati

Uz 31.oktobri programmā studēja 59 students (18 no tiem pirmajā gadā). Pirmajā kursā konkursa kārtībā tika imatrikulēti 18 studenti. 2014. gada jūnijā programmu absolvēja 26 studenti.

12. Studējošo aptaujas rezultāti un analīze

Lai iegūtu neatkarīgu studiju procesā iesaistīto personu vērtējumu mācību procesa kvalitātei, ik semestri tiek veikta studentu aptauja. Šajā aptaujā studentiem tiek lūgts novērtēt studiju kursa un pasniedzēja darba kvalitāti, atzīmējot vērtējumu 10 baļļu sistēmā.

Studentu aptaujas rezultāti par studiju kursiem, liecina par studiju programmu atbilstību izvirzītajam mērķim. Aptaujātie apstiprina to, ka programmu saturs nodrošina iespējas iegūt atbilstošos akadēmiskos grādus un profesionālo kvalifikāciju. Taču studentu viedoklis un ieteikumi liecina arī par nepieciešamību pilnveidot programmu saturu, studiju procesa reorganizāciju un praktisko realizāciju, lai arī turpmākajos gados varētu uzturēt nepieciešamo prasību līmeni un nodrošinātu tālāko progresu.

Izvērtējot aptaujas par studiju kursiem rezultātus ir novērojams, ka studiju kursu reitingā vadošās vietas ieņem studiju kursi, kuri ir tieši saistīti ar optometrijas specialitāti un zināšanu praktisko pielietojumu. Studenti atzīmē, ka kursu apgūšanu ievērojami atvieglo praktiskie darbi ar iekārtām (piem., Acu kustības, Optometriskie instrumenti, Redzes elektrofizioloģija). Liela nozīme studiju kursu popularitātē ir arī pasniedzēja profesionālajai kompetencei. Studentu ieteikums, palielināt praktisko darbu apjomu pilnībā saskan arī ar mācību spēku uzskatiem, taču virknē gadījumu fizisko iekārtu iegāde nav bijusi iespējama ierobežotā nodaļas budžeta dēļ. Taču palielināts apjoms praktiskās pieredzes iegūšanai klīnikās, galvenokārt ir saistīts tikai ar nodarbinātību plānošanu un tehniski nelielām papildus izmaksām darba algu fondā. Tāpēc šo ieteikumu var realizēt vieglāk un ieviest daudz īsākos termiņos. Pavisam kopā šā semestra maģistra studentu aptaujā piedalījās vairāk nekā puse studentu.

13. Absolventu aptaujas rezultāti un analīze

Absolventu aptaujas rezultāti arī rāda, ka programmu absolventi pārsvarā strādā atbilstoši izvēlētajai profesijai un iegūtajai specializētajai izglītībai, proti tādu ir vairāk nekā 90%. Mūsu bijušie studenti uzskata, ka turpmākās izglītošanās jomā, nodaļā īstenotās studiju programmas dod iespēju turpināt studijas optometrijas nozarē. Iegūtās zināšanas ir arī pietiekamas, lai absolvents varētu studēt citās, ar iegūto specialitāti nesaistītās, nozarēs. Taču vadoties pēc mūsu absolventu aptaujas rezultātiem ir redzams, ka nodaļai ir jāturpina pilnveidoties un jāveic atbilstošas programmas izmaiņas vismaz reorganizējot studiju plānu. Patīkami, ka arī maģistra programmas studentu līdzdalība LUIS'a aptaujās par priekšmetiem un programmu palielinās.

14. Studējošo līdzdalība programmas attīstības procesos

Studējošie pārstāvji piedalās Studiju programmas padomes darbā, kā arī Fizikas un matemātikas fakultātes Domes sēdēs. Studenti organizē studiju kursu novērtēšanas aptaujas un veido priekšmetu salīdzinošo novērtējumu tabulu. Studentu līdzdalībai studiju procesa izvērtēšanā ir liela nozīme. Vērtējumu rezultāti atvieglo studiju kursu docētāju darba pilnveidošanu. Tas veicina studiju kursu saturu pielāgošanu atbilstoši iepriekš studentu gūtajām zināšanām un prasmēm.

Svarīgi ir arī doktora studiju programmas pārstāvju iesaistīšana studiju procesā. Doktoranti galvenokārt palīdz realizēt atsevišķu studiju kursu praktiskās nodarbības un laboratorijas darbus. Doktoranti sniedz arī individuālas konsultācijas, palīdzot veidot eksperimentālo bāzi un rakstīt programmas.

15. Studiju kursi http://www.lu.lv/gribustudet/katalogs/programmu-mekletajs/?user_phpfileexecutor_pi1%5Bprogram_id%5D=21053



LATVIJAS UNIVERSITĀTE

Medicīnas fakultāte

**OTRĀ LĪMEŅA PROFESIONĀLĀS AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS
STUDIJU PROGRAMMAS
„RADIOGRĀFIJA” (28414)**

PAŠNOVĒRTĒJUMA ZIŅOJUMS

par 2013./2014. akadēmisko gadu

Programmas direktors:
Docents, Dr.biol. **Ainārs Bajinskis**

SATURS

Studiju programmas satura un realizācijas apraksts

| | |
|--|----|
| 1. Studiju programmas īstenošanas mērķi, uzdevumi | 3 |
| 2. Studiju programmas paredzētie studiju rezultāti | 3 |
| 3. Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un Latvijas Universitātes stratēģijai .. | 5 |
| 4. Prasības, uzsākot studiju programmu | 6 |
| 5. Studiju programmas plāns un organizācija | 7 |
| 6. Studiju programmas organizācija | 11 |
| 7. Studiju programmas praktiskā īstenošana | 12 |
| 8. Vērtēšanas sistēma | 13 |
| 9. Studiju programmas izmaksas | 15 |
| 10. Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam vai profesijas standartam un profesionālās augstākās izglītības valsts standartam un citiem normatīvajiem aktiem augstākajā izglītībā | 16 |
| 11. Studiju programmas salīdzinājums ar vienu Latvijas un vismaz divām ES valstu atzītu augstskolu atbilstošā līmeņa un nozares studiju programmām | 16 |
| 12. Informācija par studējošajiem | 18 |
| 13. Studējošo aptaujas un to analīze | 18 |
| 14. Absolventu aptaujas un to analīze | 18 |
| 15. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā | 19 |
| 16. Studiju kursu apraksti | 19 |

Studiju programmas saturs un realizācijas apraksts

1. Studiju programmas īstenošanas mērķi, uzdevumi

Profesionālā bakalaura studiju programmas „Radiogrāfija” īstenošanas *mērķis* ir sagatavot kompetentus, mūsdienu prasībām atbilstošus, multiprofesionālus speciālistus radiogrāfijā darbam ar modernām digitālām tehnoloģijām un ar prasmēm pacientu aprūpē radioloģijā un staru terapijā, strādājot dažādās medicīnas aprūpes iestādēs Latvijā. Speciālistu sagatavošana notiek saskaņā ar radiogrāfera profesijas standartu, nodrošinot studējošo personības attīstību un iespēju iegūt otrā līmeņa profesionālo augstāko izglītību.

Uzdevumi mērķa sasniegšanai:

1. nodrošināt radiogrāfera darbā nepieciešamo prasmju un iemaņu apguvi atbilstoši radiologa asistenta un radiogrāfera profesijas standartiem;
2. attīstīt praktiskās iemaņas radiogrāfijas metožu praktiskai lietošanai;
3. attīstīt praktiskās iemaņas attēla ieguvē, digitālā apstrādē, arhīva izveidē un uzturēšanā, izmeklējuma kvalitātes nodrošinājumā;
4. nodrošināt profesionālo iemaņu un akadēmisko zināšanu izmantošanu praksē studiju laikā;
5. attīstīt organizatoriska, administratīva un pedagoģiska darba iemaņas, kā arī analītiskas spējas un precizitāti normatīvo aktu pielietošanā;
6. attīstīt studentos augstu profesionālo mediķa ētiku un piedāvāt sociālās pamata prasmes komunikācijā, patstāvīgajā un komandas darbā;
7. radīt nepieciešamos nosacījumus Latvijas darba tirgū konkurentsipējīgu, augsti kvalificētu radiogrāfijas speciālistu sagatavošanai;
8. nodrošināt elastīgu pieeju studiju procesa saturam attiecībā uz mainīgo ekonomisko situāciju.

2. Studiju programmas paredzētie studiju rezultāti

Studenti bakalaura programmā apgūst pamatzināšanas, kuras ir nepieciešamas profesionālās darbības veikšanai lielākajā no radiogrāfijas sastāvdaļām: rentgenogrāfijā, kā arī gūst zināšanas un prasmes datortomogrāfijā, magnētiskajā rezonansē, ultrasonogrāfijā, kodolmedicīnā un staru terapijā, tādejādi izpildot pieprasījumu pēc plaša profila speciālistiem patreizējā darba tirgū. Šādi sagatavoti speciālisti spēj nodrošināt tā saucamo rotācijas principu

ārstniecības iestāžu radioloģijas nodaļās, kur viens speciālists pēc ļoti īsa ievadkursa spēj strādāt gan ar vairākām iekārtām, gan arī ar dažādām metodēm, tādējādi veicinot personāla nepārtrauktu profesionālo attīstību.

Sekmīgi pabeidzot profesionālā bakalaura studiju programmu students ir sagatavots kā radiogrāfijas nozares speciālists - radiogrāfers (<http://visc.gov.lv/profizglitiba/dokumenti/standarti/ps0446.pdf>), kuram ir:

zināšanas par radiogrāfisko metožu pielietošanas un darbības principiem, par kvalitātes nodrošinājuma un uzturēšanas sistēmu radiogrāfijā, kā arī par dozu optimizāciju;

prasmes:

1. profesionāli pielietot mūsdienīgas radiogrāfijas metodes (rentgenogrāfiju, datortomogrāfiju, magnētisko rezonansi, ultrasonogrāfiju, radionuklīdo diagnostiku), atbilstoši klīniskajai situācijai izvēlēties piemērotus izmeklējumu protokolus, nodrošinot maksimāli kvalitatīvu izmeklējuma rezultātu ar minimālu apstarojuma dozu pacientam;
2. profesionāli pielietot terapeitiskās radiogrāfijas metodes (staru terapiju, radionuklīdu terapiju) atbilstoši terapijas plānam un pastāvošajiem protokoliem;
3. interpretēt un analizēt digitāli iegūto attēlu, veikt attēla pēcapstrādi, digitālu arhīva izveidi, uzturēšanu, saskaņā ar attēla aprites kārtību;
4. pielietot zināšanas pacienta aprūpē radioloģijā, neatliekamās palīdzības sniegšanā, izglītošanā, ievērojot likumus par Pacienta aizsardzību un tiesībām, Radiācijas drošību un aizsardzību;
5. organizēt un vadīt radioloģijas struktūrvienības darbu, ievērojot iekšējās kontroles prasības;
6. brīvi lasīt profesionālo literatūru, pārvaldīt terminoloģiju angļu valodā;
7. izmantot informācijas un zināšanu meklēšanas paņēmienus;
8. rast inovatīvus risinājumus ikdienas problēmu risināšanā;
9. attīstīt komunikatīvās prasmes, darbojoties komandā;
10. pielietot pētniecības rezultātus savā profesionālajā darbībā;
11. nepārtraukti uzturēt savu profesionālo kvalifikāciju un prakses tiesības.

kompetences: iemaņas analizē un sintēzē, organizēšanā, vispārējā kultūrā un komunikācijā; iemaņas strādāt komandā, kritizēt un paškritizēt, integrēt daudznazaru komandas, izprast daudzveidību un starpkultūru jautājumus; iemaņas izmantot teorētiskās zināšanas praksē, mācīties, pielāgoties jaunām situācijām, radīt jaunas idejas, pielietot vadīšanu un autonomiju.

Studējošie iegūst zināšanas profesijas specializētajos studijuursos, praktiskās iemaņas nostiprina mācību praksē, izstrādā diplomdarbu un to aizstāv. Kopējais studiju ilgums ir 4 gadi pilna laika klātienes studijām. Programmas sekmīgas apguves rezultātā tiek piešķirts profesionālā bakalaura grāds radiogrāfijā un 5. līmeņa radiogrāfera profesionālā kvalifikācija. Studiju programmas absolventiem ir tiesības stāties maģistratūrā jebkurā Eiropas Savienības universitātē.

Studiju programmas mērķi un saturs tiek regulāri analizēti profesionālajās asociācijās: Latvijas Radiogrāferu un radiologu asistentu asociācijā (LRRAA), Latvijas Radiologu asociācijā (LRA). Tā kā liela daļa no LRA biedriem ir arī reālie darba devēji, tad viņu viedoklis tiek īpaši ņemts vērā, strādājot pie programmas satura pilnveidošanas un uzlabošanas.

3. Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un Latvijas Universitātes stratēģijai

Profesionālā bakalaura studiju programma „Radiogrāfija” izstrādāta, pamatojoties uz mūsdienu medicīnas tendencēm, kad radioloģijas nozare nemitīgi attīstās, darba tirgū ienāk dažādas jaunas modernas radioloģijas metodes ar sarežģītām datortomogrāfijas (DT), magnētiskās rezonanses (MR), staru terapijas (ST), kodolmedicīnas (KM) un invazīvās radioloģijas digitālām iekārtām, kuru darbības principi ir ļoti komplicēti. Darbam ar šīm iekārtām ir nepieciešami attiecīgi sagatavoti speciālisti, kuri varētu nodrošināt darbu ar modernajām tehnoloģijām, izmantojot savas zināšanas šajās tehnoloģijās un paralēli pielietojot ar pacienta aprūpi saistītās zināšanas un prasmes. Tādēļ Latvijas valsts interesēs ir izglītēt un profesionāli labi sagatavot darba tirgum nepieciešamos un darba devēju pieprasītos speciālistus – radiogrāferus, kuriem zināšanas un prasmes balstītos uz modernajām radioloģijas metodēm un kuri profesionāli varētu izmantot visas tehniskās iespējas, veicot diagnostiskās radioloģijas izmeklējumus un staru terapijas procedūras ar modernajām tehnoloģijām, kas pēdējo gadu laikā strauji ir ienākušas mūsdienu darba tirgū daudzās Latvijas medicīnas aprūpes iestādēs un privātpraksēs.

Ņemot vērā to, ka profesionālā bakalaura studiju programma „Radiogrāfija” tiek realizēta vienīgi Latvijas Universitātē, tad kvalitatīvu studiju nodrošinājumu var garantēt, iesaistot medicīnas nozares pamatkursu apmācībā mācībspēkus no Medicīnas fakultātes un arī no citām fakultātēm. Atbilstoši Latvijas Universitātes attīstības stratēģijai (http://www.lu.lv/fileadmin/user_upload/lu_portal/dokumenti/strategijas-un-koncepcijas/lu-

[strategiskais-plans-2010-2020.doc](#)) ir iespējams veikt jaunu mācībspēku, tai skaitā vieslektoru, piesaisti specifisko mācību priekšmetu vadīšanā.

Darba tirgū ir nemainīgs pieprasījums pēc radiogrāferiem, bet tas arī nav īpaši liels, līdz ar to, lai novērstu speciālistu pārprodukciju un bezdarbu, darba devēju ieteikums ir saglabāt ne vairāk kā 30 radiogrāfera kvalifikāciju ieguvušo skaitu gadā. Bez tam ir jāņem vērā arī ierobežotais veselības aprūpes budžets Latvijā, kā rezultātā daudzās medicīnas iestādēs radioloģisko izmeklējumu un procedūru skaitu ierobežo kvotas, kas negatīvi atsaucas uz darbaspēka nepieciešamību.

Lai nodrošinātu augsti profesionāli sagatavotus mācībspēkus radiogrāfijas profesionālās specializācijas priekšmetu pasniegšanā, ir jāturpina jau iesāktās sarunas ar Igaunijas un Lietuvas augstskolu pārstāvjiem par vienotas Baltijas valstu maģistratūras studiju programmas radiogrāfijā izveidošanu, kas, atbilstoši Latvijas Universitātes interesēm, vecinātu arī citu Eiropas valstu studentu piesaistīšanu.

4. Prasības, uzsākot studiju programmu

Personām, kuras ieguvušas vidējo izglītību sākot no 2004. gada, konkursa vērtējumu nosaka pēc vērtējuma aprēķināšanas formulas:

CE latviešu valodā (rakstīšana vai tekstveide (5 x 100 = 500)) + CE angļu valodā (klausīšanās (1 x 100 = 100) + lasīšana (1 x 100 = 100) + runāšana (1 x 100 = 100) + valodas lietojums (1 x 100 = 100) + rakstīšana (1 x 100 = 100));

Personām, kuras ieguvušas vidējo izglītību līdz 2004. gadam (neieskaitot), kā arī personām, kuras ieguvušas vidējo izglītību ārvalstīs vai personām ar īpašām vajadzībām, pamatojoties uz sekmīgām (ne zemākām par 4) vidējās izglītības dokumenta gada atzīmēm, konkursa vērtējumu nosaka pēc vērtējuma aprēķināšanas formulas: vidējās izglītības dokumenta gada vidējā atzīme latviešu valodā un literatūrā (40 x 10 = 400) + vidējās izglītības dokumenta gada atzīme angļu valodā (40 x 10 = 400) + vidējās izglītības dokumenta noteikto mācību priekšmetu gada vidējā atzīme (20 x 10 = 200).

Imatrikulācija studentiem, kuri turpina studijas pēc LU P.Stradiņa medicīnas koledžas absolvēšanas ar kvalifikāciju „Radiologa asistents”, notiek saskaņā ar noteikumiem, kas apstiprināti ar LU rektora rīkojumu Nr. 1/128 (08.06.2009.) „Par studiju uzsākšanas kārtību vēlākos studiju posmos LU”, saskaņā ar MK noteikumiem Nr. 932 (16.11.2004.).

5. Studiju programmas plāns un organizācija

Studiju programmas plāns

PBSP Radiogrāfija

pilna laika

8 semestri

| Kursa kods | Kursa nosaukums | 1.gads | | 2.gads | | 3.gads | | 4.gads | | Kopā | Pārbaudes veids | Lekcijas, semināri, prakses |
|---|--|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|------|-----------------|-----------------------------|
| | | 1.s. | 2.s. | 3.s. | 4.s. | 5.s. | 6.s. | 7.s. | 8.s. | | | |
| Obligātā daļa (A daļa) | | | | | | | | | | | | |
| Vispārizglītojošie studiju kursi | | | | | | | | | | | | |
| VadZ1011 | Lietvedība un korespondence | 2 | | | | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L16, S16 |
| VadZ1022 | Uzņēmējdarbības pamati | | | | | 4 | | | | 4 | <i>eksāmens</i> | L28, S36 |
| SDSK1087 | Psiholoģijas un pedagoģijas pamati | | | | | | | 2 | | 2 | <i>eksāmens</i> | L26, S14 |
| DatZ1083 | Datorzinības | | | 2 | | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L2, P38 |
| Nozares teorētiskie pamatkursi | | | | | | | | | | | | |
| Biol1057 | Šūnu bioloģija | | 2 | | | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L24, S16 |
| Fizi1034 | Radiācijas fizika | 2 | | | | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L26, P14 |
| Fizi1036 | Medicīniskā tehnika radioloģijā, radiācijas drošība un dozimetrija | | 3 | | | | | | | 3 | <i>eksāmens</i> | L39, S17, P4 |
| Medi2029 | Kvalitātes nodrošināšana un kvalitātes kontrole radiogrāfijā | | | 2 | | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L14, P26 |
| Medi1045 | Anatomija un fizioloģija I | 5 | | | | | | | | 5 | <i>eksāmens</i> | L56, S44 |
| Medi2030 | Anatomija un fizioloģija II | | 2 | | | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L22, S18 |
| Medi1076 | Vispārīgā patofizioloģija un farmakoloģija | | 4 | | | | | | | 4 | <i>eksāmens</i> | L44, S36 |
| Medi2033 | Imunopatoloģija un radioloģiskā farmakoloģija | | | 3 | | | | | | 3 | <i>eksāmens</i> | L33, S27 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---|--|--|---|---------------------|----------|
| Medi1046 | Vispārīgā medicīna I | 3 | | | | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L36, S24 |
| Medi2034 | Vispārīgā medicīna II | | | 2 | | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L17, S23 |
| Valo1875 | Latīņu valodas terminoloģija | 2 | | | | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L40 |
| Medi1047 | Radiogrāfijas specialitāte un ētiskie pamatprincipi | 2 | | | | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L30, S10 |
| Medi2035 | Neatliekamā palīdzība un katastrofu medicīna | | 2 | | | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L22, P18 |
| Nozares profesionālās specializācijas kursi | | | | | | | | | | | | |
| Medi1048 | Procedūru tehnikas standarti I | 2 | | | | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L4, P56 |
| Medi2037 | Procedūru tehnikas standarti II | | 3 | | | | | | | 3 | <i>eksāmens</i> | P90 |
| Medi2039 | Pacientu aprūpe radioloģijā I | | | 2 | | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L27, P33 |
| Medi2043 | Pacientu aprūpe radioloģijā II | | | | 2 | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L21, P39 |
| Medi2045 | Radioloģiskā anatomija I | | 2 | | | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L26, S14 |
| Medi3040 | Radioloģiskā anatomija II | | | | | | 2 | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L30, S10 |
| Medi2049 | Radiogrāfijas zinātne, attēldiagnostika I | | | 3 | | | | | | 3 | <i>eksāmens</i> | L36, P24 |
| Medi3041 | Radiogrāfijas zinātne, attēldiagnostika II | | | | 2 | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L23, P17 |
| Medi2050 | Skeleta radiogrāfija, projekciju mācība I | | | 2 | | | | | | 2 | <i>eksāmens</i> | L14, P46 |
| Medi3042 | Skeleta radiogrāfija, projekciju mācība II | | | | 4 | | | | | 4 | <i>eksāmens</i> | L28, P92 |
| MediK004 | Kursa darbs kvalitātes nodrošināšanā un kvalitātes kontrolē radiogrāfijā | | | | | 2 | | | | 2 | <i>aizstāvēšana</i> | - |
| MediK005 | Kursa darbs pacienta aprūpē radioloģijā | | | | | 2 | | | | 2 | <i>aizstāvēšana</i> | - |
| MediK006 | Kursa darbs radiogrāfijā | | | | | 4 | | | | 4 | <i>aizstāvēšana</i> | - |
| Prakse | | | | | | | | | | | | |
| MediR000 | Prakse I | | | | 6 | | | | | 6 | <i>aizstāvēšana</i> | - |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|--|----|---|----|----|--------------|----------|
| | | | | | | | | | | | šana | |
| MediR001 | Prakse II | | | | | | 14 | | | 14 | aizstāvēšana | - |
| MediR002 | Prakse III | | | | | | | 6 | | 6 | aizstāvēšana | - |
| Valsts pārbaudījums | | | | | | | | | | | | |
| MediN000 | Bakalaura darbs | | | | | | | | 12 | 12 | aizstāvēšana | - |
| B daļa | | | | | | | | | | | | |
| Nozares teorētiskie pamatkursi | | | | | | | | | | | | |
| Valo1881 | Angļu valodas terminoloģija radiogrāferiem | 2 | | | | | | | | 2 | eksāmens | S40 |
| Medi4059 | Traumu biomehānika | | | | | | 2 | | | 2 | eksāmens | L24, S8 |
| EkonP062 | Kvalitātes vadība | | | | | | 2 | | | 2 | eksāmens | L28, S4 |
| Medi2036 | Pētniecība | | | 2 | | | | | | 2 | eksāmens | L14, S26 |
| SDSK3031 | Darba organizācija, statistika un skaitliskās metodes | | | | 2 | | | | | 2 | eksāmens | L30, S10 |
| Profesionālās specializācijas studiju kursi | | | | | | | | | | | | |
| Medi2051 | Staru terapija un onkoloģija I | | | 2 | | | | | | 2 | eksāmens | L23, S17 |
| Medi3045 | Staru terapija un onkoloģija II | | | | 4 | | | | | 4 | eksāmens | L57, 23 |
| Medi4044 | Radionuklīdā diagnostika | | | | | | 2 | | | 2 | eksāmens | L22, S18 |
| Medi3046 | Invazīvā radioloģija | | | | 2 | | | | | 2 | eksāmens | L22, S18 |
| Medi4064 | Radioloģijas metodes I | | | | | | 8 | | | 8 | eksāmens | L64, P64 |
| Medi4065 | Radioloģijas metodes II | | | | | | 6 | | | 6 | eksāmens | L38, P58 |
| Medi4068 | Radioloģijas metodes III | | | | | | | 2 | | 2 | eksāmens | L12, S20 |
| Medi2054 | Sistēmu radiogrāfija I | | | 2 | | | | | | 2 | eksāmens | L22, P18 |
| Medi2055 | Sistēmu radiogrāfija II | | | | 2 | | | | | 2 | eksāmens | L22, P18 |
| Medi2056 | Radiogrāfija pediatrijā | | | 2 | | | | | | 2 | eksāmens | L20, P20 |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---|--|--|--|---|--|--|---|--|--|
| Brīvās izvēles daļa (C daļa) | | 2 | | | | 2 | | | 4 | | |
|-------------------------------------|--|---|--|--|--|---|--|--|---|--|--|

| | | | | | | | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Kopā A daļā | 18 | 18 | 16 | 14 | 12 | 18 | | 18 | 114 |
| Vispārīzglītojošie studiju kursi | 2 | | 2 | | 4 | 2 | | | 10 |
| Nozares teorētiskie pamatkursi | 14 | 13 | 7 | | | | | | 34 |
| Nozares profesionālās specializācijas kursi | 2 | 5 | 7 | 8 | 8 | 2 | | | 32 |
| Prakses | | | | 6 | | 14 | | 6 | 26 |
| Valsts pārbaudījums | | | | | | | | 12 | 12 |
| Kopā B daļā | 2 | | 4 | 6 | 8 | | 20 | 2 | 42 |
| Nozares teorētiskie pamatkursi | 2 | | | 2 | 2 | | 4 | | 10 |
| Profesionālās specializācijas studiju kursi | | | 4 | 4 | 6 | | 16 | 2 | 32 |
| Brīvās izvēles daļā (C daļā) | | 2 | | | | 2 | | | 4 |
| Kopā | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 160 |

6. Studiju programmas organizācija

Profesionālā bakalaura studiju programma „Radiogrāfija” tiek realizēta LU Medicīnas fakultātē. Programmas absolventi iegūst profesionālā bakalaura grādu radiogrāfijā un 5. līmeņa radiogrāfera kvalifikāciju, atbilstoši studiju saturam. Studiju programma ir veidota atbilstoši Augstskolu likumam, likumam „Par reglamentētām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu”.

Studiju forma ir 4 gadi pilna laika klātienē studijas, un studiju programmas kopējais apjoms ir 160 KP. Studiju programmā ir iekļautas 3 prakses, kuras saturiski atbilst studiju programmas teorētiskajai daļai. Praksu kopējais ilgums ir 26 nedēļas, kas tiek organizētas ārpus universitātes dažādās diagnostiskās radioloģijas klīnikās, nukleārās medicīnas un staru terapijas nodaļās. Prakses īsteno saskaņā ar prakses līgumu par prakses vietas nodrošināšanu. Praksu līgumi tiek noslēgti ar darba devējiem. Prakses līgumā ietver prakses mērķus, uzdevumus, prakses norises plānojumu, prakses sasniegumu vērtēšanas kārtību, kā arī pušu pienākumus un atbildību. Prakses mērķi studējošais sasniedz, pamatojoties uz studiju laikā iegūtajām zināšanām, prasmēm un iemaņām.

Profesionālā bakalaura studiju programmas „Radiogrāfija” studijas noslēdzas ar valsts pārbaudījumu, kura sastāvdaļa ir bakalaura darba izstrāde un aizstāvēšana, 12 KP apjomā. Valsts pārbaudījuma komisijā tiek iekļauti ne mazāk kā pieci speciālisti, no kuriem komisijas priekšsēdētājs un divi locekļi ir darba devēju pārstāvji, un divi pārstāvji no universitātes vadošo katedru profesoriem, asociētajiem profesoriem, docentiem vai lektoriem.

Studiju programmā iekļautie kursi sadalīti trijās daļās: A – obligātie kursi; B – ierobežotās izvēles kursi un C – brīvās izvēles kursi.

Programmas kopējais apjoms ir 160 kredītpunkti, tai skaitā:

- Obligātie (A daļas) kursi -114 kredītpunkti, kas sastāda 71.25 % no kopējā apjoma no tiem:
 - 26 kredītpunkti – prakse;
 - 12 kredītpunkti – diplomdarba izstrāde un aizstāvēšana.
- Izvēles (B daļas) kursi – 42 kredītpunkti, kas sastāda 26.25 % no kopējā apjoma.
- Brīvās izvēles (C daļas) kursi – 4 kredītpunkti jeb 2.5 %.

Studiju programmas saturs ir saskaņots ar Latvijas Radiogrāferu un radiologu asistentu asociāciju, Latvijas Radiologu asociāciju un tas nodrošina profesionālās darbības veikšanai

nepieciešamās profesionālās kompetences — zināšanu, prasmju un attieksmju kopumu. Studiju programmas detalizēta struktūra ir parādīta 1. tabulā.

1.tabula Profesionālā bakalaura studiju programmas „Radiogrāfija” struktūra

| Studiju kursu daļa, procentos | Apjoms kredītpunktos | Studiju kursa daļas īpatsvars programmā, procentos |
|---|----------------------|--|
| A daļa | 114 | 71,25 |
| Vispārizglītojošie studiju kursi | 10 | 6,25 |
| Nozares teorētiskie pamatkursi | 34 | 21,25 |
| Nozares profesionālās specializācijas kursi | 32 | 20,00 |
| Profesionālā prakse | 26 | 16,25 |
| Bakalaura darbs | 12 | 7,50 |
| B daļa | 42 | 26,25 |
| Nozares teorētiskie pamatkursi | 10 | 6,25 |
| Profesionālās specializācijas studiju kursi | 32 | 20,00 |
| C daļa | 4 | 2,5 |
| Studiju programma | 160 | 100,00 |

Studenti, kuri ir absolvējuši pirmā līmeņa studiju programmu „Radiologa asistents” 120 KP apjomā, tiek imatrikulēti studiju programmas „Radiogrāfija” ceturtā gada 7.semestrī, līdz ar to PBSP „Radiogrāfija” nodrošina studiju pēctecību LU P.Stradiņa medicīnas koledžas studiju programmas „Radiologa asistents” absolventiem.

Studiju programmas organizācija ir atbilstoša, lai varētu sagatavot programmā paredzēto darba virzienu speciālistus, kuru teorētiskā un praktiskā sagatavotība dod iespēju veikt sarežģītu izpildītāja darbu, kā arī organizēt un vadīt citu speciālistu darbu atbilstoši piektā profesionālās kvalifikācijas līmeņa prasībām. Piedāvātā studiju programma ir mobila, nākotnē to iespējams daļēji vadīt arī angļu valodā, tādējādi piesaistot ārzemju studentus, kā arī elastīgi pilnveidot atbilstoši jaunām sabiedrības prasībām.

7. Studiju programmas praktiskā īstenošana

Studiju programmas pamatvaloda ir latviešu valoda. Galvenās studiju formas ir lekcijas, semināri un praktiskās nodarbības profilējošo prakšu veidā un, galvenokārt, studenta

patstāvīgais darbs ar literatūru, studiju darbu izstrāde. Semināros notiek studentu sagatavoto referātu priekšlasīšana, sarežģītāko studiju kursa tematu vai to atsevišķu daļu, par kurām netika lasītas lekcijas, iztirzāšana, problēmu risināšana, tādējādi iepazīstoties detalizētāk ar specifiskām radiogrāfijas metodēm. Vairākosursos tiek izmantotas internetā pieejamās radiogrāfisko attēlu datu bāzes (<http://www.radiologyassistant.nl/en/>; <http://lifeinthefastlane.com/resources/radiology-database/>; http://rad.usuhs.mil/rad/chest_review/index.html; <http://www.med.harvard.edu/AANLIB/home.html>). DT, MR izmeklējumu protokolu pareizas izvēles un pielietojuma apgūšanai atbilstoši klīniskajām situācijām, digitālā attēla rekonstrukcijām un interpretācijai, radioloģisko izmeklējumu reģistrācijas un informācijas sistēmas (RIS) apgūšanai, digitālā attēla arhivēšanai, nosūtīšanai uz citām darba stacijām, ierakstīšanai CD un radioloģiskās anatomijas apgūšanai, tiek izmantota LU P.Stradiņa medicīnas koledžā izveidotā izmeklējumu simulācijas klase, kas aprīkota ar DT, MR un digitālās rentgenogrāfijas darba stacijām. Atsevišķosursos šobrīd ir izstrādāti e-kursi Moodle vidē (Traumu biomehānika, Šūnu bioloģija, Angļu valoda, Medicīniskā tehnika radioloģijā, radiācijas drošība un dozimetrija, bet, ņemot vērā profesionālās programmas specifiku, lielā daļā studiju kursu e-studiju piemērošana pagaidām netiek aktualizēta, bet tā vietā tiek veidotas problēmrisināšanas nodarbības un semināri, kuros studējošie apspriež diagnostikās vai terapeitiskās radioloģijas situācijas un grupās veido risinājumus.

Studiju rezultāti ir skaidri izklāstīti un studējošie iepazīstas ar tiem gan LUIS sistēmā esošajos kursu aprakstos, gan arī tiek iepazīstināti pirmo lekciju laikā. Ņemot vērā apstākli, ka PBSP „Radiogrāfija” praktiskā realizācija no 1.gada tika uzsākta tikai 2013./2014. akad. gadā, tad spriest par studējošo zināšanām, prasmēm un kompetencēm, uzsākot studijas programmā, lai sasniegtu plānotos studiju rezultātus, ir pārāgri. Savukārt, 7.semestrī imatrikulēto studentu zināšanas, prasmes un kompetences ir pietiekošas plānoto studiju rezultātu sasniegšanai, ko veicina arī esošie studiju kursu starppārbaudījumi.

8. Vērtēšanas sistēma

Studiju rezultātu apgūšanas pakāpes novērtēšana norisinās saskaņā ar Latvijas Universitātes izstrādātajiem noteikumiem (<http://www.lu.lv/par/dokumenti/noteikumiunkartibas/parbaudijumi/>). Rezultāti tiek vērtēti pēc 10 baļļu sistēmas. Katra kursa apraksts satur prasības kredīta punktu piešķiršanai. Studenti tiek informēti par prasībām un novērtēšanas procedūrām attiecīgajā kursā semestra

sākumā un informācijai ir pieejama arī rakstiskā veidā LU mājas lapā internetā. Lielā daļā studiju kursu ir paredzēti starppārbaudījumi, kas veicina studentu sagatavošanos studiju rezultātu apgūšanai un sastāda daļu no kopējā novērtējuma, saskaņā ar katra studiju kursa aprakstu. Kurša beigu pārbaudījumi - eksāmeni nodrošina studentu zināšanu novērtēšanu, lai varētu izvērtēt studējošo sasniegto studiju rezultātu apgūšanas pakāpi.

Profesionālā bakalaura studiju programmā kursu novērtēšanā pielieto komplekso metodi. Studentu zināšanu galīgo vērtējumu izdara semestra beigās pēc visu posmu: praktisko darbu, semināru, patstāvīgā darba, starppārbaudījumu, kontroles darbu un eksāmena rezultātiem. Katra kursa pasniedzējs ir izstrādājis novērtējuma metodiku, kas tiek kopīgi apspriesta un tā rezultātā izdarīti papildinājumi. Vērtēšanas metodikā norāda, cik % no kopējā novērtējuma sastāda katrs novērtējuma kritērijs, un studiju kursa sākumā ar to iepazīstina studentus.

Studiju darbu novērtēšanai raksturīgas vairākas daļas, kas pamatojas uz tā izstrādes posmiem. Darba sagatavošanas sākuma posmā programmas direktora nozīmētais studiju darba vadītājs, konsultējot studentu par darba mērķi, uzdevumiem un tā struktūru, gūst priekšstatu par studenta spējām un iemaņām zinātniskā darba organizācijā, pēc tam, melnraksta izvērtēšanas gaitā – par analītisko metožu pielietošanu un problēmu risināšanu. Iesniegtā studiju darba aizstāvēšanu noklausās studiju darba vadītājs un studiju programmas direktors vai cits attiecīgā priekšmeta pasniedzējs. Students saņem vērtējumu 10 baļļu sistēmā, pamatojoties uz aizstāvētā darba zinātniskās kvalitātes novērtējumu, atbilstību darbu noformējuma prasībām un studiju darba vadītāja vērtējuma par darba izstrādes gaitu.

Prakses novērtējums tiek veikts atbilstoši izstrādātam prakses nolikumam. Studējošo prakses atskaišu aizstāvēšanu pieņem un prakses vērtēšanu veic ar studiju programmas direktora rīkojumu apstiprināta komisija, kas tiek izveidota no studiju programmas pasniedzējiem. Komisijas sēdē tiek aicināti piedalīties visu studentu prakses vadītāji no iestādēm. Aizstāvēšanas laikā (līdz 10 min.) students informē komisiju par prakses galvenajiem rezultātiem, ilustrējot tos ar dažādiem uzskates materiāliem. Novērtējot prakses atskaiti ar atzīmi (pēc 10 baļļu skalas), komisija ņem vērā atskaites saturu, prakses vadītāja no iestādes raksturojumu un mutiskus vai rakstiskus komentārus, prakses atskaites novērtējumu, studenta uzstāšanos un studenta spēju atbildēt uz komisijas jautājumiem.

Diplomdarbu novērtēšanā tiks izmantota kompleksa pieeja. Lai nodrošinātu kvalitatīvāku diplomdarbu sagatavošanu (http://www.lu.lv/fileadmin/user_upload/lu_portal/dokumenti/noteikumi-un-kartibas/kartiba-nosleguma-darbi-2.doc), programmas realizācijā paredzēta prasība, ka students teorētisko

kursu pabeidzis tikai tad, kad no diplomdarba vadītāja saņemts apstiprinājums par diplomdarba iestrādi. Diplomdarbu vērtēšana notiek slēgtā noslēguma pārbaudījumu komisijas sēdē pēc visu sēdē paredzēto darbu noklausīšanās. Vērtējums tiek paziņots studentiem pēc sēdes beigām. Diplomdarba vērtēšanā tiek ņemti vērā šādi kritēriji: 1) diplomdarba izstrādes satura kvalitāte un atbilstība diplomdarbu rakstīšanas metodiskajiem norādījumiem; 2) prezentācijas saturs un atbildes uz komisijas locekļu un recenzenta jautājumiem; 3) recenzijā izteiktais vērtējums un piezīmes. Kopējais diplomdarba vērtējums veidojas, apkopojot katra komisijas locekļa izliktās atzīmes, pārrunu ceļā vienojoties par gala vērtējumu un par to balsojot. Komisijas priekšsēdētājam strīdu gadījumos ir noteicoša balss.

9. Studiju programmas izmaksas

Profesionālās bakalaura studiju programmas „Radiogrāfija” ieņēmumi no studiju maksas 2012. gadā – 28775 Ls; 2013. gadā – 27040 Ls (38474 EUR)

Studiju programmas vienas studiju vietas izmaksas gadā - 2372,01 Ls.

10. Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam vai profesijas standartam un profesionālās augstākās izglītības valsts standartam un citiem normatīvajiem aktiem augstākajā izglītībā

Balstoties uz likumu „Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu”, studiju programma ir izveidota saskaņā ar Radiogrāfera profesijas standartu un tajā norādītajām profesionālās darbības veikšanai nepieciešamajām zināšanām, prasmēm un kompetencēm. Profesijas standarta izstrādes komisijas līdzdalībnieki piedalījās arī studiju programmas izstrādē, līdz ar to studiju programma pilnībā atbilst profesijas standartam. Šobrīd nav tiešu normatīvu, kas precīzi noteiktu otra līmeņa profesionālās augstākās izglītības atbilstību, jo spēku ir zaudējuši MK noteikumi Nr.481 „Noteikumi par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu”, saskaņā ar kuriem savulaik studiju programma tika veidota.

11. Studiju programmas salīdzinājums ar vienu Latvijas un vismaz divām ES valstu atzītu augstskolu atbilstošā līmeņa un nozares studiju programmām

Radiogrāfera profesija ir reglamentēta vairumā Eiropas Savienības valstu atbilstoši Eiropas Direktīvai 89/48/EEK par vispārējās atzīšanas sistēmu profesijās, kurām nepieciešama augstākā izglītība vismaz 3 gadu garumā. 2007.gadā profesionālās radiogrāferu organizācijas izveidoja Eiropas Federāciju (<http://www.efrs.eu>), kuras mērķis ir izveidot vienotas, harmonizētas prasības izglītības minimālajam ilgumam un saturam radiogrāfera profesijas iegūšanai Eiropas Savienības un Eiropas Ekonomiskās zonas dalībvalstīs (www.unideusto.org/tuningeu/images/stories/template/Radiography.pdf). Pēdējos gados Eiropas Savienības valstis ir aktīvi strādājušas, lai izveidotu vienotus Eiropas telpas izglītības standartus. Eiropas radiogrāferu un tehniķu asociācija ir izstrādājusi rekomendāciju pirmā cikla (bakalaura) izglītībai radiogrāfijā un profesionālā bakalaura studiju programma radiogrāfijā tiek veidota atbilstoši secinājumiem šajā rekomendācijā, ka ir nepieciešams izveidot studiju programmu bakalaura grāda iegūšanai, ar tiesībām turpināt studijas atbilstošā maģistratūrā jebkurā Eiropas Savienības universitātē. Bez tam izveidotā profesionālā bakalaura studiju programma „Radiogrāfija” paredz iespēju pirmā līmeņa studiju programmas

„Radiologa asistents” absoventiem turpināt studijas LU profesionālā bakalaura grāda radiogrāfijā un radiogrāfera 5. līmeņa kvalifikācijas iegūšanai.

Salīdzinājums ar tāda paša līmeņa citas Latvijas augstskolas vai citas Baltijas valsts augstskolas studiju programmu nav iespējams, jo Latvijā, kā arī Lietuvā un Igaunijā bakalaura līmeņa programma netiek realizēta. Tādēļ salīdzinājums tiek veikts ar trijām ES valstu studiju programmām radiogrāfera bakalaura grāda iegūšanai, un tieši ar Karolinskas augstskolas (Karolinska Institute) Zviedrijā, Maltas Universitātes (University of Malta) Maltā un Bredfordas Universitātes (University of Bradford) Lielbritānijā.

Karolinskas augstskolas bakalaura programmas ilgums ir 3 gadi, kursi ir veidoti pārsvarā 5 – 10 kredītpunktu (7,5 – 15 ECTS) apjomā. Programmas īpatnība ir tā, ka studijas tiek organizētas 3 līmeņos, katrs līmenis atbilst vienam mācību gadam. Pirmajā gadā studenti apgūst pamatzināšanas, kas nepieciešamas, lai izprastu diagnostiskās radioloģijas metodes un pacientu aprūpi radioloģijā. Pēc teorētisko zināšanu apguves ir paredzēta klīniskā apmācība prakses vietās – studenti pielieto iegūtās zināšanas, izspēlējot konkrētās situācijas dažādu izmeklējumu gadījumos. Otrajā gadā studenti apgūst padziļinātas zināšanas pirmā gada moduļuursos, vairāk uzmanības pievēršot attēlu iegūšanai, apstrādei, analīzei un arhivēšanai. Trešajā gadā ir paredzēta klīniskā prakse un bakalaura darbs, kā arī izvēles priekšmeti. Salīdzinot studiju programmas, LU programmā paredzētie kursi ir vai nu ar tādu pašu vai līdzīgu nosaukumu, saturu un kredītpunktu skaitu, vai arī kursi ir daļēji iekļauti citu kursu sastāvā. Lielākā atšķirība ir māsziņu priekšmetos, kuri ir paredzēti Karolinskas augstskolas studiju programmā, jo Zviedrijas izglītības sistēma nosaka, ka ir jāparedz iespēja pāriet uz māsziņu specialitāti, ja kāds no studentiem studiju laikā izlemj, ka nevēlas strādāt ar jonizējošā starojuma iekārtām. Šāda veida radiogrāfijas studiju organizācija ir pieejama tikai Zviedrijā, pārējās ES valstīs radiogrāfija ir pilnībā patstāvīga profesija.

Maltas Universitātes bakalaura studiju programmas ilgums ir 4 gadi, tai skaitā viens semestris 12 KP apjomā ir paredzēts kā studiju modulis, kas jāapgūst kādā citā Eiropas augstākās izglītības iestādē ERASMUS projekta ietvaros. Maltas Universitātes studiju programma daļēji ir veidota moduļos, bet izanalizējot kursu saturu, līdzīga satura kursu apjoms LU un Maltas universitātes studiju programmās sastāda 156,5 kredītpunktus. Galvenie nozares un profesionālās specializācijas kursi Maltas Universitātes programmā sakrīt ar LU radiogrāfijas programmas kursiem. Galvenā atšķirība kredītpunktu skaitā ir tādēļ, ka Maltas Universitātes programmā nav studiju kursi staru terapijā un kodolmedicīnā.

Bredfordas Universitātes bakalaura studiju programmas ilgums ir 3 gadi, radiogrāfijas bakalaura studiju programma ir veidota trīs, septiņu vai trīspadsmit KP lielos moduļos.

Līdzīga satura kursu apjoms sastāda 117 kredītpunktus. Bredfordas Universitātes bakalaura studiju programmā nav izdalīta klīniskā prakse un tai paredzētais apjoms stundās. Galvenie profesionālās specializācijas kursi Bredfordas Universitātes programmā sakrīt ar LU radiogrāfijas programmas kursiem, tomēr, ņemot vērā Latvijas darba tirgus specifiku, LU programmā ir paredzēts apgūt arī staru terapiju un kodolmedicīnu.

Kopumā var secināt, ka LU profesionālā bakalaura studiju programmas „Radiogrāfija” apjoms ir salīdzināms ar ES valstu augstskolu programmām, kas ļaus absolventiem turpināt studijas maģistratūrā ārvalstīs.

12. Informācija par studējošajiem

Uz 2014.gada 1.oktobri studiju programmā, otrajā studiju gadā bija 19 studenti no 30 imatrikulētajiem. Studiju programmu ir absolvējuši 60 studenti.

13. Studējošo aptaujas un to analīze

Tiek veikta regulāra studentu anketēšana, lai uzzinātu studējošo viedokli gan par studiju programmu kopumā, gan par konkrētajiem pasniedzējiem un studiju kursiem. Kursu vidējais novērtējums 2013./2014. gada rudens semestrī bija 5,69 no maksimāli 7 iespējamiem punktiem un pavasara semestrī 5,81 no 7 punktiem. Novērtējuma rezultāti liecina, ka studentus apmierina kursa saturs, mācībspēku izklāstīto kursa tēmu saprotamība. Ir uzlabojies vērtējums ieteiktās literatūras pieejamībai un lietderībai, bet joprojām šis jautājums guvis zemu vidējo vērtējumu un kā studenti to paskaidro, tad galvenā problēma ir apstākļi, ka lielākā daļa literatūras ir pieejama angļu valodā. Novērtējumā parādījās arī tendence, ka dažu mācībspēku pieejamība konsultācijām ir ierobežota, tas attiecas uz dažiem klīnikā pamatdarbā noslogotajiem stundu pasniedzējiem. Diemžēl šīs problēmas tūlītējs risinājums nav iespējams, kamēr tiks sagatavoti atbilstoši mācībspēki. Notiek nepārtraukta sadarbība ar darba devējiem un profesionālajām asociācijām – Latvijas Radiogrāferu un radiologa asistentu asociāciju un Latvijas Radiologu asociāciju par studiju programmas norisi un iespējamiem uzlabojumiem.

14. Absolventu aptaujas un to analīze

2013./2014.akadēmiskajā gadā absolventu aptauja tika izsūtīta absolventiem, bet diemžēl netika saņemtas aizpildītas anketas, līdz ar to rezultātu analīze nav iekļauta 2013./2014.akadēmiskā gada pašnovērtējuma ziņojumā.

15. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā

Šobrīd pieejamā informācija no darba devējiem un absolventiem liecina, ka lielākā daļa studējošo jau strādā 4.kursā un pēc studiju pabeigšanas turpina strādāt tanī pašā darba vietā, kas norāda uz iespēju veiksmīgi strādāt radiogrāfera profesijā atbilstoši iegūtajam grādam un profesionālajai 5.līmeņa kvalifikācijai. Studiju programma regulāri tiek izanalizēta profesionālajās asociācijās un pareizējās darba tirgus tendences norāda, ka programma būtībā apmierina darba tirgus pieprasījumu. Studiju programmas mērķi visumā tiek sasniegti un atbilst darba devēju prasībām. Studiju programmas mācīšanas process tiek regulāri analizēts, organizējot studiju programmas mācībspēku tikšanās un iepazīstinot mācībspēkus ar studiju kursu novērtēšanas anketu rezultātiem. Tiek arī diskutēts par nepieciešamās mācību literatūras sarakstu regulāru atjaunošanu, lai informētu bibliotēku par iegādājamo mācību literatūru, īpaši jau par elektroniski pieejamām grāmatām. Lielākā daļa studiju programmas absolventu aktīvi darbojas LRRAA, daudzi no viņiem ir arī asociācijas valdes locekļi, līdz ar to studiju programmas saturs tiek analizēts gan no absolventu, gan arī no darba devēju viedokļa.

Studiju turpināšanai ir nepieciešams izveidot maģistratūras programmu, bet ņemot profesionālās programmas specifiku un mazo iespējamo studējošo skaitu, tad maģistratūras programmas veidošana ir jāveic kopā ar kolēģiem Igaunijā un Lietuvā, izveidojot kopīgo studiju programmu.

16. Studiju kursu apraksti http://www.lu.lv/gribustudet/katalogs/programmu-mekletajs/?user_phpfileexecutor_pi1%5Bprogram_id%5D=28414



LATVIJAS UNIVERSITĀTE

STARPAUGSTSKOLU AKADĒMISKĀS MAĢISTRA STUDIJU PROGRAMMAS „UZTURZINĀTNE” (45722)

PAŠNOVĒRTĒJUMA ZIŅOJUMS

par 2013./2014. akadēmisko gadu

Studiju process jebkurā studiju programmā ir nepārtraukts, tādēļ nevienu akadēmisko gadu nevar izdalīt atsevišķi ar stingri noteiktu sākumu un beigām. Gatavojot 2013./2014.akad.g. pašnovērtējuma ziņojumu, ir izmantots par 2012./2013.gadu sagatavotais pašnovērtējuma ziņojums; saskaņā ar saturu veikta ziņojumā ietvertu jautājumu papildināšana (skat. tekstu *slīprakstā*) ar notikušajām izmaiņām akadēmiskajā gadā; ziņojuma noslēgumā sniegtas būtiskākās „Uzturzinātnes” programmā veiktās izmaiņas 2013./2014/akad.g.

Programmas direktore: asoc.prof. Ida Jākobsone

SATURS

Starpaugstskolu akadēmiskā maģistra studiju programmas „Uzturzinātne” satura un realizācijas apraksts

| | |
|--|----|
| 1. Studiju programmas īstenošanas mērķi un uzdevumi | 3 |
| 2. Studiju programmas paredzētie studiju rezultāti | 5 |
| 3. Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un LU stratēģijai | 6 |
| 4. Prasības, sākot studiju programmu | 7 |
| 5. Studiju programmas plāns un organizācija | 8 |
| 6. Studiju programmas organizācija | 13 |
| 7. Studiju programmas praktiskā īstenošana | 13 |
| 8. Vērtēšanas sistēma | 14 |
| 9. Studiju programmas izmaksas | 15 |
| 10. Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam vai profesijas standartam un profesionālās augstākās izglītības valsts standartam un citiem normatīvajiem aktiem augstākajā izglītībā | 16 |
| 11. Salīdzinājums ar vienu Latvijas un vismaz divām Eiropas Savienības valstu atzītu augstskolu atbilstošā līmeņa un nozares studiju programmām | 16 |
| 12. Informācija par studējošajiem | 18 |
| 13. Studējošo aptaujas un to analīze | 18 |
| 14. Absolventu aptaujas un to analīze | 19 |
| 15. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā | 20 |
| 16. <i>Uzturzinātnes programmas īstenošanas gaitā veiktās būtiskākās izmaiņas 2013./2014.akad.g.</i> | 20 |
| 17. Studiju kursu apraksti | 22 |

1. Studiju programmas īstenošanas mērķi, uzdevumi

Programmas īstenošanas mērķis ir sagatavot kvalificētus uzturzinātnes speciālistus, kuri ir ieguvuši padziļinātas teorētiskās un metodoloģiskās zināšanas, pētniecības iemaņas un spēj patstāvīgi veikt zinātniskās pētniecības darbu uztura, pārtikas, bioķīmijas, pārtikas ķīmijas un toksikoloģijas jomā, kuri spēj analizēt, kritiski izvērtēt un ģenerēt jaunas idejas un alternatīvas pieejas uzturzinātnē sabiedrības veselības veicināšanai un ar uzturu saistīto slimību aizkavēšanai, lai realizētu Pasaules Veselības organizācijas, Eiropas Savienības un Latvijas uzturpolitikas mērķus.

Programmas uzdevums ar A moduļu kursiem dot maģistrantiem iespēju iegūt pamatzināšanas uzturzinātnē, pārtikas zinātnē, veselības zinātnē un teorētiskās un metodoloģiskās zināšanas zinātniski pētnieciskā darbā (skat. 3.pielikumu):

- Sniegt padziļinātas zināšanas par uztura zinātnes fundamentālajiem principiem, par zinātniski pamatotu uztura prioritāro nozīmi veselības nodrošināšanā visā dzīves cikla garumā;
- Dot iespēju apgūt mūsdienīgas un efektīvas metodes uztures un vielmaiņas novērtēšanai dažādu vecuma grupu cilvēkiem;
- Dot zināšanas par pārtikas produktu un uzturvielu sastāvdaļām to ķīmisko uzbūvi, pārvērtībām pārstrādes un uzglabāšanas laikā, un par to kvantitatīvā daudzuma noteikšanas metodēm;
- Sniegt zināšanas par vielu maiņas un tās regulācijas molekulārajiem pamatiem, par mūsdienu ģenētisko sasniegumu un bioķīmijas pielietojumu uzturzinātnē.
- Sniegt zināšanas par atsevišķu pārtikas produktu ražošanā pielietojamām tehnoloģijām un biotehnoloģijām (GMO), par pārtikas produktu ražošanā izmantoto piedevu un uztura bagātinātāju raksturojumu un izmantošanas iespējām un par pārtikas produktu kvalitātes un drošuma rādītāju nodrošināšanas iespējām.
- Sniegt zināšanas par sievietes uztura īpatnībām visa mūža laikā;
- Dot zināšanas par starptautiskām prasībām vesela bērna uzturam dažādos bērnības periodos, par ārstniecisko uzturu biežāko bērnu slimību gadījumā;
- Dot izpratni par makro un mikro uzturvielu nozīmi fiziskajās aktivitātēs, un par iespējām ietekmēt dažādus fizioloģiskus sarežģījumus garīgajās slodzēs ar uzturu;
- Dot izpratni par uztura ietekmi uz vecu cilvēku veselības stāvokli;
- Atklāt uztura lomu mutes veselības nodrošināšanā;
- Iepazīstināt ar dažādiem uztura izraisītiem imunoloģiskiem un ģenētiskiem traucējumiem, to iemesliem un diagnostiku;
- Iepazīstināt studentus ar zinātniski pamatotu medicīniskā uztura ārstēšanas metodi klīnikā hronisku slimību gadījumos;
- Iepazīstināt studentus ar zinātniski pamatotu medicīniskā uztura pielietošanas pamatprincipiem, izmantojamajām metodēm, ārstnieciskajiem līdzekļiem akūtu saslimšanu gadījumos;
- Iepazīstināt studentus ar uztura psiholoģijas īpatnībām pacientiem ar neirotiskiem, uzvedības un depresīviem traucējumiem;
- Iepazīstināt studentus ar svarīgākajām sabiedrības veselības atziņām, veselības un slimību biežuma mērīšanas metodēm, epidemioloģisko pētījumu veidiem;

- Iemācīt studentiem vispārīgās statistikas, varbūtību teorijas un matemātiskās statistikas pamatjēdzienus un metodes;
- Sekmēt studentus integrēt dažādosursos iegūtās zināšanas un iemaņas uztura jomā, lai varētu izprast un attīstīt pārtikas un uztura politikas Eiropesku pielietojumu, speciālu vērību pievēršot tās attīstībai Latvijā.
- Sekmēt studentu profesionālo un individuālo iemaņu un kompetences attīstību zināšanu izmantošanai veselīga uztura izglītībai dažādās populācijās.

Programmas uzdevums ir ar B daļas izvēles kursiem dod iespējas maģistrantiem ar atšķirīgām iepriekš iegūtajām zināšanām apgūt nepieciešamās priekšzināšanas (I. semestrī izlīdzinošie kursi), lai nodrošinātu iespēju pilnvērtīgi apgūt A moduļos (cilvēka fizioloģija un uzturs, uzturs cilvēka mūža laikā, klīniskā uzturzinātne) ietvertos pamatkursos, un kursi, kuri nodrošina pamatpriekšmetu dziļāku apguvi veidojot izpratni par atsevišķajām zinātnes jomām, to savstarpējo saistību medicīnisku problēmu risināšanā, kurus maģistrants izvēlas atbilstoši profesionālajām interesēm un saistībā ar izvēlēto maģistra darba tēmu.

- Pilnveidotu studentu lasīšanas, rakstīšanas un runas iemaņas uz specialitātes leksikas bāzes;
- Iepazītos ar dažādām operāciju sistēmām un darbu multimēdiju vidē. Padziļināta biroja programmu pakešu izmantošana. Informācijas meklēšana un atlase izmantojot Vispasaules tīmekļa dažādas pārlūkprogrammas;
- Iegūtu zināšanas par pārtikas piedevām un uztura bagātinātājiem, to lietošanas un izplatīšanas kārtību;
- Iegūtu zināšanas par ūdeni kā pārtikas būtisku sastāvdaļu;
- Apgūt zināšanas par mikroorganismiem, to nozīmi pārtikas produktu ražošanā un bojāšanās izraisīšanā;
- Sniegt padziļinātas zināšanas skābekļa atvasinājumu, brīvo radikāļu, kā arī antioksidantu un esenciālo mikroelementu bioķīmijā;
- Sniegt informāciju par sabiedriskās ēdināšanas uzņēmumu funkcionēšanu;
- Sniegt informāciju par pārtikas produktu iepakojumu;
- Iepazīstināt studentus ar uztura izraisīto alerģijām, diagnostikas metodēm un terapijas pamatprincipiem;
- Iepazīstināt studentus ar ģenētiskiem un iegūtiem faktoriem kas nosaka ēstgribu, uztura uzņemšanu un ķermeņa svara regulāciju, par nervu un endokrīno sistēmu mijiedarbību smadzenēs;
- Iepazīstināt studentus ar lipīdu vielmaiņas traucējumiem un metabolo sindromu;
- Dot izpratni par uztura terapiju jeb diētām un izvērtēt uztura būtisko nozīmi slimību profilaksē;
- Iepazīstināt studentus ar medicīnas ētikas pamatprincipiem;
- Dot zināšanas par aptaukošanos (etioloģija, klasifikācija, ietekme uz veselību un dzīvildzi) un par aptaukošanās ārstēšanas metodēm;
- Padziļināt izpratni par profilakses pamatprincipiem, profilakses programmu plānošanu un realizēšanu sekmējot situācijas uzlabošanas sabiedrības veselības un uztura jomā.

2. Studiju programmas paredzētie studiju rezultāti -

Kopš programmas īstenošanas uzsākšanas (2006.g.) pagājuši 8 akadēmiskie gadi, uzkrāta zināma pieredze un jākonstatē ka, lai sasniegtu studiju programmas realizēšanas gaitā paredzētos studiju rezultātus (skat. zemāk tekstā punktus 13, 17, 18, 22, 24, 25, 27): nepieciešams studiju kursus (ar uzturu un veselību saistītajosursos) ietvertu tēmu pārdale, palielinot „uztura jautājumiem” veltīto sadaļu vai arī piedāvāt papildus izvēles kursus par veselīga un sabalansēta uztura normu izstrādi cilvēka dzīves laikā (dažādos vecuma periodos, pie dažādām fiziskām aktivitātēm, kā arī akūtu un hronisku slimību gadījumos).

Pēc studiju programmas apguves studenti spēs:

1. Kritiski analizēt un ietekmēt uztura un pārtikas politikas attīstības gaitu Latvijā un Eiropā, kā arī pasaulē, un sekmēt iemaņu apgūšanu efektīvai uztura un pārtikas politikas plānošanai (ieviešana, monitorings, novērtēšana, u.c.).
2. Izmantot iegūtās zināšanas, lai kritiski izvērtētu enerģijas un uztura rekomendētās vērtības un vadlīnijas Latvijā un Eiropā;
3. Sekmēt veselīga uztura pamatprincipu ieviešanu, tādējādi veicinot slimību profilaksi;
4. Piedalīties uzturproblēmu izpētē un monitorēšanā ar sekojošu rezultātu izmantošanu apmācības programmās;
5. Kritiski izvērtēt atšķirības uzturvielu daudzuma nodrošināšanā atkarībā no fiziskās aktivitātes, fizioloģiskā un veselības stāvokļa;
6. Argumentēt ieteiktos uztura un veselības riskus dažādās jaunās situācijās
7. Izveidot stratēģijas individuālai zināšanu apguvei un ilglaicīgai uztura zinātnes akadēmiskai attīstībai;
8. Orientēties uztures un vielmaiņas novērtēšanas metožu būtībā un šo metožu nozīmē uzturvielu deficīta agrīnā atklāšanā;
9. Izprast pārtikas produktu sastāvdaļu bioķīmiskās, fermentatīvās un ķīmiskās pārvērtības, izmantojot teorētiskās atziņas par vielas uzbūvi;
10. Izstrādāt un ieteikt dažādām cilvēku grupām zinātniski pamatotu sabalansētu diennakts uzturu;
11. Izprast ģenētisko sasniegumu un bioķīmijas pielietojuma iespējas uzturzinātnē;
12. Izprast barības uzņemšanas, gremošanas un pamatsubstrātu izmantošanas funkciju konkrētos regulācijas mehānismus;
13. Ieteikt pareizu un sabalansētu uzturu dažādiem sievietes dzīves periodiem;
14. Izprast izmaiņas organismā novecošanas procesā, barības vielu uzsūkšanos, metabolismu audos;
15. Izprast mutes nozīmi uztura uzņemšanā, gremošanas un uzsūkšanās procesā;
16. Izprast uztura lomu imūndeficīta un ģenētisko traucējumu korekcijā un profilaksē;
17. Modificēt medicīnisko uzturu hronisko slimību slimniekiem, balstoties uz apgūtajiem zinātnes atzinumiem par hronisko slimību cēloņiem, rašanās mehānismiem, klīniku, ārstēšanas pamatprincipiem;
18. Modificēt medicīnisko uzturu akūtās situācijās, balstoties uz apgūtajiem zinātnes atzinumiem par akūtu stāvokļu etioloģiju, malnutrīcijas mehānismiem, klīniku, ārstēšanas pamatprincipiem;

19. Izprast epidemioloģisko pētījumu plānošanas paņēmienus, veselības aprūpes sistēmas funkcionēšanu, veselības datu ieguves avotus un dažādu problēmu noskaidrošanai veicamo pētījumu uzbūves pamatprincipus;
20. Apstrādāt mērījumu rezultātus un anketēšanas datus, izmantojot datorus; veikt vienkāršāko statistisko hipotēžu pārbaudi un izveidot savu datu bāzi.
21. Analizēt un izvērtēt jaunāko informāciju un tendences pārtikas produktu ražošanā, tirgū un šo produktu pielietojamību uzturā veselības veicināšanai;
22. Veikt epidemioloģiskus un socioloģiskos pētījumus, identificēt un novērtēt ar uzturu un ēšanas paradumiem saistītos riska faktoros, veikt to analīzi un izteikt priekšlikumus stāvokļa uzlabošanai (*tie kuri izstrādā maģistra vai kursa darbus par minētiem jautājumiem var to izpildīt*);
23. Plānot un vadīt pētījumus uzturzinātnē, sekmējot maģistra studiju beigušo speciālistu zinātnisko konkurentspēju pasaules un Eiropas uzturzinātņu jomā;
24. Turpināt akadēmisko izglītību (doktorantūrā) veselības zinātnes specialitātē;
25. Strādāt ar uztura un pārtikas jautājumiem saistītās izglītības iestādēs;
26. Strādāt kā uzturzinātnes un pārtikas speciālists: klīnikās, dažāda tipa slimnīcās, rehabilitācijas centros, sabiedrības veselības institūcijās, profesionālā sporta komandā, reportieris eksperts uztura jautājumos plašsaziņas līdzekļos, pārtikas tirgvedības speciālists, pārtikas produktu eksperts, veselības veicināšanas speciālists, eksperts normatīvo dokumentu izstrādē pārtikas jomā, patērētāju aizsardzības speciālists. *Šobrīd Uzturzinātnes programma nepiedāvā iespēju maģistrantiem apgūt praktiskās iemaņas.*

3. Studiju programmas atbilstība Latvijas Republikas un Latvijas augstskolu (LU, LLU, RSU) stratēģijai -

Maģistra studiju programmas “Uzturzinātne” aktualitāti un nepieciešamību nosaka mūsdienu tendences sabiedrības veselības jomā (patērētājs vēlas novērst slimību, nevis to ārstēt un valsts vēlas samazināt medicīniskās apkalpošanas izmaksas, attīstītajās valstīs pieaug veco ļaužu skaits, pieaug iedzīvotāju skaits, kas sirgst ar nesabalansēta un neveselīga uztura izraisītām slimībām (palielināts ķermeņa svars un aptaukošanās), jauniešu vidū parādās ēšanas traucējumu izraisītās slimības kā bulēmija, anoreksija, uztura bagātinātāju paplašināts klāsts, dažādas nekārtnās diētas, veģetārisms utt.) un izmaiņas sociālajā vidē, nepieciešamība risināt šos jautājumus starptautiskajā līmenī, izmantojot teorētiskās un praktiskās zināšanas dažādās ar uzturzinātne saistītās jomās (pārtikas un uztura politika, pārtikas produktu ražošana, pārtikas mikrobioloģija, pārtikas ķīmija, medicīniskā uztura terapija, sabiedrības veselība, uzturs cilvēka dzīves laikā u.c. un ēdināšana dažāda vecuma cilvēkiem un dažāda tipa uzņēmumos, pašvaldības, skolu valdes, slimnīcas, pansionāti u.c.)

Programmas aktualitāti pastiprina nepieciešamība veicināt uzturzinātnes pilnveidošanu Latvijā, veicinot ilgtermiņa sabiedrības veselības attīstību.

Līdz 2006.gadam Latvijas augstskolās tieša izglītība augstākā līmeņa akadēmiskās studijās “Uzturzinātne” (maģistra un doktora studijas) nebija pieejama. Apmācības iespējas bija tikai studijas ārzemēs.

Tas radīja nepieciešamību Latvijā izveidot maģistra studiju programmu, kura 2006./2007. akadēmiskajā gadā uzsāka sagatavot plaša profila akadēmiski izglītus

uzturzinātnes speciālistus. Akadēmiskās un zinātniskās kompetences nepieciešamību uzturzinātnē nosaka Latvijas valsts nacionālās intereses, Eiropas savienības (ES) līguma 152. pants, ES pārtikas likums, Latvijas uzturpolitika, kas ir harmonizēta ar PVO rekomendācijām, sabiedrības veselības stratēģija un reālā populācijas veselība (augsta saslimstība ar ļaundabīgiem audzējiem, sirds un asinsvadu slimībām un daudzām hroniskām slimībām darbaspējīgā vecumā).

Ir realizēta vairāku augstskolu mācībspēku konsolidācija. Tas dod iespēju īstenot šādu valstiski svarīgu multidisciplināru programmu Latvijā. Tas dod iespēju mācībspēkiem un maģistrantiem piedalīties līdzīga satura un formas ES un citās ārvalstu studiju programmās, kā arī veikt kopīgus zinātniskus pētījumus.

Ievērojot iepriekš teikto, jaunā maģistra studiju programma "Uzturzinātne" un tās piedāvājums Latvijas izglītības tirgū ir pozitīvi vērtējams no Latvijas valsts izglītības politikas un ekonomikas viedokļa, jo vesels cilvēks ir spēcīgas un ekonomiski attīstītas valsts pamats.

Atzinīgu vērtējumu un atbalstu programma "Uzturzinātne" ieguva LR Uzturzinātnes padomes sēdē 2006.gada 14.decembrī. Sēdē piedalījās par uztura un pārtikas jautājumiem atbildīgo valsts institūciju (Veselības ministrija, Bērnu un ģimenes lietu ministrija, Zemkopības ministrija, Ekonomikas ministrija, Izglītības un zinātnes ministrija) Rīgas domes, Latvijas pašvaldību savienības, sabiedrisko organizāciju un profesionālo asociāciju pārstāvji, kuri atzīmēja, ka "Uzturzinātnes" programmā tuvāko gadu laikā katru gadu jāuzņem 30 studenti par budžeta līdzekļiem, lai nodrošinātu nepieciešamo uztura speciālistu sagatavošanu.

Arī 2008. un 2012.gada programmas akreditācijas laikā programma saņēma atzinīgu novērtējumu no ārzemju ekspertiem. Piemēram, Rolands Verhe (Gentes universitāte) norādīja uz Latvijas iedzīvotāju veselības rādītājiem, kuri daudzējādā ziņā ir vieni no sliktākajiem Eiropā, kā arī to, ka Latvijā trūkst augsti kvalificēti uztura speciālisti, ka programmas stratēģiskais mērķis ir nodrošināt Latviju ar Eiropas un starptautiskā līmeņa speciālistiem uzturzinātnē, un ka atbildīgajām ministrijām ir jānodrošina budžeta finansējums šādu speciālistu sagatavošanai.

4. Prasības, uzsākot studiju programmu

Maģistra studiju programmā „Uzturzinātne” tiek imatrikulēti LR pilsoņi, personas, kurām ir LR nepilsoņa pase un personas, kurām ir izsniegta pastāvīgās uzturēšanās atļauja Latvijā un ja viņi ir speciālisti ar augstāko profesionālo izglītību medicīnā vai zobārstniecībā, bakalaura vai maģistra grādu bioloģijā, ķīmijā, vides zinātnēs, veselības zinātnēs (māšzinībās, sabiedrības veselībā, ergoterapijā, fizioterapijā, rehabilitoloģijā), farmācijā, pārtikas ķīmijā, bioķīmijā, pārtikas tehnoloģijā, sporta pedagoģijā un veselības izglītībā, veterinārmedicīnā un citās radniecīgās nozarēs.

Programmas mērķauditorija ir Valsts pārvaldes institūciju (Zemkopības, Veselības, Labklājības, Vides, Ekonomikas, Izglītības un zinātnes ministrijas) un to pārraudzībā esošo iestāžu darbinieki, pārtikas rūpniecībā un tirgvedībā iesaistītās personas; veselības, izglītības un sociālās aprūpes speciālisti; dažādu nozaru veselības aprūpes speciālisti; patērētāju tiesību aizsardzības aktīvisti; dažādu nozaru speciālisti, kuru zinātniskās intereses ir saistītas ar veselības zinātne, uzturzinātne un pārtikas zinātne.

Ieskaitīšana studiju programmā notiek konkursa kārtībā. Līdz 2010./2011. Akadēmiskajam mācību gadam studentu imatrikulēšana programmā notika pēc pārbaudījuma testa dabaszinātnēs rezultātiem, atbilstoši Augstskolu likumam un vadoties pēc uzņemšanas noteikumiem programmas īstenošanā iesaistītajās augstskolās:

1. tika sastādīta iestājpārbaudījumu komisija, kurā ietilpst LLU, LU un RSU pārstāvji, kuru apstiprināja augstskolu atbildīgās struktūras;
2. iestājpārbaudījumu materiālus (jautājumus un vērtēšanas kritērijus) sagatavoja komisijas priekšsēdētājs; iestājpārbaudījumu materiālus apstiprināja LLU, LU un RSU mācību prorektori;
3. iestājpārbaudījumu organizēja iestājpārbaudījumu komisija; iestājpārbaudījums notika saskaņā ar grafiku (sadarbības augstskolām savstarpēji vienojoties);
4. ja pretendentu skaits bija lielāks par budžeta vietu skaitu (katrā augstskolā 10 vietas), notika konkurss, ņemot vērā iestājpārbaudījuma rezultātus katrā augstskola savā augstskolā imatrikulēja pirmos 10 reflektantus, kuri bija ieguvuši maksimālo punktu skaitu, un tikai tad (ja grupa nebija nokomplektēta) tika dota iespēja sadarbības augstskolā neieklūvušajam pretendentam;
5. pierēģistrēšanās studijām notika saskaņā ar katrā augstskolā pastāvošiem noteikumiem;
6. ar iestājpārbaudījumā iegūto vērtējumu un konkursa rezultātiem reflektanti varēja iepazīties augstskolu mājas lapās un attiecīgās fakultātēs.

Kopš 2011./2012. akadēmiskā gada (LLU kopš 2010./2011.gada) pretendentes studijām programmā imatrikulē pēc vidēji svērtās atzīmes iepriekšējās izglītības diplomā. To organizē katras augstskolas studiju serviss.

5. Studiju programmas plāns un organizācija

Akadēmiskās starpaugstskolu maģistra studiju programmas „Uzturzinātne” apjoms ir 80 kredītpunkti: ilgums: 4 semestri - pilna laika klātienē studijas. Maģistra studiju programmu veido A daļas kursi, kuri sadalīti pa 7 tēmām (moduļiem) un B daļas izvēles kursi, kursa darbs un maģistra darbs. Studiju programmā ir jānoklausās visi A un izvēlētie B daļas kursi, sekmīgi jānokārto eksāmeni, jā sagatavo un jā aizstāv studiju priekšmetos paredzētie patstāvīgie darbi, kursa darbs un maģistra darbs. Maģistra darba izstrādei ir paredzēts viens semestris.

Studiju apjoms ir izteikts kredītpunktos. Par vienu moduli students saņem no 4 līdz 10 kredītpunktiem. Maģistra studiju programmas kopējais apjoms ir 80 kredītpunkti, tai skaitā 44 kredītpunkti A daļai, 14 kredītpunkti B daļai, 2 kredītpunkti kursa darba izstrādei un 20 kredītpunkti maģistra darba izstrādāšanai un aizstāvēšanai.

Programmas A daļā apkopoti 7 moduļi, kas savukārt sastāv no atsevišķiem studiju kursiem. Katrā modulī ir apvienoti studiju kursi atbilstoši moduļa tematikai, lai nodrošinātu nepieciešamo teorētisko zināšanu apguvi atsevišķās disciplīnās.

Studiju plānā ietverto studiju moduļu (un tiem atbilstošo A un B studiju kursu) apguve tiek nodrošināta saskaņā ar studiju programmas plānu, kurš ir izveidots, lai ar atšķirīgām zināšanām imatrikulētiem studējošiem būtu iespēja pirmajā semestrī izlīdzināt savas zināšanas, katram individuāli apgūt tās zināšanas, kas nav iegūtas iepriekšējā

izglītībā, bet ir būtiskas, lai apgūtu programmu kopumā (skat. pievienoto studiju plānu zemāk).

2013./2014.akad.g. visās trīs augstskolās (LU, LLU un RSU) atbildīgo fakultāšu domēs tika apstiprināts un saskaņā ar studiju plānu 1.semestrī uzsākts īstenot izvēles B kurss (Pārtikas ķīmijas teorētiskie pamati 2kp), kura nepieciešamību noteica studējošo neapmierinošās zināšanas ķīmijā, kas nenodrošināja sekmīgu Pārtikas ķīmijas un tai sekojoša Bioķīmijas kursa apguvi.

2013./2014.akad.g. Programmas padomē uzsākta Latvijas Sporta pedagoģijas akadēmijas kolēģu izstrādāto kursu izvērtēšana, lai spriestu par to lietderīgumu ietvert programmas B izvēles kursus.

Akadēmiskās starpaugstskolu maģistra studiju programmas

UZTURZINĀTNE

studiju plāns

Pilna laika klātienes studiju forma

| Modulis Studiju kurss | Kredīt - punkti | Pārbaudī- juma forma | Semestris | | | |
|---|-------------------------|----------------------------------|-----------|-------------|----|----|
| | | | 1 | 2. | 3. | 4. |
| A daļa | | | | | | |
| A1 Uzturs un uzturpolitika Uzturpolitika un uzturzinātne Medi5034 Uztures un vielmaiņas novērtēšana Medi5035 | 4 2 2 | eksāmens eksāmens | 2 2 | | | |
| A2 Pārtikas un uzturvielu ķīmija Pārtikas ķīmija PārZ5006 Pārtikas produktu uzturvērtība PārZ5007 | 5 3 2 | eksāmens eksāmens | 3 2 | | | |
| A3 Pārtikas produktu ražošanas pamati Pārtikas produktu tehnoloģija PārZ5002 Jaunā pārtika un ģenētiski modificētie organismi PārZ5003 Pārtika un uztura kvalitāte PārZ5004 | 6 2 2 2 | eksāmens eksāmens eksāmens | | 2 2 2 | | |
| A4 Cilvēka fizioloģija un uzturs Cilvēka bioķīmija un molekulārā bioloģija Biol5014 Fizioloģisko funkciju regulācija cilvēka organismā Biol5015 | 5 2 3 | eksāmens eksāmens | 2 3 | | | |

| | | | | | |
|--|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|
| A5 Uzturs cilvēka mūža laikā | 10 | | | | |
| Uztura regulācijas pamatprincipi sievietēm | 2 | eksāmens | | 2 | |
| Dažādos dzīves periodos Medi5006 | 2 | eksāmens | | 2 | |
| Bērnu un pusaudžu uzturs Medi5007 | 2 | eksāmens | | 2 | |
| Uzturs gados veciem cilvēkiem Medi6001 | 2 | eksāmens | | 2 | |
| Uzturs un mutes veselība Medi5067 | 2 | eksāmens | | 2 | |
| Uzturs fiziskā un garīgā slodzē Medi6002 | | | | | |
| A6 Klīniskā uzturzinātne | 10 | | | | |
| Uzturs imūndeficītu un ģenētisku traucējumu profilaksē un ārstēšanā Medi5013 | 2 | eksāmens | | 2 | |
| Medicīniskais uzturs hronisko slimību ārstēšanā Medi5015 | 4 | eksāmens | | 4 | |
| Medicīniskais uzturs akūtu slimību ārstēšanā Medi5016 | 2 | eksāmens | | 2 | |
| Uztura psiholoģija un neirotiskie ēšanas traucējumi Medi5017 | 2 | eksāmens | | 2 | |
| A7 Sabiedrības veselība un epidemioloģija | 4 | | | | |
| Sabiedrības veselība un epidemioloģija MediP007 | 2 | eksāmens | | 2 | |
| Bioloģiskā statistika Mate5043 | 2 | eksāmens | | 2 | |
| Kopā (A daļa) | 44 | | 14 | 16 | 14 |

| Studiju kurss | Kredit- punkti | Pārbaudī- juma forma | Semestris | | | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------|----|----|----|
| | | | 1. | 2. | 3. | 4. |
| B daļa | | | | | | |
| Pārtikas ķīmijas teorētiskie pamati PārZ5021 | 2 | eksāmens | 2 | | | |
| Svešvaloda specialitātē Valo5156 | 2 | eksāmens | 2 | | | |
| Informāciju tehnoloģija DatZ5005 | 2 | eksāmens | 2 | | | |
| Uztura bagātinātāji un pārtikas piedevas PārZ5005 | 2 | eksāmens | 2 | | | |
| Dzeramais ūdens Ķīmi5005 | 3 | eksāmens | 3 | | | |
| Pārtikas mikrobioloģija Biol5016 | 3 | eksāmens | 3 | | | |
| Cilvēka anatomija Medi5024 | 3 | eksāmens | 3 | | | |
| Skābekļa atvasinājumu un brīvo radikāļu bioķīmiskie aspekti bioloģijā un medicīnā Ķīmi5028 | 2 | eksāmens | 2 | | | |
| Sabiedriskās ēdināšanas uzņēmumu ražošanas organizācija PārZ5008 | 2 | eksāmens | | 2 | | |
| Patērētājs un pārtikas mārketing Ekon5030 | 2 | eksāmens | | 2 | | |
| Pārtikas produktu iesaiņošana PārZ5009 | 2 | eksāmens | | 2 | | |
| Bioloģiskās lauksaimniecības pārtikas produkti PārZ5010 | 2 | eksāmens | | 2 | | |
| Uztura nepanesamība un alerģijas Medi5026 | 2 | eksāmens | | 2 | | |
| Metabolais sindroms un medicīniskā | 2 | eksāmens | | 2 | | |

| | | | | | | |
|---|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| uztura terapijas pamatprincipi Medi5036 | | | | | | |
| Zinātniski pamatotu profilakses programmu plānošana un novērtēšana Medi5033 | 2 | eksāmens | | 2 | | |
| Uztura uzņemšanas un ķermeņa svara neirobioloģija Medi5027 | 2 | eksāmens | | | 2 | |
| Uzturs slimību profilaksē Medi5031 | 2 | eksāmens | | | 2 | |
| Diēta akūtu un hronisku slimību gadījumā Medi5054 | 2 | eksāmens | | | 2 | |
| Aptaukošanās un tās ārstēšana Medi6003 | 2 | eksāmens | | | 2 | |
| | | | | | | |
| Kopā B daļa (piedāvātais kredītpunktu skaits) | 41 | | 19 | 14 | 8 | |
| Kopā B daļa (jāizvēlas kredītpunkti skaits) | 14 | | 6 | 4 | 4 | |
| Kursa darbs PārZ6002 | 2 | | | | 2 | |
| Maģistra darbs PārZ6001 | 20 | | | | | 20 |
| KOPĀ | 80 | | 20 | 20 | 20 | 20 |

6. Studiju programmas organizācija

Akadēmisko starpaugstskolu maģistra studiju programmu “Uzturzinātne” realizē Latvijas augstskolas LU, LLU, RSU saskaņā ar 29.11.2004. noslēgto Sadarbības līgumu:

| | |
|---|------------------------------|
| A1 Uzturs un uzturpolitika | (atbildīgā augstskola – RSU) |
| A2 Pārtikas un uzturvielu ķīmija | (atbildīgā augstskola – LU) |
| A3 Pārtikas produktu ražošanas pamati | (atbildīgā augstskola – LLU) |
| A4 Cilvēka fizioloģija un uzturs | (atbildīgā augstskola – LU) |
| A5 Uzturs cilvēka mūža laikā | (atbildīgā augstskola – RSU) |
| A6 Klīniskā uzturzinātne | (atbildīgā augstskola – LU) |
| A7 Sabiedrības veselība un epidemioloģija | (atbildīgā augstskola – LU) |

Programmas A daļā apkopotos 7 moduļus, kas sastāv no atsevišķiem kursiem atbilstoši moduļu tematikai, un tiem pakārtotiem B daļas kursiem, realizēs augstskolas, savstarpēji sadarbojoties (skat. Virziena pašnovērtējuma pielikumā 2.6.1.3. Starpaugstskolu sadarbības līguma 3.nodaļu):

- LLU nodrošina A3 moduļa un tam pakārtoto B daļas kursu realizēšanu;
- LU nodrošina A2, A4, A6 un A7 moduļu un tiem pakārtoto B daļas kursu realizēšanu;
- RSU nodrošina A1 un A5 moduļu un tiem pakārtoto B daļas kursu realizēšanu.

Katrā augstskolā ir atbildīgās personas par starpaugstskolu programmas “Uzturzinātne” (SPU) moduļu realizāciju, kuras ir par savu darbu atbildīgas savas augstskolas mācību prorektoram, kurš vada Līguma realizāciju, kā arī SPU direktoram.

SPU vada direktors, kuru apstiprina ar augstskolu senātu lēmumiem. SPU direktors veic sadarbības līguma ietvaros paredzētos darbus un uzdevumus un koordinē starpaugstskolu aktivitātes.

Augstskolas savas un sadarbības līguma priekšmeta kompetences ietvaros:

- veicina sadarbību ar starptautiskām organizācijām, zinātniski pētnieciskajām institūcijām nacionālajā un starptautiskā līmenī;
- informē un iesaista Sadarbības līguma Puses zinātniski pētnieciskos projektos, organizē partneru un maģistrantu iesaisti projektu realizēšanā;
- apkopo un analizē līguma ietvaros veikto pētījumu rezultātus un sagatavo priekšlikumus, lai veicinātu Latvijā īstenot *ES un PVO (Pasaules Veselības organizācijas) galvenās stratēģiskās tendences un LR Veselības ministrijas izstrādātās Sabiedrības veselības rīcībpolitikas pamatnostādnes 2011.-2017.gadam*;
- apkopo un izvērtē uztura, pārtikas un veselības jaunākās atziņas un veic studiju programmā ietvertu tēmu aktualizēšanu;
- SPU likvidācijas gadījumā augstskolas apņemas nodrošināt šajā programmā studējošiem iespēju iegūt radniecīgu izglītību savā augstskolā, vai vienojas ar sadarbības partneriem (skat. Virziena pašnovērtējuma pielikumā 2.6.1.1.).

7. Studiju programmas praktiskā īstenošana

Studiju programmas izpildes un studiju procesa kvalitātes nodrošināšana ir izvirzīta par vienu no būtiskākajiem Starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju

programmas “Uzturzinātne” akadēmiskā un palīgpersonāla darba uzdevumiem. Studiju procesa kvalitātes nodrošinājums pirmkārt ietver darbības, kas attiecas uz akadēmiskā personāla kvalifikācijas paaugstināšanu un piesaisti zinātniski pētnieciskajam darbam. Otrkārt, kvalitātes nodrošinājumam tiek izmantoti tādi instrumenti, kā sekošana studējošo sniegumam, programmas realizēšanā iesaistītā akadēmiskā personāla personisks kontakts ar studējošajiem studiju gaitā. Studiju procesa kvalitātes būtisks elements ir neatkarīga studējošo viedokļa uzklaušanās gan tikšanās laikā, konsultējot maģistrantus, un sadarbojoties kursa darbu un maģistra darbu izstrādes laikā. Studējošo viedoklis gan par studiju programmu kopumā, gan arī par konkrētajiem pasniedzējiem, tiek iegūts, veicot regulāru anketēšanu, kā arī analizējot iegūtos rezultātus un pārrunājot maģistrantu domas ar pasniedzējiem. Arī ekspertu, darba devēju un studiju programmu absolventu viedoklis tiek analizēts studiju gaitas vērtēšanai. Kvalitātes nodrošinājumu studiju programmā nodrošinās arī regulāras akadēmiskā personāla tikšanās un diskusijas „Uzturzinātnes” studiju programmas Padomē. Nozīmīgu ieguldījumu kvalitātes attīstībā sniedza *ikgadējais programmas pašnovērtējuma ziņojumu sagatavošanas un apspriešanas process laikā no 2007.akad.g. līdz 2010./2011.akad.g.*, kā arī studiju programmas gatavošana akreditācijai līdz 2011./2012. akadēmiskajam gadam.

Pēc studiju programmu akreditācijas 2012./2013.akad.g. uzsāktā studiju Virziena pašnovērtējumu gatavošana, kurā informāciju par Starpaugstskolu akadēmisko maģistra studiju programmu Uzturzinātne, LU tiek sapludināta ar 11 citu Veselības virziena dažādu līmeņu programmu pašnovērtējuma ziņojumiem, ir radījusi nepārskatāmību sniegtajā informācijā un zaudējusi iespēju to izmantot kvalitātes uzlabošanai programmas īstenošanas gaitā (līdzīga situācija ir RSU; LLU par Starpaugstskolu akadēmisko maģistra studiju programmu tiek gatavots atsevišķs pašnovērtējuma ziņojums).

8. Vērtēšanas sistēma (vērtēšanas kritēriji un metodes studiju rezultātu sasniegšanai un novērtēšanai, pārbaudes formas un kārtība)

Studiju programmas realizēšanas laikā tiek veikts studentu zināšanu vērtējums un kopumā visas studiju programmas novērtējums.

Studentu zināšanu novērtēšanas mērķis ir regulāri pārlicināties, vai studiju programma tiek apgūta atbilstoši prasībām, un kādā līmenī studenti to apguvuši. Studiju programmas saturs tiek apgūts un novērtēts atbilstoši izvirzītajiem kursa apguves mērķiem. Izvirzītie izglītojošie mērķi ir galvenais pamats, organizējot satura apguvi un novērtējot programmas apguves kvalitāti eksāmenu, praktisko darbu, kursa darba un maģistra darba veidā.

Programmas apguve tiek uzskatīta par sekmīgu, ja tiek izpildīti sekojoši nosacījumi:

1. Tiek apgūti kārtējā semestra visi obligātie un izvēles kursi 20 kredītpunktu apjomā (40 kredītpunkti vienā akadēmiskā gadā). Vērtējumu par apguves līmeni liek kursa vadītājs atbilstoši kursa aprakstam un izvirzītām prasībām (skat. kursu aprakstus 2.4.8. punktā).
2. Eksāmens tiek vērtēts 10 ballu sistēmā un tiek ieskaitīts kā nolikts, ja vērtējums ir ne mazāks kā 4 (gandrīz viduvēji), tikai tad students tiek pielaists tālākām studijām un maģistra darba izstrādei.

3. Pirms maģistra darba izstrādāšanas studenti izstrādā kursa darbu un aizstāv seminārā, kurā piedalās paši maģistranti un akadēmiskais personāls. Akadēmiskais personāls kopā ar programmas direktoru pieņem lēmumu par sekmīgu kursa darba aizstāvēšanu ar vērtējumu 10 ballu sistēmā; ja vērtējums ir ne mazāks kā 5 (viduvēji), tad maģistrants tiek pielaists maģistra darba izstrādei, ja vērtējums ir mazāks par 5 (viduvēji), tad maģistrants netiek pielaists maģistra darba izstrādei.
4. Maģistra akadēmiskā grāda iegūšanai tiek izstrādāts, iesniegts un maģistra gala pārbaudījumu komisijas sēdē aizstāvēts maģistra darbs saskaņā ar sadarbības augstskolās spēkā esošajiem maģistra darbu izstrādes un noformēšanas noteikumiem. Maģistra darba sekmīgas aizstāvēšanas gadījumā, ja maģistra darba vērtējums ir ne mazāks kā 5 (viduvēji), maģistrants saņem diplomu, kas apliecina, ka viņš ir ieguvis Veselības zinātņu maģistra grādu uzturzinātnē (skat. Virziena pašnovērtējuma ziņojuma pielikumu 2.6.3.1.). Maģistra darba neaizstāvēšanas gadījumā students saņem rakstisku apstiprinājumu par maģistrantūras kursa noklausīšanos. Maģistra darba neaizstāvēšanas gadījumā to var aizstāvēt atkārtoti atbilstoši LLU, LU, un RSU noteikumiem.

Studiju procesa, pētījumu un administrēšanas procesa uzlabošanai starpaugstskolu studiju programmai tiks veikts ikgadējs pašnovērtējums saskaņā ar studiju virziena pašnovērtējuma sagatavošanas principiem. Pašnovērtējumā tiks izvērtētas programmas izmaiņas, radušās problēmas, stiprās un vājās puses un attīstības iespējas, tas rosinās programmas direktoru, augstskolu atbildīgās personas par moduļu realizēšanu un programmā nodarbināto akadēmisko personālu apzināties, ka katrs no viņiem ir atbildīgs par studiju kvalitāti un par uzlabojumu ieviešanu.

2013./2014.akad.g. studentu zināšanu novērtēšana tika veikta saskaņā ar šajā sadaļā sniegto priekšraktu un nekādi jauninājumi netika ieviesti vērtēšanas kritērijos, pārbaudes formās un pārbaudes kārtībā.

9. Studiju programmas izmaksas

Viena studenta sagatavošana Starpaugstskolu maģistra studiju programmā “Uzturzinātne” veselības zinātņu maģistra grāda uzturzinātnē iegūšanai 2012. finanšu gadā vidēji izmaksāja Ls 3125,- ; 2013. finanšu gadā 1 studenta sagatavošana vidēji izmaksāja 3334,5 Ls.

Nemot vērā, ka Latvijas iedzīvotāju veselības rādītāji daudzējādā ziņā ir vieni no sliktākajiem Eiropā, ka Latvijā trūkst augsti kvalificēti uzturzinātnes speciālisti, ka programmas stratēģiskais mērķis ir nodrošināt mūsu valsti ar Eiropas un starptautiskam līmenim līdzvērtīgiem speciālistiem uzturzinātnē; katru gadu (tuvākajā nākotnē) programmā tiek imatrikulēti 30 studenti (katrā sadarbības augstskolā – LLU, LU un RSU – 10 studenti). Šādi speciālisti tiek sagatavoti par budžeta līdzekļiem, un atbildīgajām ministrijām ir jānodrošina budžeta finansējums speciālistu sagatavošanai saskaņā ar ārzemju ekspertu un Uzturpadomes ietekumiem.

Pozitīvu vērtējumu Starpaugstskolu studiju programmai “Uzturzinātne” ir devušas Latvijas kompetentās institūcijas, atzīmējot augstāk minētās studiju programmas

svarīgumu iedzīvotāju veselības nodrošināšanā un Pasaules Veselības organizācijas, Eiropas Savienības un Latvijas uzturpolitikas mērķu realizēšanā.

10. Studiju programmas atbilstība valsts akadēmiskās izglītības standartam vai profesijas standartam un profesionālās augstākās izglītības valsts standartam un citiem normatīvajiem aktiem augstākajā izglītībā

Studiju programma “Uzturzinātne” nodrošina akadēmisko izglītību veselības zinātņu maģistra grāda ieguvei uzturzinātnē, nodrošina teorētiskās zināšanas un praktiskās iemaņas patstāvīgai zinātniskās pētniecības darbībai un studijām doktorantūrā.

Studiju programmas mērķi un uzdevumi atbilst Noteikumiem par valsts akadēmiskās izglītības standartu (MK 20.01.2002. Noteikumi Nr.2). Studiju kursu apjoms ir izteikts kredītpunktos (KP), kuri tiek uzskaitīti par katru apgūto studiju kursu, ja par to ir saņemts pozitīvs vērtējums. Studiju rezultāti tiek vērtēti 10 ballu skalā. Kurša darbs un maģistra darbs arī tiek vērtēti 10 ballu skalā. Programmas obligātā daļa ietver kursus 44 KP apjomā, kurša darbu 2 KP apjomā un maģistru darbu 20 KP apjomā.

Starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju programmas “Uzturzinātne” satura atbilstība “Noteikumiem par valsts akadēmiskās izglītības standartu” ir parādīta tabulā.

Studiju programmas “Uzturzinātne” satura atbilstība “Noteikumiem par valsts akadēmiskās izglītības standartu”

| “Uzturzinātnes” maģistra studiju programma | Standarta (KP) | Programmas (KP) |
|--|----------------|-----------------|
| Maģistra darbs | 20 | 20 |
| Obligātā daļa | 45 | 45 |

LU studiju virziens „Veselības aprūpe” (tai skaitā Starpaugstskolu (LU, LLU, RSU) akadēmiskā maģistra studiju programma Uzturzinātne veselības zinātņu maģistra grāda iegūšanai) tika akreditēts 2013.gada 31.maijā līdz 2019.gada 30.maijam. Šajā laika periodā Uzturzinātnes programma tiks sakārtota atbilstoši 2014.gada 13.maija MK noteikumiem Nr.240 (Noteikumiem par valsts akadēmiskās izglītības standartu). Saskaņā ar šo noteikumu 3., 21. un 30. punktu tiks nodrošināta iespēja studējošiem apgūt Vides aizsardzības un Civilās aizsardzības likuma prasības.

11. Salīdzinājums ar vienu Latvijas un vismaz divām Eiropas Savienības valstu atzītu augstskolu atbilstošā līmeņa un nozares studiju programmām

Maģistra studiju programmas “Uzturzinātn” izveides aktualitāti un nepieciešamību noteica mūsdienu negatīvās iedzīvotāju veselības attīstības tendences, nepieciešamība risināt šos jautājumus starptautiskā līmenī, izmantojot teorētiskās un praktiskās starpdisciplinārās zināšanas dažādās ar uzturzinātne saistītās jomās. Programmas aktualitāti pastiprina nepieciešamība veicināt uzturzinātnes pilnveidošanu Latvijā, veicinot ilgtermiņa sabiedrības veselības attīstību.

RSU ir izveidota profesionālā bakalaura studiju programma “Uztura speciālists” sadarbībā ar Latvijas Lauksaimniecības universitātes Pārtikas tehnoloģijas fakultāti. Arī citu augstskolu fakultāšu studiju programmās (piem. LLU Veterinārmedicīnas fakultātē,

LU Bioloģijas fakultātē, LU Ķīmijas fakultātē u.c.) tiek ietverti atsevišķi kursi saistībā ar uzturu un pārtiku.

Līdz 2006./2007. akadēmiskajam mācību gadam Latvijas augstskolās tieša izglītība augstākā līmeņa akadēmiskās studijās “Uzturzinātne” (maģistra studijas) nebija pieejama. Līdzīga situācija ir arī Lietuvā un Igaunijā. Apmācības iespējas bija tikai studijas ārzemēs.

2004. gadā Latvija pievienojās Eiropas Savienībai un arī tās izglītības telpai, tāpēc kā vienu no studiju programmām salīdzināšanai ar Latvijas starpaugstskolu maģistra studiju programmu “Uzturzinātne” izvēlējamies ES finansētajā projektā SANCO/G/3 (Contract Nr.S12,250541, 2000CVF3 – 405) izstrādāto Eiropas starptautisko maģistrantūras studiju programmu “Sabiedrības veselīgs uzturs” (European Master of Public Health Nutrition) <http://www.uku.fi/opiskelu/ojk/>.

Programma izstrādāta, piedaloties 14 Eiropas Savienības valstīm, kā arī Norvēģijai, Islandei, Šveicei. To realizē Kuopio universitāte Somijā. Šī programma ir vērsta uz labas veselības nodrošināšanu ES iedzīvotājiem, uzskatot uzturu un fizisko aktivitāti kā faktoros dažādu slimību aizkavēšanai un sabiedrības ilgtermiņa veselības veidošanai. Programmā akcents likts uz noteiktiem, visu partneru atzītiem moduļiem, kas ir būtiski un svarīgi Eiropai. Studiju programmas ilgums 2 gadi.

Latvijas starpaugstskolu maģistra studiju programmā “Uzturzinātne” vairāki studiju moduļi ir līdzīgi šai programmai, vairāk akcentējot uztura nozīmi un aplūkojot to gan kā riska faktoru, gan kā faktoru, kas kavē slimības procesus. Atšķirībā no minētās programmas, moduļi tiek sadalīti atbilstoši maģistrantūras nolikumiem LLU, LU un RSU.

Kopumā Eiropas starptautiskajā maģistra studiju programmā iegūstami 120 ECTS, tas ir atbilstoši Latvijas izstrādātajai programmai - 80 KP (80 nedēļu stundu darbs). Šie punkti sadalās: 90 ETCS (60 KP) studiju teorētiskiem un praktiskiem moduļiem un 30 ETCS (20 KP) maģistra darba izstrādei.

Apvienotā karalistē un ASV pastāv izteikta divpakāpju izglītības sistēma akadēmiskajos virzienos, kas atbilst arī Latvijas akadēmiskās izglītības modelim. Tāpēc izvēlējamies salīdzināšanai arī šo valstu programmas.

Glazgovas universitāte (Apvienotā karaliste) piedāvā maģistra studiju programmu “Uzturzinātne” <http://www.gla.ac.uk/hummannutrition> Studiju programmu realizē 12 mēnešos un četros semestros pa 10 nedēļām. Programmā tiek piedāvāti tādi kursi kā Pārtika, Uzturvielas un uztura rekomendācijas; Uzturvielu metabolisms cilvēka organismā, Ķermeņa uzbūve un enerģijas patēriņš, Statistika un datu analīze, Uzturvielu nozīmība dažādos cilvēka dzīves attīstības posmos, Sabiedrības uzturs, Pārtikas izvēle un tradīcijas. Maģistrantam ir iespējas specializēties vairākos virzienos: Sportistu uzturs, Klīniskais uzturs un Sabiedrības uzturs. Veidojot Latvijas Starpaugstskolu studiju programmu, daļa programmas priekšmetu sakrīt ar Glasgovas universitātes studiju programmu. Izstrādātajā programmā specializācija būs iespējama, izvēloties atbilstošus izvēles kursus un rakstot maģistra darbu izvēlētajā virzienā.

Vašingtonas universitāte (ASV) piedāvā maģistra studiju programmu “Uzturzinātne” <http://www.washington.edu/students/crscat/nutrit.html> ar maģistra darba tēzēm un bez tām. Studiju programmas ilgums ir 2 gadi. Programmā paredzēti sekojoši obligātie studiju priekšmeti: Statistika, Cilvēka fizioloģija, Bioķīmija, Uzturvielu ķīmija (dziļāk apskatot ogļhidrātu, olbaltumvielu, lipīdu, minerālvielu nozīmi uzturā), Uzturs un

slimības. Iepazīstoties ar šo programmu, kursu nosaukumi un saturs ir līdzīgi jaunizstrādātai programmai.

Gentes universitāte (Beļģija) piedāvā maģistra studijas “Pārtikas zinātne un uzturs” (<http://allsew.U.Gent.be/aremautd/ICFSN.html>). Programmā ietvertie kursi ir: uztura un pārtikas zinātne, pārtikas tehnoloģija un mikrobioloģija, statistika un epidemioloģija, pārtikas mārketingš, uztura plānošana, uztura izsauktie traucējumi utt. (skat.12.pielikumu).

12. Informācija par studējošajiem (dati atskaites gada 1. oktobrī)

Starpaugstskolu akadēmiskajā maģistra studiju programmā “Uzturzinātne” pirmie 30 studenti studijas uzsāka 2006/2007. akadēmiskā gada 1. semestrī pilna laika klātienēs studijās. 2013./2014. akadēmiskajā gadā studijas uzsāka 8.studentu grupa. Uz šodienu programmu ir absolvējuši 172 maģistri, un pašlaik 1. un 2.kursā studē 58 studenti.

Saskaņā ar Starpaugstskolu sadarbības līguma 4.1. punktu sadarbības augstskolas (LLU, LU, RSU) katra imatrikulē 10 studentus. Studentu imatrikulācija notiek saskaņā ar imatrikulācijas noteikumiem.

13. Studējošo aptaujas un to analīze

Pēc katra studiju semestra tiek veikta maģistrantu aptauja saskaņā ar aptaujas anketām, kuras ir sagatavotas un apspriestas starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju programmas „Uzturzinātne” Programmas padomē (padomi veido atbildīgie docētāji par programmas realizāciju no katras augstskolas un programmas direktore). Studējošo anketēšanai katram semestrim ir sagatavota sava anketa.

2012./2013.akadēmiskā gada 1.semestrī studiju procesā iesaistīto mācībspēku darbs (ņemot vērā pasniedzēju attieksmi pret mācāmo priekšmetu, pret studentiem, par izklāstāmā materiāla atbilstību mūsdienu prasībām) tiek novērtēts ar 7,8-8,6 punktiem pēc 10 punktu skalas, un semestrī apgūto A kursu un izvēles B kursu saturs – ar 7,4-7,9 punktiem.

2012./2013.akadēmiskā gada 2.semestrī studiju procesā iesaistīto mācībspēku darbs tiek novērtēts ar 7,3-7,8 punktiem pēc 10 punktu skalas, un semestrī apgūto A kursu un izvēles B kursu saturs – ar 6,8-7,7 punktiem.

2012./2013.akadēmiskā gada 3.semestrī studiju procesā iesaistīto mācībspēku darbs tiek novērtēts ar 7,0-8,2 punktiem pēc 10 punktu skalas, un semestrī apgūto A kursu un izvēles B kursu saturs – ar 8,0-8,7 punktiem.

2013./2014.akadēmiskā gada 1.semestrī studiju procesā iesaistīto mācībspēku darbs (ņemot vērā pasniedzēju attieksmi pret mācāmo priekšmetu, pret studentiem, par izklāstāmā materiāla atbilstību mūsdienu prasībām) tiek novērtēts ar 7,78-8 punktiem pēc 10 punktu skalas, un semestrī apgūto A kursu un izvēles B kursu saturs – ar 7,95-8,33 punktiem. (14 anketas)

2013./2014.akadēmiskā gada 2.semestrī studiju procesā iesaistīto mācībspēku darbs tiek novērtēts ar 7,85-7,36 punktiem pēc 10 punktu skalas, un semestrī apgūto A kursu un izvēles B kursu saturs – ar 7,94-8,03 punktiem.(15 anketas)

2013./2014.akadēmiskā gada 3.semestrī studiju procesā iesaistīto mācībspēku darbs tiek novērtēts ar 6,75-6 punktiem pēc 10 punktu skalas, un semestrī apgūto A kursu un izvēles B kursu saturs – ar 6,81-7,95 punktiem.(8 anketas)

14. Absolventu aptaujas un to analīze.

2012./2013.akadēmiskajā gadā dažādu gadu (2008.-2011.) nejauši izvēlētiem absolventiem tika izsūtītas 15 anketas, atpakaļ tika saņemtas 11 anketas. Anketās bija ietverti sekojoši jautājumi:

1. Pēc studiju programmas „Uzturzinātne” absolvēšanas turpināju savu iepriekš veikto darbu; kas nav saistīts ar uzturu un veselību; mans darbs ir saistīts ar pārtikas un uztura jautājumu risināšanu **-jā**; piedalos sabiedrības izglītošanā par uztura jautājumiem; konsultēju interesentus par veselīgu uzturu **-jā**.....
2. Studiju laikā iegūtās zināšanas par uzturu un veselību izmantoju savā personīgajā dzīvē, gan veicot savu tiešo darbu: strādājot par bērnu ārstu, par stomatologu, par pārtikas tehnologu-**jā**, par pārtikas inspektoru, veicot savus pedagoga vai audzinātāja pienākumus, izstrādājot normatīvos aktus uztura jautājumos.
3. Studiju laikā iegūtās zināšanas izmantoju, lai turpinātu tālāku sevis izglītošanu, piemēram, darbojoties Latvijas Uzturzinātnes biedrībā-**jā**.....
4. Studiju programmas saturs (uzturpolitika, pārtika, uzturs, veselība) un struktūra nodrošina maģistrantu sagatavošanu atbilstoši izvirzītajam mērķim (skat. Pavadvēstulē pirmo rindkopu) - **jā**
5. Studiju programmu īsteno profesionāli augstskolu mācību spēki, nozaru speciālisti, kuru atbalsts nodrošina programmas apguvi, kā arī tiek iesaistīti bijušie maģistranti - **- jā**.
6. Studiju programmas metodiskais, informatīvais un materiāli tehniskais nodrošinājums (telpas, aprīkojums, mācību materiāli dabas zinātnes un tehnoloģijas ietilpstošosursos nodrošina programmas apguvi. (varēja vēlēties mācību materiālus – mācību grāmatas ar uztura un veselību saistītajosursos) - **jā**
7. Iepriekš minētais ļauj prognozēt programmai ilgtspējīgu attīstību, un nākotnē uzturzinātne ieņems nozīmīgu vietu Latvijas iedzīvotāju veselības nostiprināšanā - **Daļēji**
8. Ņemot vērā to, ka gandrīz visi Jūs paralēli studijām arī strādājāt, ka šie 2 gadi priekš Jums bija ļoti saspringti, vai Jūs, iedomājoties sevi savā studiju uzsākšanas gada vasarā uzsāktu studijas programmā un ieteiktu to pašu darīt arī citiem interesentiem par uztura un veselības jautājumiem **-JĀ**.

Kopumā vērtējumi bija pozitīvi neatkarīgi no absolvēšanas gada.

Absolventu aptaujas netika veiktas 2013./2014.akad.g.

15. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidošanā

Atbildot uz anketā uzdoto jautājumu (Kas jums visvairāk patika studiju laikā?), studenti netieši norāda studiju izstrādātājiem un vadībai programmas stiprās puses. Piemēram, pasniedzēju profesionalitāte un pozitīvā attieksme pret studentiem, iespēja iegūt nopietnas zināšanas neilgā laikā, elastīgs nodarbību grafiks, programmas realizēšana pa moduļiem (dodot iespēju kārtot eksāmenus semestra laikā), pasniedzēju lietotās zināšanu pārbaudes formas, iespēja visus radušos pārpratumus novērst un pārrunāt semestra laikā, kā arī testu jautājumu atbilstība kursā izskatītajām tēmām.

Atbilde uz aptaujas anketas jautājumu (Kas jums visvairāk nepatika studiju laikā?), ir uzskatāms kā tiešs studējošo ieguldījums studiju procesa un programmas pilnveidošanā. Studējošo aizrādījumi un ieteikumi, piemēram, neskaidri formulētas prasības kursa apguvei semestra sākumā un prasību maiņa semestra vidū, neskaidrības par pārbaudes formām, dažas tēmas dažosursos pārāk sarežģītas, pārāk daudz patstāvīgais darbs un par maz lekciju u.c. tika ņemti vērā, uzlabojot un pilnveidojot kursu pieteikumus studiju programmu gatavojot akreditācijai. Piemēram, sākot ar 2011./2012. akadēmisko gadu studenti, uzsākot kursa apgūšanu, var pilnībā iepazīties ar kursa anotāciju, rezultātiem, prasībām kredītpunktu iegūšanai, kursa tēmām, kursa saturu un izmantojamo mācību literatūru.

2013./2014.akad.g. veiktās studentu aptaujās tika saņemtas līdzīgas atbildes uz uzdotajiem jautājumiem (skat. tekstā augstāk) kā iepriekšējos gados, kā arī uz jautājumu par programmu kopumā. Visas studentu atbildes (kā arī uzdotie jautājumi par tālākām karjeras iespējām) ir tieši vai pastarpināti ar Uzturzinātneris programmai izvirzīto mērķi un uzdevumiem, un programmas realizēšanas gaitā sasniedzamiem rezultātiem; pie minēto nepilnību novēršanas Programmas padome strādās nākošajos studiju gados.

16. Uzturzinātnes programmas īstenošanas gaitā veiktās būtiskākās izmaiņas 2013./2014.akad.g.

1) Studiju programmas „Uzturzinātne” B sadaļa tiek papildināta ar jauniem kursiem:

- 1.semestrī ir ieviests kurss „Pārtikas ķīmijas teorētiskie pamati” (2 KP), kura nepieciešamību noteica studējošo neapmierinošas pamatzināšanas ķīmijā;
- Uzsākta Latvijas Sporta pedagoģijas akadēmijas kolēģu sagatavoto 3 kursu izvērtēšana Programmas padomē, jaunie kursi nodrošinās padziļinātu temata „Uzturs fiziskā un garīgā slodzē” apguvi (pašreizējā situācijā Latvijā dažādu sporta veidu dažādās sportistu vecuma grupās valda neizpratne par pareizu un sabalansētu uzturu treniņu un sacensību laikā);

2) Lai paaugstinātu maģistra darbu zinātniskumu un kvalitāti, 3.semestrī īstenotā A kursa „Bioloģiskā statistika” (2 KP) apguve tiek sadalīta divās daļās, semestra sākumā RSU docētāju lektores Vinetas Caucēs un docenta Imanta Kalniņa vadībā maģistranti tiek iepazīstināti ar pētījuma rezultātu apstrādē lietojamām datorprogrammām (tad maģistranti veic praktisku Kurasa darba iestrādi) un semestra beigās no docētāju puses

katram maģistrantam tiek sniegti ieteikumi eksperimentāli iegūto datu matemātiskā apstrādē.

3) Izmantojot ikgadējos maģistrantu aptaujas rezultātus par „Uzturzinātnes” programmas īstenošanas gaitu, programmas direktore ir uzsākusi individuālas pārrunas ar programmā ietverto kursu docētājiem par studiju kvalitātes uzlabošanu programmā „Uzturzinātne”.

4) LLU atbildībā esošajam 2.semestra B kursam „Patērētājs un pārtikas mārketings” (2 KP) veikta kursa docētājas lektore dr.inž. Aijas Melngailes nomainīa ar dr.inž. asoc.prof. Daci Kļavu.

5) RSU, lai optimizētu studiju procesu universitātē, Starpaugstskolu akadēmiskā maģistra studiju programma „Uzturzinātne” ar 2014./2015. akad. gadu tiek piesaistīta Sabiedrības veselības un sociālās labklājības fakultātei (dekāne profesore Inga Millere).

17. Studiju kursu apraksti

http://www.lu.lv/gribustudet/katalogs/programmu-mekletajs/?user_phpfileexecutor_pil%5Bprogram_id%5D=20906

**Satura rādītājs veselības virziena pašnovērtējuma pielikumiem
2.6.3. (diplomu pielikumu paraugi), 2.6.5. (aptauju materiāli), 2.6.6. (citi
dokumenti pēc virziena vadītāja ieskatiem**

| | |
|---|-----|
| 1) Diplomu pielikuma paraugs APSP „Ārstniecība” | 3 |
| 2) Diplomu pielikuma paraugs APSP „Ārstniecība” (mācību valoda – angļu) | 10 |
| 3) Diplomu pielikuma paraugs BSP „Farmācija” | 17 |
| 4) Diplomu pielikuma paraugs MSP „Farmācija” | 22 |
| 5) Diplomu pielikuma paraugs PBSP „Māszinības” | 27 |
| 6) Diplomu pielikuma paraugs MSP „Māszinības” | 35 |
| 7) Diplomu pielikuma paraugs APSP „Medicīna” | 40 |
| 8) Diplomu pielikuma paraugs BSP „Optometrija” | 46 |
| 9) Diplomu pielikuma paraugs PMSP „Optometrija” | 51 |
| 10) Diplomu pielikuma paraugs PBSP „Radiogrāfija” | 56 |
| 11) Diplomu pielikuma paraugs MSP „Uzturzinātne” | 64 |
| 12) Studējošo aptauju materiāli | 71 |
| 13) Absolventu aptauju materiāli | 113 |
| 14) Darba devēju aptauju materiāli un atsauksmes | 122 |
| 15) Citi dokumenti pēc virziena vadītāja ieskatiem | 153 |

Diplomu pielikumu paraugi



LATVIJAS UNIVERSITĀTE

Reģ. Nr. 3341000218

Raina bulvāris 19, Rīga, Latvija, LV-1586; tālr. +371-67034301, +371-67034320; fakss +371-67034513; e-pasts lu@lanet.lv

Diploma pielikums atbilst Eiropas Komisijas, Eiropas Padomes un Apvienoto Nāciju Izglītības, zinātnes un kultūras organizācijas (UNESCO/CEPES) izveidotajam paraugam. Diploma pielikums ir sagatavots, lai sniegtu objektīvu informāciju un nodrošinātu kvalifikāciju apliecināšanu dokumentu (piemēram, diplomu, sertifikātu) akadēmisku un profesionālu atzīšanu. Diploma pielikumā ir iekļautas ziņas par diplomā minētās personas sekņīgi pabeigto studiju būtību, līmeni, kontekstu, saturu un statusu. Tajā neiekļauj norādes par kvalifikācijas novērtējumu un līdzvērtību, kā arī ieteikumus tās atzīšanai. Informāciju sniedz visās astoņās sadaļās. Ja kādā sadaļā informāciju nesniedz, norāda iemeslu.

DIPLOMA PIELIKUMS (Diploma sērija PD F Nr.)

1. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS IEGUVĒJU:

1.1. vārds:

1.2. uzvārds:

1.3. dzimšanas datums (*diena/mēnesis/gads*):

1.4. studenta identifikācijas numurs vai personas kods:

2. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

2.1. kvalifikācijas nosaukums:

Ārsta grāds

2.2. galvenā(s) studiju joma(s) kvalifikācijas iegūšanai:

Anatomija, histoloģija, embrioloģija, fizioloģija, bioloģija, bioķīmija, patoloģija, mikrobioloģija, farmakoloģija, ģenētika, imunoloģija, iekšējās slimības, ķirurģija, neiroloģija, ginekoloģija/dzemdniecība, psihiatrija, otorinolaringoloģija, dermatoveneroloģija, oftalmoloģija, ģimenes medicīna, onkoloģija, sabiedrības veselība un epidemioloģija, infekciju slimības

2.3. kvalifikācijas piešķirējas institūcijas nosaukums latviešu valodā un statuss:

Latvijas Universitāte, valsts akreditēta (06.08.1999.), valsts dibināta, universitāte

2.4. studijas administrējošās iestādes nosaukums latviešu valodā un statuss: *tā pati, kas 2.3. punktā*

2.5. mācību valoda un eksaminācijas valoda(s): *Latviešu*

3. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS LĪMENI:

3.1. kvalifikācijas līmenis: *Piektais Latvijas profesionālās kvalifikācijas līmenis un sestais Latvijas kvalifikācijas ietvarstruktūras (LKI) un Eiropas kvalifikācijas ietvarstruktūras (EKI) līmenis*

3.2. oficiālais programmas ilgums, programmas apguves sākuma un beigu datums:

6 gadi pilna laika studiju, 240 Latvijas kredītpunkti, 360 ECTS kredītpunkti, 01.09.2008. - 29.06.2014.

3.3. uzņemšanas prasības:

Vidējā izglītība

4. ZIŅAS PAR STUDIJU SATURU UN REZULTĀTIEM:

4.1. studiju veids: *Pilna laika studijas*

4.2. programmas prasības (programmas mērķi un plānotie studiju rezultāti):

-apgūt zinātņu nozares un metodes, uz kurām balstās medicīna; -apgūt veselu un slimu cilvēku morfoloģiju (struktūru), funkcijas (fizioloģiju), un psiholoģiju; -iegūt zināšanas par veselību un tās veicināšanu, kā arī slimībām, to profilaksi un aprūpi indivīda, ģimenes un sabiedrības kontekstā; -apgūt pamata klīniskās prasmes (ievākt anamnēzi, veikt vispārēju objektīvo izmeklēšanu un interpretēt rezultātus, kompetenti veikt noteiktas manipulācijas), un personāla savstarpējās attiecības, kas nodrošina augstu medicīniskās aprūpes standartu; -veikt pētījumus (10 nedēļu pilna noslodze jeb 10 kredītpunkti) izvēlētajā medicīnas nozarē un rezultātus apkopot diplomdarbā.

4.3. programmas sastāvdaļas un personas iegūtais novērtējums/atzīmes/kredītpunkti:

| <i>A DAĻA (OBLIGĀTĀ DAĻA)</i> | | | |
|--|---------------------|---------------------|------------------|
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Ievads medicīnā</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Medicīniskā latīņu valoda</i> | 2 | 3 | 6 (gandrīz labi) |
| <i>Fizika I</i> | 4 | 6 | 9 (teicami) |
| <i>Fizika II</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Normālā anatomija I</i> | 4 | 6 | 7 (labi) |
| <i>Normālā anatomija II</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Normālā anatomija III</i> | 2 | 3 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Normālā anatomija IV</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Neorganiskā ķīmija</i> | 3 | 4.5 | 6 (gandrīz labi) |
| <i>Ievads šūnu bioloģijā</i> | 3 | 4.5 | 5 (viduvēji) |
| <i>Organiskā ķīmija</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Vispārējā un speciālā histoloģija</i> | 5 | 7.5 | 5 (viduvēji) |
| <i>Bioķīmijas pamati</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Cilvēka fizioloģija I</i> | 5 | 7.5 | 7 (labi) |
| <i>Cilvēka fizioloģija II</i> | 5 | 7.5 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Medicīnas embrioloģija</i> | 2 | 3 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Ģenētikas pamati</i> | 4 | 6 | 7 (labi) |
| <i>Mikrobioloģija I</i> | 3 | 4.5 | 7 (labi) |
| <i>Mikrobioloģija II</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |

| | | | |
|---|---------------------|---------------------|------------------|
| <i>Medicīnas bioķīmija</i> | 3 | 4.5 | 8 (loti labi) |
| <i>Imunoloģija</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Parazitoloģija</i> | 2 | 3 | 7 (labi) |
| <i>Farmakoloģija I</i> | 3 | 4.5 | 6 (gandrīz labi) |
| <i>Farmakoloģija II</i> | 4 | 6 | 8 (loti labi) |
| <i>Molekulārā ģenētika</i> | 3 | 4.5 | 9 (teicami) |
| <i>Iekšējīgo slimību propedeutika I</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Iekšējīgo slimību propedeutika II</i> | 4 | 6 | 9 (teicami) |
| <i>Vispārējā patoloģija I</i> | 3 | 4.5 | 7 (labi) |
| <i>Vispārējā patoloģija II</i> | 4 | 6 | 7 (labi) |
| <i>Neatliekamās un pirmās palīdzības kurss (prakse)</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Vizuālā diagnostika</i> | 2 | 3 | 6 (gandrīz labi) |
| <i>Vides veselība</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Ķirurģijas elementi</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Dzemdniecība</i> | 3 | 4.5 | 7 (labi) |
| <i>Sabiedrības veselība un epidemioloģija</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Dermatoveneroloģija</i> | 3 | 4.5 | 9 (teicami) |
| <i>Orgānu un sistēmu patoloģija I</i> | 3 | 4.5 | 7 (labi) |
| <i>Orgānu un sistēmu patoloģija II</i> | 4 | 6 | 7 (labi) |
| <i>Iekšējīgās slimības I</i> | 5 | 7.5 | 9 (teicami) |
| <i>Iekšējīgās slimības II</i> | 4 | 6 | 8 (loti labi) |
| <i>Iekšējīgās slimības III</i> | 3 | 4.5 | 9 (teicami) |
| <i>Iekšējīgās slimības IV</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Iekšējīgās slimības V</i> | 4 | 6 | 8 (loti labi) |
| <i>Ginekoloģija</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Infekcijas I</i> | 3 | 4.5 | 8 (loti labi) |
| <i>Infekcijas II</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Pediatrija I</i> | 3 | 4.5 | 9 (teicami) |
| <i>Pediatrija II</i> | 3 | 4.5 | 9 (teicami) |
| <i>Narkoloģija</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Ķirurģija</i> | 5 | 7.5 | 8 (loti labi) |
| <i>Uroloģija</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Medicīnas vēsture un ētika</i> | 3 | 4.5 | 10 (izcili) |
| <i>Psiholoģija</i> | 2 | 3 | 7 (labi) |
| <i>Neiroloģija I</i> | 2 | 3 | 10 (izcili) |
| <i>Neiroloģija II</i> | 2 | 3 | 10 (izcili) |
| <i>Oftalmoloģija</i> | 2 | 3 | 7 (labi) |
| <i>Medicīnas vēsture II</i> | 2 | 3 | 10 (izcili) |
| <i>Onkoloģija, radioloģija, tiesu medicīna</i> | 5 | 7.5 | 10 (izcili) |
| <i>Otorinolaringoloģija</i> | 2 | 3 | 10 (izcili) |
| <i>Psihiatrija</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Neiroķirurģija</i> | 2 | 3 | 10 (izcili) |
| <i>Ortopēdija</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Specializētā ķirurģija un anestezioloģija</i> | 4 | 6 | 9 (teicami) |
| B DAĻA (IEROBEŽOTĀS IZVĒLES DAĻA) | | | |
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Nozares angļu valoda mediķiem</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Nozares angļu valoda mediķiem II</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Atkarības klīniskie aspekti</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Sporta medicīna</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Sociālā medicīna</i> | 2 | 3 | 10 (izcili) |
| <i>Angioloģija</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |

| C DAĻA (BRĪVĀS IZVĒLES DAĻA) | | | |
|---|---------------------|---------------------|------------------|
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Medicīniskās problēmas kosmetoloģijā</i> | 2 | 3 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Angļu valodas funkcionālā gramatika</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Vācu valoda II (iesācējiem)</i> | 2 | 3 | 7 (labi) |
| <i>Vācu valoda studijām</i> | 2 | 3 | 6 (gandrīz labi) |
| PRAKSE | | | |
| <i>Klīniskā prakse I</i> | 2 | 3 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Klīniskās aprūpes pamati (prakse)</i> | 4 | 6 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Klīniskā prakse II</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Klīniskā prakse III</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Klīniskā prakse IV</i> | 3 | 4.5 | 10 (izcili) |
| <i>Klīniskā prakse V</i> | 4 | 6 | 9 (teicami) |
| <i>Mācību prakse iekšējajās slimībās</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Mācību prakse Ķirurģijā</i> | 3 | 4.5 | 9 (teicami) |
| <i>Mācību prakse ģimenes medicīnā</i> | 3 | 4.5 | 10 (izcili) |
| VALSTS PĀRBAUDĪJUMI | | | |
| <i>Diplomdarbs</i> | 10 | 15 | 10 (izcili) |
| <i>Tēmas nosaukums: :</i> | | | |
| <i>Gala pārbaudījums ārstniecībā</i> | 2 | 3 | 8 (ļoti labi) |

4.4. atzīmju sistēma un informācija par atzīmju statistisko sadalījumu:

| <i>Atzīme (nozīme)</i> | <i>Atzīmes īpatsvars šīs programmas studentu vidū</i> |
|--------------------------|---|
| 10 (izcili) | 7% |
| 9 (teicami) | 30% |
| 8 (ļoti labi) | 28% |
| 7 (labi) | 19% |
| 6 (gandrīz labi) | 10% |
| 5 (viduvēji) | 4% |
| 4 (gandrīz viduvēji) | 2% |
| 3-1 (negatīvs vērtējums) | 0% |

Kvalifikācijas īpašnieka svērtā vidējā atzīme: 8.205

4.5. kvalifikācijas klase: "*Standarta*"

Kvalifikācijas klases "*Standarta*" piešķiršanas kritērijus skat.6.1. punktā.

5. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

5.1. turpmākās studiju iespējas:

Tiesības studēt maģistrantūrā vai rezidentūrā (otrā līmeņa profesionālajās augstākās izglītības studiju programmās) vai doktorantūrā

5.2. profesionālais statuss:

Dod tiesības strādāt sertificēta ārsta uzraudzībā

6. PAPILDINFORMĀCIJA UN TĀS AVOTI:

6.1. sīkāka informācija:

Dotais diploma pielikums ir derīgs tikai kopā ar diplomu sērija PD F Nr.

Diploma pielikumu angļu valodā izsniedz Latvijas Universitāte.

Latvijas Universitātes otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma "Ārstniecība" ir akreditēta no 31.05.2013. līdz 30.05.2019.

Papildinājums punktam 4.4.

kvalifikācijas īpašnieka svērto vidējo atzīmi rēķina kā: $av = \frac{\sum(a \cdot f)}{\sum(f)}$, kur: av - svērtā vidēja atzīme, a - studenta iegūtais vērtējums par katru programmas A un B daļas kursu, f - šā kursa apjoms kredītpunktos.

Papildinājums punktam 4.5.

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritēriji: izpildītas visas programmas prasības.

Papildinājums punktam 5.2.

- ārsta profesiju reglamentē Latvijas Republikas likumi: „Izglītības likums”, „Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu”, „Ārstniecības likums”, „Par praksi ārstiem”.

Piektais kvalifikācijas līmenis

- noteiktas nozares speciālista augstākā kvalifikācija, kas dod iespēju plānot un veikt arī zinātniskās pētniecības darbu attiecīgajā nozarē.

6.2. papildinformācijas avoti:

Latvijas Universitāte,

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija, LV-1586, fakss: 67225039;

Akadēmiskās informācijas centrs (Latvijas ENIC/NARIC),

Vaļņu iela 2, Rīga, Latvija, LV-1050, telefons: +371-67225155, fakss: +371-67221006,

e-pasts: diplomu@aic.lv

7. PIELIKUMA APSTIPRINĀJUMS:

7.1. datums: 25.06.2014.

7.2. A. Kangro _____

7.3. pielikuma apstiprinātāja amats: LU mācību prorektors, prof.

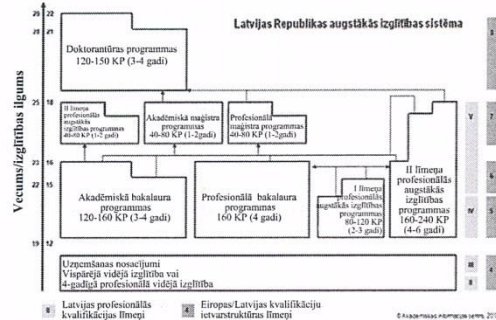
7.4. zīmogs vai spiedogs:

8. ZIŅAS PAR AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS SISTĒMU VALSTĪ:

Skat. nākamo lapu

Atestatā par vispārējo vidējo izglītību vai diploms par profesionālo vidējo izglītību dod tiesības turpināt izglītību augstākās izglītības pakāpē.

Augstskolas/koledžas var noteikt arī specifiskas uzņemšanas prasības (piemēram, noteikt, kādi mācību priekšmeti jāapgūst vidusskolā, lai varētu iestāties konkrētajā augstskolā/koledžā attiecīgās studiju programmas apgūvei).



Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstākās izglītības programmas ir iekļautas Latvijas kvalifikāciju ietvarstruktūrā (turpmāk – LKI) un atbilst Eiropas kvalifikāciju ietvarstruktūras (turpmāk – EKI) astoņiem līmeņiem.

Augstāko izglītību apliecināšu izglītības dokumentu izvietojums LKI un EKI

| Augstāko izglītību apliecināšu izglītības dokumenti | LKI un EKI līmenis |
|---|--------------------|
| 1. Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības diploms | 5 |
| 1.1. Bakalaura diploms 1.2. Profesionālā bakalaura diploms 1.3. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība, studiju ilgums pilna laika studijās – vismaz 4 gadi) | 6 |
| 2. Maģistra diploms 2.1. Profesionālā maģistra diploms 2.2. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība, kopējais pilna laika studiju ilgums – vismaz 5 gadi) | 7 |
| 3. Doktora diploms | 8 |

Augstākās izglītības sistēma ietver akadēmisko augstāko izglītību un profesionālo augstāko izglītību. Bakalaura un maģistra grādi pastāv gan akadēmiskajā, gan profesionālajā augstākajā izglītībā.

Akadēmiskās izglītības mērķis ir sagatavot patstāvīgai pētniecības darbībai, kā arī sniegt teorētisko pamatu profesionālai darbībai.

Bakalaura akadēmisko studiju programmu apjoms ir 120–160 kredītpunktu (turpmāk – KP)¹ (160–240 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir seši līdz astoņi semestri (3–4 gadi).

Maģistra akadēmisko studiju programmas apjoms ir 40–80 KP (60–120 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir 2 līdz 4 semestri (1–2 gadi).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Akadēmiskās izglītības programmas tiek īstenotas saskaņā ar valsts akadēmiskās izglītības standartu.

Profesionālās augstākās izglītības uzdevums ir īstenot padziļinātu zināšanu apguvi konkrētā nozarē, nodrošinot absolventa spēju izstrādāt vai pilnveidot sistēmas, produktus un tehnoloģijas un sagatavojot absolventu jaunrades, pētnieciskajam un pedagoģiskajam darbam šajā nozarē.

Bakalaura profesionālās studiju programmas nodrošina profesionālo kompetenci, šo programmu apjoms ir vismaz 160 KP (240 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 26 KP (39 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz astoņi semestri (4 gadi).

Maģistra profesionālo studiju programmu apjoms ir ne mazāk kā 40 KP (60 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 6 KP (9 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz divi semestri (1 gads).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Abu veidu bakalaura grādu ieguvējiem ir tiesības stāties maģistrantūrā, bet maģistra grādu ieguvējiem – doktorantūrā. Maģistra grādam tiek piedzīnāti arī medicīnas, zobārstniecības un farmācijas profesionālajās studijās iegūstamie grādi (5 un 6 gadu studijas), un to ieguvēji var turpināt studijas doktorantūrā.

Profesionālajā augstākajā izglītībā bez bakalaura un maģistra programām pastāv vairāki citi programmu veidi.

- Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības (koledžas) studiju programmas, pēc kuru apguves iegūst ceturtdā līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKI 5.līmenis). Programmu apjoms ir 80–120 KP (120–180 ECTS), un tās pamatā ir paredzētas profesijas apgūvei, taču to absolventi var turpināt studijas otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmās.

- Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas, pēc kuru apguves iegūst piektā līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKI 6.–7.līmenis). Šīs programmas var būt vismaz 40 KP (60 ECTS) apjomā pēc bakalaura grāda ieguves vai vismaz 160 KP (240 ECTS) apjomā pēc vidējās izglītības ieguves. Abos gadījumos programmas ietver praksi un valsts pārbaudījumu, tai skaitā noslēguma darbu. Ja studiju programmas apjoms ir 160 KP (240 ECTS) un programma ietver bakalaura programmas obligāto daļu, tad absolventi iegūst tiesības stāties maģistrantūrā.

Doktorantūra. Kopš 2000.gada 1.janvāra Latvijā tiek piešķirts viena veida zinātniskais grāds – doktors. Uzņemšanai doktorantūrā ir nepieciešams maģistra grāds. Doktora grādu piešķir personai, kura sekmīgi nokārtojusi eksāmenus izraudzītajā zinātnes nozarē un pierādējuša zinātnieka vadībā izstrādājusi un publiski aizstāvējusi promocijas darbu, kas satur oriģinālu pētījumu rezultātus un sniedz jaunas atziņas konkrētajā zinātņu nozarē vai apakšnozarē. Promocijas darbu var izstrādāt triju līdz četru gadu laikā doktorantūras studiju ietvaros augstskolā vai pēc atbilstoša apjoma patstāvīgu pētījumu veikšanas. Promocijas darbs var būt disertācija, tematiski vienota zinātnisko publikāciju kopa vai monogrāfija. Doktora grādu piešķir promocijas padomes. Doktora grāda piešķiršanu pārrauga Ministru kabineta izveidota Valsts zinātniskās kvalifikācijas komisija.

Vērtēšanas sistēma. Studiju rezultātu sasniegšanas pakāpe tiek vērtēta 10 ballu sistēmā vai ar vērtējumu "ieskaitīts/neieskaitīts".

| Studiju rezultātu apguves vērtējums 10 ballēs | | | |
|---|-----------|---|----------------------|
| Apguves līmenis | Vērtējums | Skaidrojums | Aptuvenā ECTS atzīme |
| ļoti augsts | 10 | izcili (<i>with distinction</i>) | A |
| | 9 | teicami (<i>excellent</i>) | A |
| augsts | 8 | ļoti labi (<i>very good</i>) | B |
| | 7 | labi (<i>good</i>) | C |
| vidējs | 6 | gandrīz labi (<i>almost good</i>) | D |
| | 5 | viduvēji (<i>satisfactory</i>) | E |
| zems | 4 | gandrīz viduvēji (<i>almost satisfactory</i>) | E/FX |
| | 3-1 | negatīvs vērtējums (<i>unsatisfactory</i>) | Fail |

Kvalitātes nodrošināšana. Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstskolas un koledžas var izsniegt valsts atzītus diplomus, ja studijas ir notikušas akreditētā augstskolā vai koledžā, akreditētā studiju programmā un augstskolai ir apstiprināta satversme, koledžai – nolikums. Lēmumu par studiju virzienu akreditāciju pieņem Studiju akreditācijas komisija, bet par augstskolas un koledžas akreditāciju – Augstākās izglītības padome.

Papildinformācija.

1. Par izglītības sistēmu – <http://www.izm.lv>
2. Par diplomu atzīšanu – <http://www.aic.lv>
3. Par studiju iespējām Latvijā – <http://studyinlatvia.lv>
4. Par augstskolu un programmu statusu – <http://www.aiknc.lv>
5. Par Eiropas valstu izglītības sistēmām un politiku – www.eurydice.org

¹ Kredītpunkts (KP) Latvijā definēts kā vienas nedēļas pilna laika studiju darba apjoms. Vienam studiju gadam paredzētais apjoms pilna laika studijās ir 40 kredītpunktu. Pārēķinot Eiropas Kredītu pāreises sistēmas (ECTS- European Credit Transfer System) punktus, Latvijas kredītpunktu skaits jāreizina ar 1,5.



LATVIJAS UNIVERSITĀTE

Reģ. Nr. 3341000218

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija, LV-1586; tālr. +371-67034301, +371-67034320; fakss +371-67034513; e-pasts lu@lanet.lv

Diploma pielikums atbilst Eiropas Komisijas, Eiropas Padomes un Apvienoto Nāciju Izglītības, zinātnes un kultūras organizācijas (UNESCO/CEPES) izveidotajam paraugam. Diploma pielikums ir sagatavots, lai sniegtu objektīvu informāciju un nodrošinātu kvalifikāciju apliecināšu dokumentu (piemēram, diplomu, sertifikātu) akadēmisku un profesionālu atzīšanu. Diploma pielikumā ir iekļautas ziņas par diplomā minētās personas sekmīgi pabeigto studiju būtību, līmeni, kontekstu, saturu un statusu. Tajā neiekļauj norādes par kvalifikācijas novērtējumu un līdzvērtību, kā arī ieteikumus tās atzīšanai. Informāciju sniedz visās astoņās sadaļās. Ja kādā sadaļā informāciju nesniedz, norāda iemeslu.

DIPLOMA PIELIKUMS (Diploma sērija Nr.)

1. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS IEGUVĒJU:

1.1. vārds:

1.2. uzvārds:

1.3. dzimšanas datums (*diena/mēnesis/gads*):

1.4. studenta identifikācijas numurs vai personas kods:

2. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

2.1. kvalifikācijas nosaukums:

Veselības zinātņu bakalaurs farmācijā

2.2. galvenā(s) studiju joma(s) kvalifikācijas iegūšanai:

Farmācija, ķīmija, biomedicīna

2.3. kvalifikācijas piešķirējas institūcijas nosaukums latviešu valodā un statuss:

Latvijas Universitāte, valsts akreditēta (06.08.1999.), valsts dibināta, universitāte

2.4. studijas administrējošās iestādes nosaukums latviešu valodā un statuss: *tā pati, kas 2.3. punktā*

2.5. mācību valoda un eksaminācijas valoda(s): *Latviešu*

3. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS LĪMENI:

3.1. kvalifikācijas līmenis: *Sestais Latvijas kvalifikācijas ietvarstruktūras (LKI) un Eiropas kvalifikācijas ietvarstruktūras (EKI) līmenis*

3.2. oficiālais programmas ilgums, programmas apguves sākuma un beigu datums:

3 gadi pilna laika studiju, 120 Latvijas kredītpunkti, 180 ECTS kredītpunkti,

3.3. uzņemšanas prasības:

Vispārēja vidējā izglītība vai pamatizglītība un 4 gadu vidējā profesionālā izglītība

4. ZIŅAS PAR STUDIJU SATURU UN REZULTĀTIEM:

4.1. studiju veids: *Pilna laika studijas*

4.2. programmas prasības (programmas mērķi un plānotie studiju rezultāti):

- apgūt dabaszinātņu pamatus, kas nodrošina farmācijas kursu apguvi; - apgūt zināšanas par zālēm un vielām, ko lieto farmācijas industrijā, farmācijas jomu regulējošiem normatīviem un zinātniskiem pētījumiem farmācijā; - apgūt prasmi izmantot teorētiskās zināšanas un pētniecības metodes farmaceitiskās aprūpes veikšanai; - izstrādāt un aizstāvēt bakalaura darbu 10 kredītpunktu apjomā. Bakalaura darbs ir pētniecisks darbs izvēlēti farmācijas vai radniecīgas zinātnes nozarē, kas ietver individuāla studenta pētījumu rezultātus un iegūto rezultātu analīzi ar secinājumiem.

4.3. programmas sastāvdaļas un personas iegūtais novērtējums/atzīmes/kredītpunkti:

| <i>A DAĻA (OBLIGĀTĀ DAĻA)</i> | | | |
|--|---------------------|---------------------|----------------------|
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Latņu valoda</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Augu un dzīvnieku bioloģija</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Farmācijas likumdošana. Profesionālā ētika</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Vispārīgā ķīmija</i> | 4 | 6 | 7 (labi) |
| <i>Medicīniskā mikrobioloģija Imunoloģija</i> | 3 | 4.5 | 7 (labi) |
| <i>Farmakognozija</i> | 4 | 6 | 6 (gandrīz labi) |
| <i>Neorganiskā ķīmija</i> | 4 | 6 | 5 (viduvēji) |
| <i>Patfizioloģija. Slimību izcelsmes mehānismi</i> | 3 | 4.5 | 7 (labi) |
| <i>Farmakokinētika</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Šūnas bioloģija</i> | 2 | 3 | 4 (gandrīz viduvēji) |
| <i>Farmakoloģija un farmakoterāpija I</i> | 4 | 6 | 4 (gandrīz viduvēji) |
| <i>Farmakoloģija un farmakoterāpija II</i> | 2 | 3 | 6 (gandrīz labi) |
| <i>Bioķīmija I</i> | 4 | 6 | 8 (loti labi) |
| <i>Klīniskā farmācija</i> | 3 | 4.5 | 8 (loti labi) |
| <i>Fizika</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Farmācijas ķīmija</i> | 4 | 6 | 7 (labi) |
| <i>Anatomija un fizioloģija</i> | 3 | 4.5 | 6 (gandrīz labi) |
| <i>Organiskā ķīmija</i> | 4 | 6 | 6 (gandrīz labi) |
| <i>Zāļu formu tehnoloģija</i> | 6 | 9 | 6 (gandrīz labi) |
| <i>Vides bioķīmija un toksikoloģija</i> | 4 | 6 | 7 (labi) |
| <i>Analītiskā ķīmija I</i> | 4 | 6 | 7 (labi) |

| | | | |
|--|---------------------|---------------------|----------------------|
| Ārstniecisko vielu biosintēze augos | 2 | 3 | 8 (ļoti labi) |
| Zāļu vielu metabolisms | 2 | 3 | 8 (ļoti labi) |
| Informātika. Datu bāzes | 4 | 6 | 7 (labi) |
| B DAĻA (IEROBEŽOTĀS IZVĒLES DAĻA) | | | |
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| Farmācijas vēsture | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| Angļu valoda farmaceitiem I | 2 | 3 | 4 (gandrīz viduvēji) |
| Angļu valoda farmaceitiem II | 2 | 3 | 4 (gandrīz viduvēji) |
| Zāļu vielas | 4 | 6 | 6 (gandrīz labi) |
| Farmaceutiskā mikrobioloģija | 2 | 3 | 6 (gandrīz labi) |
| Uztura bagātinātāji | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| Ģenētika | 2 | 3 | 8 (ļoti labi) |
| Molekulārā bioloģija | 2 | 3 | 7 (labi) |
| Tiesu ķīmija | 2 | 3 | 4 (gandrīz viduvēji) |
| Botānika | 2 | 3 | 6 (gandrīz labi) |
| C DAĻA (BRĪVĀS IZVĒLES DAĻA) | | | |
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| Mikroekonomika (nokārtots citā augstskolā: Biznesa augstskola "Turība") | 4 | 6 | atzīts |
| Mārketinga (nokārtots citā augstskolā: Biznesa augstskola "Turība") | 4 | 6 | atzīts |
| Komercietības (nokārtots citā augstskolā: Biznesa augstskola "Turība") | 2 | 3 | atzīts |
| Pārdošanas darba organizācija (nokārtots citā augstskolā: Biznesa augstskola "Turība") | 2 | 3 | atzīts |
| GALA PĀRBAUDĪJUMI | | | |
| Bakalaura darbs | 10 | 15 | 7 (labi) |
| Tēmas nosaukums: | | | |

4.4. atzīmju sistēma un informācija par atzīmju statistisko sadalījumu:

| Atzīme (nozīme) | Atzīmes īpatsvars šīs programmas studentu vidū |
|--------------------------|--|
| 10 (izcili) | 5% |
| 9 (teicami) | 19% |
| 8 (ļoti labi) | 31% |
| 7 (labi) | 21% |
| 6 (gandrīz labi) | 12% |
| 5 (viduvēji) | 8% |
| 4 (gandrīz viduvēji) | 4% |
| 3-1 (negatīvs vērtējums) | 0% |

Kvalifikācijas īpašnieka svērtā vidējā atzīme: 6.63

4.5. kvalifikācijas klase: "Standarta"

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritērijus skat. 6.1. punktā

5. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

5.1. turpmākās studiju iespējas:

Tiesības studēt maģistrantūrā vai otrā līmeņa profesionālajās augstākās izglītības studiju programmās, kuras paredzētas studijām pēc bakalaura grāda ieguves

5.2. profesionālais statuss:

Nav paredzēts piešķirt

6. PAPILDINFORMĀCIJA UN TĀS AVOTI:

6.1. sīkāka informācija:

Dotais diploms ir derīgs tikai kopā ar diplomu sērija Nr. .

Diploma pielikumu angļu valodā izsniedz Latvijas Universitāte.

Latvijas Universitātes bakalaura studiju programma "Farmācija" ir akreditēta no 31.05.2013. līdz 31.05.2019.

Papildinājums punktam 4.4

kvalifikācijas īpašnieka svērto vidējo atzīmi rēķina kā: $av \cdot \sum(a \cdot f) / \sum(f)$, kur: av - svērtā vidēja atzīme, a - studenta iegūtais vērtējums par katru programmas A un B daļas kursu, f - šā kursa apjoms kredītpunktos.

Papildinājums punktam 4.5

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritēriji: izpildītas visas programmas prasības.

6.2. papildinformācijas avoti:

Latvijas Universitāte,

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija LV-1586, fakss: 7225039;

Akadēmiskās Informācijas centrs (Latvijas ENIC/NARIC),

Vaļņu iela 2, Rīga, Latvija, LV-1050, telefons: +371-67225155, fakss: +371-67221006, e-pasts: diplom@aic.lv

7. PIELIKUMA APSTIPRINĀJUMS:

7.1. datums: **26.06.2013.**

7.2. **A. Kangro** (paraksts)

7.3. pielikuma apstiprinātāja amats: **LU mācību prorektors, prof.**

7.4. zīmogs vai spiedogs:

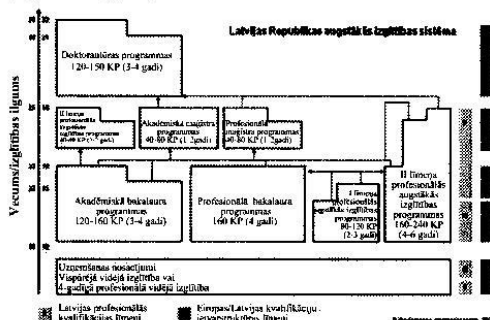
(zīmogs)

8. ZIŅAS PAR AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS SISTĒMU VALSTĪ:

Skat. nākamo lapu

Atestāts par vispārējo vidējo izglītību vai diploms par profesionālo vidējo izglītību dod tiesības turpināt izglītību augstākās izglītības pakāpē.

Augstskolas/koledžas var noteikt arī specifiskas uzņemšanas prasības (piemēram, noteikt, kādi mācību priekšmeti jāapgūst vidusskolā, lai varētu iestāties konkrētajā augstskolā/koledžā attiecīgās studiju programmas apgūvei).



Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstākās izglītības programmas ir iekļautas Latvijas kvalifikāciju ietvarstruktūrā (turpmāk – LKĪ) un atbilst Eiropas kvalifikāciju ietvarstruktūras (turpmāk – EKI) astoņiem līmeņiem.

Augstāko izglītību apliecinājo izglītības dokumentu izvietojums LKĪ un EKI

| Augstāko izglītību apliecinājo izglītības dokumenti | LKĪ un EKI līmenis |
|---|--------------------|
| 1. Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības diploms | 5 |
| 1.1. Bakalaura diploms 1.2. Profesionālā bakalaura diploms 1.3. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju ilgums pilna laika studijās – vismaz 4 gadi) | 6 |
| 2. Maģistra diploms 2.1. Profesionālā maģistra diploms 2.2. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju ilgums pilna laika studijās – vismaz 5 gadi) | 7 |
| 3. Doktora diploms | 8 |

Augstākās izglītības sistēma ietver akadēmisko augstāko izglītību un profesionālo augstāko izglītību. Bakalaura un maģistra grādi pastāv gan akadēmiskajā, gan profesionālajā augstākajā izglītībā.

Akadēmiskās izglītības mērķis ir sagatavot patstāvīgai pētniecības darbībai, kā arī sniegt teorētisko pamatu profesionālai darbībai.

Bakalaura akadēmisko studiju programmu apjoms ir 120–160 kredītpunktu (turpmāk – KP) (160–240 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir seši līdz astoņi semestri (3–4 gadi).

Maģistra akadēmisko studiju programmas apjoms ir 40–80 KP (60–120 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir 2 līdz 4 semestri (1–2 gadi).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Akadēmiskās izglītības programmas tiek īstenotas saskaņā ar valsts akadēmiskās izglītības standartu.

Profesionālās augstākās izglītības uzdevums ir īstenot padziļinātu zināšanu apguvi konkrētā nozarē, nodrošinot absolventa spēju izstrādāt vai pilnveidot sistēmas, produktus un tehnoloģijas un sagatavojot absolventu jaunrades, pētnieciskajam un pedagoģiskajam darbam šajā nozarē.

Bakalaura profesionālās studiju programmas nodrošina profesionālo kompetenci, šo programmu apjoms ir vismaz 160 KP (240 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 26 KP (39 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz astoņi semestri (4 gadi).

Maģistra profesionālo studiju programmu apjoms ir ne mazāk kā 40 KP (60 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 6 KP (9 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz divi semestri (1 gads).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Abu veidu bakalaura grādu ieguvējiem ir tiesības stāties maģistrantūrā, bet maģistra grādu ieguvējiem – doktorantūrā. Maģistra grādam tiek pielīdzināti arī medicīnas, zobārstniecības un farmācijas profesionālajās studijās iegūstamie grādi (5 un 6 gadu studijas), un to ieguvēji var turpināt studijas doktorantūrā.

Profesionālajā augstākajā izglītībā bez bakalaura un maģistra programmām pastāv vairāki citi programmu veidi.

• Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības (koledžas) studiju programmas, pēc kuru apguves iegūst ceturtā līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKĪ 5.līmenis). Programmu apjoms ir 80–120 KP (120–180 ECTS), un tās pamatā ir paredzētas profesijas apguvei, taču to absolventi var turpināt studijas otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmās.

• Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas, pēc kuru apguves iegūst piektā līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKĪ 6.–7.līmenis). Šīs programmas var būt vismaz 40 KP (60 ECTS) apjomā pēc bakalaura grāda ieguves vai vismaz 160 KP (240 ECTS) apjomā pēc vidējās izglītības ieguves. Abos gadījumos programmas ietver praksi un valsts pārbaudījumu, tai skaitā noslēguma darbu. Ja studiju programmas apjoms ir 160 KP (240 ECTS) un programma ietver bakalaura programmas obligāto daļu, tad absolventi iegūst tiesības stāties maģistrantūrā.

Doktorantūra. Kopš 2000.gada 1.janvāra Latvijā tiek piešķirts viena veida zinātniskais grāds – doktors. Uzņemšanai doktorantūrā ir nepieciešams maģistra grāds. Doktora grādu piešķir personai, kura sekmiņi nokārtojusi eksāmenus izraudzītajā zinātnes nozarē un pieredzējuša zinātnieka vadībā izstrādājusi un publiski aizstāvējusi promocijas darbu, kas satur oriģinālu pētījumu rezultātus un sniedz jaunas atziņas konkrētajā zinātņu nozarē vai apakšnozarē. Promocijas darbu var izstrādāt triju līdz četrus gadu laikā doktorantūras studiju ietvaros augstskolā vai pēc atbilstoša apjoma patstāvīgu pētījumu veikšanas. Promocijas darbs var būt disertācija, tematiski vienota zinātnisko publikāciju kopa vai monogrāfija. Doktora grādu piešķir promocijas padome. Doktora grāda piešķiršanu pārbauga Ministru kabineta izveidota Valsts zinātniskās kvalifikācijas komisija.

Vērtēšanas sistēma. Studiju rezultātu sasniegšanas pakāpi tiek vērtēta 10 balnu sistēmā vai ar vērtējumu "ieskaitīts/neskaitīts".

| Studiju rezultātu apguves vērtējums 10 ballēs | | | |
|---|-----------|---|----------------------|
| Apguves līmenis | Vērtējums | Skaidrojums | Aptuvenā ECTS atzīme |
| ļoti augsts | 10 | izcili (<i>with distinction</i>) | A |
| | 9 | teicami (<i>excellent</i>) | A |
| augsts | 8 | ļoti labi (<i>very good</i>) | B |
| | 7 | labi (<i>good</i>) | C |
| vidējs | 6 | gandrīz labi (<i>almost good</i>) | D |
| | 5 | viduvēji (<i>satisfactory</i>) | E |
| zems | 4 | gandrīz viduvēji (<i>almost satisfactory</i>) | E/FX |
| | 3-1 | negatīvs vērtējums (<i>unsatisfactory</i>) | Fail |

Kvalitātes nodrošināšana. Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstskolas un koledžas var izsniegt valsts atzītus diplomus, ja studijas ir notikušas akreditētā augstskolā vai koledžā, akreditētā studiju programmā un augstskolai ir apstiprināta satversme, koledžai – nolikums. Lēmumu par studiju virzienu akreditāciju pieņem Studiju akreditācijas komisija, bet par augstskolas un koledžas akreditāciju – Augstākās izglītības padome.

Papildinformācija.

1. Par izglītības sistēmu – <http://www.izm.lv>
2. Par diplomu atzīšanu – <http://www.aic.lv>
3. Par studiju iespējām Latvijā – <http://studyinlatvia.lv>
4. Par augstskolu un programmu statusu – <http://www.aiknc.lv>
5. Par Eiropas valstu izglītības sistēmām un politiku – www.eurydice.org

¹ Kredītpunkts (KP) Latvijā definēts kā vienas nedēļas pilna laika studiju darba apjoms. Vienam studiju gadam paredzētais apjoms pilna laika studijās ir 40 kredītpunktu. Pārēķinot Eiropas Kredītu pārnēsēšanas sistēmas (ECTS- European Credit Transfer System) punktus, Latvijas kredītpunktu skaits jāreizinā ar 1,5.



LATVIJAS UNIVERSITĀTE

Reģ. Nr. 3341000218

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija, LV-1586; tālr. +371-67034301, +371-67034320; fakss +371-67034513; e-pasts lu@lanet.lv

Diploma pielikums atbilst Eiropas Komisijas, Eiropas Padomes un Apvienoto Nāciju Izglītības, zinātnes un kultūras organizācijas (UNESCO/CEPES) izveidotajam paraugam. Diploma pielikums ir sagatavots, lai sniegtu objektīvu informāciju un nodrošinātu kvalifikāciju apliecināšanu (piemēram, diplomu, sertifikātu) akadēmisku un profesionālu atzīšanu. Diploma pielikumā ir iekļautas ziņas par diplomā minētās personas sekmīgi pabeigto studiju būtību, līmeni, kontekstu, saturu un statusu. Tajā neiekļauj norādes par kvalifikācijas novērtējumu un līdzvērtību, kā arī ieteikumus tās atzīšanai. Informāciju sniedz visās astoņās sadaļās. Ja kādā sadaļā informāciju nesniedz, norāda iemeslu.

DIPLOMA PIELIKUMS (Diploma sērija)

1. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS IEGUVEJU:

1.1. vārds:

1.2. uzvārds:

1.3. dzimšanas datums (*diena/mēnesis/gads*):

1.4. studenta identifikācijas numurs vai personas kods:

2. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

2.1. kvalifikācijas nosaukums:

Veselības zinātņu maģistrs farmācijā

2.2. galvenā(s) studiju joma(s) kvalifikācijas iegūšanai:

Farmācija, farmaceitiskā aprūpe, ķīmija, biomedicīna

2.3. kvalifikācijas piešķirējas institūcijas nosaukums latviešu valodā un statuss:

Latvijas Universitāte, valsts akreditēta (06.08.1999.), valsts dibināta, universitāte

2.4. studijas administrējošās iestādes nosaukums latviešu valodā un statuss: *tā pati, kas 2.3. punktā*

2.5. mācību valoda un eksaminācijas valoda(s): *Latviešu*

3. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS LĪMENI:

3.1. kvalifikācijas līmenis: *Septītais Latvijas kvalifikācijas ietvarstruktūras (LKI) un Eiropas kvalifikācijas ietvarstruktūras (EKI) līmenis*

3.2. oficiālais programmas ilgums, programmas apguves sākuma un beigu datums:

2 gadi pilna laika studiju, 80 Latvijas kredītpunkti, 120 ECTS kredītpunkti,

3.3. uzņemšanas prasības:

Bakalaura grāds vai augstākā profesionālā izglītība ar tiesībām studēt maģistrantūrā

4. ZIŅAS PAR STUDIJU SATURU UN REZULTĀTIEM:

4.1. studiju veids: *Pilna laika studijas*

4.2. programmas prasības (programmas mērķi un plānotie studiju rezultāti):

- apgūt teorētiskās un praktiskās zināšanas par zālēm un zāļu vielām, kuras lieto zāļu ražošanā; - apgūt farmaceitisko tehnoloģiju un zāļu kvalitātes kontroli; - pārzināt zāļu ietekmi un metabolismu, zāļu lietošanu; - apgūt prasmi veikt zinātniskus pētījumus, izstrādāt un aizstāvēt maģistra darbu; - iegūt nepieciešamās farmaceita darbam praktiskās iemaņas 6 mēnešu prakses laikā farmaceitiskos uzņēmumos un apgūt farmācijas jomu regulējošo normatīvo aktu izstrādāšanu un izmantošanu praksē; - prakses, maģistra darba un obligāto izvēles kursu laikā apgūt farmācijas apakšnozaru teorētisko un praktisko specializāciju.

4.3. programmas sastāvdaļas un personas iegūtais novērtējums/atzīmes/kredītpunkti:

| A DAĻA (OBLIGĀTĀ DAĻA) | | | |
|--|---------------------|---------------------|------------------|
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Menedžments</i> | 2 | 3 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Sociālā farmācija</i> | 3 | 4.5 | 7 (labi) |
| <i>Zāļu vielu instrumentālā analīze</i> | 4 | 6 | 7 (labi) |
| <i>Informācijas un konsultatīvā darbība farmācijas jomā</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Klīniskā farmakoloģija I</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Klīniskā farmakoloģija II</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Zāļu kvalitātes kontrole</i> | 4 | 6 | 5 (viduvēji) |
| <i>Zāļu formu dizains</i> | 2 | 3 | 7 (labi) |
| <i>Jaunu zāļu vielu radīšanas stratēģija</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Aroveselība un drošība darbā</i> | 4 | 6 | 9 (teicami) |
| <i>Sociālā ekonomika</i> | 3 | 4.5 | 7 (labi) |
| B DAĻA (IEROBEŽOTĀS IZVĒLES DAĻA) | | | |
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Statistika</i> | 2 | 3 | 7 (labi) |
| <i>Zāļu saderība un blakus efekti</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Profesionālo darbību reglamentējošie normatīvie akti.</i> | | | |
| <i>Profesionālā ētika</i> | 2 | 3 | 8 (ļoti labi) |
| PRAKSE | | | |
| <i>Farmaceitiskā prakse</i> | 24 | 36 | 9 (teicami) |

| GALA PĀRBAUDĪJUMI | | | |
|-------------------|----|----|-------------|
| Maģistra darbs | 20 | 30 | 10 (izcili) |
| Tēmas nosaukums: | | | |

4.4. atzīmju sistēma un informācija par atzīmju statistisko sadalījumu:

| Atzīme (nozīme) | Atzīmes īpatsvars šīs programmas studentu vidū |
|--------------------------|--|
| 10 (izcili) | 14% |
| 9 (teicami) | 35% |
| 8 (ļoti labi) | 26% |
| 7 (labi) | 14% |
| 6 (gandrīz labi) | 6% |
| 5 (viduvēji) | 4% |
| 4 (gandrīz viduvēji) | 1% |
| 3-1 (negatīvs vērtējums) | 0% |

Kvalifikācijas īpašnieka svērtā vidējā atzīme: 8.65

4.5. kvalifikācijas klase: "Standarta"

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritērijus skat.6.1. punktā.

5. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

5.1. turpmākās studiju iespējas:

Tiesības studēt doktorantūrā

5.2. profesionālais statuss:

Nav paredzēts piešķirt

6. PAPILDINFORMĀCIJA UN TĀS AVOTI:

6.1. sīkāka informācija:

Dotais diploms pielikums ir derīgs tikai kopā ar diplomu sērija Nr. . . .

Diploma pielikumu angļu valodā izsniedz Latvijas Universitāte.

Latvijas Universitātes maģistra studiju programma "Farmācija" ir akreditēta no 31.05.2013. līdz 31.05.2019.

Papildinājums punktam 4.4

kvalifikācijas īpašnieka svērtā vidējā atzīmi rēķina kā: $av = \frac{\sum(a \cdot f)}{\sum(f)}$, kur: av - svērtā vidējā atzīme, a - studenta iegūtais vērtējums par katru programmas A un B daļas kursu, f - šā kursa apjoms kredītpunktos.

Papildinājums punktam 4.5

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritēriji: izpildītas visas programmas prasības.

6.2. papildinformācijas avoti:

Latvijas Universitāte,

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija LV-1586, fakss: 7225039;

Akadēmiskās Informācijas centrs (Latvijas ENIC/NARIC),

Vaļņu iela 2, Rīga, Latvija, LV-1050, telefons: +371-67225155, fakss: +371-67221006,

e-pasts: diplom@aic.lv

7. PIELIKUMA APSTIPRINĀJUMS:

7.1. datums: **26.06.2013.**7.2. **A. Kangro** (paraksts)7.3. pielikuma apstiprinātāja amats: **LU mācību prorektors, prof.**

7.4. zīmogs vai spiedogs:

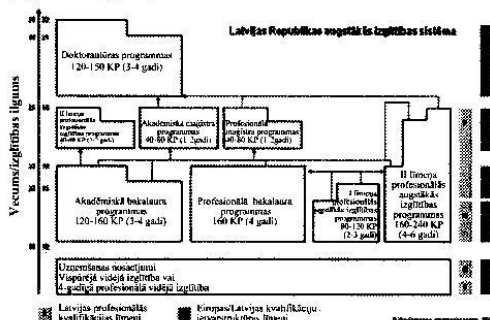
(zīmogs)

8. ZIŅAS PAR AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS SISTĒMU VALSTI:

Skat. nākamo lapu

Atestāts par vispārējo vidējo izglītību vai diploms par profesionālo vidējo izglītību dod tiesības turpināt izglītību augstākās izglītības pakāpē.

Augstskolas/koledžas var noteikt arī specifiskas uzņemšanas prasības (piemēram, noteikt, kādi mācību priekšmeti jāapgūst vidusskolā, lai varētu iestāties konkrētajā augstskolā/koledžā attiecīgās studiju programmas apgūvei).



Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstākās izglītības programmas ir iekļautas Latvijas kvalifikāciju ieviešanas struktūrā (turpmāk – LKI) un atbilst Eiropas kvalifikāciju ieviešanas struktūras (turpmāk – EKI) astoņiem līmeņiem.

Augstāko izglītību apliecinājošu izglītības dokumentu izvietojums LKI un EKI

| Augstāko izglītību apliecinājoši izglītības dokumenti | LKI un EKI līmenis |
|---|--------------------|
| 1. Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības diploms | 5 |
| 1.1. Bakalaura diploms 1.2. Profesionālā bakalaura diploms 1.3. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju ilgums pilna laika studijās – vismaz 4 gadi) | 6 |
| 2. Maģistra diploms 2.1. Profesionālā maģistra diploms 2.2. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju ilgums pilna laika studijās – vismaz 5 gadi) | 7 |
| 3. Doktora diploms | 8 |

Augstākās izglītības sistēma ietver akadēmisko augstāko izglītību un profesionālo augstāko izglītību. Bakalaura un maģistra grādi pastāv gan akadēmiskajā, gan profesionālajā augstākajā izglītībā.

Akadēmiskās izglītības mērķis ir sagatavot patstāvīgai pētniecības darbībai, kā arī sniegt teorētisko pamatu profesionālai darbībai.

Bakalaura akadēmisko studiju programmu apjoms ir 120-160 kredītpunktu (turpmāk – KP) (160-240 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir seši līdz astoņi semestri (3-4 gadi).

Maģistra akadēmisko studiju programmas apjoms ir 40-80 KP (60-120 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir 2 līdz 4 semestri (1-2 gadi).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Akadēmiskās izglītības programmas tiek īstenotas saskaņā ar valsts akadēmiskās izglītības standartu.

Profesionālās augstākās izglītības uzdevums ir īstenot padziļinātu zināšanu apguvi konkrētā nozarē, nodrošinot absolventa spēju izstrādāt vai pilnveidot sistēmas, produktus un tehnoloģijas un sagatavojot absolventu jaunrades, pētnieciskajam un pedagoģiskajam darbam šajā nozarē.

Bakalaura profesionālās studiju programmas nodrošina profesionālo kompetenci, šo programmu apjoms ir vismaz 160 KP (240 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 26 KP (39 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz astoņi semestri (4 gadi).

Maģistra profesionālo studiju programmu apjoms ir ne mazāk kā 40 KP (60 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 6 KP (9 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz divi semestri (1 gads).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Abu veidu bakalaura grādu ieguvējiem ir tiesības stāties maģistrantūrā, bet maģistra grādu ieguvējiem – doktorantūrā. Maģistra grādam tiek pielīdzināti arī medicīnas, zobārstniecības un farmācijas profesionālajās studijās iegūstamie grādi (5 un 6 gadu studijas), un to ieguvēji var turpināt studijas doktorantūrā.

Profesionālajā augstākajā izglītībā bez bakalaura un maģistra programmām pastāv vairāki citi programmu veidi.

• Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības (koledžas) studiju programmas, pēc kuru apguves tēstis ceturtā līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKI 5.līmenis). Programmu apjoms ir 80-120 KP (120-180 ECTS), un tās pamatā ir paredzētas profesijas apguvei, taču to absolventi var turpināt studijas otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmās.

• Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas, pēc kuru apguves iegūst pīcktā līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKI 6.-7.līmenis). Šīs programmas var būt vismaz 40 KP (60 ECTS) apjomā pēc bakalaura grāda ieguves vai vismaz 160 KP (240 ECTS) apjomā pēc vidējās izglītības ieguves. Abos gadījumos programmas ietver praksi un valsts pārbaudījumu, tai skaitā noslēguma darbu. Ja studiju programmas apjoms ir 160 KP (240 ECTS) un programma ietver bakalaura programmas obligāto daļu, tad absolventi iegūst tiesības stāties maģistrantūrā.

Doktorantūra. Kopš 2000.gada 1.janvāra Latvijā tiek piešķirts viena veida zinātniskais grāds – doktors. Uzņemšanai doktorantūrā ir nepieciešams maģistra grāds. Doktora grādu piešķir personai, kura sekmiņģi nokārtojusi eksāmenus izraudzītajā zinātnes nozarē un pieredzējuša zinātnieka vadībā izstrādājusi un publiski aizstāvējusi promocijas darbu, kas satur oriģinālu pētījumu rezultātus un sniedz jaunas atziņas konkrētajā zinātņu nozarē vai apakšnozarē. Promocijas darbu var izstrādāt triju līdz četru gadu laikā doktorantūras studiju ietvaros augstskolā vai pēc atbilstoša apjoma patstāvīgu pētījumu veikšanas. Promocijas darbs var būt disertācija, tematiski vienota zinātnisko publikāciju kopa vai monogrāfija. Doktora grādu piešķir promocijas padomes. Doktora grāda piešķiršanu pārrauga Ministru kabineta izveidota Valsts zinātniskās kvalifikācijas komisija.

Vērtēšanas sistēma. Studiju rezultātu sasniegšanas pakāpē tiek vērtēta 10 balnu sistēmā vai ar vērtējumu "ieskaitīts/neieskaitīts".

| Studiju rezultātu apguves vērtējums 10 ballēs | | | |
|---|-----------|---|----------------------|
| Apguves līmenis | Vērtējums | Skaidrojums | Aptuvenā ECTS atzīme |
| ļoti augsts | 10 | izcili (<i>with distinction</i>) | A |
| | 9 | teicami (<i>excellent</i>) | A |
| augsts | 8 | ļoti labi (<i>very good</i>) | B |
| | 7 | labi (<i>good</i>) | C |
| vidējs | 6 | gandrīz labi (<i>almost good</i>) | D |
| | 5 | viduvēji (<i>satisfactory</i>) | E |
| zems | 4 | gandrīz viduvēji (<i>almost satisfactory</i>) | E/FX |
| | 3-1 | negatīvs vērtējums (<i>unsatisfactory</i>) | Fail |

Kvalitātes nodrošināšana. Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstskolas un koledžas var izsniegt valsts atzītus diplomus, ja studijas ir notikušas akreditētā augstskolā vai koledžā, akreditētā studiju programmā un augstskolai ir apstiprināta satversme, koledžai – nolikums. Lēmumu par studiju virzienu akreditāciju pieņem Studiju akreditācijas komisija, bet par augstskolas un koledžas akreditāciju – Augstākās izglītības padome.

Papildinformācija.

1. Par izglītības sistēmu – <http://www.izm.lv>
2. Par diplomu atzīšanu – <http://www.aic.lv>
3. Par studiju iespējām Latvijā – <http://studyinlatvia.lv>
4. Par augstskolu un programmu statusu – <http://www.aiknc.lv>
5. Par Eiropas valstu izglītības sistēmām un politiku – www.eurydice.org

¹ Kredītpunkts (KP) Latvijā definēts kā vienas nedēļas pilna laika studiju darba apjoms. Vienam studiju gadam paredzētais apjoms pilna laika studijās ir 40 kredītpunktu. Pārēķinot Eiropas Kredītu pārnēses sistēmas (ECTS- European Credit Transfer System) punktus, Latvijas kredītpunktu skaits jāreizinā ar 1,5.



LATVIJAS UNIVERSITĀTE

Reģ. Nr. 3341000218

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija, LV-1586; tālr. +371-67034301, +371-67034320; fakss +371-67034513; e-pasts lu@lanet.lv

Diploma pielikums atbilst Eiropas Komisijas, Eiropas Padomes un Apvienoto Nāciju Izglītības, zinātnes un kultūras organizācijas (UNESCO/CEPES) izveidotajam paraugam. Diploma pielikums ir sagatavots, lai sniegtu objektīvu informāciju un nodrošinātu kvalifikāciju apliecināšu dokumentu (piemēram, diplomu, sertifikātu) akadēmisku un profesionālu atzīšanu. Diploma pielikumā ir iekļautas ziņas par diplomā minētās personas sekmīgi pabeigto studiju būtību, līmeni, kontekstu, saturu un statusu. Tajā neiekļauj norādes par kvalifikācijas novērtējumu un līdzvērtību, kā arī ieteikumus tās atzīšanai. Informāciju sniedz visās astoņās sadaļās. Ja kādā sadaļā informāciju nesniedz, norāda iemeslu.

DIPLOMA PIELIKUMS (Diploma sērija PD F Nr.)

1. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS IEGUVĒJU:

1.1. vārds:

1.2. uzvārds:

1.3. dzimšanas datums (*diena/mēnesis/gads*):: .

1.4. studenta identifikācijas numurs vai personas kods:

2. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

2.1. kvalifikācijas nosaukums:

Profesionālais bakalaura grāds veselības aprūpē un Bērnu aprūpes māsa

2.2. galvenā(s) studiju joma(s) kvalifikācijas iegūšanai:

Māszinības, veselības aprūpe

2.3. kvalifikācijas piešķirējas institūcijas nosaukums latviešu valodā un statuss:

Latvijas Universitāte, valsts akreditēta (06.08.1999.), valsts dibināta, universitāte

2.4. studijas administrējošās iestādes nosaukums latviešu valodā un statuss: ***tā pati, kas 2.3. punktā***

2.5. mācību valoda un eksaminācijas valoda(s): ***Latviešu***

3. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS LĪMENI:

3.1. kvalifikācijas līmenis: ***Piektais Latvijas profesionālās kvalifikācijas līmenis un sestais Latvijas kvalifikācijas ietvarstruktūras (LKI) un Eiropas kvalifikācijas ietvarstruktūras (EKI) līmenis***

3.2. oficiālais programmas ilgums, programmas apguves sākuma un beigu datums:

4 gadi pilna laika studiju, 160 Latvijas kredītpunkti, 240 ECTS kredītpunkti, 02.09.2013. - 29.06.2014.

3.3. uzņemšanas prasības:

Vidējā izglītība

4. ZIŅAS PAR STUDIJU SATURU UN REZULTĀTIEM:

4.1. studiju veids: *Pilna laika studijas*

4.2. programmas prasības (programmas mērķi un plānotie studiju rezultāti):

- apgūt māsziņības teoriju, kas nodrošina māsu prakses izpratni; - papildināt māsu klīniski-teorētiskās zināšanas pacientu aprūpes jomā; - apgūt pacienta aprūpes vadību un darba organizācijas pamatus, saskaņā ar ētikas un jurisdikcijas principiem; - apgūt pacientu un māsu izglītošanas darbam nepieciešamos psiholoģijas un pedagogijas kursus; - veikt patstāvīgu pētījumu (12 kredītpunkti) izvēlētajā specialitātē un rezultātus apkopot bakalaura darbā; - apgūt teorētiskās un praktiskās zināšanas un iemaņas specialitātē – bērnu aprūpes māsa: visu vecumu bērnu aprūpes nodrošināšanā veselības traucējumu gadījumos un bērnu veselības veicināšanā (26 kredītpunkti).

4.3. programmas sastāvdaļas un personas iegūtais novērtējums/atzīmes/kredītpunkti:

| <i>A DAĻA (OBLIGĀTĀ DAĻA)</i> | | | |
|---|---------------------|---------------------|------------------|
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Ievads tiesību zinātnē</i> | 4 | 6 | 7 (labi) |
| <i>Pedagoģiskā darba projekts</i> | 4 | 6 | 9 (teicami) |
| <i>Vispārīgā pedagoģija</i> | 3 | 4.5 | 9 (teicami) |
| <i>B DAĻA (IEROBEŽOTĀS IZVĒLES DAĻA)</i> | | | |
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Bērna attīstības un aprūpes pamatprincipi</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Bērna aprūpe hronisku un akūtu saslimšanu gadījumā</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai bērniem</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Saskarsme</i> | 4 | 6 | 9 (teicami) |
| <i>Māsziņību teorija II</i> | 2 | 3 | 6 (gandrīz labi) |
| <i>Pētniecības metodes māsziņībās</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Zinātniskās publikācijas</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Prezentācijas prasmes māsziņībās</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>PRAKSE</i> | | | |
| <i>Specialitāti nodrošinošā prakse</i> | 8 | 12 | 9 (teicami) |
| <i>VALSTS PĀRBAUDĪJUMI</i> | | | |
| <i>Bakalaura darbs</i> | 12 | 18 | 8 (loti labi) |
| <i>Tēmas nosaukums: Aprūpes vajadzības bērniem ar bērnu cerebrālo trieku aprūpes centrā</i> | | | |

| <i>ATZĪTIE STUDIJU KURSI</i> | | |
|--|----------------------------------|---------------------|
| <i>Citās augstskolās apgūtie studiju kursi</i> | | |
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> |
| <i>Rīgas Stradiņa universitātes Liepājas filiāle</i> | <i>31.08.2010. - 28.06.2013.</i> | |
| <i>Acu slimības un pacientu aprūpe</i> | 1 | 1.5 |

| | | |
|--|----|-----|
| <i>Aprūpe pacientiem ar veselības traucējumiem</i> | 6 | 9 |
| <i>Ādas un seksuāli transmisīvās slimības</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Bērnu slimības un pacientu aprūpe</i> | 2 | 3 |
| <i>Bibliogrāfija</i> | 2 | 3 |
| <i>Gerontoloģija un vecu cilvēku aprūpe</i> | 2 | 3 |
| <i>Grūtniecības un dzemdību patoloģijas. Ginekoloģiskās slimības</i> | 2 | 3 |
| <i>Iekšējās slimības un pacientu aprūpe</i> | 3 | 4.5 |
| <i>Ievads pacientu aprūpē</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Infekcijas slimības un pacientu aprūpe</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Informātika</i> | 3 | 4.5 |
| <i>Klīniskā farmakoloģija</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Klīniskā prakse</i> | 14 | 21 |
| <i>Klīniskā prakse III</i> | 12 | 18 |
| <i>Kvalifikācijas prakse</i> | 6 | 9 |
| <i>Ķermeņa kopšana</i> | 2 | 3 |
| <i>Ķirurģija ar onkoloģija un pacientu aprūpe</i> | 2 | 3 |
| <i>Māsu ētika</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Māsu pētniecība</i> | 3 | 4.5 |
| <i>Medicīnas vēstures pamati un māsu profesija</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Medicīniskā latīņu valodas terminoloģija</i> | 2 | 3 |
| <i>Mirstoša pacienta aprūpe</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Multikulturālā pacientu aprūpe</i> | 2 | 3 |
| <i>Neatliekamā palīdzība un intensīvā terapija</i> | 3 | 4.5 |
| <i>Nervu slimības un pacientu aprūpe</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Normālā humānā fizioloģija</i> | 4 | 6 |
| <i>Normālā humānā anatomija</i> | 2 | 3 |
| <i>Otorinolaringoloģija un pacientu aprūpe</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Pedagoģija</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Profesionāli tehniskās iemaņas</i> | 8 | 12 |
| <i>Psihiskās slimības un pacientu aprūpe</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Rehabilitācija</i> | 2 | 3 |
| <i>Sabiedrības veselība un ambulatorā pacientu aprūpe</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Sociālā aprūpe</i> | 2 | 3 |
| <i>Socioloģija</i> | 2 | 3 |
| <i>Svešvaloda</i> | 2 | 3 |
| <i>Vadības principi</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Vesela bērna aprūpe</i> | 2 | 3 |
| <i>Vesela sieviete un grūtniece</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Vīde</i> | 2 | 3 |
| <i>Vispārējā humānā bioloģija un ģenētika</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Vispārīgā farmakoloģija</i> | 2 | 3 |
| <i>Vispārīgā patoloģija</i> | 1 | 1.5 |

4.4. atzīmju sistēma un informācija par atzīmju statistisko sadalījumu:

| <i>Atzīme (nozīme)</i> | <i>Atzīmes īpatsvars šīs programmas studentu vidū</i> |
|---------------------------------|---|
| <i>10 (izcili)</i> | <i>1%</i> |
| <i>9 (teicami)</i> | <i>25%</i> |
| <i>8 (ļoti labi)</i> | <i>37%</i> |
| <i>7 (labi)</i> | <i>25%</i> |
| <i>6 (gandrīz labi)</i> | <i>8%</i> |
| <i>5 (viduvēji)</i> | <i>3%</i> |
| <i>4 (gandrīz viduvēji)</i> | <i>1%</i> |
| <i>3-1 (negatīvs vērtējums)</i> | <i>0%</i> |

Kvalifikācijas īpašnieka svērtā vidējā atzīme: 8.429

4.5. kvalifikācijas klase: "**Standarta**"

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritērijus skat.6.1. punktā.

5. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

5.1. turpmākās studiju iespējas:

Tiesības studēt magistrantūrā vai otrā līmeņa profesionālajās augstākās izglītības studiju programmās, kuras paredzētas studijām pēc bakalaura grāda ieguves

5.2. profesionālais statuss:

Dod tiesības strādāt sertificētas māšas uzraudzībā

6. PAPILDINFORMĀCIJA UN TĀS AVOTI:

6.1. sīkāka informācija:

Dotais diploma pielikums ir derīgs tikai kopā ar diplomu sērija PD F Nr.

Diploma pielikumu angļu valodā izsniedz Latvijas Universitāte.

Latvijas Universitātes profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma "Māšzinības" ir akreditēta no 31.05.2013. līdz 30.05.2019.

Papildinājums punktam 4.4.

kvalifikācijas īpašnieka svērtā vidējā atzīmi rēķina kā: $av = \frac{\sum(a \cdot f)}{\sum(f)}$, kur: av - svērtā vidējā atzīme, a - studenta iegūtais vērtējums par katru programmas A un B daļas kursu, f - šā kursa apjoms kredītpunktos.

Papildinājums punktam 4.5.

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritēriji: izpildītas visas programmas prasības.

Piektais kvalifikācijas līmenis

- noteiktas nozares speciālista augstākā kvalifikācija, kas dod iespēju plānot un veikt arī zinātniskās pētniecības darbu attiecīgajā nozarē.

6.2. papildinformācijas avoti:

*Latvijas Universitāte,
Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija, LV-1586, fakss: 67225039;
Akadēmiskās informācijas centrs (Latvijas ENIC/NARIC),
Vaļņu iela 2, Rīga, Latvija, LV-1050, telefons: +371-67225155, fakss: +371-67221006,
e-pasts: diplomī@aic.lv*

7. PIELIKUMA APSTIPRINĀJUMS:

7.1. datums: **30.06.2014.**7.2. **A. Kangro**_____7.3. pielikuma apstiprinātāja amats: **LU mācību prorektors, prof.**

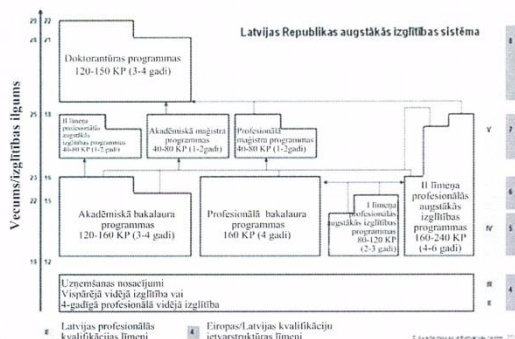
7.4. zīmogs vai spiedogs:

8. ZIŅAS PAR AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS SISTĒMU VALSTĪ:

Skat. nākamo lapu

Atestāts par vispārējo vidējo izglītību vai diploms par profesionālo vidējo izglītību dod tiesības turpināt izglītību augstākās izglītības pakāpē.

Augstskolas/koledžas var noteikt arī specifiskas uzņemšanas prasības (piemēram, noteikt, kādi mācību priekšmeti jāapgūst vidusskolā, lai varētu iestāties konkrētajā augstskolā/koledžā attiecīgās studiju programmas apgūvei).



Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstākās izglītības programmas ir iekļautas Latvijas kvalifikāciju ietvarstruktūrā (turpmāk – LKJ) un atbilst Eiropas kvalifikāciju ietvarstruktūras (turpmāk – EKI) astoņiem līmeņiem.

Augstāko izglītību apliecināso izglītības dokumentu izvietojums LKJ un EKI

| Augstāko izglītību apliecināso izglītības dokumenti | LKJ un EKI līmenis |
|---|--------------------|
| 1. Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības diploms | 5 |
| 1.1. Bakalaura diploms 1.2. Profesionālā bakalaura diploms 1.3. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība, studiju ilgums pilna laika studijās – vismaz 4 gadi) | 6 |
| 2. Maģistra diploms 2.1. Profesionālā maģistra diploms 2.2. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība, kopējais pilna laika studiju ilgums – vismaz 5 gadi) | 7 |
| 3. Doktora diploms | 8 |

Augstākās izglītības sistēma ietver akadēmisko augstāko izglītību un profesionālo augstāko izglītību. Bakalaura un maģistra grādi pastāv gan akadēmiskajā, gan profesionālajā augstākajā izglītībā.

Akadēmiskās izglītības mērķis ir sagatavot patstāvīgai pētniecības darbībai, kā arī sniegt teorētisko pamatu profesionālai darbībai.

Bakalaura akadēmisko studiju programmu apjoms ir 120–160 kredītpunktu (turpmāk – KP)¹ (160–240 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir seši līdz astoņi semestri (3–4 gadi).

Maģistra akadēmisko studiju programmas apjoms ir 40–80 KP (60–120 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir 2 līdz 4 semestri (1–2 gadi).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Akadēmiskās izglītības programmas tiek īstenotas saskaņā ar valsts akadēmiskās izglītības standartu.

Profesionālās augstākās izglītības uzdevums ir īstenot padziļinātu zināšanu apguvi konkrētā nozarē, nodrošinot absolventa spēju izstrādāt vai pilnveidot sistēmas, produktus un tehnoloģijas un sagatavojot absolventu jaunrades, pētnieciskajam un pedagoģiskajam darbam šajā nozarē.

Bakalaura profesionālās studiju programmas nodrošina profesionālo kompetenci, šo programmu apjoms ir vismaz 160 KP (240 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 26 KP (39 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz astoņi semestri (4 gadi).

Maģistra profesionālo studiju programmu apjoms ir ne mazāk kā 40 KP (60 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 6 KP (9 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz divi semestri (1 gads).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Abu veidu bakalaura grādu ieguvējiem ir tiesības stāties maģistrantūrā, bet maģistra grādu ieguvējiem – doktorantūrā. Maģistra grādam tiek pielīdzināti arī medicīnas, zobārstniecības un farmācijas profesionālajās studijās iegūstamie grādi (5 un 6 gadu studijas), un to ieguvēji var turpināt studijas doktorantūrā.

Profesionālajā augstākajā izglītībā bez bakalaura un maģistra programmām pastāv vairāki citi programmu veidi.

- Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības (koledžas) studiju programmas, pēc kuru apguves iegūst ceturta līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKJ 5.līmenis). Programmu apjoms ir 80–120 KP (120–180 ECTS), un tās pamatā ir paredzētas profesijas apguvei, taču to absolventi var turpināt studijas otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmās.

- Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas, pēc kuru apguves iegūst piektā līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKJ 6.–7.līmenis). Šīs programmas var būt vismaz 40 KP (60 ECTS) apjomā pēc bakalaura grāda ieguves vai vismaz 160 KP (240 ECTS) apjomā pēc vidējās izglītības ieguves. Abos gadījumos programmas ietver prakti un valsts pārbaudījumu, tai skaitā noslēguma darbu. Ja studiju programmas apjoms ir 160 KP (240 ECTS) un programma ietver bakalaura programmas obligāto daļu, tad absolventi iegūst tiesības stāties maģistrantūrā.

Doktorantūra. Kopš 2000.gada 1.janvāra Latvijā tiek piešķirts viena veida zinātniskais grāds – doktors. Uzņemšanai doktorantūrā ir nepieciešams maģistra grāds. Doktora grādu piešķir personai, kura sekmīgi nokārtojusi eksāmenus izraudzītajā zinātnes nozarē un pieredzējuša zinātnieka vadībā izstrādājusi un publiski aizstāvējusi promocijas darbu, kas satur oriģinālu pētījumu rezultātus un sniedz jaunas atziņas konkrētajā zinātņu nozarē vai apakšnozarē. Promocijas darbu var izstrādāt triju līdz četrus gadu laikā doktorantūras studiju ietvaros augstskolā vai pēc atbilstoša apjoma patstāvīgu pētījumu veikšanas. Promocijas darbs var būt disertācija, tematiski vienota zinātnisko publikāciju kopa vai monogrāfija. Doktora grādu piešķir promocijas padomes. Doktora grāda piešķiršanu pārtrauga Ministru kabineta izveidota Valsts zinātniskās kvalifikācijas komisija.

Vērtēšanas sistēma. Studiju rezultātu sasniegšanas pakāpe tiek vērtēta 10 ballu sistēmā vai ar vērtējumu "ieskaitīts/neieskaitīts".

| Studiju rezultātu apguves vērtējums 10 ballēs | | | |
|---|-----------|---|----------------------|
| Apguves līmenis | Vērtējums | Skaidrojums | Aptuvenā ECTS atzīme |
| ļoti augsts | 10 | izcili (<i>with distinction</i>) | A |
| | 9 | teicami (<i>excellent</i>) | A |
| augsts | 8 | ļoti labi (<i>very good</i>) | B |
| | 7 | labi (<i>good</i>) | C |
| vidējs | 6 | gandrīz labi (<i>almost good</i>) | D |
| | 5 | viduvēji (<i>satisfactory</i>) | E |
| zems | 4 | gandrīz viduvēji (<i>almost satisfactory</i>) | E/FX |
| | 3-1 | negatīvs vērtējums (<i>unsatisfactory</i>) | Fail |

Kvalitātes nodrošināšana. Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstskolas un koledžas var izsniegt valsts atzītus diplomus, ja studijas ir notikušas akreditētā augstskolā vai koledžā, akreditētā studiju programmā un augstskolai ir apstiprināta satversme, koledžai – nolikums. Lēmumu par studiju virzienu akreditāciju pieņem Studiju akreditācijas komisija, bet par augstskolas un koledžas akreditāciju – Augstākās izglītības padome.

Papildinformācija.

1. Par izglītības sistēmu – <http://www.izm.lv>
2. Par diplomu atzīšanu – <http://www.aic.lv>
3. Par studiju iespējām Latvijā – <http://studyinlatvia.lv>
4. Par augstskolu un programmu statusu – <http://www.aiknc.lv>
5. Par Eiropas valstu izglītības sistēmām un politiku – www.eurydice.org

¹ Kredītpunkts (KP) Latvijā definēts kā vienas nedēļas pilna laika studiju darba apjoms. Vienam studiju gadam paredzētais apjoms pilna laika studijās ir 40 kredītpunktu. Pārrēķinot Eiropas Kredītu pāreces sistēmas (ECTS- European Credit Transfer System) punktus, Latvijas kredītpunktu skaits jāreizinā ar 1,5.



LATVIJAS UNIVERSITĀTE

Reģ. Nr. 3341000218

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija, LV-1586; tālr. +371-67034301, +371-67034320; fakss +371-67034513; e-pasts lu@lanet.lv

Diploma pielikums atbilst Eiropas Komisijas, Eiropas Padomes un Apvienoto Nāciju Izglītības, zinātnes un kultūras organizācijas (UNESCO/CEPES) izveidotajam paraugam. Diploma pielikums ir sagatavots, lai sniegtu objektīvu informāciju un nodrošinātu kvalifikāciju apliecināšanu dokumentu (piemēram, diplomu, sertifikātu) akadēmisku un profesionālu atzīšanu. Diploma pielikumā ir iekļautas ziņas par diplomā minētās personas sekmīgi pabeigto studiju būtību, līmeni, kontekstu, saturu un statusu. Tajā neiekļauj norādes par kvalifikācijas novērtējumu un līdzvērtību, kā arī ieteikumus tās atzīšanai. Informāciju sniedz visās atņomās sadaļās. Ja kādā sadaļā informāciju nesniedz, norāda iemeslu.

DIPLOMA PIELIKUMS (Diploma sērija PD F Nr.)

1. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS IEGUVĒJU:

1.1. vārds:

1.2. uzvārds:

1.3. dzimšanas datums (*diena/mēnesis/gads*):

1.4. studenta identifikācijas numurs vai personas kods:

2. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

2.1. kvalifikācijas nosaukums:

Profesionālais bakalaura grāds veselības aprūpē un Anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsa

2.2. galvenā(s) studiju joma(s) kvalifikācijas iegūšanai:

Māszinības, veselības aprūpe

2.3. kvalifikācijas piešķirējas institūcijas nosaukums latviešu valodā un statuss:

Latvijas Universitāte, valsts akreditēta (06.08.1999.), valsts dibināta, universitāte

2.4. studijas administrējošās iestādes nosaukums latviešu valodā un statuss: ***tā pati, kas 2.3. punktā***

2.5. mācību valoda un eksaminācijas valoda(s): ***Latviešu***

3. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS LĪMENI:

3.1. kvalifikācijas līmenis: *Piektais Latvijas profesionālās kvalifikācijas līmenis un sestais Latvijas kvalifikācijas ietvarstruktūras (LKI) un Eiropas kvalifikācijas ietvarstruktūras (EKI) līmenis*

3.2. oficiālais programmas ilgums, programmas apguves sākuma un beigu datums:

4 gadi pilna laika studiju, 160 Latvijas kredītpunkti, 240 ECTS kredītpunkti, 02.09.2013. - 29.06.2014.

3.3. uzņemšanas prasības:

Vidējā izglītība

4. ZIŅAS PAR STUDIJU SATURU UN REZULTĀTIEM:

4.1. studiju veids: *Pilna laika studijas*

4.2. programmas prasības (programmas mērķi un plānotie studiju rezultāti):

- apgūt māszinības teoriju, kas nodrošina māsu prakses izpratni; - papildināt māsu klīniski-teorētiskās zināšanas pacientu aprūpes jomā; - apgūt pacienta aprūpes vadību un darba organizācijas pamatus, saskaņā ar ētikas un jurisdikcijas principiem; - apgūt pacientu un māsu izglītošanas darbam nepieciešamos psiholoģijas un pedagoģijas kursus; - veikt patstāvīgu pētījumu (12 kredītpunkti) izvēlētajā specialitātē un rezultātus apkopot bakalaura darbā; - apgūt teorētiskās un praktiskās zināšanas un iemaņas specialitātē – anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsa: aprūpes nodrošināšana anestezioloģijā, intensīvajā terapijā, neatliekamajā medicīnā (26 kredītpunkti).

4.3. programmas sastāvdaļas un personas iegūtais novērtējums/atzīmes/kredītpunkti:

| <i>A DAĻA (OBLIGĀTĀ DAĻA)</i> | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------------|
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Ievads tiesību zinātnē</i> | <i>4</i> | <i>6</i> | <i>8 (ļoti labi)</i> |
| <i>Māsu darba organizācija un vadība</i> | <i>4</i> | <i>6</i> | <i>9 (teicami)</i> |
| <i>Vispārīgā pedagoģija</i> | <i>3</i> | <i>4.5</i> | <i>9 (teicami)</i> |
| <i>B DAĻA (IEROBEŽOTĀS IZVĒLES DAĻA)</i> | | | |
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Anestezioloģija un pacientu aprūpe</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>8 (ļoti labi)</i> |
| <i>Intensīvās terapijas pacientu aprūpe</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>9 (teicami)</i> |
| <i>Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>9 (teicami)</i> |
| <i>Saskarsme</i> | <i>4</i> | <i>6</i> | <i>9 (teicami)</i> |
| <i>Māszinību teorija II</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>7 (labi)</i> |
| <i>Zinātniskās publikācijas</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>9 (teicami)</i> |
| <i>PRAKSE</i> | | | |
| <i>Specialitāti nodrošinošā prakse</i> | <i>8</i> | <i>12</i> | <i>9 (teicami)</i> |
| <i>VALSTS PĀRBAUDĪJUMI</i> | | | |
| <i>Bakalaura darbs</i> | <i>12</i> | <i>18</i> | <i>9 (teicami)</i> |
| <i>Tēmas nosaukums:</i> | | | |

| <i>ATZĪTIE STUDIJU KURSI</i> | | |
|---|----------------------------------|---------------------|
| <i>Citās augstskolās apgūtie studiju kursi</i> | | |
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> |
| <i>Rīgas Stradiņa universitātes Sarkanā Krusta medicīnas koledža</i> | <i>07.09.2010. - 22.06.2013.</i> | |
| <i>Anatomija, citoloģija un ģenētika</i> | 4 | 6 |
| <i>Klīniskās procedūras māsu praksē, radioloģija</i> | 6 | 9 |
| <i>Vispārējās un speciālās ķirurģijas pacientu aprūpe, ausu, kakla, deguna slimības, onkoloģija</i> | 4 | 6 |
| <i>Rīgas Stradiņa universitātes Sarkanā Krusta medicīnas koledža</i> | <i>01.09.2010. - 22.06.2013.</i> | |
| <i>Grūtnieču un ginekoloģisko pacientu aprūpe</i> | 2 | 3 |
| <i>Aprūpes filozofija I</i> | 2 | 3 |
| <i>Aprūpes filozofija II</i> | 2 | 3 |
| <i>Cilvēka atbilstība</i> | 4 | 6 |
| <i>Dabaszinātnes (bioķīmija, biofizika)</i> | 2 | 3 |
| <i>Ētika un reliģija</i> | 2 | 3 |
| <i>Farmakoloģija I</i> | 3 | 4.5 |
| <i>Farmakoloģija II</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Fizioloģija un vispārējā patoloģija</i> | 2 | 3 |
| <i>Informācijas tehnoloģijas un statistika</i> | 2 | 3 |
| <i>Latīņu valoda medicīnā</i> | 2 | 3 |
| <i>Medicīnas terminoloģija (angļu)</i> | 2 | 3 |
| <i>Mentālā veselība un psihiatriskā aprūpe</i> | 2 | 3 |
| <i>Mikrobioloģija ar parazitoloģiju, higiēna</i> | 2 | 3 |
| <i>Neatliekamā medicīniskā palīdzība, katastrofu medicīna un civilā aizsardzība</i> | 2 | 3 |
| <i>Pediatrisko pacientu aprūpe, sociālā pediatrija</i> | 2 | 3 |
| <i>Pētniecība un pētniecība veselības aprūpē</i> | 2 | 3 |
| <i>Prakse I</i> | 14 | 21 |
| <i>Prakse II</i> | 3 | 4.5 |
| <i>Prakse III</i> | 22 | 33 |
| <i>Psiholoģija, socioloģija</i> | 2 | 3 |
| <i>Sabiedrības veselības aprūpe</i> | 2 | 3 |
| <i>Sarkanais Krusts kā organizācija un tā principi</i> | 2 | 3 |
| <i>Uzņēmējdarbība</i> | 6 | 9 |
| <i>Vispārējās un speciālās medicīnas pacientu aprūpe I</i> | 3 | 4.5 |
| <i>Vispārējās un speciālās medicīnas pacientu aprūpe II</i> | 4 | 6 |
| <i>Vispārējās un speciālās medicīnas pacientu aprūpe III</i> | 3 | 4.5 |

4.4. atzīmju sistēma un informācija par atzīmju statistisko sadalījumu:

| <i>Atzīme (nozīme)</i> | <i>Atzīmes īpatsvars šīs programmas studentu vidū</i> |
|---------------------------------|---|
| <i>10 (izcili)</i> | <i>1%</i> |
| <i>9 (teicami)</i> | <i>25%</i> |
| <i>8 (ļoti labi)</i> | <i>37%</i> |
| <i>7 (labi)</i> | <i>25%</i> |
| <i>6 (gandrīz labi)</i> | <i>8%</i> |
| <i>5 (viduvēji)</i> | <i>3%</i> |
| <i>4 (gandrīz viduvēji)</i> | <i>1%</i> |
| <i>3-1 (negatīvs vērtējums)</i> | <i>0%</i> |

Kvalifikācijas īpašnieka svērtā vidējā atzīme: 8.778

4.5. kvalifikācijas klase: "**Standarta**"

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritērijus skat. 6.1. punktā.

5. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

5.1. turpmākās studiju iespējas:

Tiesības studēt maģistrantūrā vai otrā līmeņa profesionālajās augstākās izglītības studiju programmās, kuras paredzētas studijām pēc bakalaura grāda ieguves

5.2. profesionālais statuss:

Dod tiesības strādāt sertificētas māsas uzraudzībā

6. PAPILDINFORMĀCIJA UN TĀS AVOTI:

6.1. sīkāka informācija:

Dotais diploma pielikums ir derīgs tikai kopā ar diplomu sērija PD F Nr.

Diploma pielikumu angļu valodā izsniedz Latvijas Universitāte.

Latvijas Universitātes profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma "Māzinības" ir akreditēta no 31.05.2013. līdz 30.05.2019.

Papildinājums punktam 4.4.

kvalifikācijas īpašnieka svēto vidējo atzīmi rēķina kā: $av = \frac{\sum(a \cdot f)}{\sum(f)}$, kur: av - svērtā vidēja atzīme, a - studenta iegūtais vērtējums par katru programmas A un B daļas kursu, f - šā kursa apjoms kredītpunktos.

Papildinājums punktam 4.5.

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritēriji: izpildītas visas programmas prasības.

Piektais kvalifikācijas līmenis

- noteiktas nozares speciālista augstākā kvalifikācija, kas dod iespēju plānot un veikt arī zinātniskās pētniecības darbu attiecīgajā nozarē.

6.2. papildinformācijas avoti:

Latvijas Universitāte,

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija, LV-1586, fakss: 67225039;

Akadēmiskās informācijas centrs (Latvijas ENIC/NARIC),

Vaļņu iela 2, Rīga, Latvija, LV-1050, telefons: +371-67225155, fakss: +371-67221006,

e-pasts: diplom@aic.lv

7. PIELIKUMA APSTIPRINĀJUMS:

7.1. datums: *30.06.2014.*

7.2. *A. Kangro*_____

7.3. pielikuma apstiprinātāja amats: *LU mācību prorektors, prof.*

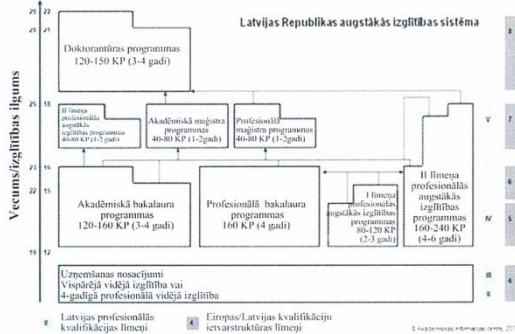
7.4. zīmogs vai spiedogs:

8. ZIŅAS PAR AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS SISTĒMU VALSTĪ:

Skat. nākamo lapu

Atestāts par vispārējo vidējo izglītību vai diploms par profesionālo vidējo izglītību dod tiesības turpināt izglītību augstākās izglītības pakāpē.

Augstskolas/koledžas var noteikt arī specifiskas uzņemšanas prasības (piemēram, noteikt, kādi mācību priekšmeti jāapgūst vidusskolā, lai varētu iestāties konkrētajā augstskolā/koledžā attiecīgās studiju programmas apgūvei).



Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstākās izglītības programmas ir iekļautas Latvijas kvalifikāciju ietvarstruktūrā (turpmāk – LKI) un atbilst Eiropas kvalifikāciju ietvarstruktūras (turpmāk – EKI) astoņiem līmeņiem.

Augstāko izglītību apliecināšu izglītības dokumentu izvietojuums LKI un EKI

| Augstāko izglītību apliecināšu izglītības dokumenti | LKI un EKI līmeņi |
|---|-------------------|
| 1. Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības diploms | 5 |
| 1.1. Bakalaura diploms 1.2. Profesionālā bakalaura diploms 1.3. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība, studiju ilgums pilna laika studijās – vismaz 4 gadi) | 6 |
| 2. Maģistra diploms 2.1. Profesionālā maģistra diploms 2.2. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība, kopējais pilna laika studiju ilgums – vismaz 5 gadi) | 7 |
| 3. Doktora diploms | 8 |

Augstākās izglītības sistēma ietver akadēmisko augstāko izglītību un profesionālo augstāko izglītību. Bakalaura un maģistra grādi pastāv gan akadēmiskajā, gan profesionālajā augstākajā izglītībā.

Akadēmiskās izglītības mērķis ir sagatavot patstāvīgai pētniecības darbībai, kā arī sniegt teorētisko pamatu profesionālai darbībai.

Bakalaura akadēmisko studiju programmu apjoms ir 120–160 kredītpunktu (turpmāk – KP)¹ (160–240 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir seši līdz astoņi semestri (3–4 gadi).

Maģistra akadēmisko studiju programmas apjoms ir 40–80 KP (60–120 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir 2 līdz 4 semestri (1–2 gadi).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Akadēmiskās izglītības programmas tiek īstenotas saskaņā ar valsts akadēmiskās izglītības standartu.

Profesionālās augstākās izglītības uzdevums ir īstenot padziļinātu zināšanu apguvi konkrētā nozarē, nodrošinot absolventa spēju izstrādāt vai pilnveidot sistēmas, produktus un tehnoloģijas un sagatavojot absolventu jaunrades, pētnieciskajam un pedagoģiskajam darbam šajā nozarē.

Bakalaura profesionālās studiju programmas nodrošina profesionālo kompetenci, šo programmu apjoms ir vismaz 160 KP (240 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 26 KP (39 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz astoņi semestri (4 gadi).

Maģistra profesionālo studiju programmu apjoms ir ne mazāk kā 40 KP (60 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 6 KP (9 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz divi semestri (1 gads).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Abu veidu bakalaura grādu ieguvējiem ir tiesības stāties maģistrantūrā, bet maģistra grādu ieguvējiem – doktorantūrā. Maģistra grādam tiek pielīdzināti arī medicīnas, zobārstniecības un farmācijas profesionālajās studijās iegūstamie grādi (5 un 6 gadu studijas), un to ieguvēji var turpināt studijas doktorantūrā.

Profesionālajā augstākajā izglītībā bez bakalaura un maģistra programmām pastāv vairāki citi programmu veidi.

- Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības (koledžas) studiju programmas, pēc kuru apgūves iegūst ceturto līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKI 5.līmenis). Programmu apjoms ir 80–120 KP (120–180 ECTS), un tās pamatā ir paredzētas profesijas apgūvei, taču to absolventi var turpināt studijas otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmās.

- Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas, pēc kuru apgūves iegūst piekto līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKI 6.–7.līmenis). Šīs programmas var būt vismaz 40 KP (60 ECTS) apjomā pēc bakalaura grāda ieguves vai vismaz 160 KP (240 ECTS) apjomā pēc vidējās izglītības ieguves. Abos gadījumos programmas ietver praksi un valsts pārbaudījumu, tai skaitā noslēguma darbu. Ja studiju programmas apjoms ir 160 KP (240 ECTS) un programma ietver bakalaura programmas obligāto daļu, tad absolventi iegūst tiesības stāties maģistrantūrā.

Doktorantūra. Kopš 2000.gada 1.janvāra Latvijā tiek piešķirts viena veida zinātniskais grāds – doktors. Uzņemšanai doktorantūrā ir nepieciešams maģistra grāds. Doktora grādu piešķir personai, kura sekmīgi nokārtojusi eksāmenus izraudzītajā zinātnes nozarē un pieredzējuša zinātnieka vadībā izstrādājis un publiski aizstāvējis promocijas darbu, kas satur oriģinālu pētījumu rezultātus un sniedz jaunas atziņas konkrētajā zinātņu nozarē vai apakšnozarē. Promocijas darbu var izstrādāt triju līdz četrus gadu laikā doktorantūras studiju ietvaros augstskolā vai pēc atbilstoša apjoma patstāvīgu pētījumu veikšanas. Promocijas darbs var būt disertācija, tematiski vienota zinātnisko publikāciju kopa vai monogrāfija. Doktora grādu piešķir promocijas padomes. Doktora grāda piešķiršanu pārrauga Ministru kabineta izveidota Valsts zinātniskās kvalifikācijas komisija.

Vērtēšanas sistēma. Studiju rezultātu sasniegšanas pakāpe tiek vērtēta 10 ballu sistēmā vai ar vērtējumu "ieskaitīts/neieskaitīts".

| Studiju rezultātu apgūves vērtējums 10 ballēs | | | |
|---|-----------|---|----------------------|
| Apgūves līmenis | Vērtējums | Skaidrojums | Aptuvenā ECTS atzīme |
| ļoti augsts | 10 | izcili (<i>with distinction</i>) | A |
| | 9 | teicami (<i>excellent</i>) | A |
| augsts | 8 | ļoti labi (<i>very good</i>) | B |
| | 7 | labi (<i>good</i>) | C |
| vidējs | 6 | gandrīz labi (<i>almost good</i>) | D |
| | 5 | viduvēji (<i>satisfactory</i>) | E |
| | 4 | gandrīz viduvēji (<i>almost satisfactory</i>) | E/FX |
| zems | 3-1 | negatīvs vērtējums (<i>unsatisfactory</i>) | Fail |

Kvalitātes nodrošināšana. Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstskolas un koledžas var izsniegt valsts atzītu diplomu, ja studijas ir notikušas akreditētā augstskolā vai koledžā, akreditētā studiju programmā un augstskolai ir apstiprināta satversme, koledžai – nolikums. Lēmumu par studiju virzienu akreditāciju pieņem Studiju akreditācijas komisija, bet par augstskolas un koledžas akreditāciju – Augstākās izglītības padome.

Papildinformācija.

1. Par izglītības sistēmu – <http://www.izm.lv>
2. Par diplomu atzīšanu – <http://www.aic.lv>
3. Par studiju iespējām Latvijā – <http://studijnlatvija.lv>
4. Par augstskolu un programmu statusu – <http://www.aiknc.lv>
5. Par Eiropas valstu izglītības sistēmām un politiku – www.eurydice.org

¹ Kredītpunkts (KP) Latvijā definēts kā vienas nedēļas pilna laika studiju darba apjoms. Vienam studiju gadam paredzētais apjoms pilna laika studijās ir 40 kredītpunktu. Pārēķinot Eiropas Kredītu pārnēsēšanas sistēmas (ECTS- European Credit Transfer System) punktus, Latvijas kredītpunktu skaits jāreizina ar 1,5.



LATVIJAS UNIVERSITĀTE

Reģ. Nr. 3341000218

Raina bulvāris 19, Rīga, Latvija, LV-1586; tālr. +371-67034301, +371-67034320; fakss +371-67034513; e-pasts lu@lanet.lv

Diploma pielikums atbilst Eiropas Komisijas, Eiropas Padomes un Apvienoto Nāciju Izglītības, zinātnes un kultūras organizācijas (UNESCO/CEPES) izveidotajam paraugam. Diploma pielikums ir sagatavots, lai sniegtu objektīvu informāciju un nodrošinātu kvalifikāciju apliecināšanu (piemēram, diplomu, sertifikātu) akadēmisku un profesionālu atzīšanu. Diploma pielikumā ir iekļautas ziņas par diplomā minētās personas sekmīgi pabeigto studiju būtību, līmeni, kontekstu, saturu un statusu. Tajā neiekļauj norādes par kvalifikācijas novērtējumu un līdzvērtību, kā arī ieteikumus tās atzīšanai. Informāciju sniedz visās atzīšanās sadaļās. Ja kādā sadaļā informāciju nesniedz, norāda iemeslu.

DIPLOMA PIELIKUMS (Diploma sērija PD F Nr.)

1. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS IEGUVĒJU:

1.1. vārds:

1.2. uzvārds:

1.3. dzimšanas datums (*diena/mēnesis/gads*):

1.4. studenta identifikācijas numurs vai personas kods:

2. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

2.1. kvalifikācijas nosaukums:

Profesionālais bakalaura grāds veselības aprūpē un Internās aprūpes māsa

2.2. galvenā(s) studiju joma(s) kvalifikācijas iegūšanai:

Māszinības, veselības aprūpe

2.3. kvalifikācijas piešķirējas institūcijas nosaukums latviešu valodā un statuss:

Latvijas Universitāte, valsts akreditēta (06.08.1999.), valsts dibināta, universitāte

2.4. studijas administrējošās iestādes nosaukums latviešu valodā un statuss: ***tā pati, kas 2.3. punktā***

2.5. mācību valoda un eksaminācijas valoda(s): ***Latviešu***

3. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS LĪMENI:

3.1. kvalifikācijas līmenis: ***Piektais Latvijas profesionālās kvalifikācijas līmenis un sestais Latvijas kvalifikācijas ietvarstruktūras (LKI) un Eiropas kvalifikācijas ietvarstruktūras (EKI) līmenis***

3.2. oficiālais programmas ilgums, programmas apguves sākuma un beigu datums:

4 gadi pilna laika studiju, 160 Latvijas kredītpunkti, 240 ECTS kredītpunkti, 02.09.2013. - 29.06.2014.

3.3. uzņemšanas prasības:

Vidējā izglītība

4. ZIŅAS PAR STUDIJU SATURU UN REZULTĀTIEM:

4.1. studiju veids: *Pilna laika studijas*

4.2. programmas prasības (programmas mērķi un plānotie studiju rezultāti):

- apgūt māszinības teoriju, kas nodrošina māsu prakses izpratni; - papildināt māsu klīniski-teorētiskās zināšanas pacientu aprūpes jomā; - apgūt pacienta aprūpes vadību un darba organizācijas pamatus, saskaņā ar ētikas un jurisdikcijas principiem; - apgūt pacientu un māsu izglītošanas darbam nepieciešamos psiholoģijas un pedagogijas kursus; - veikt patstāvīgu pētījumu (12 kredītpunkti) izvēlētajā specialitātē un rezultātus apkopot bakalaura darbā; - apgūt teorētiskās un praktiskās zināšanas un iemaņas specialitātē – internās aprūpes māsa: aprūpes nodrošināšana pacientiem iekšējgo slimību un infekcijas slimību gadījumos un veselības veicināšanā (26 kredītpunkti).

4.3. programmas sastāvdaļas un personas iegūtais novērtējums/atzīmes/kredītpunkti:

| <i>A DAĻA (OBLIGĀTĀ DAĻA)</i> | | | |
|--|---------------------|---------------------|-------------------------|
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Ievads tiesību zinātnē</i> | <i>4</i> | <i>6</i> | <i>8 (ļoti labi)</i> |
| <i>Pedagoģiskā darba projekts</i> | <i>4</i> | <i>6</i> | <i>9 (teicami)</i> |
| <i>Māsu darba organizācija un vadība</i> | <i>4</i> | <i>6</i> | <i>8 (ļoti labi)</i> |
| <i>B DAĻA (IEROBEŽOTĀS IZVĒLES DAĻA)</i> | | | |
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Pacientu aprūpe internā medicīnā I</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>8 (ļoti labi)</i> |
| <i>Pacientu aprūpe internā medicīnā II</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>6 (gandrīz labi)</i> |
| <i>Neatliekamā palīdzība vitālo funkciju atjaunošanai</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>8 (ļoti labi)</i> |
| <i>Saskarsme</i> | <i>4</i> | <i>6</i> | <i>8 (ļoti labi)</i> |
| <i>Māszinību teorija II</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>8 (ļoti labi)</i> |
| <i>Pētniecības metodes māszinībās</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>8 (ļoti labi)</i> |
| <i>PRAKSE</i> | | | |
| <i>Specialitāti nodrošinošā prakse</i> | <i>8</i> | <i>12</i> | <i>9 (teicami)</i> |
| <i>VALSTS PĀRBAUDĪJUMI</i> | | | |
| <i>Bakalaura darbs</i> | <i>12</i> | <i>18</i> | <i>10 (izcili)</i> |
| <i>Tēmas nosaukums: Sieviešu attieksme pret krūts vēža skrīningu</i> | | | |

| <i>ATZĪTIE STUDIJU KURSI</i> | | |
|---|----------------------------------|---------------------|
| <i>Citās augstskolās apgūtie studiju kursi</i> | | |
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> |
| <i>Sarkanā Krusta medicīnas koledža</i> | <i>01.09.2006. - 20.06.2009.</i> | |
| <i>Anatomija</i> | <i>3</i> | <i>4,5</i> |
| <i>Ārsta palīga darba organizācija, reglamentējošie dokumenti un pētniecība</i> | <i>2</i> | <i>3</i> |

| | | |
|--|----|------|
| <i>Cilvēka attīstība</i> | 2 | 3 |
| <i>Dabaszinātnes (bioķīmija, biofizika)</i> | 3 | 4.5 |
| <i>Diabētisko pacientu aprūpe</i> | 2 | 3 |
| <i>Ētika un reliģija</i> | 2 | 3 |
| <i>Farmakoloģija</i> | 3 | 4.5 |
| <i>Fizioloģija un vispārējā patoloģija</i> | 3 | 4.5 |
| <i>Humanitārās zinātnes (filozofija, ētika)</i> | 2 | 3 |
| <i>Informācijas tehnoloģijas (statistika)</i> | 3 | 4.5 |
| <i>Katastrofu medicīna un civilā aizsardzība</i> | 2 | 3 |
| <i>Latīņu valoda</i> | 2 | 3 |
| <i>Neatliekamā medicīniskā palīdzība grūtnieču un ginekoloģisko saslimšanu gadījumos</i> | 4 | 6 |
| <i>Neatliekamā medicīniskā palīdzība internajās slimībās un ķirurģijā</i> | 9 | 13.5 |
| <i>Neatliekamā medicīniskā palīdzības bērnu saslimšanas gadījumos</i> | 2 | 3 |
| <i>Neatliekamā palīdzība</i> | 3 | 4.5 |
| <i>Pacienta aprūpe</i> | 4 | 6 |
| <i>Pacientu izmeklēšanas vispārīgie principi (propedeitika)</i> | 2 | 3 |
| <i>Pedagoģija</i> | 2 | 3 |
| <i>Pedagoģija</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Pētniecības metodes</i> | 2 | 3 |
| <i>Prakse</i> | 2 | 3 |
| <i>Prakse</i> | 10 | 15 |
| <i>Prakse</i> | 18 | 27 |
| <i>Primārā aprūpe</i> | 2 | 3 |
| <i>Psiholoģijas aspekti ekstremālās situācijās</i> | 3 | 4.5 |
| <i>Psiholoģijas aspekti ekstremālās situācijās</i> | 2 | 3 |
| <i>Socioloģija</i> | 1 | 1.5 |
| <i>Stresa menedžments</i> | 2 | 3 |
| <i>Vācu valoda I</i> | 4 | 6 |
| <i>Vācu valoda II</i> | 3 | 4.5 |
| <i>Vide (citoloģija un ģenētika, higiēna, mikrobioloģija ar parazitoloģiju)</i> | 3 | 4.5 |
| <i>Vispārējā ķirurģija</i> | 2 | 3 |
| <i>Vispārējā medicīna</i> | 3 | 4.5 |

4.4. atzīmju sistēma un informācija par atzīmju statistisko sadalījumu:

| <i>Atzīme (nozīme)</i> | <i>Atzīmes īpatsvars šīs programmas studentu vidū</i> |
|---------------------------------|---|
| <i>10 (izcili)</i> | <i>1%</i> |
| <i>9 (teicami)</i> | <i>25%</i> |
| <i>8 (ļoti labi)</i> | <i>37%</i> |
| <i>7 (labi)</i> | <i>25%</i> |
| <i>6 (gandrīz labi)</i> | <i>8%</i> |
| <i>5 (viduvēji)</i> | <i>3%</i> |
| <i>4 (gandrīz viduvēji)</i> | <i>1%</i> |
| <i>3-1 (negatīvs vērtējums)</i> | <i>0%</i> |

Kvalifikācijas īpašnieka svērtā vidējā atzīme: 8.696

4.5. kvalifikācijas klase: "**Standarta**"

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritērijus skat.6.1. punktā.

5. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

5.1. turpmākās studiju iespējas:

Tiesības studēt maģistrantūrā vai otrā līmeņa profesionālajās augstākās izglītības studiju programmās, kuras paredzētas studijām pēc bakalaura grāda ieguves

5.2. profesionālais statuss:

Dod tiesības strādāt sertificētas māsas uzraudzībā

6. PAPILDINFORMĀCIJA UN TĀS AVOTI:

6.1. sīkāka informācija:

Dotais diploms pielikums ir derīgs tikai kopā ar diplomu sērija PD F Nr.

Diploma pielikumu angļu valodā izsniedz Latvijas Universitāte.

Latvijas Universitātes profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma "Māšzinības" ir akreditēta no 31.05.2013. līdz 30.05.2019.

Papildinājums punktam 4.4.

kvalifikācijas īpašnieka svērto vidējo atzīmi rēķina kā: $av = \frac{\sum(a \cdot f)}{\sum(f)}$, kur: av - svērtā vidēja atzīme, a - studenta iegūtais vērtējums par katru programmas A un B daļas kursu, f - šā kursa apjoms kredītpunktos.

Papildinājums punktam 4.5.

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritēriji: izpildītas visas programmas prasības.

Piektais kvalifikācijas līmenis

- noteiktas nozares speciālista augstākā kvalifikācija, kas dod iespēju plānot un veikt arī zinātniskās pētniecības darbu attiecīgajā nozarē.

6.2. papildinformācijas avoti:

Latvijas Universitāte,

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija, LV-1586, fakss: 67225039;

Akadēmiskās informācijas centrs (Latvijas ENIC/NARIC),

Vaļņu iela 2, Rīga, Latvija, LV-1050, telefons: +371-67225155, fakss: +371-67221006,

e-pasts: diplom@aic.lv

7. PIELIKUMA APSTIPRINĀJUMS:

7.1. datums: **30.06.2014.**

7.2. **A. Kangro**_____

7.3. pielikuma apstiprinātāja amats: **LU mācību prorektors, prof.**

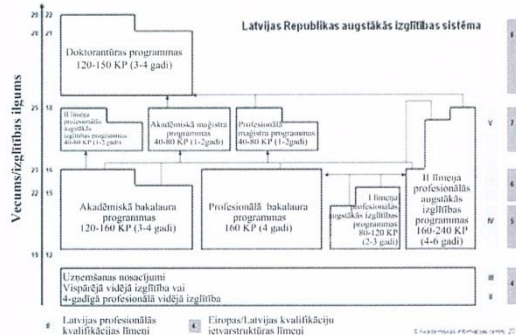
7.4. zīmogs vai spiedogs:

8. ZIŅAS PAR AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS SISTĒMU VALSTĪ:

Skat. nākamo lapu

Atestāts par vispārējo vidējo izglītību vai diploms par profesionālo vidējo izglītību dod tiesības turpināt izglītību augstākās izglītības pakāpē.

Augstskolas/koledžas var noteikt arī specifiskas uzņemšanas prasības (piemēram, noteikti, kādi mācību priekšmeti jāapgūst vidusskolā, lai varētu iestāties konkrētajā augstskolā/koledžā attiecīgās studiju programmas apgūvei).



Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstākās izglītības programmas ir iekļautas Latvijas kvalifikāciju ietvarstruktūrā (turpmāk – LKI) un atbilst Eiropas kvalifikāciju ietvarstruktūras (turpmāk – EKI) astoņiem līmeņiem.

Augstāko izglītību apliecināšu izglītības dokumentu izvietojums LKI un EKI

| Augstāko izglītību apliecināšu izglītības dokumenti | LKI un EKI līmenis |
|---|--------------------|
| 1. Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības diploms | 5 |
| 1.1. Bakalaura diploms 1.2. Profesionālā bakalaura diploms 1.3. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība, studiju ilgums pilna laika studijās – vismaz 4 gadi) | 6 |
| 2. Maģistra diploms 2.1. Profesionālā maģistra diploms 2.2. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība, kopējais pilna laika studiju ilgums – vismaz 5 gadi) | 7 |
| 3. Doktora diploms | 8 |

Augstākās izglītības sistēma ietver akadēmisko augstāko izglītību un profesionālo augstāko izglītību. Bakalaura un maģistra grādi pastāv gan akadēmiskajā, gan profesionālajā augstākajā izglītībā.

Akadēmiskās izglītības mērķis ir sagatavot patstāvīgai pētniecības darbībai, kā arī sniegt teorētisko pamatu profesionālai darbībai.

Bakalaura akadēmisko studiju programmu apjoms ir 120–160 kredītpunktu (turpmāk – KP)¹ (160–240 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir seši līdz astoņi semestri (3–4 gadi).

Maģistra akadēmisko studiju programmas apjoms ir 40–80 KP (60–120 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir 2 līdz 4 semestri (1–2 gadi).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Akadēmiskās izglītības programmas tiek īstenotas saskaņā ar valsts akadēmiskās izglītības standartu.

Profesionālās augstākās izglītības uzdevums ir īstenot padziļinātu zināšanu apguvi konkrētā nozarē, nodrošinot absolventa spēju izstrādāt vai pilnveidot sistēmas, produktus un tehnoloģijas un sagatavojot absolventu jaunrades, pētnieciskajam un pedagoģiskajam darbam šajā nozarē.

Bakalaura profesionālās studiju programmas nodrošina profesionālo kompetenci, šo programmu apjoms ir vismaz 160 KP (240 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 26 KP (39 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz astoņi semestri (4 gadi).

Maģistra profesionālo studiju programmu apjoms ir ne mazāk kā 40 KP (60 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 6 KP (9 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz divi semestri (1 gads).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Abu veidu bakalaura grādu ieguvējiem ir tiesības stāties maģistrantūrā, bet maģistra grādu ieguvējiem – doktorantūrā. Maģistra grādam tiek pielīdzināti arī medicīnas, zobārstniecības un farmācijas profesionālajās studijās iegūstamie grādi (5 un 6 gadu studijas), un to ieguvēji var turpināt studijas doktorantūrā.

Profesionālajā augstākajā izglītībā bez bakalaura un maģistra programmām pastāv vairāki citi programmu veidi.

- Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības (koledžas) studiju programmas, pēc kuru apguves iegūst ceturtdā līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKI 5.līmenis). Programmu apjoms ir 80–120 KP (120–180 ECTS), un tās pamatā ir paredzētas profesijas apguvei, taču to absolventi var turpināt studijas otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmās.
- Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas, pēc kuru apguves iegūst piektā līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKI 6.–7.līmenis). Šīs programmas var būt vismaz 40 KP (60 ECTS) apjomā pēc bakalaura grāda ieguves vai vismaz 160 KP (240 ECTS) apjomā pēc vidējās izglītības ieguves. Abos gadījumos programmas ietver praksi un valsts pārbaudījumu, tai skaitā noslēguma darbu. Ja studiju programmas apjoms ir 160 KP (240 ECTS) un programma ietver bakalaura programmas obligāto daļu, tad absolventi iegūst tiesības stāties maģistrantūrā.

Doktorantūra. Kopš 2000.gada 1.janvāra Latvijā tiek piešķirts viena veida zinātniskais grāds – doktors. Uzņemšanai doktorantūrā ir nepieciešams maģistra grāds. Doktora grādu piešķir personai, kura sekmīgi nokārtojusi eksāmenus izraudzītajā zinātnes nozarē un pieredzējuša zinātnieka vadībā izstrādājusi un publiski aizstāvējusi promocijas darbu, kas satur oriģinālu pētījumu rezultātus un sniedz jaunas atziņas konkrētajā zinātņu nozarē vai apakšnozarē. Promocijas darbu var izstrādāt triju līdz četru gadu laikā doktorantūras studiju ietvaros augstskolā vai pēc atbilstoša apjoma patstāvīgu pētījumu veikšanas. Promocijas darbs var būt disertācija, tematiski vienota zinātnisko publikāciju kopa vai monogrāfija. Doktora grādu piešķir promocijas padomes. Doktora grāda piešķiršanu pārbauga Ministru kabineta izveidota Valsts zinātniskās kvalifikācijas komisija.

Vērtēšanas sistēma. Studiju rezultātu sasniegšanas pakāpe tiek vērtēta 10 ballu sistēmā vai ar vērtējumu "ieskaitīts/neieskaitīts".

| Studiju rezultātu apguves vērtējums 10 ballēs | | | |
|---|-----------|---|----------------------|
| Apguves līmenis | Vērtējums | Skaidrojums | Aptuvenā ECTS atzīme |
| ļoti augsts | 10 | izcili (<i>with distinction</i>) | A |
| | 9 | teicami (<i>excellent</i>) | A |
| augsts | 8 | ļoti labi (<i>very good</i>) | B |
| | 7 | labi (<i>good</i>) | C |
| vidējs | 6 | gandrīz labi (<i>almost good</i>) | D |
| | 5 | viduvēji (<i>satisfactory</i>) | E |
| zems | 4 | gandrīz viduvēji (<i>almost satisfactory</i>) | E/FX |
| | 3-1 | negatīvs vērtējums (<i>unsatisfactory</i>) | Fail |

Kvalitātes nodrošināšana. Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstskolas un koledžas var izsniegt valsts atzītus diplomus, ja studijas ir notikušas akreditētā augstskolā vai koledžā, akreditētā studiju programmā un augstskolai ir apstiprināta satversme, koledžai – nolikums. Lēmumu par studiju virzienu akreditāciju pieņem Studiju akreditācijas komisija, bet par augstskolas un koledžas akreditāciju – Augstākās izglītības padome.

Papildinformācija.

1. Par izglītības sistēmu – <http://www.izm.lv>
2. Par diplomu atzīšanu – <http://www.aic.lv>
3. Par studiju iespējām Latvijā – <http://studyinlatvia.lv>
4. Par augstskolu un programmu statusu – <http://www.aikn.lv>
5. Par Eiropas valstu izglītības sistēmām un politiku – www.eurydice.org

¹ Kredītpunkts (KP) Latvijā definēts kā vienas nedēļas pilna laika studiju darba apjoms. Vienam studiju gadam paredzētais apjoms pilna laika studijās ir 40 kredītpunktu. Pārreķinot Eiropas Kredītu pārnese sistēmas (ECTS- European Credit Transfer System) punktus, Latvijas kredītpunktu skaits jāreķina ar 1,5.



LATVIJAS UNIVERSITĀTE

Reģ. Nr. 3341000218

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija, LV-1586; tālr. +371-67034301, +371-67034320; fakss +371-67034513; e-pasts lu@lanet.lv

Diploma pielikums atbilst Eiropas Komisijas, Eiropas Padomes un Apvienoto Nāciju Izglītības, zinātnes un kultūras organizācijas (UNESCO/CEPES) izveidotajam paraugam. Diploma pielikums ir sagatavots, lai sniegtu objektīvu informāciju un nodrošinātu kvalifikāciju apliecināšu dokumentu (piemēram, diplomu, sertifikātu) akadēmisku un profesionālu atzīšanu. Diploma pielikumā ir iekļautas ziņas par diplomā minētās personas sekmīgi pabeigto studiju būvību, līmeni, kontekstu, saturu un statusu. Tajā neiekļauj norādes par kvalifikācijas novērtējumu un līdzvērtību, kā arī ieteikumus tās atzīšanai. Informāciju sniedz visās astoņās sadaļās. Ja kādā sadaļā informāciju nesniedz, norāda iemeslu.

DIPLOMA PIELIKUMS (Diploma sērija Nr.)

1. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS IEGUVĒJU:

1.1. vārds:

1.2. uzvārds:

1.3. dzimšanas datums (*diena/mēnesis/gads*):

1.4. studenta identifikācijas numurs vai personas kods:

2. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

2.1. kvalifikācijas nosaukums:

Veselības zinātņu maģistrs māszinībās

2.2. galvenā(s) studiju joma(s) kvalifikācijas iegūšanai:

Māszinības, veselības aprūpes vadība

2.3. kvalifikācijas piešķirējas institūcijas nosaukums latviešu valodā un statuss:

Latvijas Universitāte, valsts akreditēta (06.08.1999.), valsts dibināta, universitāte

2.4. studijas administrējošās iestādes nosaukums latviešu valodā un statuss: *tā pati, kas 2.3. punktā*

2.5. mācību valoda un eksaminācijas valoda(s): *Latviešu*

3. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS LĪMENI:

3.1. kvalifikācijas līmenis: *Septītais Latvijas kvalifikācijas ietvarstruktūras (LKI) un Eiropas kvalifikācijas ietvarstruktūras (EKI) līmenis*

3.2. oficiālais programmas ilgums, programmas apguves sākuma un beigu datums:

2 gadi pilna laika studiju, 80 Latvijas kredītpunkti, 120 ECTS kredītpunkti,

3.3. uzņemšanas prasības:

Bakalaura grāds vai augstākā profesionālā izglītība ar tiesībām studēt maģistrantūrā

4. ZIŅAS PAR STUDIJU SATURU UN REZULTĀTIEM:

4.1. studiju veids: *Pilna laika studijas*

4.2. programmas prasības (programmas mērķi un plānotie studiju rezultāti):

- apgūt māsu zinātnes teorijas kā māsu prakses pētniecības pamatu; - pētniecības metožu un ētikas principu apgūšanu māsu praksē; - apgūt veselības aprūpes darba organizāciju un vadības programmu; - veikt patstāvīgu pētījumu (20 kredītpunkti) izvēlētajā veselības zinātņu nozarē un rezultātus apkopot maģistra darbā, ievērojot zinātniskā darba veidošanas prasības.

4.3. programmas sastāvdaļas un personas iegūtais novērtējums/atzīmes/kredītpunkti:

| A DAĻA (OBLIGĀTĀ DAĻA) | | | |
|--|---------------------|---------------------|------------------|
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Māsu zinātnes teorija</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Pētniecības metodes māszinībās</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Veselības vadības sistēma</i> | 3 | 4.5 | 9 (teicami) |
| <i>Veselības ekonomika</i> | 3 | 4.5 | 9 (teicami) |
| <i>Māsu darba vadības sistēma</i> | 3 | 4.5 | 9 (teicami) |
| B DAĻA (IEROBEŽOTĀS IZVĒLES DAĻA) | | | |
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Māsu izglītības vadība</i> | 3 | 4.5 | 9 (teicami) |
| <i>Humanitāro zinātņu filozofiskās problēmas</i> | 2 | 3 | 6 (gandrīz labi) |
| <i>Māszinībās izmantojamie resursi</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Angļu valoda māszinību specialitātei I</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Saskarsme vadībā</i> | 3 | 4.5 | 7 (labi) |
| <i>Informācijas tehnoloģija</i> | 4 | 6 | 7 (labi) |
| <i>Veselības aprūpes sociālie aspekti</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Vadības psiholoģija</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Ekonomikas teorija</i> | 4 | 6 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Statistika</i> | 4 | 6 | 6 (gandrīz labi) |
| <i>Darba kvalitātes nodrošināšana</i> | 3 | 4.5 | 9 (teicami) |
| <i>Praktiskā ētika</i> | 4 | 6 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Lietišķā etiķete veselības aprūpes vadībā</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |
| PRAKSE | | | |
| <i>Māsu prakses ētika</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |

| GALA PARBAUDĪJUMI | | | |
|-------------------|----|----|---------------|
| Maģistra darbs | 20 | 30 | 8 (ļoti labi) |
| Tēmas nosaukums: | | | |

4.4. atzīmju sistēma un informācija par atzīmju statistisko sadalījumu:

| Atzīme (nozīme) | Atzīmes īpatsvars šīs programmas studentu vidū |
|--------------------------|--|
| 10 (izcili) | 11% |
| 9 (teicami) | 39% |
| 8 (ļoti labi) | 39% |
| 7 (labi) | 9% |
| 6 (gandrīz labi) | 2% |
| 5 (viduvēji) | 0% |
| 4 (gandrīz viduvēji) | 0% |
| 3-1 (negatīvs vērtējums) | 0% |

Kvalifikācijas īpašnieka svērtā vidējā atzīme: 7.95

4.5. kvalifikācijas klase: "Standarta"

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritērijus skat. 6. l. punktā.

5. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

5.1. turpmākās studiju iespējas:

Tiesības studēt doktorantūrā

5.2. profesionālais statuss:

Nav paredzēts piešķirt

6. PAPILDINFORMĀCIJA UN TĀS AVOTI:

6.1. sīkāka informācija:

Dotais diploms pielikums ir derīgs tikai kopā ar diplomu sēriju Nr. .

Diploma pielikumu angļu valodā izsniedz Latvijas Universitāte.

Latvijas Universitātes maģistra studiju programma "Māszinības" ir akreditēta no 31.05.2013. līdz 31.05.2019.

Papildinājums punktam 4.4

kvalifikācijas īpašnieka svērtā vidējā atzīmi rēķina kā: $av = \frac{\sum(a \cdot f)}{\sum(f)}$, kur: av - svērtā vidējā atzīme, a - studenta iegūtais vērtējums par katru programmas A un B daļas kursu, f - šā kursa apjoms kredītpunktos.

Papildinājums punktam 4.5

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritēriji: izpildītas visas programmas prasības.

6.2. papildinformācijas avoti:

Latvijas Universitāte,

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija LV-1586, fakss: 7225039;

Akadēmiskās Informācijas centrs (Latvijas ENIC/NARIC),

Vaļņu iela 2, Rīga, Latvija, LV-1050, telefons: +371-67225155, fakss: +371-67221006,

e-pasts: diplom@aic.lv

7. PIELIKUMA APSTIPRINĀJUMS:

7.1. datums: **26.06.2013.**7.2. **A. Kangro** (paraksts)7.3. pielikuma apstiprinātāja amats: **LU mācību prorektors, prof.**

7.4. zīmogs vai spiedogs:

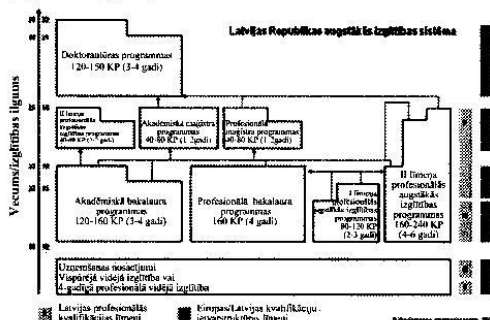
(zīmogs)

8. ZIŅAS PAR AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS SISTĒMU VALSTĪ:

Skat. nākamo lapu

Atestāts par vispārējo vidējo izglītību vai diploms par profesionālo vidējo izglītību dod tiesības turpināt izglītību augstākās izglītības pakāpē.

Augstskolas/koledžas var noteikt arī specifiskas uzņemšanas prasības (piemēram, noteikt, kādi mācību priekšmeti jāapgūst vidusskolā, lai varētu iestāties konkrētajā augstskolā/koledžā attiecīgās studiju programmas apgūvei).



Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstākās izglītības programmas ir iekļautas Latvijas kvalifikāciju ietvarstruktūrā (turpmāk – LKĪ) un atbilst Eiropas kvalifikāciju ietvarstruktūras (turpmāk – EKI) astoņiem līmeņiem.

Augstāko izglītību apliecinājo izglītības dokumentu izvietojums LKĪ un EKI

| Augstāko izglītību apliecinājo izglītības dokumenti | LKĪ un EKI līmenis |
|---|--------------------|
| 1. Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības diploms | 5 |
| 1.1. Bakalaura diploms 1.2. Profesionālā bakalaura diploms 1.3. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju ilgums pilna laika studijās – vismaz 4 gadi) | 6 |
| 2. Maģistra diploms 2.1. Profesionālā maģistra diploms 2.2. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības, kopējais pilna laika studiju ilgums – vismaz 5 gadi) | 7 |
| 3. Doktora diploms | 8 |

Augstākās izglītības sistēma ietver akadēmisko augstāko izglītību un profesionālo augstāko izglītību. Bakalaura un maģistra grādi pastāv gan akadēmiskajā, gan profesionālajā augstākajā izglītībā.

Akadēmiskās izglītības mērķis ir sagatavot patstāvīgai pētniecības darbībai, kā arī sniegt teorētisko pamatu profesionālai darbībai.

Bakalaura akadēmisko studiju programmu apjoms ir 120–160 kredītpunktu (turpmāk – KP) (160–240 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir seši līdz astoņi semestri (3–4 gadi).

Maģistra akadēmisko studiju programmas apjoms ir 40–80 KP (60–120 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir 2 līdz 4 semestri (1–2 gadi).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Akadēmiskās izglītības programmas tiek īstenotas saskaņā ar valsts akadēmiskās izglītības standartu.

Profesionālās augstākās izglītības uzdevums ir īstenot padziļinātu zināšanu apguvi konkrētā nozarē, nodrošinot absolventa spēju izstrādāt vai pilnveidot sistēmas, produktus un tehnoloģijas un sagatavojot absolventu jaunrades, pētnieciskajam un pedagoģiskajam darbam šajā nozarē.

Bakalaura profesionālās studiju programmas nodrošina profesionālo kompetenci, šo programmu apjoms ir vismaz 160 KP (240 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 26 KP (39 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz astoņi semestri (4 gadi).

Maģistra profesionālo studiju programmu apjoms ir ne mazāk kā 40 KP (60 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 6 KP (9 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz divi semestri (1 gads).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Abu veidu bakalaura grādu ieguvējiem ir tiesības stāties maģistrantūrā, bet maģistra grādu ieguvējiem – doktorantūrā. Maģistra grādam tiek pielīdzināti arī medicīnas, zobārstniecības un farmācijas profesionālajās studijās iegūstamie grādi (5 un 6 gadu studijas), un to ieguvēji var turpināt studijas doktorantūrā.

Profesionālajā augstākajā izglītībā bez bakalaura un maģistra programmām pastāv vairāki citi programmu veidi.

• Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības (koledžas) studiju programmas, pēc kuru apguves tēstis ceturtā līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKĪ 5.līmenis). Programmu apjoms ir 80–120 KP (120–180 ECTS), un tās pamatā ir paredzētas profesijas apguvei, taču to absolventi var turpināt studijas otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmās.

• Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas, pēc kuru apguves iegūst pīctā līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKĪ 6.–7.līmenis). Šīs programmas var būt vismaz 40 KP (60 ECTS) apjomā pēc bakalaura grāda ieguves vai vismaz 160 KP (240 ECTS) apjomā pēc vidējās izglītības ieguves. Abos gadījumos programmas ietver praksi un valsts pārbaudījumu, tai skaitā noslēguma darbu. Ja studiju programmas apjoms ir 160 KP (240 ECTS) un programma ietver bakalaura programmas obligāto daļu, tad absolventi iegūst tiesības stāties maģistrantūrā.

Doktorantūra. Kopš 2000.gada 1.janvāra Latvijā tiek piešķirts viena veida zinātniskais grāds – doktors. Uzņemšanai doktorantūrā ir nepieciešams maģistra grāds. Doktora grādu piešķir personai, kura sekmiņģi nokārtojusi eksāmenus izraudzītajā zinātnes nozarē un pieredzējuša zinātnieka vadībā izstrādājusi un publiski aizstāvējusi promocijas darbu, kas satur oriģinālu pētījumu rezultātus un sniedz jaunas atziņas konkrētajā zinātņu nozarē vai apakšnozarē. Promocijas darbu var izstrādāt triju līdz četru gadu laikā doktorantūras studiju ietvaros augstskolā vai pēc atbilstoša apjoma patstāvīgu pētījumu veikšanas. Promocijas darbs var būt disertācija, tematiski vienota zinātnisko publikāciju kopa vai monogrāfija. Doktora grādu piešķir promocijas padomes. Doktora grāda piešķiršanu pārbauga Ministru kabineta izveidota Valsts zinātniskās kvalifikācijas komisija.

Vērtēšanas sistēma. Studiju rezultātu sasniegšanas pakāpē tiek vērtēta 10 balnu sistēmā vai ar vērtējumu "ieskaitīts/neieskaitīts".

| Studiju rezultātu apguves vērtējums 10 balles | | | |
|---|-----------|---|----------------------|
| Apguves līmenis | Vērtējums | Skaidrojums | Aptuvenā ECTS atzīme |
| ļoti augsts | 10 | izcili (<i>with distinction</i>) | A |
| | 9 | teicami (<i>excellent</i>) | A |
| augsts | 8 | ļoti labi (<i>very good</i>) | B |
| | 7 | labi (<i>good</i>) | C |
| vidējs | 6 | gandrīz labi (<i>almost good</i>) | D |
| | 5 | viduvēji (<i>satisfactory</i>) | E |
| zems | 4 | gandrīz viduvēji (<i>almost satisfactory</i>) | E/FX |
| | 3-1 | negatīvs vērtējums (<i>unsatisfactory</i>) | Fail |

Kvalitātes nodrošināšana. Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstskolas un koledžas var izsniegt valsts atzītus diplomus, ja studijas ir notikušas akreditētā augstskolā vai koledžā, akreditētā studiju programmā un augstskolai ir apstiprināta satversme, koledžai – nolikums. Lēmumu par studiju virzienu akreditāciju pieņem Studiju akreditācijas komisija, bet par augstskolas un koledžas akreditāciju – Augstākās izglītības padome.

Papildinformācija.

1. Par izglītības sistēmu – <http://www.izm.lv>
2. Par diplomu atzišanu – <http://www.aic.lv>
3. Par studiju iespējām Latvijā – <http://studyinlatvia.lv>
4. Par augstskolu un programmu statusu – <http://www.aiknc.lv>
5. Par Eiropas valstu izglītības sistēmām un politiku – www.eurydice.org

¹ Kredītpunkts (KP) Latvijā definēts kā vienas nedēļas pilna laika studiju darba apjoms. Vienam studiju gadam paredzētais apjoms pilna laika studijās ir 40 kredītpunktu. Pārēķinot Eiropas Kredītu pārnēses sistēmas (ECTS- European Credit Transfer System) punktus, Latvijas kredītpunktu skaits jāreizinā ar 1,5.



LATVIJAS UNIVERSITĀTE

Reģ. Nr. 3341000218

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija, LV-1586; tālr. +371-67034301; fakss +371-67034320; e-pasts: lu@lanet.

Diploma pielikums atbilst Eiropas Komisijas, Eiropas Padomes un Apvienoto Nāciju Eglītības, zinātnes un kultūras organizācijas (UNESCO/CEPES) izveidotajam paraugam. Pielikums sagatavots lai sniegtu objektīvu informāciju un nodrošinātu kvalifikāciju apliecināšu dokumentu (piemēram, diplomu, sertifikātu) akadēmisku un profesionālu atzīšanu. Diploma pielikumā ir iekļautas ziņas par diploma oriģinālā minētās personas sekmīgi pabeigto studiju būtību, līmeni, kontekstu, saturu un statusu. Tajā nevajadzētu iekļaut norādes par kvalifikācijas novērtējumu un līdzvērtību, kā arī ieteikumus tās atzīšanai. Informāciju sniedz visās astoņās sadaļās. Ja kādā sadaļā informāciju nesniedz, norāda iemeslu.

DIPLOMA PIELIKUMS (Diploma sērija PD E)

1. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS IEGUVĒJU

1.1. Vārds(i):

1.2. Uzvārds:

1.3. Dzimšanas datums (diena/mēnesis/gads):

1.4. Studenta identifikācijas numurs vai personas kods:

2. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU

2.1. Kvalifikācijas nosaukums:

Ārsts speciālists dzemdniecībā un ginekoloģijā

2.2. Galvenā(s) studiju joma(s) kvalifikācijas iegūšanai:

Medicīna, citoloģija, patoloģiskā anatomija ginekoloģijā un perinatoloģijā, medicīniskā ģenētika, dermatoveneroloģija, endokrinoloģija, ultrasonogrāfija, ķirurģija, psihoterapija, seksoloģija, neonatoloģija, ginekoloģija, uroloģija, dzemdniecība, anestezioloģija un reanimatoloģija, onkoginekoloģija, perinatoloģija, ķīmijterapija, operatīvā un endoskopiskā ginekoloģija, bērnu un pusaudžu ginekoloģija

2.3. Kvalifikācijas piešķirējas institūcijas nosaukums un statuss:

Latvijas Universitāte, valsts akreditēta (06.08.1999), valsts dibināta, universitāte

2.4. Studijas administrējošās iestādes nosaukums un statuss: *tā pati, kas 2.3. punktā*

2.5. Mācību valoda un eksaminācijas valoda (s): *latviešu*

3. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS LĪMENI

3.1. Kvalifikācijas līmenis: *Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības diploms, skat. 6.1. punktu*

3.2. Oficiālais programmas ilgums, programmas apguves sākuma un beigu datums:

5 gadi pilna laika studiju, 230 Latvijas kredītpunkti, 345 ECTS kredītpunkti, 01.09.2007 – 30.01.2013

3.3. Uzņemšanas prasības:

Bakalaura grāds vai augstākā profesionālā izglītība ar tiesībām studēt maģistrantūrā

4. ZIŅAS PAR STUDIJU SATURU UN REZULTĀTIEM

4.1. Studiju veids: **Pilna laika studijas**

4.2. Programmas prasības:

- jāapgūst teorētiskās zināšanas un praktiskās darba iemaņas par sievietes anatomiju un fizioloģiju dažādos vecuma periodos, par organisma patoloģiju un patofizioloģiju; - jāapgūst teorētiskās zināšanas un praktiskās iemaņas sieviešu slimību etioloģijā, patogēnēzē, simptomātikā, diagnostikā, diferenciāldiagnostikā, ārstēšanā un profilaksē; - jāapgūst zināšanas par grūtniecību, tās gaitas vadīšanu, patoloģisku stāvokļu diagnostiku un ārstēšanu; - jāapgūst teorētiskās un praktiskās zināšanas normālu un patoloģisku dzemdību vadīšanā, konservatīvā un operatīvā dzemdību palīdzībā; - jāapgūst praktiskās iemaņas darbam ar dzemdniecībā un ginekoloģijā izmantojamām tehnoloģijām, aparāturu un iekārtām; - jāapgūst operatīvā palīdzība dzemdniecībā un ginekoloģijā; - jāapgūst pamata zināšanas specialitātēs, kas saistītas ar sievietes veselību: citoloģijā, histoloģijā, laboratorā diagnostikā, funkcionālā diagnostikā, medicīniskā ģenētikā un seksoloģijā; - kā arī jāizstrādā un jāizstāv diplomdarbs.

4.3. Programmas sastāvdaļas un personas iegūtais novērtējums/atzīmes/kredītpunkti:

| A DAĻA (OBLIGĀTA) | | | |
|---|---------------------|---------------------|------------------|
| Kursa nosaukums | Kredītpunkti | ECTS kredīti | Vērtējums |
| <i>Medicīniskā ģenētika</i> | 4 | 6 | ieskaite |
| <i>Laboratorā diagnostika</i> | 5 | 7,5 | ieskaite |
| <i>Citoloģija</i> | 4 | 6 | ieskaite |
| <i>Patoloģiskā anatomija</i> | 6 | 9 | ieskaite |
| <i>Ambulatorā aprūpe</i> | 14 | 21 | ieskaite |
| <i>Endokrinoloģija</i> | 6 | 9 | ieskaite |
| <i>Dermatoveneroloģija</i> | 5 | 7,5 | ieskaite |
| <i>Grūtnieču patoloģija</i> | 10 | 15 | ieskaite |
| <i>Kirurgija</i> | 4 | 6 | ieskaite |
| <i>Neonatoloģija</i> | 4 | 6 | ieskaite |
| <i>Ultrasonogrāfija dzemdniecībā</i> | 5 | 7,5 | ieskaite |
| <i>Ultrasonogrāfija ginekoloģijā</i> | 5 | 7,5 | ieskaite |
| <i>Psihosomatiskā medicīna, psihoterapija</i> | 4 | 6 | ieskaite |
| <i>Seksoloģija</i> | 4 | 6 | ieskaite |
| <i>Dzemdniecība</i> | 12 | 18 | ieskaite |
| <i>Ginekoloģija</i> | 12 | 18 | ieskaite |
| <i>Kontraceptoloģija</i> | 4 | 6 | ieskaite |
| <i>Uroginekoloģija</i> | 4 | 6 | ieskaite |
| <i>Operatīvā endoskopiskā ginekoloģija</i> | 10 | 15 | Ieskaite |
| <i>Anestezioloģija un reanimatoloģija</i> | 2 | 3 | Ieskaite |
| <i>Perinatoloģija</i> | 10 | 15 | ieskaite |
| <i>Ķīmijterapija onkoginekoloģijā</i> | 4 | 6 | ieskaite |
| <i>Onkoginekoloģija</i> | 16 | 24 | ieskaite |
| <i>Bērna un pusaudžu ginekoloģija</i> | 12 | 18 | ieskaite |
| <i>Uroloģija</i> | 5 | 7,5 | ieskaite |
| <i>Darbs izvēlētā specialitātē</i> | 49 | 73,5 | ieskaite |
| VALSTS PĀRBAUDĪJUMI | | | |
| Diplomdarbs | 10 | 15 | 7 (labi) |
| <i>Tēmas nosaukums.</i> | | | |

4.4. Atzīmju sistēma un norādījumi par atzīmju iedalījumu:

| <i>Atzīme (nozīme)</i> | <i>Atzīmes īpatsvars šīs programmas studentu vidū</i> |
|------------------------|---|
| 10 (izcili) | 29% |
| 9 (teicami) | 33% |
| 8 (ļoti labi) | 21% |
| 7 (labi) | 17% |
| 6 (gandrīz labi) | 0% |
| 5 (viduvēji) | 0% |
| 4 (gandrīz viduvēji) | 0% |
| 3-1 (neapmierinoši) | 0% |

4.5. Kvalifikācijas klase: "Standarta"

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritērijus skat. 6.1. punktā

5. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU

- 5.1. Turpmākās studiju iespējas:
Tiesības studēt doktorantūrā
- 5.2. Profesionālais statuss:
Nav paredzēts piešķirt

6. PAPILDINFORMĀCIJA

- 6.1. Sīkāka informācija:

Dotais diploms pielikums ir derīgs tikai kopā ar diplomu sēriju PD E
Diploma pielikumu angļu valodā izsniedz Latvijas Universitāte.

Latvijas Universitātes otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma „Medicīna” ir akreditēta no 13.06.2001. līdz 31.12.2007.; no 10.10.2007. līdz 31.12.2013.

Papildinājums punktam 4.5.
Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritēriji: -izpildītas visas programmas prasības.

- 6.2. Papildinformācijas avoti:

Latvijas Universitāte,
Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvijas LV-1586, fakss: 67225039;

Akadēmiskās Informācijas centrs (Latvijas ENIC/NARIC),
Vaiņņu iela 2, Rīga, Latvija, LV-1050, telefons: +371-67225155, Fakss: +371-67221006,
e-pasts: diplomi@aic.lv

7. PIELIKUMA APSTIPRINĀJUMS

- 7.1. Datums:
- 7.2. Paraksts un tā atšifrējums: _____
- 7.3. Pielikuma apstiprinātāja amats: **LU prorektors**
- 7.4. Zīmogs vai spiedogs:

8. ZIŅAS PAR AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS SISTĒMU VALSTĪ

Skat. nākamās divas lappuses

Lai iegūtu tiesības iestāties augstskolā/koledžā, jāiegūst vidējā izglītība. Vidējās izglītības pakāpē ir divu veidu programmas – vispārējās vidējās un profesionālās vidējās izglītības programmas. Reflektantus uzņem augstskolā vai koledžā saskaņā ar vispārīgajiem augstskolas/koledžas uzņemšanas noteikumiem. Augstskolas un koledžas var noteikt arī specifiskas uzņemšanas prasības (piemēram, noteikt, kādi mācību priekšmeti jāapgūst vidusskolā, lai varētu iestāties konkrētajā augstskolā/koledžā attiecīgās studiju programmas apgūvei).

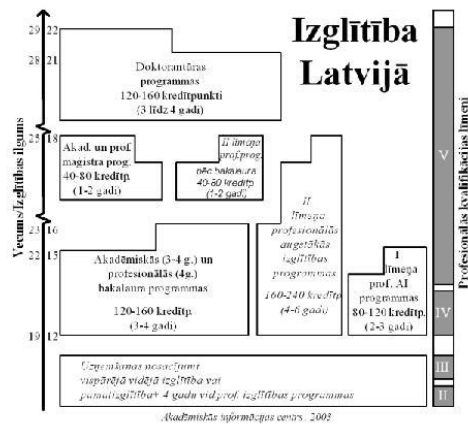
Augstākās izglītības sistēma ietver akadēmisko augstāko izglītību un profesionālo augstāko izglītību. Bakalaura un maģistra grādi pastāv gan akadēmiskajā, gan profesionālajā augstākajā izglītībā.

Akadēmiskās izglītības mērķis ir sagatavot patstāvīgai pētniecības darbībai, kā arī sniegt teorētisko pamatu profesionālai darbībai.

Bakalaura akadēmisko studiju programmu apjoms ir 120–160 kredītpunktu (turpmāk – KP), no tiem obligātā daļa ir ≥ 50 KP (75 ECTS), obligātās izvēles daļa ir ≥ 20 KP (30 ECTS), bakalaura darbs ir ≥ 10 KP (15 ECTS) un brīvās izvēles daļa. Studiju ilgums pilna laika studijās ir seši līdz astoņi semestri.

Maģistra akadēmisko studiju programmas apjoms ir 80 KP (120 ECTS), no kuriem ne mazāk kā 20 KP (30 ECTS) ir maģistra darbs, programmas obligātais saturs ietver attiecīgās zinātnu nozares izvēlētajā jomas teorētiskās atziņas ≥ 30 KP (45 ECTS) un to aprobāciju aktuālo problēmu aspektā ≥ 15 KP (22,5 ECTS).

Akadēmiskās izglītības programmas tiek īstenotas saskaņā ar valsts akadēmiskās izglītības standartu.



Profesionālās augstākās izglītības uzdevums ir īstenot padziļinātu zināšanu apguvi konkrētā nozarē, nodrošinot absolventu spēju izstrādāt vai pilnveidot sistēmas, produktus un tehnoloģijas un sagatavojot absolventu jaunrades, pētnieciskajam un pedagoģiskajam darbam šajā nozarē.

Bakalaura profesionālās studiju programmas nodrošina profesionālo kompetenci, šo programmu apjoms ir vismaz 160 KP (240 ECTS) – vispārīzglītojošie kursi ≥ 20 KP (30 ECTS), nozares teorētiskie pamati ≥ 36 KP (54 ECTS), profesionālā specializācija ≥ 60 KP (90 ECTS), izvēles kursi ≥ 6 KP (9 ECTS), prakse ≥ 26 KP (39 ECTS), valsts pārbaudījums, tai skaitā noslēguma darbs ≥ 12 KP (18 ECTS).

Maģistra profesionālo studiju programmu apjoms ir ne mazāk kā 40 KP (60 ECTS) jaunākie sasniegumi nozarē, teorijā un praksē ≥ 7 KP (10,5 ECTS), prakse ≥ 6 KP (9 ECTS), valsts pārbaudījums, tai skaitā noslēguma darbs ≥ 20 KP (30 ECTS), kā arī pētniecības, projektēšanas, vadības, psiholoģijas un citi kursi.

Abu veidu bakalaura grādu ieguvējiem ir tiesības stāties maģistrantūrā, bet maģistra grādu ieguvējiem – doktorantūrā. Maģistra grādam tiek piedzīdināti arī medicīnas, zobārstniecības un farmācijas profesionālajās studijās iegūstamie grādi (5 un 6 gadu studijas), un to ieguvēji var turpināt studijas doktorantūrā.

Profesionālajā augstākajā izglītībā bez bakalaura un maģistra programmām pastāv vairāki citi programmu veidi.

- *Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības (koledžas) studiju programmas*, pēc kuru apguves iegūst ceturta līmeņa profesionālo kvalifikāciju. Programmu apjoms ir 80–120 KP (120–180 ECTS), un tās pamatā ir paredzētas profesijas apgūvei, taču to absolventi var turpināt studijas otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programmās.

- *Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas*, pēc kuru apguves iegūst piektā līmeņa profesionālo kvalifikāciju. Šīs programmas var būt vismaz 40 KP (60 ECTS) apjomā pēc bakalaura grāda ieguves vai vismaz 160 KP (240 ECTS) apjomā pēc vidējās izglītības ieguves. Abos gadījumos jānodrošina, lai programmas kopumā ietvertu praksi ne mazāk kā 26 KP (39 ECTS) apjomā un valsts pārbaudījumu (tai skaitā noslēguma darbu vismaz 10 KP (15 ECTS) apjomā). Ja 240 kredītpunktu programma ietver bakalaura programmas obligāto daļu, tad absolventi iegūst tiesības stāties maģistrantūrā.

Doktorantūra. Kopš 2000.gada 1.janvāra Latvijā tiek piešķirts viena veida zinātniskais grāds – doktors. Uzņemšanai doktorantūrā ir nepieciešams maģistra grāds. Doktora grādu piešķir personai, kura sekmīgi nokārtojusi eksāmenus izraudzītajā zinātnes nozarē un pieredzējuša zinātnieka vadībā izstrādājusi un publiski aizstāvējusi promocijas darbu, kas satur oriģinālu pētījumu rezultātus un sniedz jaunas atziņas attiecīgajā zinātņu nozarē. Promocijas darbu var izstrādāt triju līdz četrus gadu laikā doktorantūras studiju ietvaros augstskolā vai arī pēc atbilstoša apjoma patstāvīgu pētījumu veikšanas.

Promocijas darbs var būt disertācija, tematiski vienota anonīmi recenzētu publikāciju kopa vai monogrāfija. Doktora grādu piešķir promocijas padome. Doktora grāda piešķiršanu pārtrauga MK izveidota Valsts zinātniskā kvalifikācijas komisija.

Atzīmju sistēma. Zināšanas vērtē, izmantojot 10 ballu vērtēšanas skalu:

| Apguves līmenis | Atzīme | Skaidrojums | Atuvenā ECTS atzīme |
|-----------------|--------|--|---------------------|
| ļoti augsts | 10 | izeili (with distinction) | A |
| | 9 | teicami (excellent) | A |
| augsts | 8 | ļoti labi (very good) | B |
| | 7 | labi (good) | C |
| vidējs | 6 | gandrīz labi (almost good) | D |
| | 5 | viduvēji (satisfactory) | E |
| | 4 | gandrīz viduvēji (almost satisfactory) | E/FX |
| zems | 3-1 | negatīvs vērtējums (unsatisfactory) | Fail |

Kvalitātes nodrošināšana. Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstskolas un koledžas var izsniegt valsts atzītus diplomus, ja studijas ir notikušas akreditētā augstskolā vai koledžā, akreditētā studiju programmā un augstskolai ir apstiprināta satversme un koledžai nolikums. Lēmumu par programmas akreditāciju pieņem akreditācijas komisija, bet par augstskolas un koledžas akreditāciju – Augstākās izglītības padome.

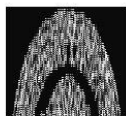
Papildinformācija:

1. Par izglītības sistēmu – <http://www.izm.lv>
<http://www.aic.lv>

2. Par augstskolu un programmu statusu – <http://www.aiknc.lv>

Piezīme.

¹ Kredītpunkts (KP) Latvijā definēts kā vienas nedēļas pilna laika studiju darba apjoms. Vienam studiju gadam paredzētais apjoms pilna laika studijās ir 40 kredītpunktu. Pārreķinot Eiropas Kredītu pārneses sistēmas (ECTS) punktus, Latvijas kredītpunktu skaits jāreizina ar 1,5.



LATVIJAS UNIVERSITĀTE

Reģ. Nr. 3341000218

Raiņa bulvāris 19. Rīga, Latvija, LV-1586; tālr. +371-67034301, +371-67034320; fakss +371-67034513; e-pasts lu@lanet.lv

Diploma pielikums atbilst Eiropas Komisijas, Eiropas Padomes un Apvienoto Nāciju Izglītības, zinātnes un kultūras organizācijas (UNESCO/CEPES) izveidotajam paraugam. Diploma pielikums ir sagatavots, lai sniegtu objektīvu informāciju un nodrošinātu kvalifikāciju apliecināšu dokumentu (piemēram, diplomu, sertifikātu) akadēmisku un profesionālu atzīšanai. Diploma pielikumā ir iekļautas ziņas par diplomā minētās personas sekmīgi pabeigto studiju būtību, līmeni, kontekstu, saturu un statusu. Tajā neiekļauj norādes par kvalifikācijas novērtējumu un līdzvērtību, kā arī ieteikumus tās atzīšanai. Informāciju sniedz visās astoņās sadaļās. Ja kādā sadaļā informāciju nesniedz, norāda iemeslu.

DIPLOMA PIELIKUMS (Diploma sērija BD F Nr.

1. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS IEGUVĒJU:

1.1. vārds:

1.2. uzvārds:

1.3. dzimšanas datums (*diena/mēnesis/gads*):

1.4. studenta identifikācijas numurs vai personas kods:

2. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

2.1. kvalifikācijas nosaukums:

Dabaszinātņu bakalaura optometrijā

2.2. galvenā(s) studiju joma(s) kvalifikācijas iegūšanai:

Dabaszinātnes, matemātika, medicīna, optometrija un redzes zinātnes

2.3. kvalifikācijas piešķirējas institūcijas nosaukums latviešu valodā un statuss:

Latvijas Universitāte, valsts akreditēta (06.08.1999.), valsts dibināta, universitāte

2.4. studijas administrējošās iestādes nosaukums latviešu valodā un statuss: *tā pati, kas 2.3. punktā*

2.5. mācību valoda un eksaminācijas valoda(s): *Angļu, latviešu*

3. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS LĪMENI:

3.1. kvalifikācijas līmenis: *Sestais Latvijas kvalifikācijas ietvarstruktūras (LKI) un Eiropas kvalifikācijas ietvarstruktūras (EKI) līmenis*

3.2. oficiālais programmas ilgums, programmas apguves sākuma un beigu datums:

3 gadi pilna laika studiju, 120 Latvijas kredītpunkti, 180 ECTS kredītpunkti, 01.09.2008. - 01.07.2013.

3.3. uzņemšanas prasības:

Vispārēja vidējā izglītība vai pamatizglītība un 4 gadu vidējā profesionālā izglītība

4. ZIŅAS PAR STUDIJU SATURU UN REZULTĀTIEM:

4.1. studiju veids: *Pilna laika studijas*

4.2. programmas prasības (programmas mērķi un plānotie studiju rezultāti):

-apgūt teorētiskās zināšanas dabaszinātņu pamatnozārēs, rast izpratni par redzes zinātnes teorijas un optometrista prakses saistību; -apgūt optometrista profesionālās pamatiemaņas, attīstīt prasmes zinātniski pētnieciskajā darbā, teorētiski loģiskajā analizē un modernās tehnoloģijas lietošanā (dators, INTERNET); -bakalaura darba izstrādāšanai veikt patstāvīgu pētījumu izvēlēto optometrijas un redzes zinātnes nozarē. Izstrādāt un publiski aizstāvēt bakalaura darbu un nokārtot gala pārbaudījumu optometrijā.

4.3. programmas sastāvdaļas un personas iegūtais novērtējums/atzīmes/kredītpunkti:

| A DAĻA (OBLIGĀTĀ DAĻA) | | | |
|---|---------------------|---------------------|-----------------------|
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Bioloģija</i> | 4 | 6 | 7 (labi) |
| <i>Organiskā ķīmija</i> | 5 | 7.5 | 6 (gandrīz; labi) |
| <i>Augstākā matemātika I</i> | 5 | 7.5 | 4 (gandrīz; viduvēji) |
| <i>Optiskie materiāli</i> | 2 | 3 | 5 (viduvēji) |
| <i>Cilvēka anatomijas pamati</i> | 4 | 6 | 6 (gandrīz; labi) |
| <i>Fizika dabas zinātnēm</i> | 5 | 7.5 | 7 (labi) |
| <i>Optika I</i> | 3 | 4.5 | 7 (labi) |
| <i>Optika II</i> | 4 | 6 | 5 (viduvēji) |
| <i>Oftalmiskā optika I</i> | 3 | 4.5 | 6 (gandrīz; labi) |
| <i>Vispārīgā fizioloģija</i> | 4 | 6 | 7 (labi) |
| <i>Redzes refrakīvie defekti I</i> | 3 | 4.5 | 4 (gandrīz; viduvēji) |
| <i>Redzes refrakīvie defekti II</i> | 3 | 4.5 | 7 (labi) |
| <i>Acs anatomija un fizioloģija</i> | 6 | 9 | 4 (gandrīz; viduvēji) |
| <i>Vispārējā patoloģija</i> | 4 | 6 | 7 (labi) |
| <i>Redzes fizioloģija</i> | 3 | 4.5 | 6 (gandrīz; labi) |
| <i>Binokulārā redze</i> | 3 | 4.5 | 6 (gandrīz; labi) |
| B DAĻA (IEROBEŽOTĀS IZVĒLES DAĻA) | | | |
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Saskarsmes psiholoģija</i> | 2 | 3 | 7 (labi) |
| <i>Angļu valoda optometrijā I</i> | 2 | 3 | 6 (gandrīz; labi) |
| <i>Angļu valoda optometrijā II</i> | 2 | 3 | 5 (viduvēji) |
| <i>Ievads optometrijā</i> | 2 | 3 | 6 (gandrīz; labi) |
| <i>Informācijas vākšanas un apstrādes metodes dabaszinātnēs</i> | 3 | 4.5 | 5 (viduvēji) |
| <i>Augstākā matemātika II</i> | 3 | 4.5 | 4 (gandrīz; viduvēji) |
| <i>Mikrobioloģija</i> | 4 | 6 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Briļļu tehnoloģija I</i> | 3 | 4.5 | 5 (viduvēji) |
| <i>Medicīniskā fizika</i> | 2 | 3 | 7 (labi) |

| | | | |
|---|--------------------|---------------------|----------------------|
| <i>Neirofizioloģija</i> | 3 | 4.5 | 8 (loti labi) |
| <i>Bioķīmija</i> | 3 | 4.5 | 6 (gandrīz labi) |
| <i>Oftalmiskā optika II</i> | 3 | 4.5 | 8 (loti labi) |
| <i>Ievads optometriskajos instrumentos.</i> | 2 | 3 | 7 (labi) |
| <i>Acs farmakoloģija</i> | 2 | 3 | 6 (gandrīz labi) |
| <i>Ievads acu slimībās</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| <i>Lietiskā statistika un datu statistiskās apstrādes metodes</i> | 2 | 3 | 7 (labi) |
| <i>Kolorimetrija un fotometrija</i> | 2 | 3 | 7 (labi) |
| <i>Optometriskie instrumenti II</i> | 3 | 4.5 | 6 (gandrīz labi) |
| <i>Kontaklēcas</i> | 2 | 3 | 8 (loti labi) |
| C DAĻA (BRĪVĀS IZVĒLES DAĻA) | | | |
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kreātpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Praktiskā krievu valoda I</i> | 2 | 3 | 7 (labi) |
| GALA PĀRBAUDĪJUMI | | | |
| <i>Bakalaura eksāmens</i> | 2 | 3 | 4 (gandrīz viduvēji) |
| <i>Bakalaura darbs</i> | 10 | 15 | 7 (labi) |
| <i>Tēmas nosaukums:</i> | | | |
| <i>Kopējā atzīme</i> | | | 6 (gandrīz labi) |

4.4. atzīmju sistēma un informācija par atzīmju statistisko sadalījumu:

| <i>Atzīme (nozīme)</i> | <i>Atzīmes īpatsvars šīs programmas studentu vidū</i> |
|---------------------------------|---|
| 10 (izcili) | 2% |
| 9 (teicami) | 16% |
| 8 (loti labi) | 29% |
| 7 (labi) | 27% |
| 6 (gandrīz labi) | 15% |
| 5 (viduvēji) | 8% |
| 4 (gandrīz viduvēji) | 3% |
| 3-1 (negatīvs vērtējums) | 0% |

Kvalifikācijas īpašnieka svērtā vidējā atzīme: 6.158

4.5. kvalifikācijas klase: "*Standarta*"

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritērijus skat. 6.1. punktā.

5. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

5.1. turpmākās studiju iespējas:

Tiesības studēt maģistrantūrā vai otrā līmeņa profesionālajās augstākās izglītības studiju programmās, kuras paredzētas studijām pēc bakalaura grāda ieguves

5.2. profesionālais statuss:

Nav paredzēts piešķirt

6. PAPILDINFORMĀCIJA UN TĀS AVOTI:

6.1. sīkāka informācija:

Dotais diploms pielikums ir derīgs tikai kopā ar diplomu sēriju

Diploma pielikumu angļu valodā izsniedz Latvijas Universitāte.

Latvijas Universitātes bakalaura studiju programma "Optometrija" ir akreditēta no 31.05.2013. līdz 31.05.2019.

Papildinājums punktam 4.4

*kvalifikācijas īpašnieka svērto vidējo atzīmi rēķina kā: $\alpha = \text{sum}(\alpha * f) / \text{sum}(f)$, kur: α - svērtā vidēja atzīme, α - studenta iegūtais vērtējums par katru programmas A un B daļas kursu, f - šā kursa apjoms kredītpunktos.*

Papildinājums punktam 4.5

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritēriji: izpildītas visas programmas prasības.

6.2. papildinformācijas avoti:

Latvijas Universitāte,

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija LV-1586, fakss: 7225039;

Akadēmiskās Informācijas centrs (Latvijas ENIC/NARIC),

Vaļņu iela 2, Rīga, Latvija, LV-1050, telefons: +371-67225155, fakss: +371-67221006,

e-pasts: diplomu@aic.lv

7. PIELIKUMA APSTIPRINĀJUMS:

7.1. datums: **25.06.2013.**

7.2. **A. Kangro** _____

7.3. pielikuma apstiprinātāja amats: **LU mācību prorektors, prof.**

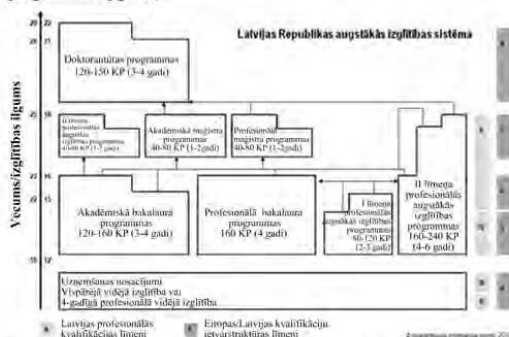
7.4. zīmogs vai spiedogs:

8. ZIŅAS PAR AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS SISTĒMU VALSTĪ:

Skat. nākamā lapu

Atestāts par vispārējo vidējo izglītību vai diploms par profesionālo vidējo izglītību dod tiesības turpināt izglītību augstākās izglītības pakāpē.

Augstskolas/koledžas var noteikt arī specifiskas uzņemšanas prasības (piemēram, noteikt, kādi mācību priekšmeti jāapgūst vidusskolā, lai varētu iestāties konkrētajā augstskolā/koledžā attiecīgās studiju programmas apgūvei).



Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstākās izglītības programmas ir iekļautas Latvijas kvalifikāciju ierakststruktūrā (turpmāk – LKI) un atbilst Eiropas kvalifikāciju ierakststruktūras (turpmāk – EKI) astoņiem līmeņiem.

Augstāko izglītību apliecināšu izglītības dokumentu izvietojums LKI un EKI

| Augstāko izglītību apliecināšu izglītības dokumenti | LKI un EKI līmenis |
|---|--------------------|
| 1. Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības diploms | 5 |
| 1.1. Bakalaura diploms 1.2. Profesionālā bakalaura diploms 1.3. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība, studiju ilgums pilna laika studijās – vismaz 4 gadi) | 6 |
| 2. Maģistra diploms 2.1. Profesionālā maģistra diploms 2.2. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība, kopējais pilna laika studiju ilgums – vismaz 5 gadi) | 7 |
| 3. Doktora diploms | 8 |

Augstākās izglītības sistēma ietver akadēmisko augstāko izglītību un profesionālo augstāko izglītību. Bakalaura un maģistra grādi pastāv gan akadēmiskajā, gan profesionālajā augstākajā izglītībā.

Akadēmiskās izglītības mērķis ir sagatavot patstāvīgai pētniecības darbībai, kā arī sniegt teorētisko pamatu profesionālai darbībai.

Bakalaura akadēmisko studiju programmu apjoms ir 120–160 kredītpunktu (turpmāk – KP) (160–240 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir seši līdz astoņi semestri (3–4 gadi).

Maģistra akadēmisko studiju programmas apjoms ir 40–80 KP (60–120 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir 2 līdz 4 semestri (1–2 gadi).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Akadēmiskās izglītības programmas tiek īstenotas saskaņā ar valsts akadēmiskās izglītības standartu.

Profesionālās augstākās izglītības uzdevums ir īstenot padziļinātu zināšanu apguvi konkrētā nozarē, nodrošinot absolventa spēju izstrādāt vai pilnveidot sistēmas, produktus un tehnoloģijas un sagatavojot absolventu jaunrades, pētnieciskajam un pedagoģiskajam darbam šajā nozarē.

Bakalaura profesionālās studiju programmas nodrošina profesionālo kompetenci, šo programmu apjoms ir vismaz 160 KP (240 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 26 KP (39 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz astoņi semestri (4 gadi).

Maģistra profesionālo studiju programmu apjoms ir ne mazāk kā 40 KP (60 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 6 KP (9 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz divi semestri (1 gads).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Abu veidu bakalaura grādu ieguvējiem ir tiesības stāties maģistrantūrā, bet maģistra grādu ieguvējiem – doktorantūrā. Maģistra grādam tiek pieļidzināti arī medicīnas, zobārniecības un farmācijas profesionālajās studijās iegūstamie grādi (5 un 6 gadu studijas), un to ieguvēji var turpināt studijas doktorantūrā.

Profesionālajā augstākajā izglītībā bez bakalaura un maģistra programmām pastāv vairāki citi programmu veidi.

- Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības (koledžas) studiju programmas, pēc kuru apguves iegūst ceturta līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKI 5.līmenis). Programmu apjoms ir 80–120 KP (120–180 ECTS), un tās pamatā ir paredzētas profesijas apguvei, taču to absolventi var turpināt studijas otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmās.

- Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas, pēc kuru apguves iegūst piektā līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKI 6.–7.līmenis). Šīs programmas var būt vismaz 40 KP (60 ECTS) apjomā pēc bakalaura grāda ieguves vai vismaz 160 KP (240 ECTS) apjomā pēc vidējās izglītības ieguves. Abos gadījumos programmas ietver praksi un valsts pārbaudījumu, tai skaitā noslēguma darbu. Ja studiju programmas apjoms ir 160 KP (240 ECTS) un programma ietver bakalaura programmas obligāto daļu, tad absolventi iegūst tiesības stāties maģistrantūrā.

Doktorantūra. Kopš 2000.gada 1.janvāra Latvijā tiek piešķirts viena veida zinātniskais grāds – doktors. Uzņemšanai doktorantūrā ir nepieciešams maģistra grāds. Doktora grādu piešķir personai, kura sekmīgi nokārtojusi eksāmenus izraudzītajā zinātnes nozarē un pieredzējuša zinātnieka vadībā izstrādājusi un publiski aizstāvējusi promocijas darbu, kas satur oriģinālu pētījumu rezultātus un sniedz jaunas atziņas konkrētajā zinātņu nozarē vai apakšnozarē. Promocijas darbu var izstrādāt triju līdz četru gadu laikā doktorantūras studiju ietvaros augstskolā vai pēc atbilstoša apioma patstāvīgu pētījumu veikšanas. Promocijas darbs var būt disertācija, tematiski vienota zinātnisko publikāciju kopa vai monogrāfija. Doktora grādu piešķir promocijas padomes. Doktora grāda piešķiršanu pārrauga Ministru kabineta Izveidota Valsts zinātniskās kvalifikācijas komisija.

Vērtēšanas sistēma. Studiju rezultātu sasniegšanas pakāpe tiek vērtēta 10 ballu sistēmā vai ar vērtējumu "ieskaņāts/neieskaņāts".

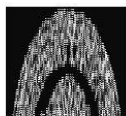
| Studiju rezultātu apguves vērtējums 10 ballēs | | | |
|---|-----------|---|----------------------|
| Apguves līmenis | Vērtējums | Skaidrojums | Aptuvenā ECTS atzīme |
| ļoti augsts | 10 | izcili (<i>with distinction</i>) | A |
| | 9 | teicami (<i>excellent</i>) | A |
| augsts | 8 | ļoti labi (<i>very good</i>) | B |
| | 7 | labi (<i>good</i>) | C |
| vidējs | 6 | gandrīz labi (<i>almost good</i>) | D |
| | 5 | viduvēji (<i>satisfactory</i>) | E |
| zems | 4 | gandrīz viduvēji (<i>almost satisfactory</i>) | E/FX |
| | 3-1 | negatīvs vērtējums (<i>unsatisfactory</i>) | Fail |

Kvalitātes nodrošināšana. Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstskolas un koledžas var izsniegt valsts atzītus diplomus, ja studijas ir notikušas akreditētā augstskolā vai koledžā, akreditētā studiju programmā un augstskolai ir apstiprināta satversme, koledžai – nolikums. Lēmumu par studiju virzienu akreditāciju pieņem Studiju akreditācijas komisija, bet par augstskolas un koledžas akreditāciju – Augstākās izglītības padome.

Papildinformācija.

1. Par izglītības sistēmu – <http://www.izm.lv>
2. Par diplomu atzīšanu – <http://www.aic.lv>
3. Par studiju iespējām Latvijā – <http://studyinlatvia.lv>
4. Par augstskolu un programmu statusu – <http://www.aiknc.lv>
5. Par Eiropas valstu izglītības sistēmām un politiku – www.eurydice.org

¹ Kredītpunkts (KP) Latvijā definēts kā vienas nedēļas pilna laika studiju darba apjoms. Vienam studiju gadam paredzētais apjoms pilna laika studijās ir 40 kredītpunktu. Pārēķinot Eiropas Kredītu pārnese sistēmas (ECTS- European Credit Transfer System) punktus, Latvijas kredītpunktu skaits jāreizina ar 1,5.



LATVIJAS UNIVERSITĀTE

Reģ. Nr. 3341000218

Raiņa bulvāris 19. Rīga, Latvija, LV-1586; tālr. +371-67034301, +371-67034320; fakss +371-67034513; e-pasts lu@lanet.lv

Diploma pielikums atbilst Eiropas Komisijas, Eiropas Padomes un Apvienoto Nāciju Izglītības, zinātnes un kultūras organizācijas (UNESCO/CEPES) izveidotajam paraugam. Diploma pielikums ir sagatavots, lai sniegtu objektīvu informāciju un nodrošinātu kvalifikāciju apliecināšu dokumentu (piemēram, diplomu, sertifikātu) akadēmisku un profesionālu atzīšanai. Diploma pielikumā ir iekļautas ziņas par diplomā minētās personas sekmīgi pabeigto studiju būtību, līmeni, kontekstu, saturu un statusu. Tajā neiekļauj norādes par kvalifikācijas novērtējumu un līdzvērtību, kā arī ieteikumus tās atzīšanai. Informāciju sniedz visās astoņās sadaļās. Ja kādā sadaļā informāciju nesniedz, norāda iemeslu.

DIPLOMA PIELIKUMS (Diploma sērija PD E Nr.

1. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS IEGUVĒJU:

- 1.1. vārds:
- 1.2. uzvārds:
- 1.3. dzimšanas datums (*diena/mēnesis/gads*):
- 1.4. studenta identifikācijas numurs vai personas kods:

2. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

- 2.1. kvalifikācijas nosaukums:
Profesionālais maģistra grāds klīniskajā optometrijā un Optometrists
- 2.2. galvenā(s) studiju joma(s) kvalifikācijas iegūšanai:
Medicīna, optometrija un redzes zinātne
- 2.3. kvalifikācijas piešķirējas institūcijas nosaukums latviešu valodā un statuss:
Latvijas Universitāte, valsts akreditēta (06.08.1999.), valsts dibināta, universitāte
- 2.4. studijas administrējošās iestādes nosaukums latviešu valodā un statuss: ***tā pati, kas 2.3. punktā***
- 2.5. mācību valoda un eksaminācijas valoda(s): ***Latviešu***

3. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS LĪMENI:

- 3.1. kvalifikācijas līmenis: ***Piektais Latvijas profesionālās kvalifikācijas līmenis un septītais Latvijas kvalifikācijas ietvarstruktūras (LKI) un Eiropas kvalifikācijas ietvarstruktūras (EKI) līmenis***

3.2. oficiālais programmas ilgums, programmas apguves sākuma un beigu datums:

2 gadi pilna laika studiju, 80 Latvijas kredītpunkti, 120 ECTS kredītpunkti, 29.08.2011. - 01.07.2013.

3.3. uzņemšanas prasības:

Bakalaura grāds vai augstākā profesionālā izglītība ar tiesībām studēt maģistrantūrā

4. ZIŅAS PAR STUDIJU SATURU UN REZULTĀTIEM:

4.1. studiju veids: *Pilna laika studijas*

4.2. programmas prasības (programmas mērķi un plānotie studiju rezultāti):

-apgūt pacientu klīniskās aprūpes noteikumus; -apgūt sistemātiskas zināšanas par acs un vispārējām saslimšanām, kas ietekmē redzi; -iegūt prasmes veikt atbilstošas klīniskās pārbaudes un patstāvīgi pieņemt lēmumus; -padziļināti apgūt optometrijas jautājumus un spēju kritiski novērtēt zinātnes un teorētisko zināšanu ietekmi uz optometrista praksi; -izstrādāt un publiski aizstāvēt maģistra darbu un nokārtot gala pārbaudījumu klīniskajā optometrijā.

4.3. programmas sastāvdaļas un personas iegūtais novērtējums/atzīmes/kredītpunkti:

| A DAĻA (OBLIGĀTĀ DAĻA) | | | |
|---|---------------------|---------------------|------------------|
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Vājrādība un vājredzības rehabilitācija</i> | 2 | 3 | 7 (labi) |
| <i>Redzes uztvere</i> | 3 | 4.5 | 9 (teicami) |
| <i>Redzes zinātnes modernās problēmas I</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Vispārējā medicīna</i> | 4 | 6 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Acu slimības un farmakoterapija</i> | 4 | 6 | 9 (teicami) |
| <i>Kontaktkorekcija</i> | 3 | 4.5 | 7 (labi) |
| <i>Optimetriskie instrumenti klīniskajā diagnostikā</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| B DAĻA (IEROBEŽOTĀS IZVĒLES DAĻA) | | | |
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Uzvedības optometrija</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Klīniskā redzes optika</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Vide un ergonomika optometrijā</i> | 3 | 4.5 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Oftalmisko sistēmu modelēšana</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| <i>Acu kustības un akomodācija</i> | 3 | 4.5 | 7 (labi) |
| <i>Binokulārās redzes patoloģija</i> | 3 | 4.5 | 7 (labi) |
| <i>Fizioloģiskā optika</i> | 2 | 3 | 7 (labi) |
| PRAKSE | | | |
| <i>Klīniskā prakse I</i> | 8 | 12 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Klīniskā prakse II</i> | 6 | 9 | 7 (labi) |
| <i>Klīniskā prakse III</i> | 8 | 12 | 7 (labi) |
| <i>Klīniskā prakse IV</i> | 4 | 6 | 7 (labi) |
| NOSLĒGUMA PĀRBAUDĪJUMI | | | |
| <i>Valsts pārbaudījums – Eksāmens optometrijā</i> | 2 | 3 | 7 (labi) |
| <i>Maģistra darbs</i> | 20 | 30 | 10 (izcili) |
| <i>Tēmas nosaukums:</i> | | | |
| <i>Kopējā atzīme</i> | | | 9 (teicami) |

4.4. atzīmju sistēma un informācija par atzīmju statistisko sadalījumu:

| <i>Atzīme (nozīme)</i> | <i>Atzīmes īpatsvars šīs programmas studentu vidū</i> |
|---------------------------------|---|
| <i>10 (izcili)</i> | <i>3%</i> |
| <i>9 (teicami)</i> | <i>20%</i> |
| <i>8 (ļoti labi)</i> | <i>45%</i> |
| <i>7 (labi)</i> | <i>24%</i> |
| <i>6 (gandrīz labi)</i> | <i>7%</i> |
| <i>5 (viduvēji)</i> | <i>1%</i> |
| <i>4 (gandrīz viduvēji)</i> | <i>0%</i> |
| <i>3-1 (negatīvs vērtējums)</i> | <i>0%</i> |

Kvalifikācijas īpašnieka svērtā vidējā atzīme: 8.205

4.5. kvalifikācijas klase: "*Standarta*"

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritērijus skat. 6.1. punktā.

5. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

5.1. turpmākās studiju iespējas:

Tiesības studēt doktorantūrā

5.2. profesionālais statuss:

Profesionālo statusu nav paredzēts piešķirt

6. PAPILDINFORMĀCIJA UN TĀS AVOTI:

6.1. sīkāka informācija:

Dotais diploms pielikums ir derīgs tikai kopā ar diplomu sēriju

Diploma pielikumu angļu valodā izsniedz Latvijas Universitāte.

Latvijas Universitātes profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programma "Optometrija" ir akreditēta no 31.05.2013. līdz 31.05.2019.

Papildinājums punktam 4.4

kvalifikācijas īpašnieka svērtā vidējā atzīmi rēķina kā: $av = \frac{\sum(a \cdot f)}{\sum(f)}$, kur: av - svērtā vidējā atzīme, a - studenta iegūtais vērtējums par katru programmas A un B daļas kursu, f - šā kursa apjoms kredītpunktos.

Papildinājums punktam 4.5

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritēriji: izpildītas visas programmas prasības.

Piektais kvalifikācijas līmenis

- noteiktas nozares speciālista augstākā kvalifikācija, kas dod iespēju plānot un veikt arī zinātniskās pētniecības darbu attiecīgajā nozarē.

6.2. papildinformācijas avoti:

Latvijas Universitāte,

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija LV-1586, fakss: 7225039;

Akadēmiskās Informācijas centrs (Latvijas ENIC/NARIC),

Valņu iela 2, Rīga, Latvija, LV-1050, telefons: +371-67225155, fakss: +371-67221006,

e-pasts: diplomi@aic.lv

7. PIELIKUMA APSTIPRINĀJUMS:

7.1. datums: **25.06.2013.**

7.2. **A. Kangro**_____

7.3. pielikuma apstiprinātāja amats: **LU mācību prorektors, prof.**

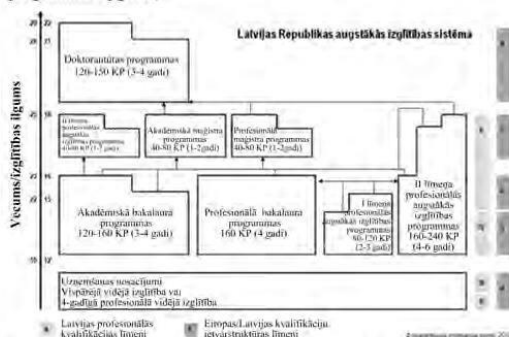
7.4. zīmogs vai spiedogs:

8. ZIŅAS PAR AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS SISTĒMU VALSTĪ:

Skat. nākamā lappu

Atestāts par vispārējo vidējo izglītību vai diploms par profesionālo vidējo izglītību dod tiesības turpināt izglītību augstākās izglītības pakāpē.

Augstskolas/koledžas var noteikt arī specifiskas uzņemšanas prasības (piemēram, noteikt, kādi mācību priekšmeti jāapgūst vidusskolā, lai varētu iestāties konkrētajā augstskolā/koledžā attiecīgās studiju programmas apgūvei).



Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstākās izglītības programmas ir iekļautas Latvijas kvalifikāciju ierakststruktūrā (turpmāk – LKI) un atbilst Eiropas kvalifikāciju ierakststruktūras (turpmāk – EKI) astoņiem līmeņiem.

Augstāko izglītību apliecināšu izglītības dokumentu izvietojums LKI un EKI

| Augstāko izglītību apliecināšu izglītības dokumenti | LKI un EKI līmenis |
|---|--------------------|
| 1. Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības diploms | 5 |
| 1.1. Bakalaura diploms 1.2. Profesionālā bakalaura diploms 1.3. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība, studiju ilgums pilna laika studijās – vismaz 4 gadi) | 6 |
| 2. Maģistra diploms 2.1. Profesionālā maģistra diploms 2.2. Profesionālās augstākās izglītības diploms, augstākās profesionālās kvalifikācijas diploms (otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība, kopējais pilna laika studiju ilgums – vismaz 5 gadi) | 7 |
| 3. Doktora diploms | 8 |

Augstākās izglītības sistēma ietver akadēmisko augstāko izglītību un profesionālo augstāko izglītību. Bakalaura un maģistra grādi pastāv gan akadēmiskajā, gan profesionālajā augstākajā izglītībā.

Akadēmiskās izglītības mērķis ir sagatavot patstāvīgai pētniecības darbībai, kā arī sniegt teorētisko pamatu profesionālai darbībai.

Bakalaura akadēmisko studiju programmu apjoms ir 120–160 kredītpunktu (turpmāk – KP) (160–240 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir seši līdz astoņi semestri (3–4 gadi).

Maģistra akadēmisko studiju programmas apjoms ir 40–80 KP (60–120 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir 2 līdz 4 semestri (1–2 gadi).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Akadēmiskās izglītības programmas tiek īstenotas saskaņā ar valsts akadēmiskās izglītības standartu.

Profesionālās augstākās izglītības uzdevums ir īstenot padziļinātu zināšanu apguvi konkrētā nozarē, nodrošinot absolventa spēju izstrādāt vai pilnveidot sistēmas, produktus un tehnoloģijas un sagatavojot absolventu jaunrades, pētnieciskajam un pedagoģiskajam darbam šajā nozarē.

Bakalaura profesionālās studiju programmas nodrošina profesionālo kompetenci, šo programmu apjoms ir vismaz 160 KP (240 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 26 KP (39 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz astoņi semestri (4 gadi).

Maģistra profesionālo studiju programmu apjoms ir ne mazāk kā 40 KP (60 ECTS), tai skaitā obligātā prakse ≤ 6 KP (9 ECTS). Studiju ilgums pilna laika studijās ir vismaz divi semestri (1 gads).

Kopējais pilna laika bakalaura un maģistra studiju ilgums nav mazāks par 5 gadiem.

Abu veidu bakalaura grādu ieguvējiem ir tiesības stāties maģistrantūrā, bet maģistra grādu ieguvējiem – doktorantūrā. Maģistra grādam tiek pieļidzināti arī medicīnas, zobārstniecības un farmācijas profesionālajās studijās iegūstamie grādi (5 un 6 gadu studijas), un to ieguvēji var turpināt studijas doktorantūrā.

Profesionālajā augstākajā izglītībā bez bakalaura un maģistra programmām pastāv vairāki citi programmu veidi.

- Pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības (koledžas) studiju programmas, pēc kuru apguves iegūst ceturta līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKI 5.līmenis). Programmu apjoms ir 80–120 KP (120–180 ECTS), un tās pamatā ir paredzētas profesijas apguvei, taču to absolventi var turpināt studijas otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmās.

- Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas, pēc kuru apguves iegūst piektā līmeņa profesionālo kvalifikāciju (LKI 6.–7.līmenis). Šīs programmas var būt vismaz 40 KP (60 ECTS) apjomā pēc bakalaura grāda ieguves vai vismaz 160 KP (240 ECTS) apjomā pēc vidējās izglītības ieguves. Abos gadījumos programmas ietver praksi un valsts pārbaudījumu, tai skaitā noslēguma darbu. Ja studiju programmas apjoms ir 160 KP (240 ECTS) un programma ietver bakalaura programmas obligāto daļu, tad absolventi iegūst tiesības stāties maģistrantūrā.

Doktorantūra. Kopš 2000.gada 1.janvāra Latvijā tiek piešķirts viena veida zinātniskais grāds – doktors. Uzņemšanai doktorantūrā ir nepieciešams maģistra grāds. Doktora grādu piešķir personai, kura sekmīgi nokārtojusi eksāmenus izraudzītā zinātnes nozarē un pieredzējuša zinātnieka vadībā izstrādājusi un publiski aizstāvējusi promocijas darbu, kas satur oriģinālu pētījumu rezultātus un sniedz jaunas atziņas konkrētajā zinātņu nozarē vai apakšnozarē. Promocijas darbu var izstrādāt triju līdz četrus gadu laikā doktorantūras studiju ietvaros augstskolā vai pēc atbilstoša apioma patstāvīgu pētījumu veikšanas. Promocijas darbs var būt disertācija, tematiski vienota zinātnisko publikāciju kopa vai monogrāfija. Doktora grādu piešķir promocijas padomes. Doktora grāda piešķiršanu pārrauga Ministru kabineta Izveidota Valsts zinātniskās kvalifikācijas komisija.

Vērtēšanas sistēma. Studiju rezultātu sasniegšanas pakāpe tiek vērtēta 10 ballu sistēmā vai ar vērtējumu "ieskaitīts/neieskaitīts".

| Studiju rezultātu apguves vērtējums 10 ballēs | | | |
|---|-----------|---|----------------------|
| Apguves līmenis | Vērtējums | Skaidrojums | Aptuvenā ECTS atzīme |
| ļoti augsts | 10 | izcili (<i>with distinction</i>) | A |
| | 9 | teicami (<i>excellent</i>) | A |
| augsts | 8 | ļoti labi (<i>very good</i>) | B |
| | 7 | labi (<i>good</i>) | C |
| vidējs | 6 | gandrīz labi (<i>almost good</i>) | D |
| | 5 | viduvēji (<i>satisfactory</i>) | E |
| | 4 | gandrīz viduvēji (<i>almost satisfactory</i>) | E/FX |
| zems | 3-1 | negatīvs vērtējums (<i>unsatisfactory</i>) | Fail |

Kvalitātes nodrošināšana. Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstskolas un koledžas var izsniegt valsts atzītus diplomus, ja studijas ir notikušas akreditētā augstskolā vai koledžā, akreditētā studiju programmā un augstskolai ir apstiprināta satversme, koledžai – nolikums. Lēmumu par studiju virzienu akreditāciju pieņem Studiju akreditācijas komisija, bet par augstskolas un koledžas akreditāciju – Augstākās izglītības padome.

Papildinformācija.

1. Par izglītības sistēmu – <http://www.izm.lv>
2. Par diplomu atzīšanu – <http://www.aic.lv>
3. Par studiju iespējām Latvijā – <http://studyinlatvia.lv>
4. Par augstskolu un programmu statusu – <http://www.aiknc.lv>
5. Par Eiropas valstu izglītības sistēmām un politiku – www.eurydice.org

¹ Kredītpunkts (KP) Latvijā definēts kā vienas nedēļas pilna laika studiju darba apjoms. Vienam studiju gadam paredzētais apjoms pilna laika studijās ir 40 kredītpunktu. Pārēķinot Eiropas Kredītu pārnese sistēmas (ECTS- European Credit Transfer System) punktus, Latvijas kredītpunktu skaits jāreizinā ar 1,5.



LATVIJAS UNIVERSITĀTE

Reģ. Nr. 3341000218

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija, LV-1586; tālr. +371-67034301, +371-67034320; fakss +371-67034513; e-pasts lu@lanet.lv

Diploma pielikums atbilst Eiropas Komisijas, Eiropas Padomes un Apvienoto Nāciju Izglītības, zinātnes un kultūras organizācijas (UNESCO/CEPES) izveidotajam paraugam. Diploma pielikums ir sagatavots, lai sniegtu objektīvu informāciju un nodrošinātu kvalifikāciju apliecināšu dokumentu (piemēram, diplomu, sertifikātu) akadēmisku un profesionālu atzīšanu. Diploma pielikumā ir iekļautas ziņas par diplomā minētās personas sekmīgi pabeigto studiju būtību, līmeni, kontekstu, saturu un statusu. Tajā neiekļauj norādes par kvalifikācijas novērtējumu un līdzvērtību, kā arī ieteikumus tās atzīšanai. Informāciju sniedz visās astoņās sadaļās. Ja kādā sadaļā informāciju nesniedz, norāda iemeslu.

DIPLOMA PIELIKUMS (Diploma sērija Nr.)

1. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS IEGUVĒJU:

1.1. vārds:

1.2. uzvārds:

1.3. dzimšanas datums (*diena/mēnesis/gads*):

1.4. studenta identifikācijas numurs vai personas kods:

2. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

2.1. kvalifikācijas nosaukums:

Profesionālais bakalaura grāds radiogrāfijā un Radiogrāfers

2.2. galvenā(s) studiju joma(s) kvalifikācijas iegūšanai:

Radiogrāfija

2.3. kvalifikācijas piešķirējas institūcijas nosaukums latviešu valodā un statuss:

Latvijas Universitāte, valsts akreditēta (06.08.1999.), valsts dibināta, universitāte

2.4. studijas administrējošās iestādes nosaukums latviešu valodā un statuss: ***tā pašā, kas 2.3. punktā***

2.5. mācību valoda un eksaminācijas valoda(s): ***Latviešu***

3. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS LĪMENI:

3.1. kvalifikācijas līmenis: *Piektais Latvijas profesionālās kvalifikācijas līmenis un sestais Latvijas kvalifikācijas ietvarstruktūras (LKI) un Eiropas kvalifikācijas ietvarstruktūras (EKI) līmenis*

3.2. oficiālais programmas ilgums, programmas apguves sākuma un beigu datums:

4 gadi pilna laika studiju, 160 Latvijas kredītpunkti, 240 ECTS kredītpunkti,

3.3. uzņemšanas prasības:

Vispārēja vidējā izglītība vai pamatzglītība un 4 gadu vidējā profesionālā izglītība

4. ZIŅAS PAR STUDIJU SATURU UN REZULTĀTIEM:

4.1. studiju veids: *Pilna laika studijas*

4.2. programmas prasības (programmas mērķi un plānotie studiju rezultāti):

- nodrošināt radiogrāfera darbā nepieciešamo prasmju un iemaņu apguvi atbilstoši radiogrāfera profesijas standartam, attīstīt praktiskās iemaņas dažādu radiogrāfijas metožu praktiskai lietošanai, attīstīt praktiskās iemaņas attēla digitālā apstrādē, arhīva izveidē un uzturēšanā, kvalitātes nodrošinājumā, nodrošināt profesionālo iemaņu un akadēmisko zināšanu izmantošanu praksē studiju laikā, attīstīt organizatoriska, administratīva un pedagoģiska darba iemaņas, kā arī analītiskas spējas un precizitāti normatīvo aktu pielietošanā, attīstīt studentos augstu profesionālo mediķa ētiku un piedāvāt sociālās pamata prasmes komunikācijā, patstāvīgajā un komandas darbā, radīt nepieciešamos nosacījumus Latvijas darba tirgū konkurentsējīgu, augsti kvalificētu radiogrāfijas speciālistu sagatavošanai, nodrošināt elastīgu pieeju studiju procesa saturam attiecībā uz mainīgo ekonomisko situāciju izstrādājot un aizstāvot bakalaura darbu (12 kredītpunkti) kā patstāvīgu un oriģinālu pētījumu, apliecināt iegūtās kvalifikācijas līmeni.

4.3. programmas sastāvdaļas un personas iegūtais novērtējums/atzīmes/kredītpunkti:

| A DAĻA (OBLIGĀTĀ DAĻA) | | | |
|---|--------------|--------------|-----------|
| Kursa nosaukums | Kredītpunkti | ECTS kredīti | Vērtējums |
| Datorzinības (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža) | 2 | 3 | atzīts |
| Latīņu valodas terminoloģija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža) | 2 | 3 | atzīts |
| Radiācijas drošība un dozimetrija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža) | 2 | 3 | atzīts |
| Medicīnas tehnika un attēla reģistrācijas iekārtas radioloģijā (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža) | 1 | 1.5 | atzīts |
| Bioloģija un ģenētika (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža) | 2 | 3 | atzīts |
| Ķīmija un bioloģija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža) | 1 | 1.5 | atzīts |
| Anatomija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža) | 3 | 4.5 | atzīts |

| | | | |
|---|----|-----|--------|
| <i>Fizioloģija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Ķirurģiskās slimības (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Iekšējās slimības (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Radionuklīdā diagnostika (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Ievads specialitātē (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Medicīniskā ētika (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Profesionāli tehniskās iemaņas pacientu aprūpē (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Profesionāli tehniskās iemaņas pacientu aprūpē (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Kvalitātes nodrošināšana un kvalitātes kontrole (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Radiobioloģija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Rentģen anatomija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Vispārējā patoloģija un patoloģiskā fizioloģija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Farmakoloģija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Vispārējā patoloģija un imunopatoloģija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Kontrastvielu pielietojums (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Radiofarmakoloģija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Infekciju slimību pamakurs un higiēna (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Neatliekamā palīdzība un katastrofu medicīna (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Pacientu aprūpe staru terapijas laikā (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Radioterapija – zinātne un tehnika (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Pacientu aprūpe radioloģijā (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Pacientu aprūpe radioloģijā (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Topogrāfiskā anatomija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Kvalifikācijas prakse (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 14 | 21 | atzīts |
| <i>Kvalifikācijas prakse (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Radiogrāfijas zinātne, attēldiagnostika (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Radiogrāfijas zinātne, attēldiagnostika (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 3 | 4.5 | atzīts |

| | | | |
|--|---------------------|---------------------|------------------|
| <i>Skeleta radiogrāfija, projekciju mācība (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Skeleta radiogrāfija, projekciju mācība (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Magnētiskā rezonanse (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Magnētiskā rezonanse (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Ultrasonogrāfija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Ergonomija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Kvalifikācijas darbs (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 8 | 12 | atzīts |
| <i>Prakse specialitātē (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 6 | 9 | atzīts |
| <i>Psiholoģija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Pedagoģija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Darba tiesisko attiecību regulējošie normatīvie akti (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Lietvedība un finanšu uzskaites sistēmas (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Uzņēmumu organizācija un dibināšana (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Projektu izstrādes un vadīšanas pamati (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Vadīšanas metodes (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Zināšanas par sociālā dialoga veidošanu sabiedrībā (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Radiācijas fizika (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| B DAĻA (IEROBEŽOTĀS IZVĒLES DAĻA) | | | |
| Kursa nosaukums | Kredītpunkti | ECTS kredīti | Vērtējums |
| <i>Pētniecība (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Kvalifikācijas prakse (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Radioterapijas metodoloģija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Radioterapijas metodoloģija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Sistēmu radiogrāfija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Sistēmu radiogrāfija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Radiogrāfija pediatrijā (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Datortomogrāfija (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Radioterapija un onkoloģiskās slimības (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 3 | 4.5 | atzīts |

| | | | |
|---|---------------------|---------------------|------------------|
| <i>Darba organizācija, stašāka, filmu arhīva izveide radioloģijā (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Skaitliskās metodes (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Svešvaloda (angļu) (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Kvalitātes vadība</i> | 2 | 3 | 10 (izcili) |
| <i>Traumu biomehānika</i> | 2 | 3 | 7 (labi) |
| <i>Radioloģijas metodes I</i> | 8 | 12 | 7 (labi) |
| <i>Radioloģijas metodes II</i> | 6 | 9 | 8 (ļoti labi) |
| <i>Radioloģijas metodes III</i> | 2 | 3 | 8 (ļoti labi) |
| C DAĻA (BRĪVĀS IZVĒLES DAĻA) | | | |
| <i>Kursa nosaukums</i> | <i>Kredītpunkti</i> | <i>ECTS kredīti</i> | <i>Vērtējums</i> |
| <i>Masāža (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Angļu valoda (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 2 | 3 | atzīts |
| <i>Civilā aizsardzība (nokārtots citā augstskolā: Latvijas Universitātes P.Stradiņa medicīnas koledža)</i> | 1 | 1.5 | atzīts |
| <i>Narkoloģija</i> | 2 | 3 | 9 (teicami) |
| PRAKSE | | | |
| <i>Prakse III</i> | 6 | 9 | 8 (ļoti labi) |
| VALSTS PĀRBAUDĪJUMI | | | |
| <i>Bakalaura darbs</i> | 12 | 18 | 10 (izcili) |
| <i>Tēmas nosaukums:</i> | | | |

4.4. atzīmju sistēma un informācija par atzīmju statistisko sadalījumu:

| <i>Atzīme (nozīme)</i> | <i>Atzīmes īpatsvars šīs programmas studentu vidū</i> |
|--------------------------|---|
| 10 (izcili) | 5% |
| 9 (teicami) | 18% |
| 8 (ļoti labi) | 45% |
| 7 (labi) | 23% |
| 6 (gandrīz labi) | 6% |
| 5 (viduvēji) | 1% |
| 4 (gandrīz viduvēji) | 2% |
| 3-1 (negatīvs vērtējums) | 0% |

Kvalifikācijas īpašnieka svērtā vidējā atzīme: 8.474

4.5. kvalifikācijas klase: "Standarta"

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritērijus skat.6.1. punktā.

5. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU:

5.1. turpmākās studiju iespējas:

Tiesības studēt magistrantūrā vai otrā līmeņa profesionālajās augstākās izglītības studiju programmās, kuras paredzētas studijām pēc bakalaura grāda ieguves

5.2. profesionālais statuss:

Nav paredzēts piešķirt

6. PAPILDINFORMĀCIJA UN TĀS AVOTI:

6.1. sīkāka informācija:

Dotais diploms pielikums ir derīgs tikai kopā ar diplomu sēriju Nr. .

Diploma pielikumu angļu valodā izsniedz Latvijas Universitāte.

Latvijas Universitātes profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma "Radiogrāfija" ir akreditēta no 31.05.2013. līdz 31.05.2019.

Papildinājums punktam 3.2

Studijas Latvijas Universitātes P. Stradiņa medicīnas koledžā no 01.09.2008. līdz 21.06.2011.

Papildinājums punktam 4.4

kvalifikācijas īpašnieka svērto vidējo atzīmi rēķina kā: $av = \frac{\sum(a \cdot f)}{\sum(f)}$, kur: av - svērtā vidēja atzīme, a - studenta iegūtais vērtējums par katru programmas A un B daļas kursu, f - šā kursa apjoms kredītpunktos.

Papildinājums punktam 4.5

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritēriji: izpildītas visas programmas prasības.

Piektais kvalifikācijas līmenis

- noteiktas nozares speciālista augstākā kvalifikācija, kas dod iespēju plānot un veikt arī zinātniskās pētniecības darbu attiecīgajā nozarē.

6.2. papildinformācijas avoti:

Latvijas Universitāte,

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija LV-1586, fakss: 7225039;

Akadēmiskās Informācijas centrs (Latvijas ENIC/NARIC),

Vaļņu iela 2, Rīga, Latvija, LV-1050, telefons: +371-67225155, fakss: +371-67221006,

e-pasts: diplom@aic.lv

7. PIELIKUMA APSTIPRINĀJUMS:

7.1. datums: *26.06.2013.*7.2. *A. Kangro* (paraksts)7.3. pielikuma apstiprinātāja amats: *LU mācību prorektors, prof.*

7.4. zīmogs vai spiedogs:

(zīmogs)

8. ZIŅAS PAR AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS SISTĒMU VALSTĪ:

Skat. nākamo lapu



LATVIJAS UNIVERSITĀTE

Reg. Nr. 3341000218 Raina bulvāris 19. Rīga, Latvija, LV-1586; tālr. 7034301, 7034320; fakss 7034513; e-pasts lu@lanet.lv

Diploma pielikums ir sastādīts saskaņā ar modeli, kuru izstrādāja Eiropas Komisija, Eiropas Padome un UNESCO/CEP ES. Pielikuma mērķis ir sniegt pietiekamu, neatkarīgu informāciju, lai uzlabotu starptautisko caurredzamību un kvalifikāciju (diplomu, grādu, sertifikātu, u.c.) atbilstīgu akadēmisko un profesionālo atzīšanu. Tas veidots, lai sniegtu aprakstu par oriģinālajā kvalifikācijā minētās personas veikto un sekmiņi pabeigto studiju būtību, līmeni, kontekstu, saturu un statusu, kurai šis pielikums izsniegts. Diploma pielikumā nedrīkst būt nekādas norādes kvalifikācijas novērtējumam, norādījumu par tās ekvivalenci vai ieteikumu tās atzīšanai. Informācija jāsniedz visās astoņās sadaļās. Ja informācija kādā sadaļā netiek sniegta, jāpaskaidro iemesls.

DIPLOMA PIELIKUMS (Diploma Sērija)

(Starpaugstskolu akadēmiskās maģistru studiju programmas "Uzturzinātne" maģistrantiem, kuri imatrikulēti Latvijas Universitātē)

1. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS IEGUVĒJU

1.2. Uzvārds:

1.1. Vārds :

1.3. Dzimšanas datums (*diena/mēnesis/gads*):

1.4. Studenta identifikācijas numurs vai personas kods:

2. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU

2.1. Kvalifikācijas nosaukums:

Veselības zinātņu maģistrs uzturzinātņē

2.2. Galvenā(s) studiju joma(s) kvalifikācijas iegūšanai:

Dabas zinātnes – ķīmija, bioloģija; pārtikas zinātnes – pārtikas tehnoloģija, pārtikas drošums, uzturs; veselības zinātnes – medicīna, sabiedrības veselība, uzturzinātne

2.3. Kvalifikācijas piešķirējas institūcijas nosaukums un statuss:

Latvijas Universitāte, valsts akreditēta (06.08.1999), valsts dibināta, universitāte

2.4. Studijas administrējošās iestādes nosaukums un statuss: *tā pati, kas 2.3. punktā*

2.5. Mācību valoda un eksaminācijas valoda(s): *Latviešu*

3. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJAS LĪMENI

3.1. Kvalifikācijas līmenis: *Otrais akadēmiskais grāds*

3.2. Oficiālais programmas ilgums, programmas apguves sakuma un beigu datums:

2 gadi pilna laika studiju, 80 Latvijas kredītpunkti, 120 ECTS kredītpunkti; 05.09.2006-26.06.2008

3.3. Uzņemšanas prasības:

Augstākā profesionālā izglītība medicīnā vai zobārstniecībā, bakalaura vai maģistra

grāds bioloģijā, ķīmijā, vides zinātnēs, veselības zinātnēs (māšzinībās, sabiedrības veselībā, ergoterapijā, fizioterapijā, rehabilitoloģijā), farmācijā, pārtikas ķīmijā, bioķīmijā, pārtikas tehnoloģijā, sporta pedagoģijā un veselības izglītībā, veterinārmedicīnā un citās radniecīgās nozarēs

4. ZINAS PAR STUDIJU SATURU UN REZULTĀTIEM

4.1. Studiju veids: *Pilna laika studijas*

4.2. Programmas prasības:

- *apgūt uzturzinātnes teorētiskos kursus, kas ietverti moduļos – (A1) Uzturs un uzturpolitika; (A2) Pārtikas un uzturvielu ķīmija; (A3) Pārtikas produktu ražošanas pamati; (A4) Cilvēka fizioloģija un uzturs; (A5) Uzturs cilvēka mūžā; (A6) Klīniskā uzturzinātne; (A7) Sabiedrības veselība un epidemioloģija*
- *padziļināt A moduļos iegūtās teorētiskās atziņas un eksperimentālās iemaņas kādā no izvēlētajiem B izvēles kursiem;*
- *pilnveidot pētnieciskā darba māku, veikt patstāvīgus zinātniskos pētījumus un rezultātus apkopot kursa darba (2 kredītpunkti) un maģistra darbā (20 kredītpunkti), kura līmenis atbilst zinātnisko publikāciju prasībām.*

4.3. Programmas sastāvdaļas un personas iegūtais novērtējums/atzīmes/kredītpunkti:

| A DAĻA (OBLIGĀTA) | | | |
|---|--------------|------|-----------|
| Kursa nosaukums | Kredītpunkti | ECTS | Vērtējums |
| Uzturpolitika un uzturzinātne | 2 | 3 | |
| Uztures un vielmaiņas novērtēšana | 2 | 3 | |
| Pārtikas ķīmija | 3 | 4,5 | |
| Pārtikas produktu uzturvērtība | 2 | 3 | |
| Pārtikas produktu tehnoloģija | 2 | 3 | |
| Jaunā pārtika un ģenētiski modificētie organismi | 2 | 3 | |
| Pārtikas un uztura kvalitāte | 2 | 3 | |
| Cilvēka bioķīmija un molekulārā bioloģija | 2 | 3 | |
| Fizioloģisko funkciju regulācija cilvēka organismā | 3 | 4,5 | |
| Uztura regulācijas pamatprincipi sievietēm dažādos dzīves periodos | 2 | 3 | |
| Bērnu un pusaudžu uzturs | 2 | 3 | |
| Uzturs gados veciem cilvēkiem | 2 | 3 | |
| Uzturs un mutes veselība | 1 | 1,5 | |
| Uzturs fiziskā un garīgā slodzē | 2 | 3 | |
| Uzturs imūndeficītu un ģenētisku traucējumu profilaksē un ārstēšanā | 2 | 3 | |
| Medicīniskais uzturs hronisko slimību ārstēšanā | 4 | 6 | |
| Medicīniskais uzturs akūtu slimību ārstēšanā | 2 | 3 | |
| Uztura psiholoģija un neirotieksmes ēšanas traucējumi | 2 | 3 | |
| Sabiedrības veselība un epidemioloģiskie pētījumi | 2 | 3 | |
| Bioloģiskā statistika | 2 | 3 | |
| B DAĻA (IEROBEŽOTĀ IZVĒLE) | | | |
| Kursa nosaukums | Kredītpunkti | ECTS | Vērtējums |
| Svešvaloda specialitātē (angļu valoda) | 2 | 3 | |

| | | | |
|---|----|-----|--|
| Informāciju tehnoloģija | 2 | 3 | |
| Uztura bagātinātāji un pārtikas piedevas | 2 | 3 | |
| Dzeramais ūdens | 3 | 4,5 | |
| Pārtikas mikrobioloģija | 3 | 4,5 | |
| Cilvēka anatomija | 3 | 4,5 | |
| Skābekļa atvasinājumu un brīvo radikāļu biokīmiskie aspekti bioloģijā un medicīnā | 2 | 3 | |
| Sabiedriskā ēdināšanas uzņēmumu ražošanas organizācija | 2 | 3 | |
| Patērētājs un pārtikas mārketing | 2 | 3 | |
| Pārtikas produktu iesaiņošana | 2 | 3 | |
| Bioloģiskās lauksaimniecības pārtikas produkti | 2 | 3 | |
| Uztura nepanesamība un alerģijas | 2 | 3 | |
| Uztura uzņemšanas un ķermeņa svara neirobioloģija | 2 | 3 | |
| Metabolais sindroms un medicīniskā uztura terapijas | 2 | 3 | |
| Uzturs slimību profilaksē | 2 | 3 | |
| Medicīnas ētika | 2 | 3 | |
| Aptaukošanās un tās ārstēšana | 2 | 3 | |
| Zinātniski pamatotu profilakses programmu plānošana un novērtēšana | 2 | 3 | |
| GALA PĀRBAUDĪJUMI | | | |
| Kursa darbs | 2 | 3 | |
| Maģistra darbs | 20 | 30 | |
| Tēmas nosaukums: | | | |

4.4. Atzīmju sistēma un norādījumi par atzīmju iedalījumu:

| Atzīme (nozīme) | Atzīmes īpatsvars šīs programmas studentu vidū |
|----------------------|--|
| 10 (izcili) | |
| 9 (teicami) | |
| 8 (ļoti labi) | |
| 7 (labi) | |
| 6 (gandrīz labi) | |
| 5 (viduvēji) | |
| 4 (gandrīz viduvēji) | |
| 3-1 (neapmierinoši) | |

Kvalifikācijas īpašnieka svērtā vidējā atzīme:

4.5. Kvalifikācijas klase: "*Standarta*"

Kvalifikācijas klases "Standarta" piešķiršanas kritērijus skat.6.1. punktā.

5. ZIŅAS PAR KVALIFIKĀCIJU

5.1. Turpmākās studiju iespējas:

Tiesības studēt doktorantūrā

5.2. Profesionālais statuss:

Nav paredzēts piešķirt

6. PAPILDINFORMĀCIJA

6.1. Sīkāka informācija:

Dotais diploms pielikums ir derīgs tikai kopā ar diplomu Sērija ___ Nr. ___.

Diploma pielikumu angļu valodā izsniedz Latvijas Universitāte.

Starpaugstskolu akadēmiskā maģistru studiju programma "Uzturzinātne" ir akreditēta no _____ 2007. līdz _____, 2013.

Papildinājums punktam 4.4

kvalifikācijas īpašnieka svērtā vidēja atzīme rēķina kā: $av = \frac{\sum(a \cdot f)}{\sum(f)}$, kur: av - svērtā vidēja atzīme, a - studenta iegūtais vērtējums par katru programmas A un B daļās kursu, f - šā kursa apjoms kredītpunktos.

Papildinājums punktam 4.5

Kvalifikācija klases "Standarta" piešķiršanas kritēriji: - izpildītas visas programmas prasības.

6.2. Papildinformācijas avoti:

Latvijas Universitāte,

Raiņa bulvāris 19, Rīga, Latvija LV-1586, fakss: 7225039;

Akadēmiskās Informācijas centrs (Latvijas ENIC/NARIC),

Vaļņu iela 2, Rīga, Latvija, LV-1050, telefons: +371-7225155, fakss: +371-7221006,

e-pasts: diplomu@aic.lv

7. PIELIKUMA APSTIPRINĀJUMS

7.1. Datums:

7.2. Paraksts un tā atšifrējums: (paraksts) *J.Krūmiņš*

7.3. Pielikuma apstiprinātāja amats: *LU mācību prorektors, prof.*

7.4. Zīmogs vai spiedogs:

(zīmogs)

ZIŅAS PAR AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS SISTĒMU VALSTĪ

Skat. nākamās divas lappuses

Lai iegūtu *tiesības iestāties augstskolā*, jāiegūst vispārējā vidējā izglītība. Vispārējās vidējās izglītības un profesionālās vidējās izglītības iestāžu absolventus uzņem augstskolā saskaņā ar *vispārīgajiem* augstskolas uzņemšanas noteikumiem. Augstskolas var noteikt arī specifiskas uzņemšanas prasības (piemēram, noteikt, kādi mācību priekšmeti jāapgūst vidusskolā, lai varētu iestāties konkrētajā augstskolā attiecīgās studiju programmas apgūvei).

Kopējais vispārējās vidējās izglītības ilgums ir 12 gadi. Vidusskolās ir četru virzienu programmas – vispārīzglītojošā, humanitārā un sociālā, matemātikas, dabaszinātņu un tehnikas, kā arī profesionālā virziena programma.

Visiem virzieniem kopīgi ir šādi obligātie priekšmeti: latviešu valoda, pirmā svešvaloda, otrā svešvaloda (mazākumtautību skolās – mazākumtautības valoda), matemātika, vēsture, sports, biznesa ekonomikas pamati, lietišķā informātika. Papildus minētajiem priekšmetiem katra programma ietver attiecīgā virziena obligātos un izvēles priekšmetus.

Mācību gada garums ir 36 nedēļas no 1.septembra līdz maija beigām. Kopumā vidējās izglītības programmā trijos gados minimālais mācību stundu skaits ir 3150 stundas, maksimālais – 3780 stundas (30–36 stundas nedēļā).

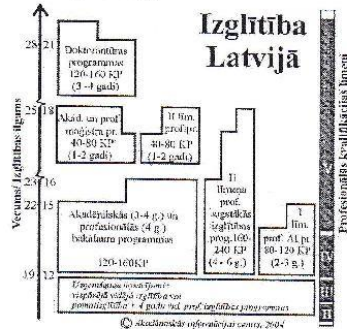
Lai saņemtu *atesātānu par vispārējo vidējo izglītību*, jānokārto ne mazāk kā pieci eksāmeni un četras ieskaites. Eksāmeni jānokārto latviešu valodā, izglītības programmu virzīnam atbilstošajā obligātajā mācību priekšmetā, vienā izglītības iestādes noteiktajā mācību priekšmetā un divos izglītojamā izvēlētos mācību priekšmetos. Vidējās izglītības programma noslēdzas ar centralizētajiem eksāmeņiem, un uzņemšana augstskolā notiek atbilstoši centralizēto eksāmeņu rezultātiem.

Vispārējās vidējās izglītības standartu ietver arī vidējās profesionālās izglītības programmas, kuras ilgst četrus gadus pēc pamatizglītības ieguves.

Bakalaura un maģistra grādi ir gan akadēmiskajā, gan profesionālajā augstākajā izglītībā. Abu veidu bakalauriem ir tiesības stāties maģistrantūrā, abu veidu maģistriem (tiem pielīdzinot arī maģistra grādus medicīnā, zobārstniecībā un farmācijā – attiecīgi sešus un piecus gadus ilgas studijas) – doktorantūrā.

Akadēmiskās izglītības mērķis ir sagatavot patstāvīgai pētniecības darbībai, kā arī sniegt teorētisko pamatu profesionālajai darbībai. Akadēmiskās izglītības programmas tiek īstenotas saskaņā ar valsts akadēmiskās izglītības standartu.

Bakalaura grādu zinātnes nozarē (nozaru grupā) piešķir pēc akadēmisko studiju pirmā posma. Bakalaura akadēmisko studiju programmu apjoms ir 120–160 (180–240 ECTS) kredītpunktu (turpmāk – KP), no tiem obligātā daļa ir ≥ 50 KP (75 ECTS), obligātās izvēles daļa ir ≥ 20 (30 ECTS) KP, bakalaura darbs ir ≥ 10 KP (15 ECTS) un brīvās izvēles daļa. Studiju ilgums pilna laika studijās ir seši līdz astoņi semestri.



Maģistra grādu piešķir zinātnes nozarē vai apakšnozarē pēc akadēmisko studiju otrā posma. Maģistra akadēmisko studiju programmas apjoms ir 80 KP (120 ECTS), no kuriem ne mazāk kā 20 KP ir maģistra darbs, programmas obligātais saturs ietver attiecīgās zinātņu nozares izvēlētas jomas teorētiskās atziņas (≥ 30 KP) un to aprobāciju aktuālo problēmu aspektā (≥ 15 KP).

Profesionālās augstākās izglītības iestādes uzdevums saskaņā ar pirmā un otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartiem ir īstenot padziļinātu zināšanu apguvi konkrētā darbības jomā, nodrošinot absolventu spēju izstrādāt vai pilnveidot sistēmas, produktus un tehnoloģijas un sagatavojot absolventu jaunrades, pētnieciskajam un pedagoģiskajam darbam attiecīgajā nozarē.

Bakalaura profesionālo studiju programmas apjoms ir vismaz 160 KP (240 ECTS); vispārīzglītojošie kursi (≥ 15 KP), nozares teorētiskie pamati (≥ 36 KP), profesionālā specializācija (≥ 60 KP), izvēles kursi (≥ 6 KP), prakse (≥ 26 KP), valsts pārbaudījums, tai skaitā noslēguma darbs (≥ 12 KP).

Maģistra profesionālo studiju programmas apjoms ir vismaz 40 KP (60 ECTS); jaunākie sasniegumi nozarē, teorijā un praksē (≥ 7 KP), prakse (≥ 6 KP), valsts pārbaudījums, tai skaitā noslēguma darbs (≥ 20 KP), kā arī pētniecības, projektēšanas, vadības, psiholoģijas un citi kursi.

Profesionālajā augstākajā izglītībā ir ne vien

bakalaura un maģistra programmas, bet arī citi programmu veidi:

1) *otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programmas*, pēc kuru apguves iegūst CEDUC piektā līmeņa profesionālo kvalifikāciju. Programmu apjoms var būt vismaz 40 KP (60 ECTS) pēc bakalaura grāda ieguves vai vismaz 160 KP (240 ECTS) pēc vidējās izglītības ieguves. Programmas ietver praksi ne mazāk kā 26 KP (39 ECTS) apjomā un valsts pārbaudījumu, tai skaitā noslēguma darbu vismaz 10 KP apjomā.

2) *pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības (koledžas) programmas*, pēc kuru apguves iegūst CEDUC ceturta līmeņa profesionālo kvalifikāciju. Programmu apjoms ir 80–120 KP (120–180 ECTS), un tās pamatā ir paredzētas profesijas apguvei, taču to absolventi var turpināt studijas otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības programmās.

Doktorantūra. Kopš 2000. gada 1. janvāra Latvijā tiek piešķirts viena veida zinātniskais grāds – *doktors*. Uzņemšanai doktorantūrā ir nepieciešams maģistra grāds. Doktora grādu iegūst, publiski aizstāvojot doktora disertāciju. Doktora disertāciju var izstrādāt triju līdz četru gadu laikā doktorantūras studiju ietvaros augstskolā vai arī pēc atbilstoša apjoma patstāvīgu pētījumu veikšanas, strādājot augstskolā, zinātniskā iestādē u.c. Doktora grāda piešķiršanas kārtību nosaka Latvijas Zinātnes padome. Doktora grādu piešķir Latvijas Zinātnes padome apstiprinātas *promocijas padomes*.

Kredītpunktu sistēma. Kredītpunkts (KP) Latvijā ir definēts kā vienas nedēļas pilna laika studiju darba apjoms. Vienam studiju gadam paredzētais apjoms pilna laika studijās ir 40 kredītpunkti. Pārreķinot Eiropas Kredītu pārneses

sistēmas (ECTS) punktus, Latvijas kredītpunktu skaits jāreķina ar 1,5.

Atzīmju sistēma. Zināšanas vērtē, izmantojot 10 ballu vērtēšanas skalu:

| Apguves līmenis | Atzīme | Skaidrojums | Aptuvenā ECTS atzīme |
|-----------------|--------|--|----------------------|
| ļoti augsts | 10 | izcili (with distinction) | A |
| | 9 | iesceni (excellent) | A |
| | 8 | ļoti labs (very good) | B |
| augsts | 7 | labi (good) | C |
| | 6 | gandrīz labi (almost good) | D |
| vidējs | 5 | viduvēji (satisfactory) | E |
| | 4 | gandrīz viduvēji (almost satisfactory) | EFX |
| zems | 3-1 | negatīvs vērtējums (unsatisfactory) | Fail |

Kvalitātes nodrošināšana. Saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem augstskolas var izsniegt valsts atzītus diplomus, ja studijas ir notikušas akreditētā augstskolā, akreditētā programmā un augstskolai ir apstiprināta satversme. Kvalitātes vērtēšana ietver augstskolas pašvērtējuma ziņojuma sagatavošanu un ekspertu novērtējumu. Ekspertu grupās no vismaz trim ekspertiem tikai viens var būt no Latvijas, pārējie (vairumā gadījumu) – no Rietumeiropas un citām Baltijas valstīm. Lēmumu par programmas akreditāciju pieņem Akreditācijas komisija, bet par augstskolas akreditāciju – Augstākās izglītības padome. Akreditācijas pirmais cikls Latvijā noslēdzās 2001. gadā. Atkārtotiem novērtējumiem jānotiek ne retāk kā reizi sešos gados.

Papildinformācija:

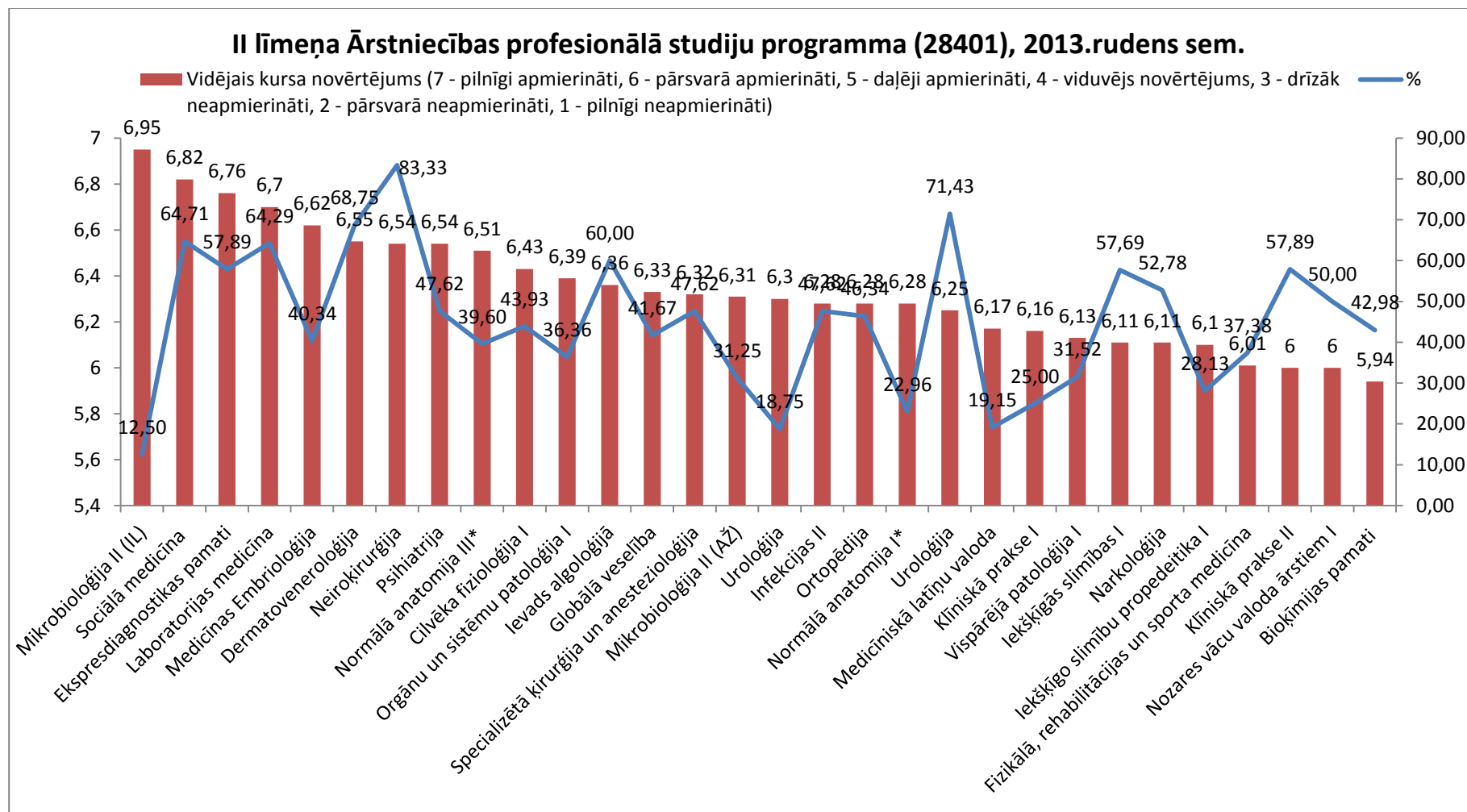
1. Par izglītības sistēmu – <http://www.izm.lv>
<http://www.aic.lv>
2. Par augstskolu un programmu statusu – <http://www.aikne.lv>

Aptauju materiāli

2013./2014. ak.g. rudens semestra aptaujas par kursiem

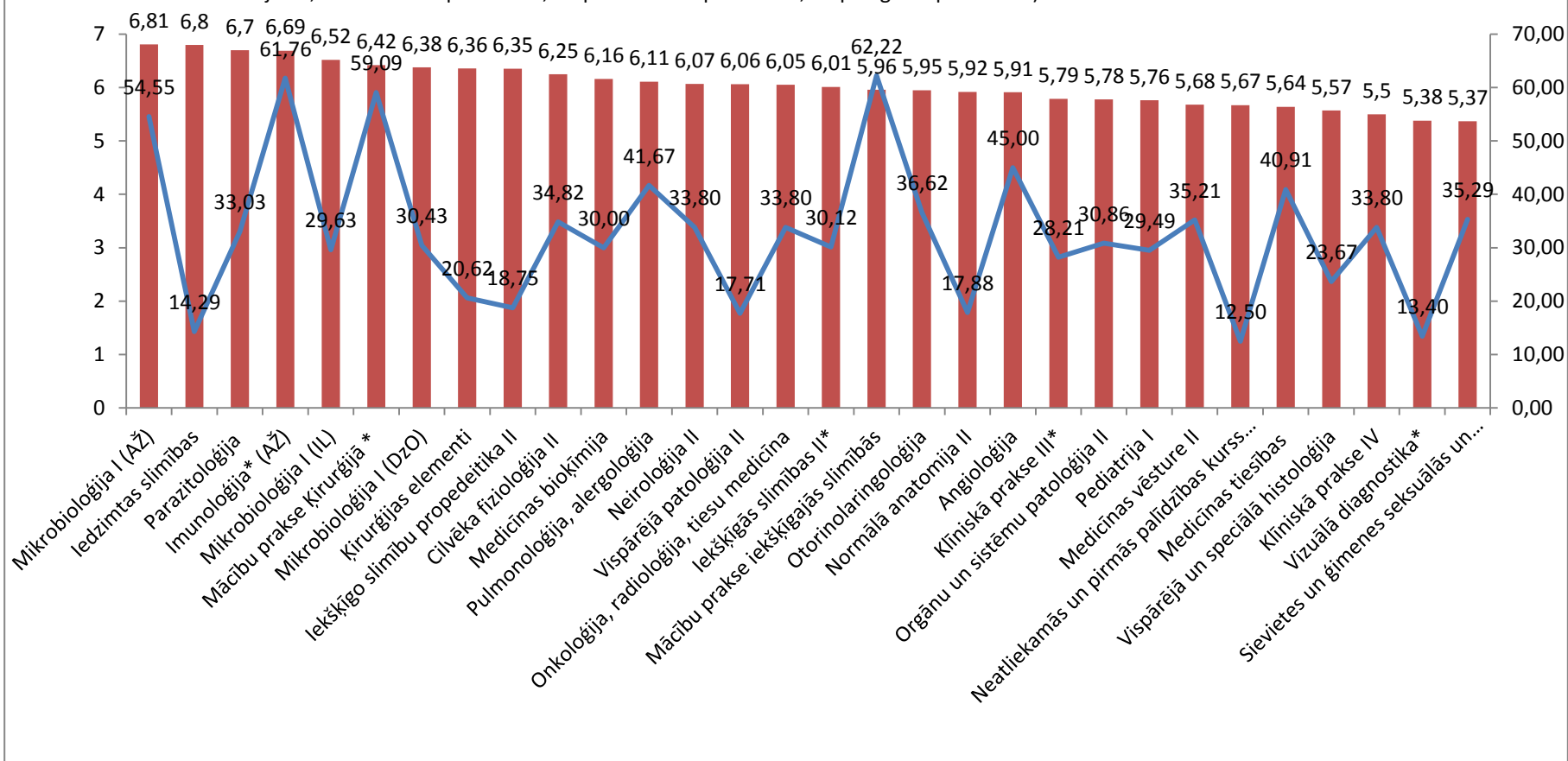
- **Apskatīts katra kursa vidējais vērtējums + norādīts atbildējušo studentu īpatsvars**
- **Kursi apskatīti apkopoti par MF programmām**
- **Analīzē iekļauti tikai to kursu novērtējumi, kur piedalījušies vismaz 25% studentu, kas ir reģistrējušies kursam**

Ārstniecība 2.līm. APSP (28401)

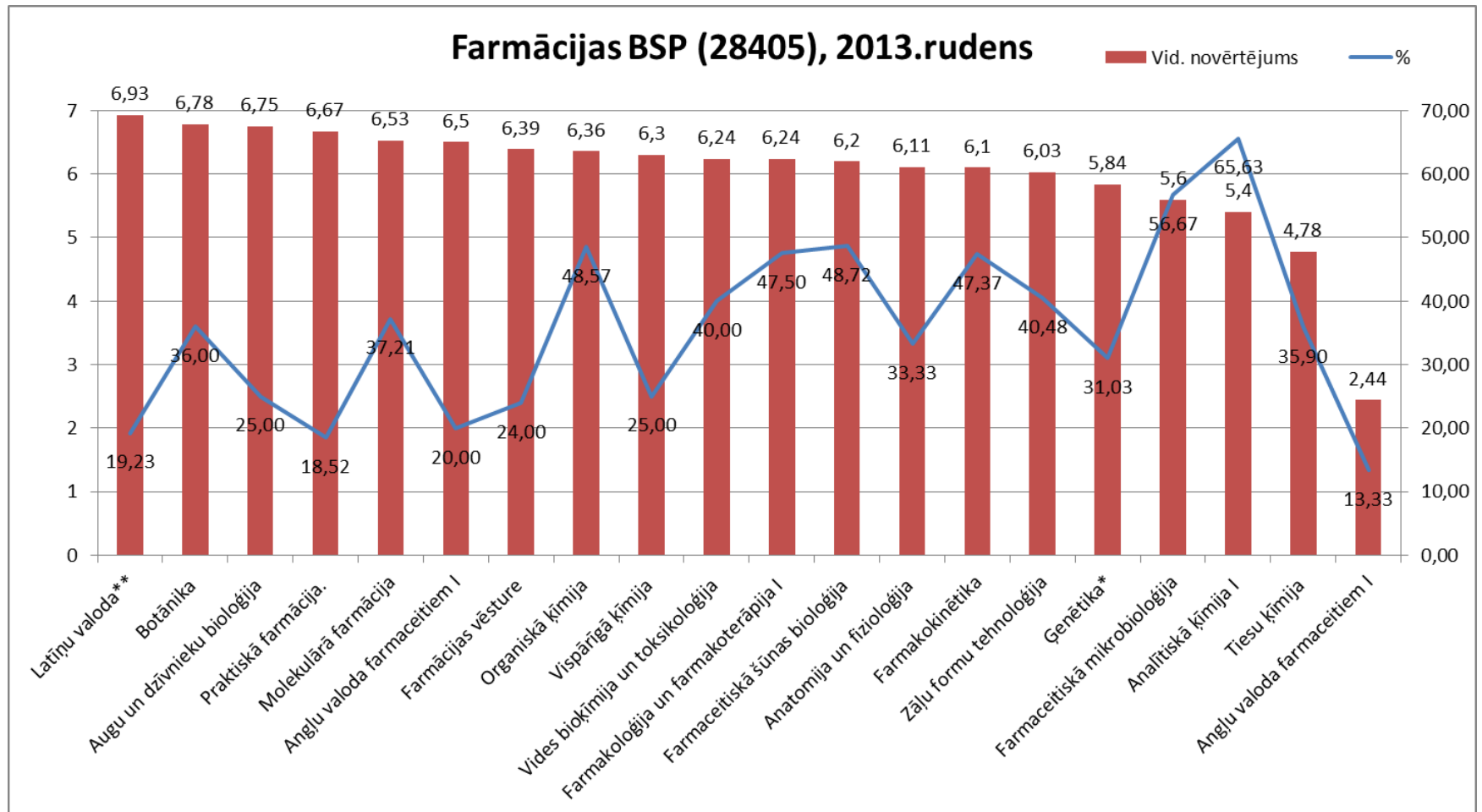


II līmeņa Ārstniecības profesionālā studiju programma (28401), 2014.pavasara sem.

■ Vidējais kursa novērtējums (7 - pilnīgi apmierināti, 6 - pārsvarā apmierināti, 5 - daļēji apmierināti, 4 - viduvējs novērtējums, 3 - drīzāk neapmierināti, 2 - pārsvarā neapmierināti, 1 - pilnīgi neapmierināti)
 — %

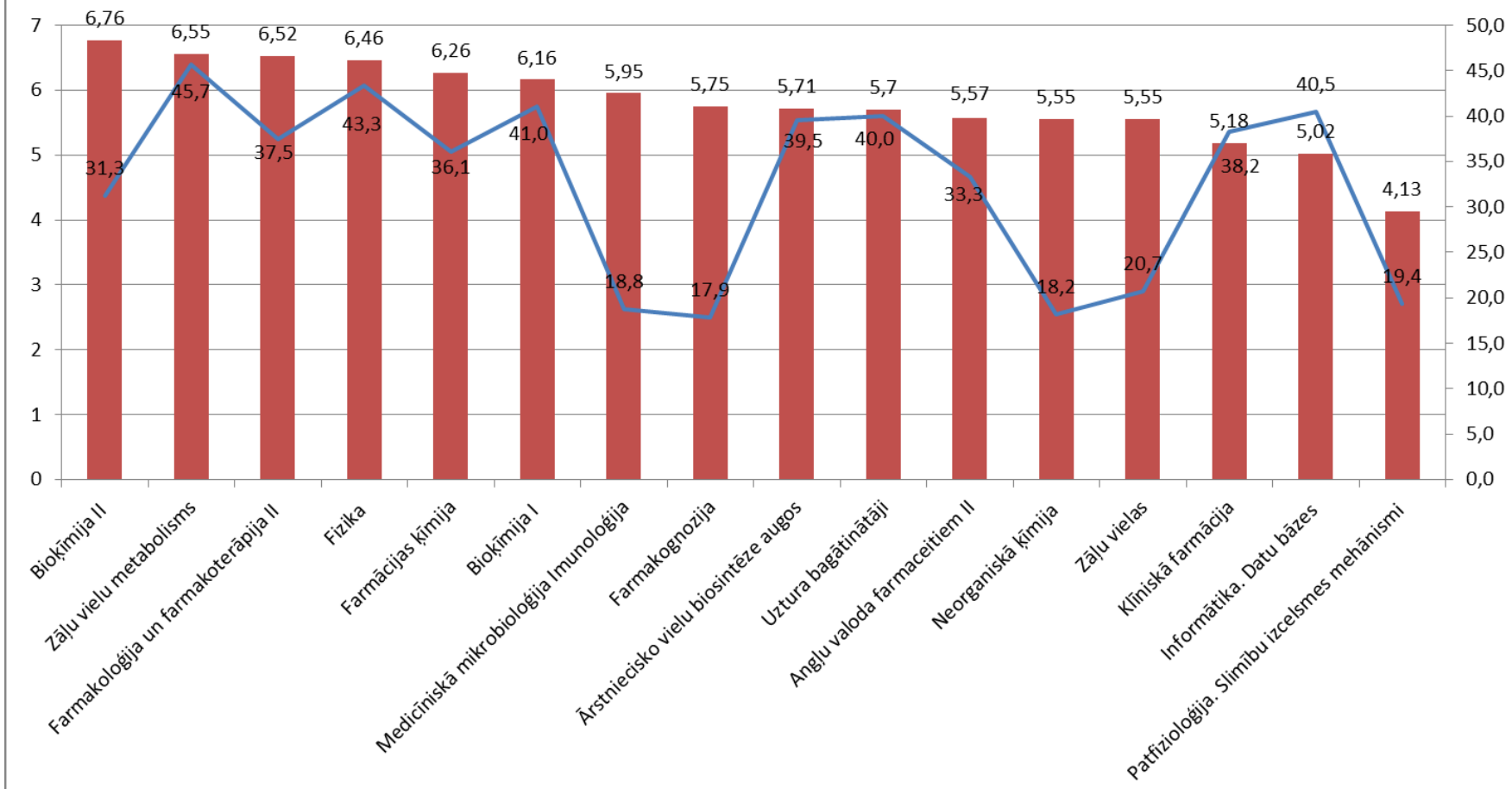


Farmācija BSP (28405)

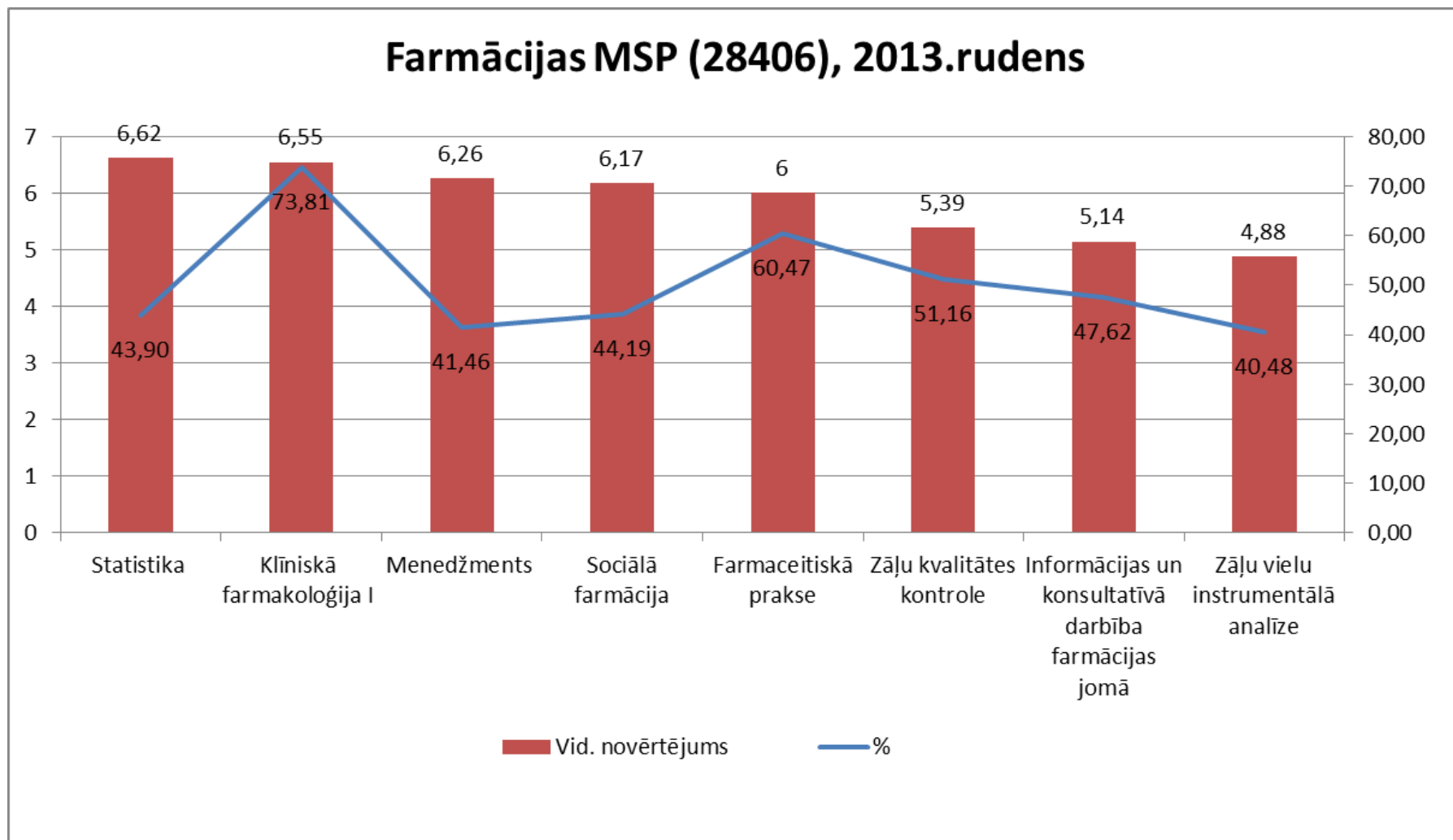


Farmācijas BSP, (28405), 2014.pavasaris

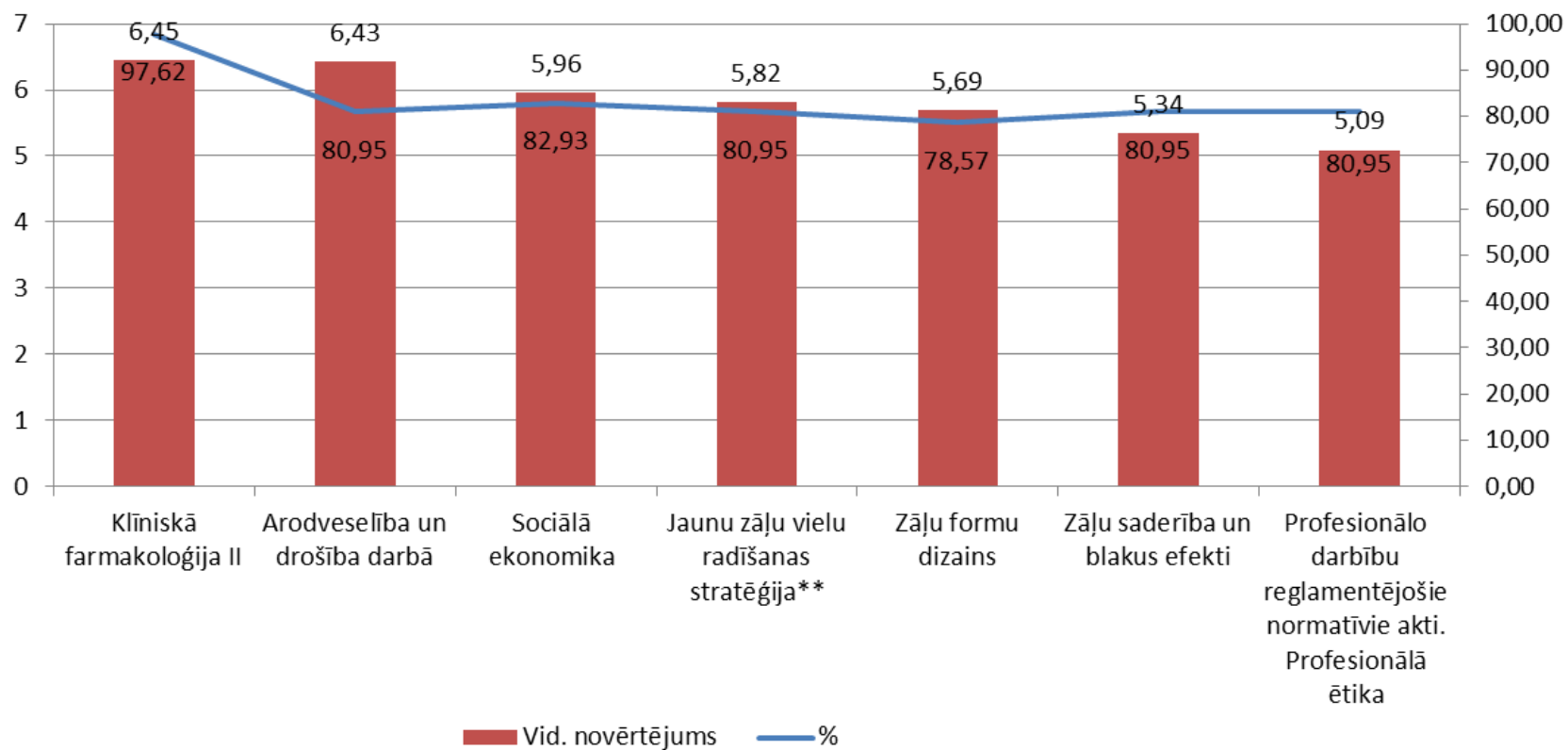
Vid. novērtējums — %



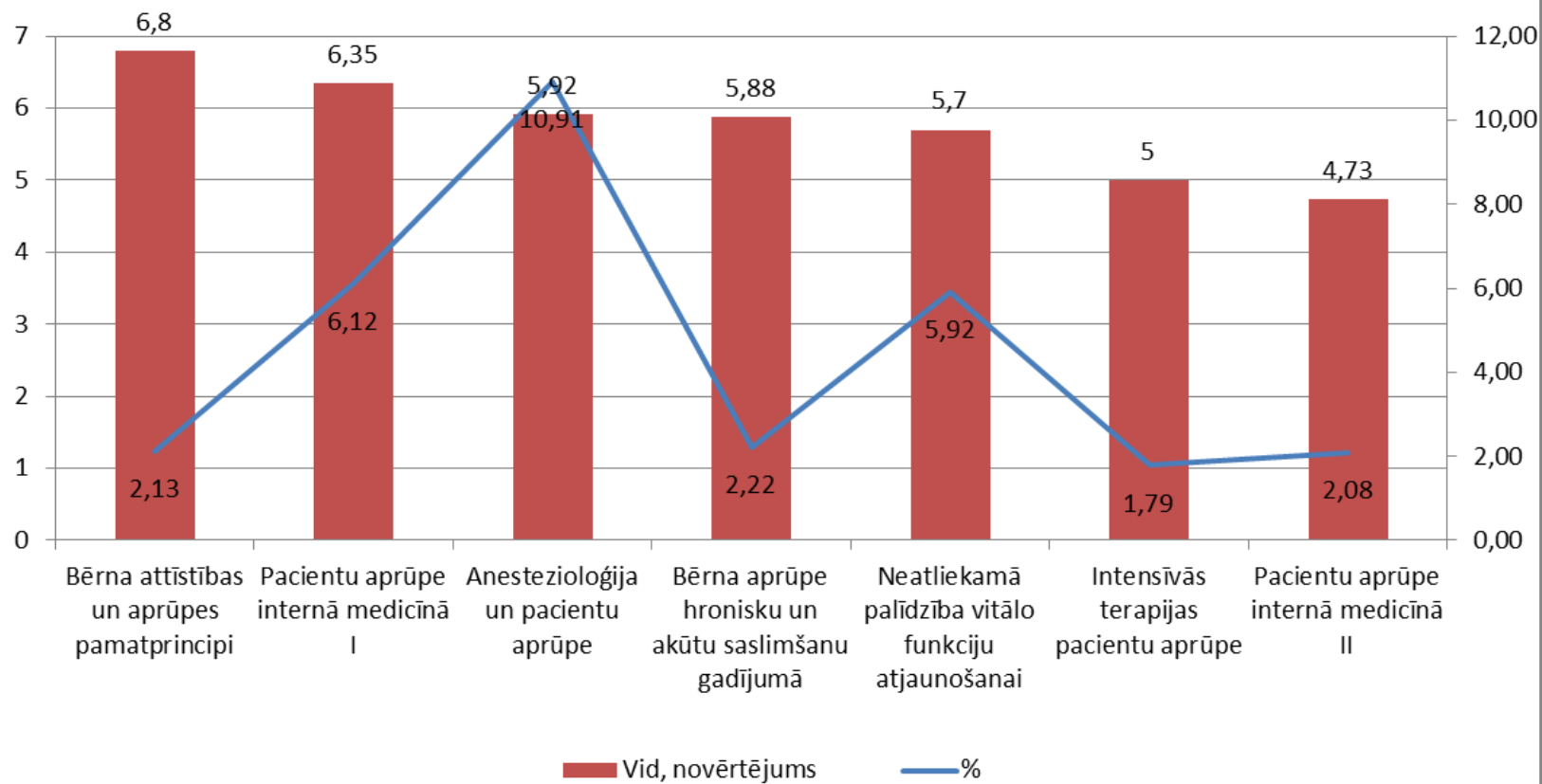
Farmācija MSP (28406)



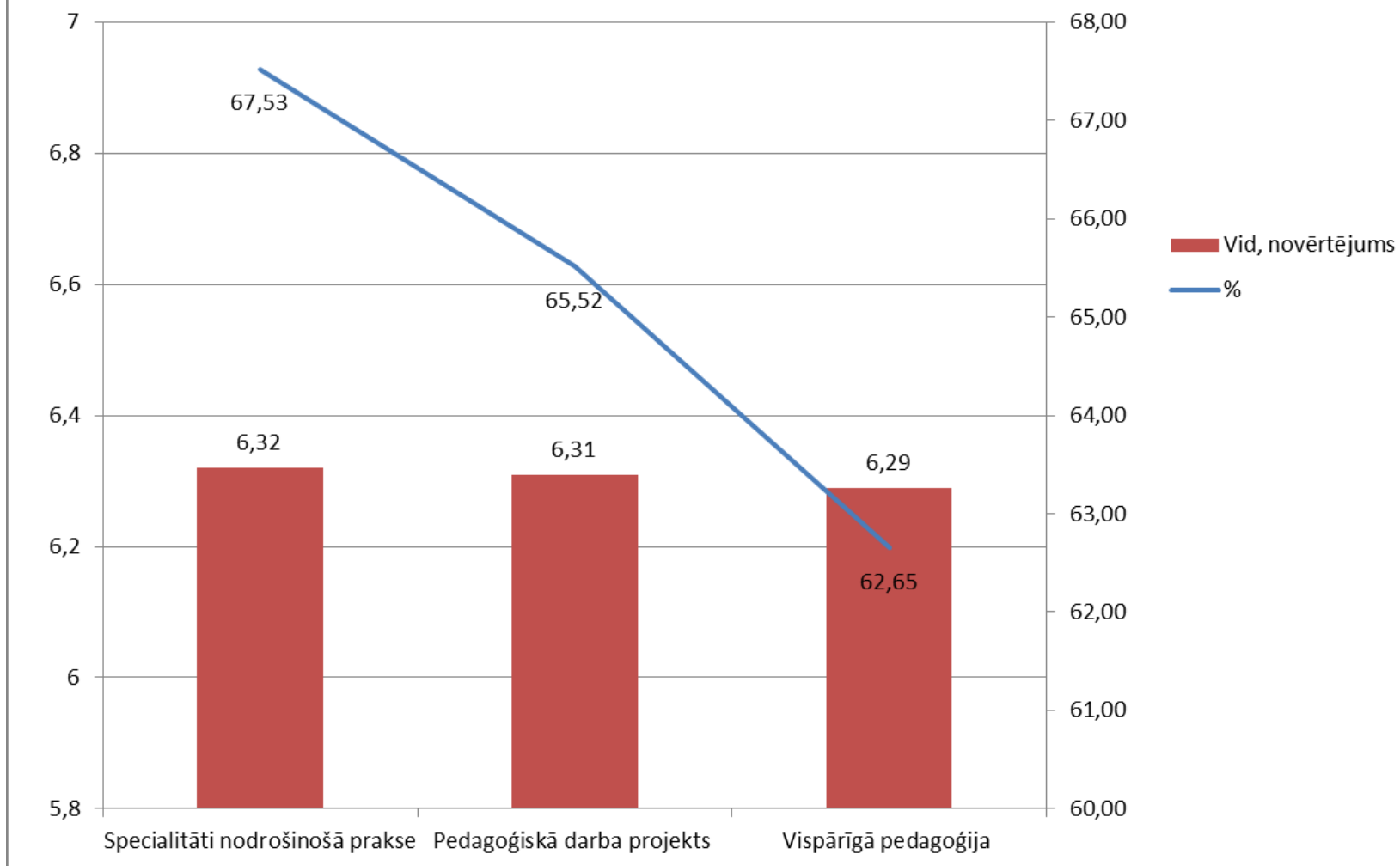
Farmācijas MSP (28406), 2014.pavasaris

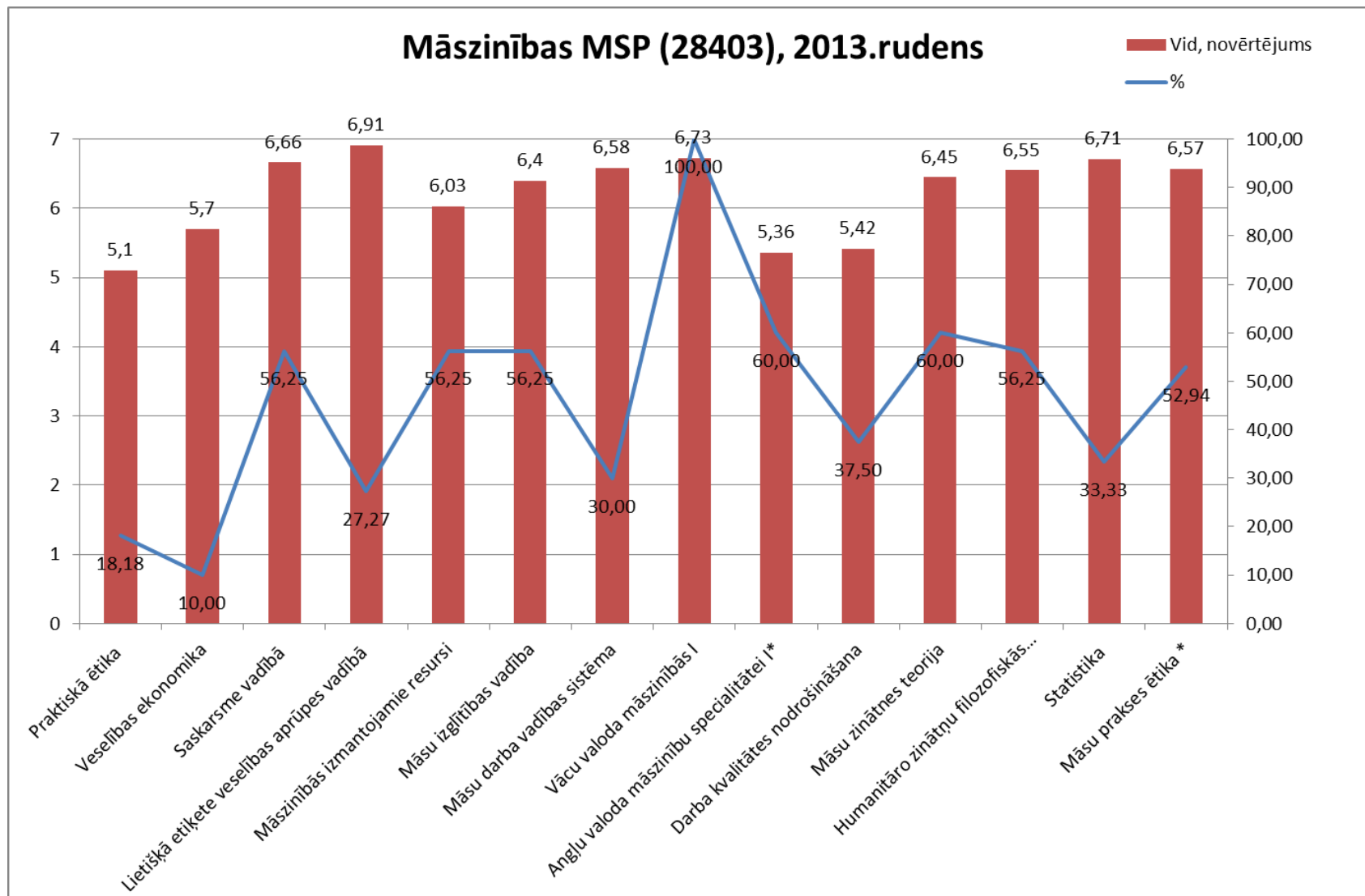


Māszinības PBSP (28413), 2013.rudens

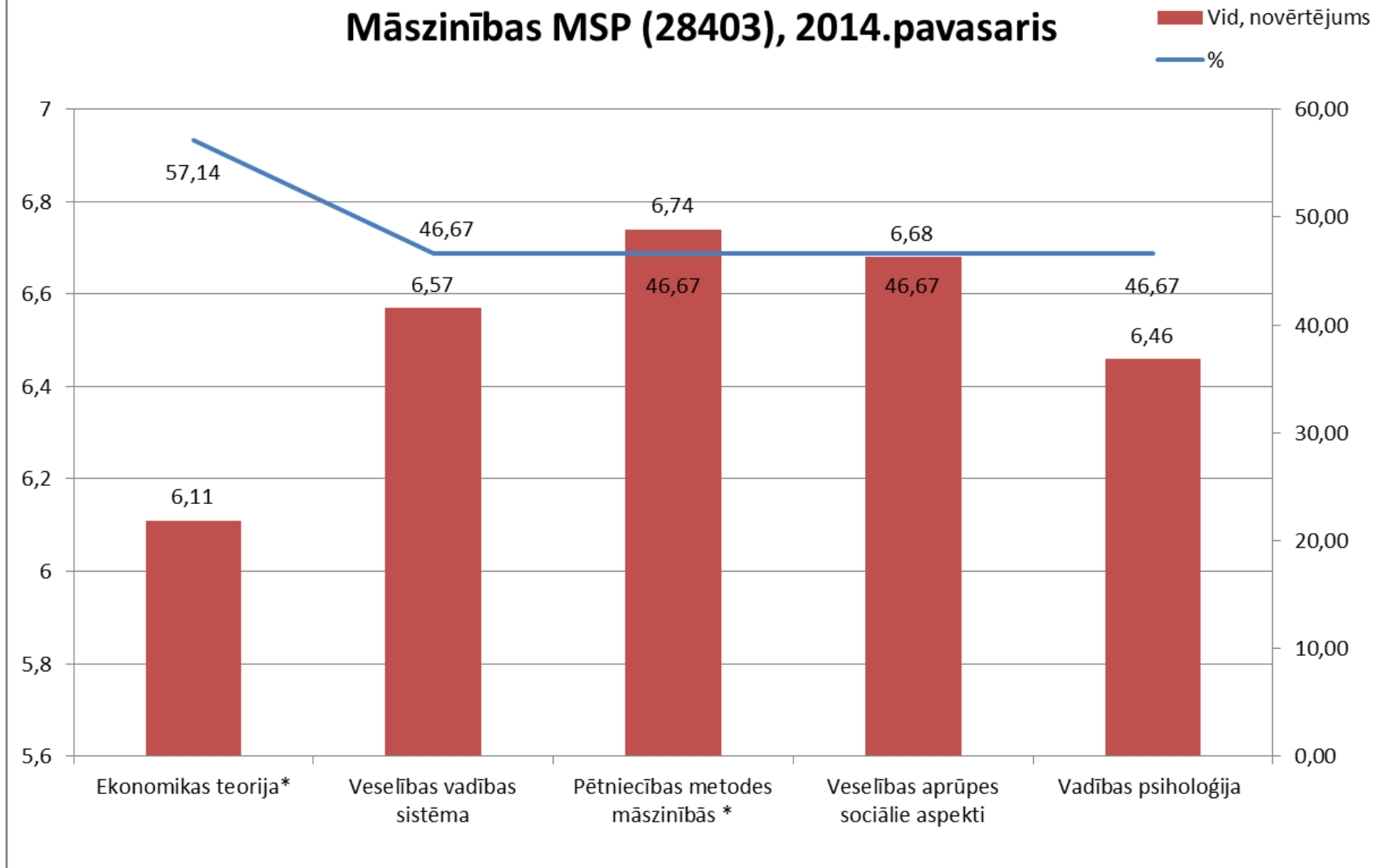


Māszinības PBSP (28413), 2014.pavasaris

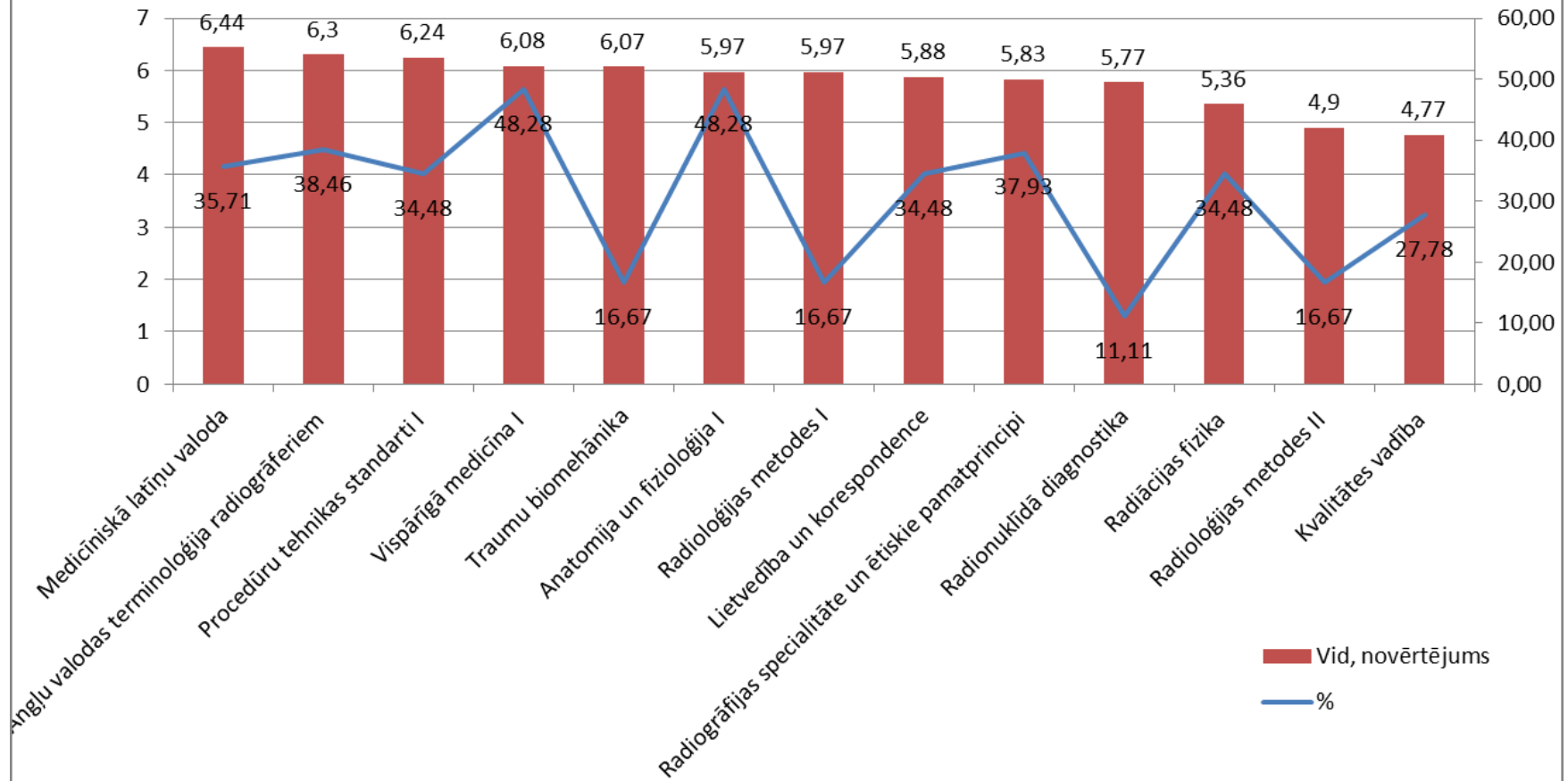


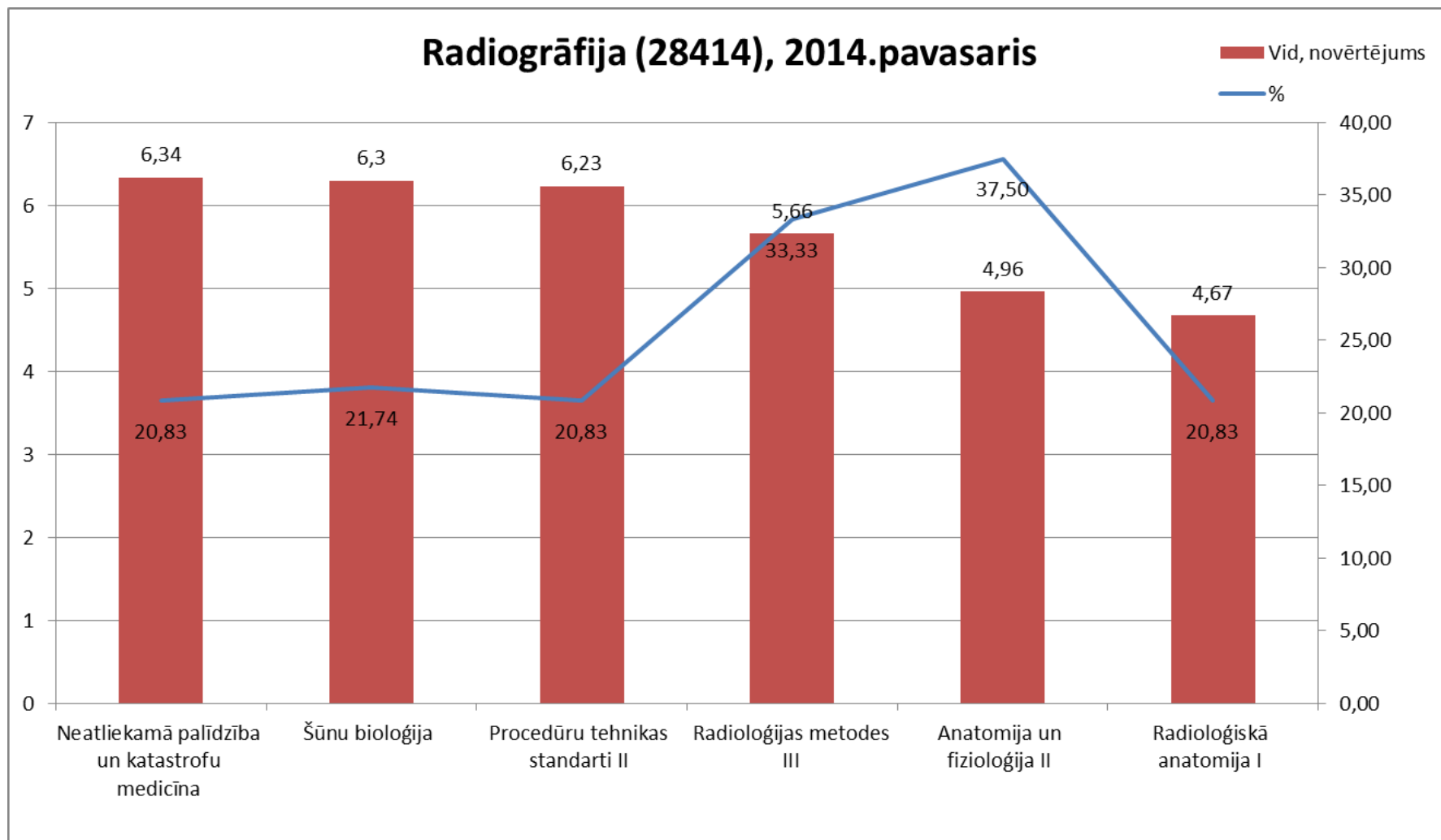


Māsinības MSP (28403), 2014.pavasaris



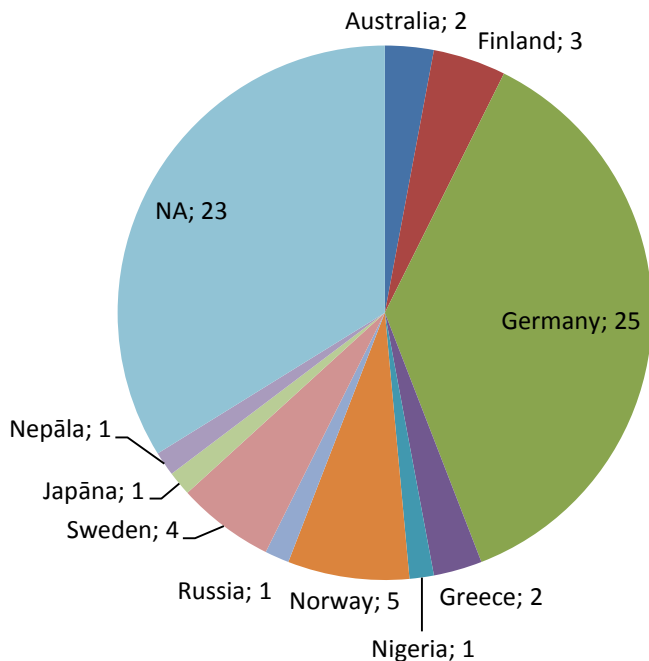
Radiogrāfija (28414), 2013.rudens



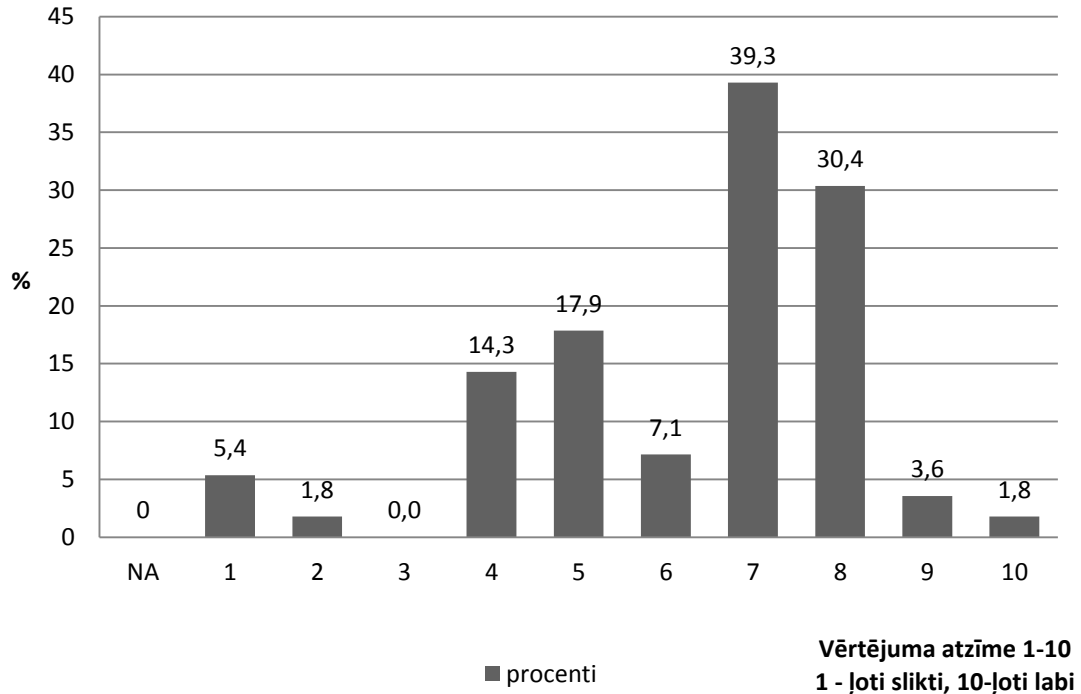


**Aptaujas dati par ārvalstu studentu novērtējumu studijām LU Medicīnas fakultātē, aizpildītas 68 anketas, studē – 116 studenti.
Aptaujas laiks - 2013.g.janv-mar**

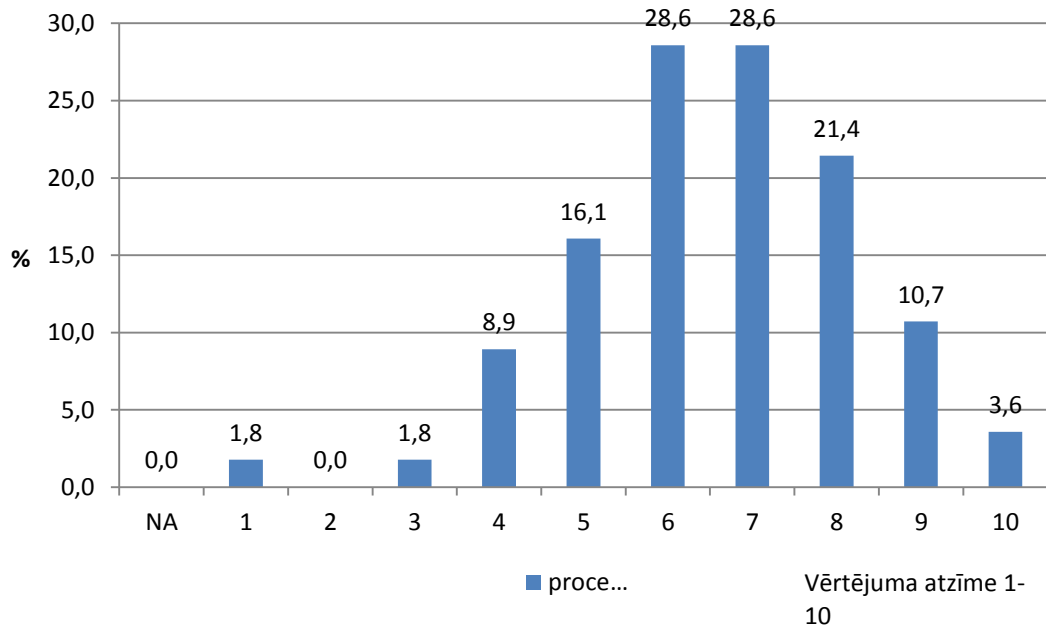
Aptaujāto studentu īpatsvars pa valstīm, N = 68



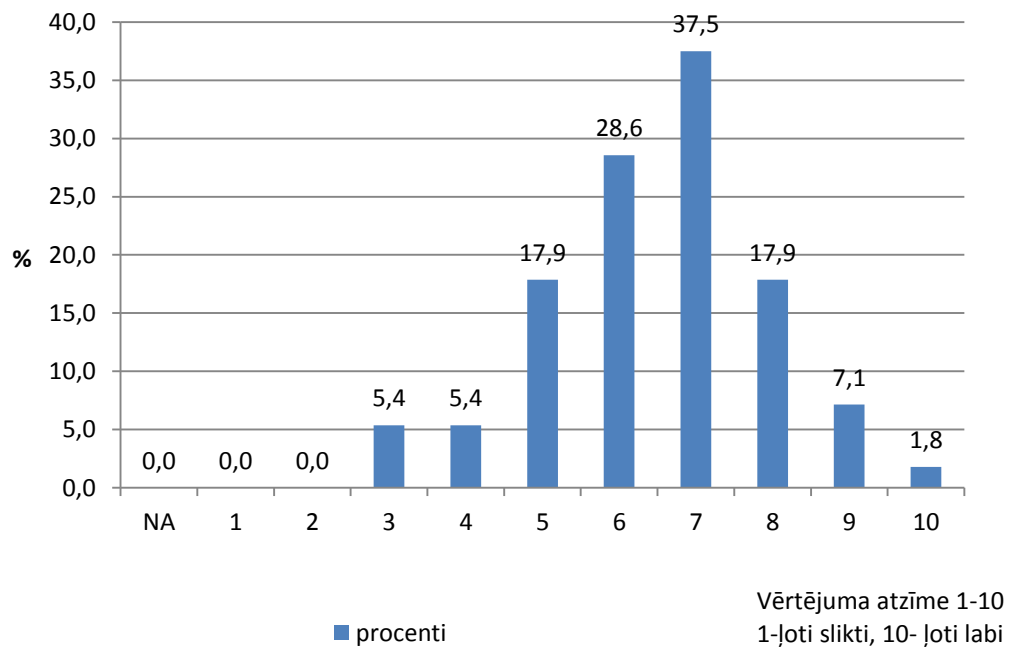
Gaidītie iespāidi vs.reālā situācija LU MF



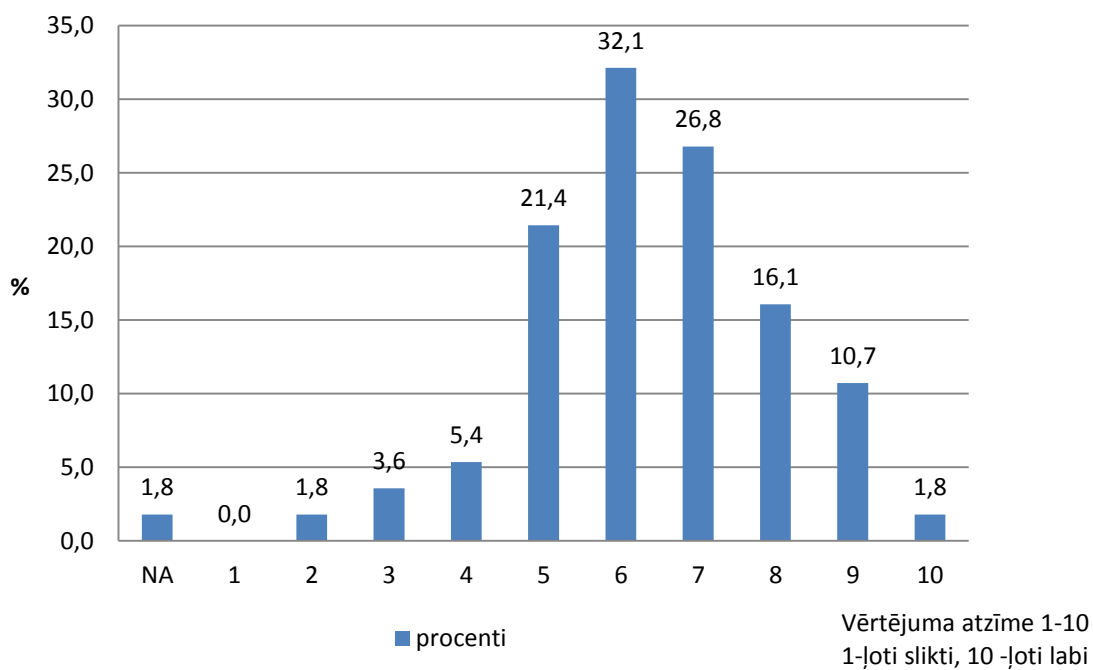
Vērtējums kursu piedāvājumam LU MF



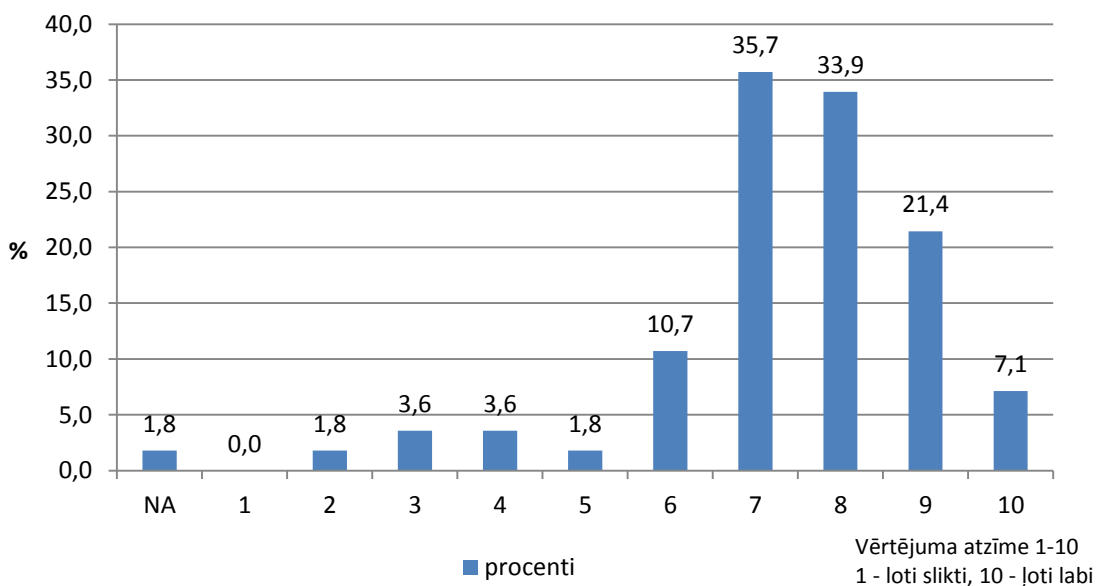
Vērtējums mācīšanas metodēm LU MF



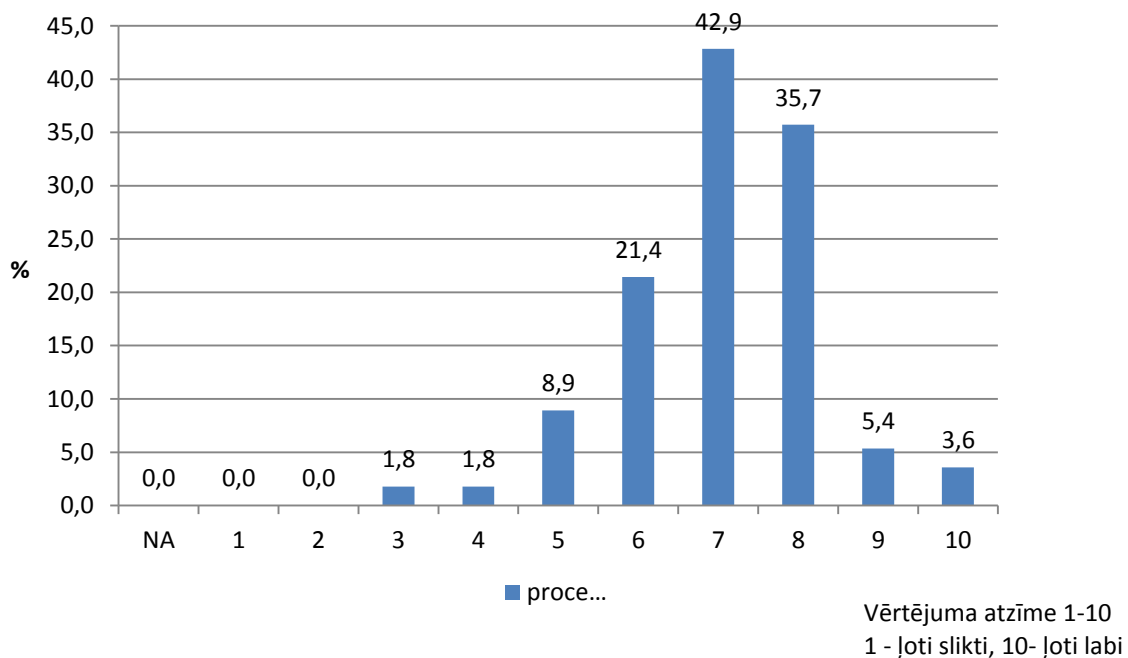
Vērtējums lekciju kvalitātei LU MF



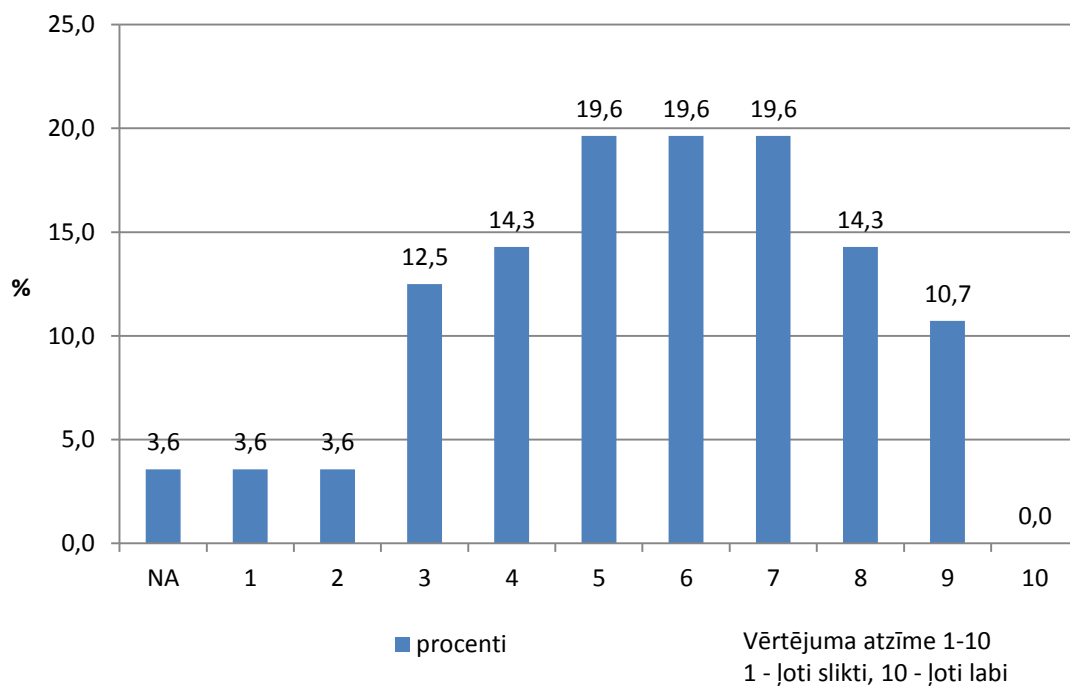
Vērtējums studentu un pasniedzēju savstarpējām attiecībām LU MF



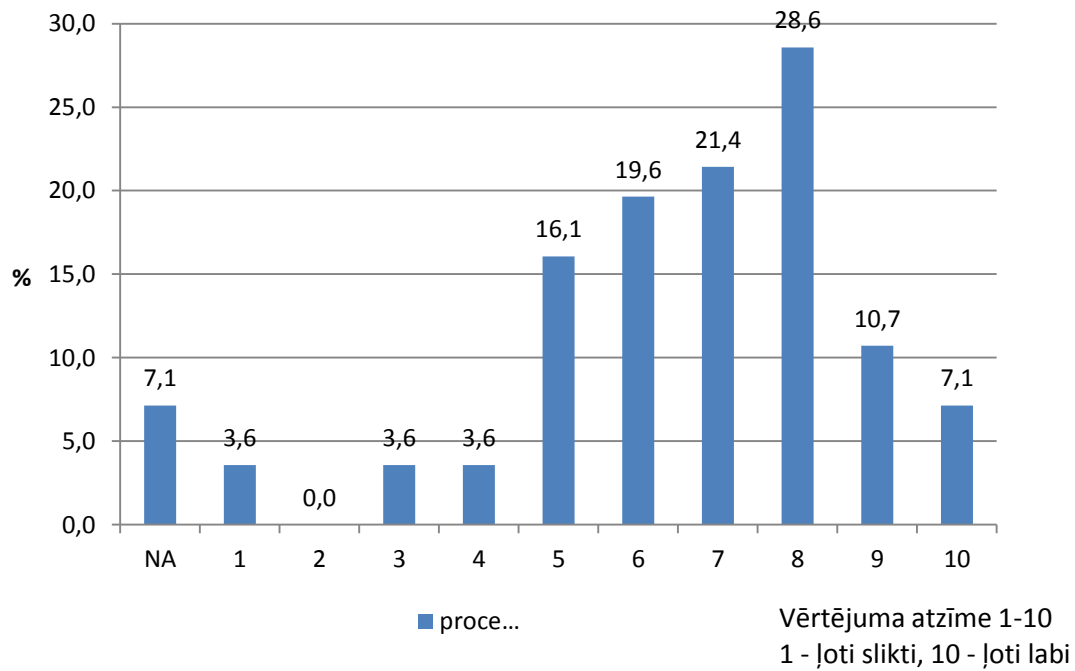
Vērtējums studiju procesam LU MF



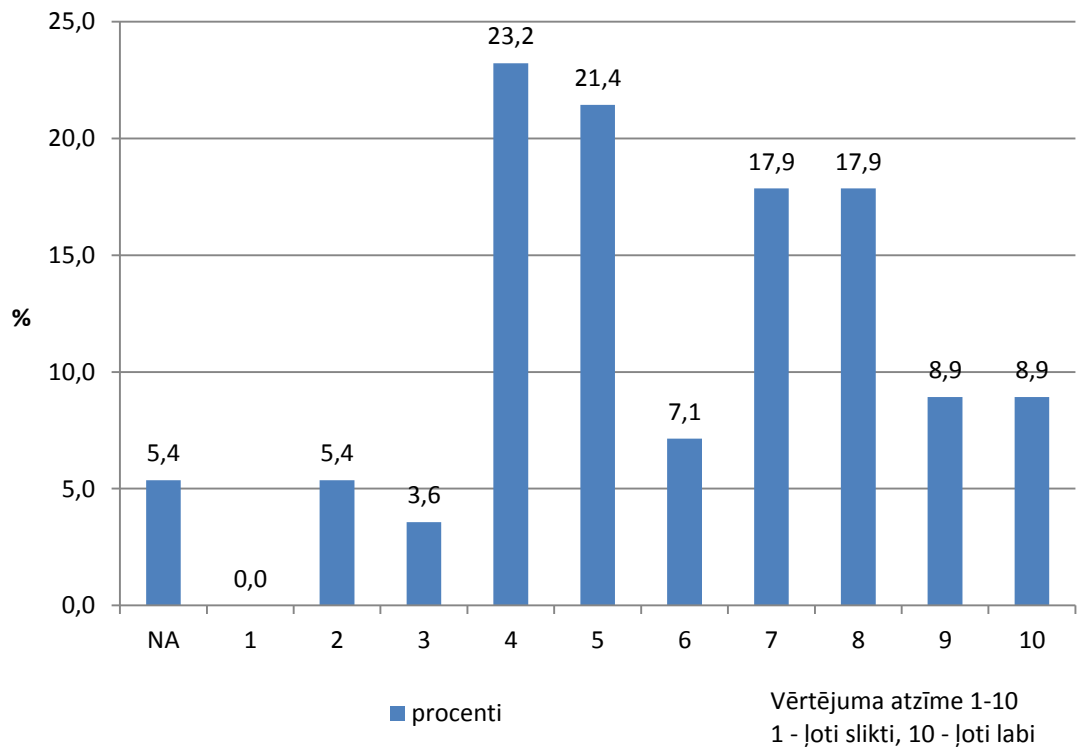
Vērtējums studiju materiālu pieejamībai LU MF



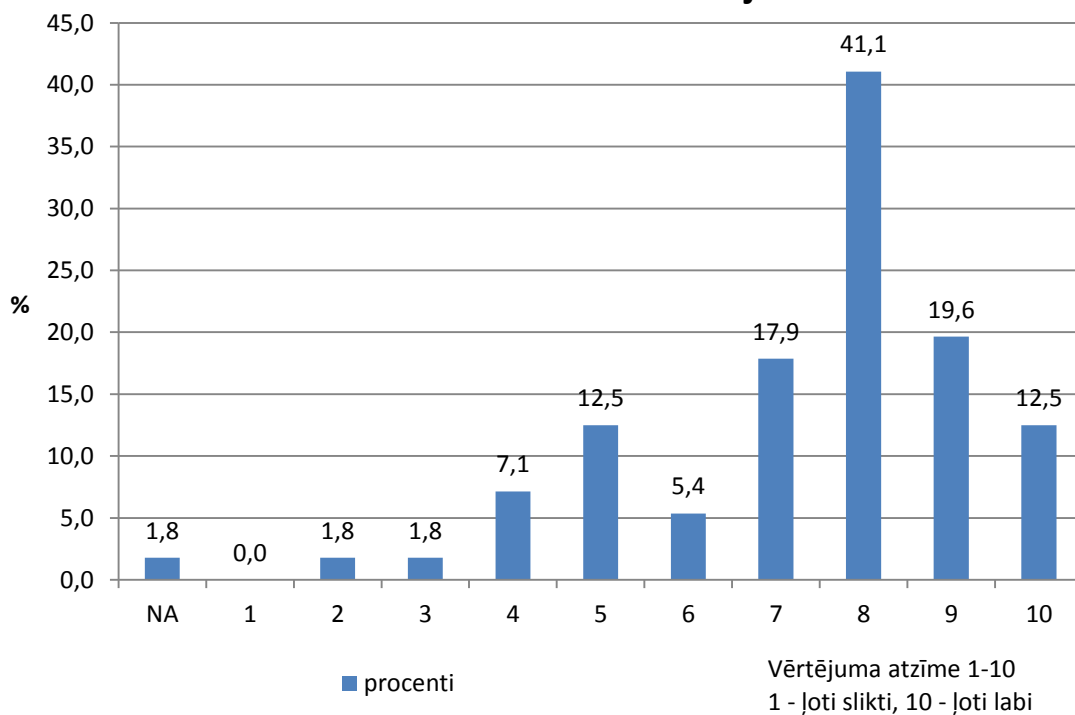
Vērtējums attiecībā ar vietējiem studentiem LU MF



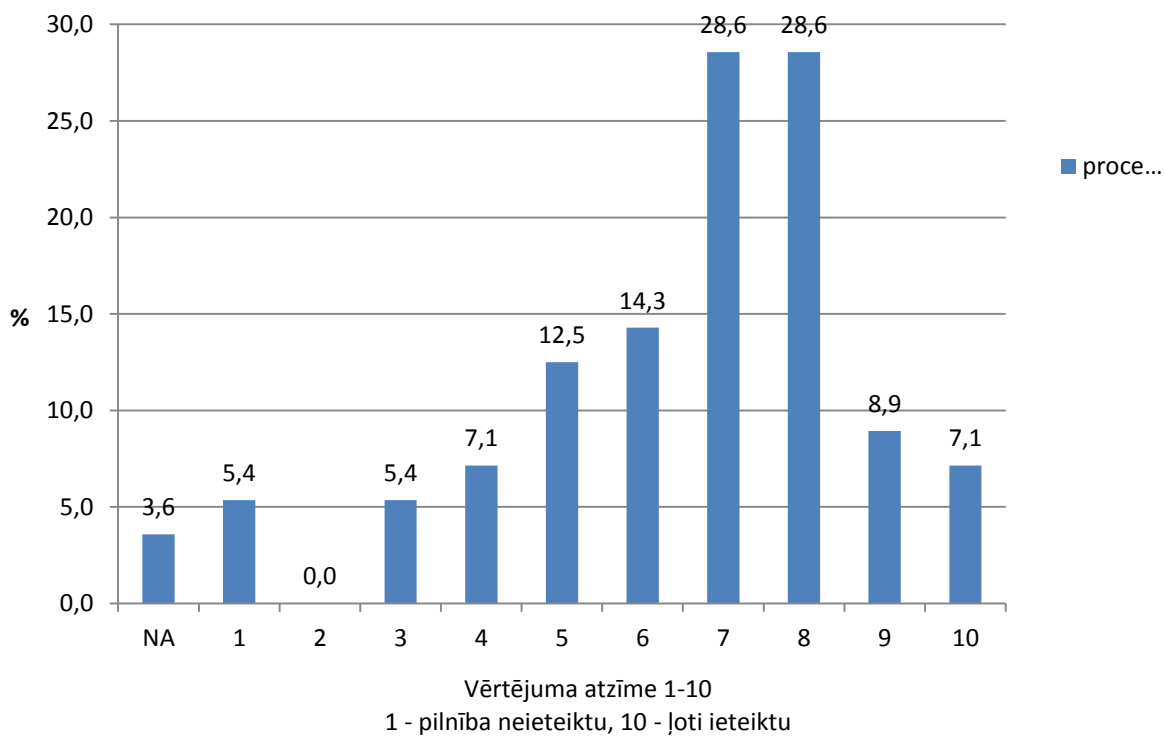
Programmas koordinators darba vērtējums



LU Studentu servisa darba vērtējums



Ar cik lielu atzīmi jūs novērtētu iespēju ieteikt citiem studēt LU MF?



Dear student!

The University of Latvia, Faculty of Medicine appreciates your choice to select the University of Latvia for your studies. To make study process as efficient as possible, we would like to know your opinion about your expectations before coming to study at the University of Latvia, study experience and Your impressions and general conclusions of Your study period at the University of Latvia. The completion of the questionnaire will take not more than 5 minutes. Your responses will be anonymous and will be used to improve the study process of the University of Latvia, Faculty of Medicine.

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|----|----|
| 1. | Please, evaluate the degree of your expectations before coming to study at the University of Latvia with the 'real' situation, use from scale 1-10 (1 - not alike, 10 – very alike): | | | | | | | | |
| | 1 | | | | | | | | 10 |
| | What was different? | | | | | | | | |
| 2. | Please, evaluate the degree of satisfaction of your study period, use from scale 1-10 (1 - not acceptable, 10 – very good): | | | | | | | | |
| | <u>Course offer</u> | | | | | | | | |
| | 1 | | | | | | | | 10 |
| What should be improved? | | | | | | | | | |
| <u>Teaching methodology</u> | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | 10 | |
| What should be improved? | | | | | | | | | |
| <u>Quality of the lectures</u> | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | 10 | |
| What should be improved? | | | | | | | | | |
| <u>Mutual relationship between students and lecturers</u> | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | 10 | |
| What should be improved? | | | | | | | | | |
| <u>Study process</u> | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | 10 | |

| | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|------------------|--|--|--|----|
| | What should be improved? TURN THE PAGE | | | | | | | | |
| | <u>Availability of study materials</u> | | | | | | | | |
| | 1 | | | | | | | | 10 |
| | What should be improved? | | | | | | | | |
| | <u>Attitude / Friendliness of local students</u> | | | | | | | | |
| | 1 | | | | | | | | 10 |
| | What should be improved? | | | | | | | | |
| | Other (please, indicate and evaluate) | | | | | | | | |
| | Evaluate | | | | | | | | |
| | 1 | | | | | | | | 10 |
| 3. | How would you evaluate the work of Foreign students coordinator of Faculty of Medicine? | | | | | | | | |
| | 1 | | | | | | | | 10 |
| | What should be improved? | | | | | | | | |
| 4. | How would you evaluate the work of Student Services at the University of Latvia (Main building, Raina blvd.19)? | | | | | | | | |
| | 1 | | | | | | | | 10 |
| | What should be improved? | | | | | | | | |
| | Would You recommend to study at the University of Latvia your relatives or friends – please, use scale 1-10 (1 - not recommend, 10 – strongly recommend): | | | | | | | | |
| | 1 | | | | | | | | 10 |
| | Home country: | | | | | | | | |
| | You are: | | | | | | | | |
| | Full-time student | | | | Exchange student | | | | |

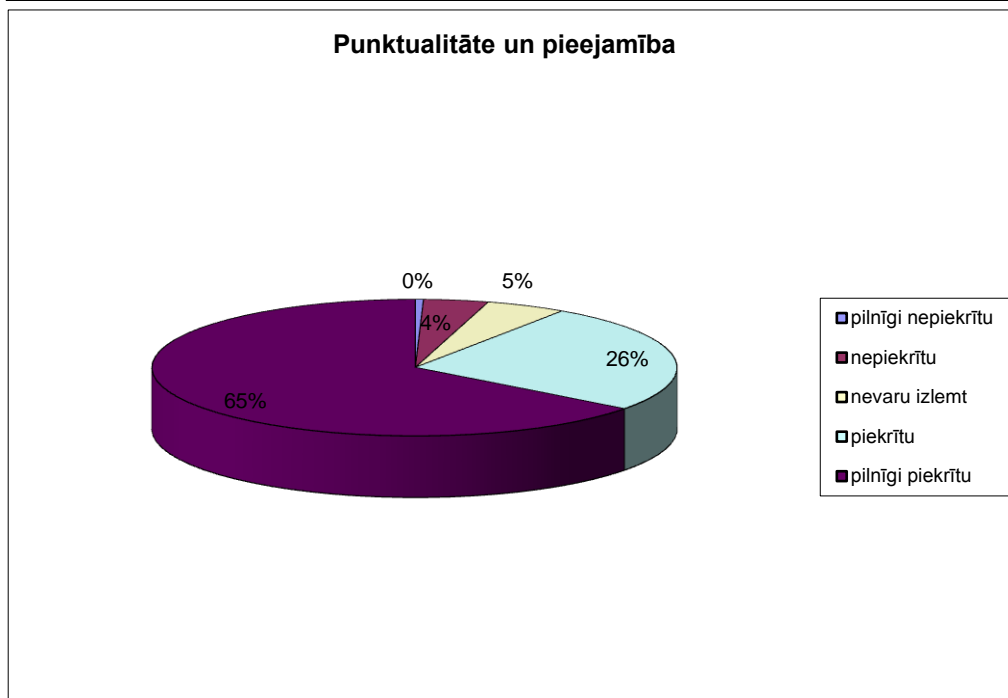
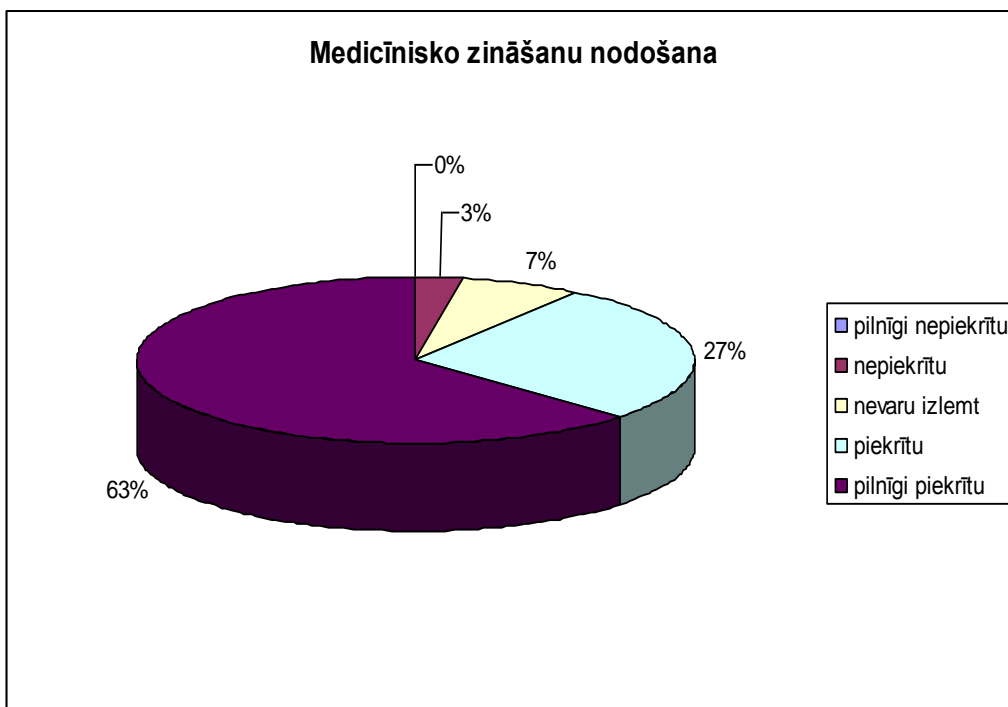
THANK YOU!

Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas „Medicīna” studiju rezultātu novērtējums

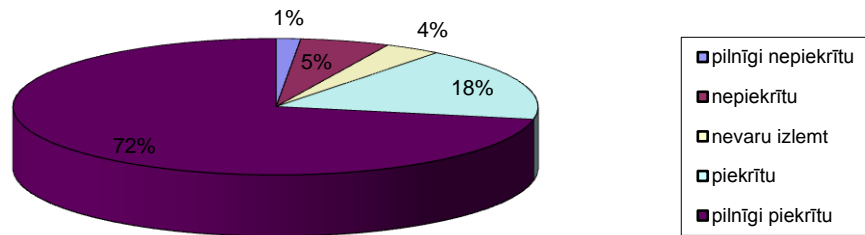
Latvijas Universitātes rezidentūras studiju rezultātu novērtējums balstoties uz MK 2011. gada 30. augusta noteikumu Nr. 685 „Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi” 11.5.3.1., 11.5.3.2., 11.5.3.3. apakšpunktiem.

Tā kā rezidenta anketai par pasniedzēju nebija obligāta prasība norādīt studējošā vārdu, cerot uz atklātāku vērtējumu, tad izvērtējums pa studiju gadiem un programmām nevar būt korekts, kaut arī lielākā daļa rezidentu savus personas datus ir norādījuši. Latvijas Universitātes rezidentūras attīstības programmā kopumā ir saņemtas 268 anketas no rezidentiēm un 134 no pasniedzējiem.

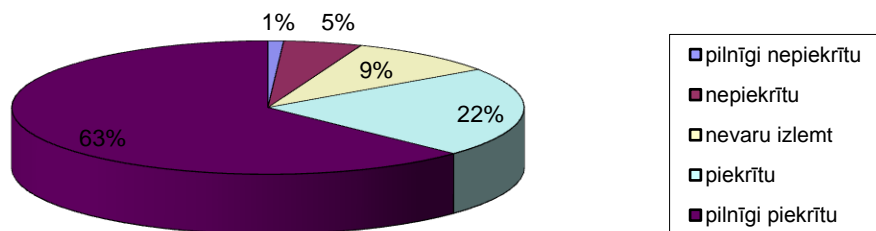
Vērtējot anketas par pasniedzējiem, iegūtie dati:



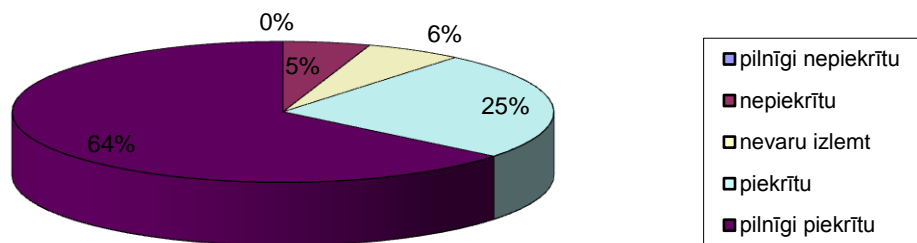
Ārsta cilvēciskā īpašības



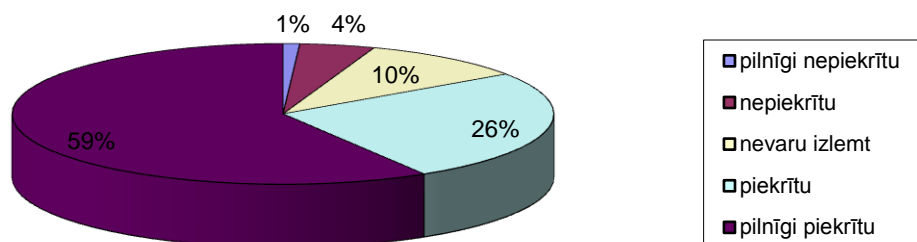
Ārsta pedagoģiskās iemaņas



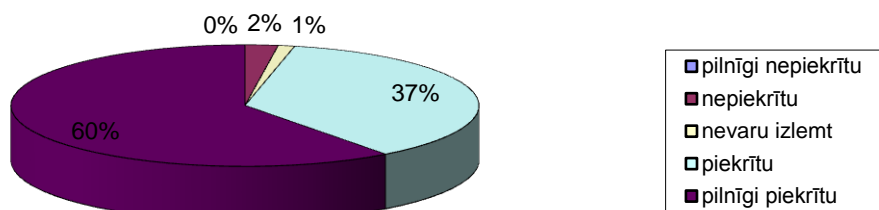
Ārsts sniedza kvalitatīvu apmācību cikla laikā



Kopumā ārsts cikla laikā sniedza teicamu apmācošo darbu



Klīniskā bāzē bija laba iespēja izpildīt studiju programmas prasības



Visos augstākminētajos attēlos redzams kopējais pasniedzēju izvērtējums. Jāatzīst, ka ņemot vērā programmu atšķirību kursu daudzumā un ilgumā, lielākā daļa ārstu un saņēmēji vērtējumu no 1-3 rezidentiem. Šāds neliels respondentu skaits var sniegt tikai tendences atbilstošā jautājuma vai raksturojošā punkta vērtējumā. Vēl jo vairāk, ja viena apmācībā iesaistītā ārsta raksturojums no vairāku rezidentu puses ir diametrāli pretējs, tad jādomā, ka raksturojumu ietekmējušas saskarsmes problēmas vai personības īpatnības, kā arī nevar noliegt formālu anketu aizpildīšanu.

Augstāku un arī vienveidīgāku novērtējumu saņēmēji ārsti, kuri iesaistīti tādu specialitāšu kā ķirurģija, traumatoloģija un ortopēdija, anestezioloģija un reanimatoloģija apgūvē, kas liek domāt, ka rezidenti vairāk noslogoti ikdienas darbā un mazāk pievērš uzmanību pašam apmācības procesam. Turklāt šo specialitāšu rezidenti ilgstoši ir kopā ar saviem pasniedzējiem un apmācīt tiesīgajiem ārstiem, vecākajosursos kļūstot par vienas komandas locekļiem nodaļas vai klīnikas mērogā.

Svarīgu informāciju sniedz rezidentu sniegtie komentāri.

Izanalizējot iegūto informāciju, iespējams izdalīt būtiskākās problēmas rezidentūras studiju procesā, kas netieši skar arī pasniedzēju darba kvalitāti:

- stacionāra nodaļas arvien mazāk atbilst sākotnēji definētajam nodaļas profilam. Krasi pieaudzis to pacientu skaits, kuri tiek stacionēti galēji smagā veselības stāvoklī, ar vairākām hroniskām saslimšanām, un, kuri nonāk nodaļās pēc brīvo vietu principa (tas īpaši attiecināms uz iekšķīgo slimību nodaļām);

- ārstu lielais noslogojums, lai paspētu paveikt darbu vairākās darba vietās, ierobežo laiku darbam ar rezidentu;

- noteikta valsts budžeta finansējuma apstākļos, samazinājusies plānveida ķirurģiskā aktivitāte, tas, savukārt, nosaka rezidenta praktisko iemaņu apguves ierobežojumus. Ja operējošām specialitātēm ir būtiski apgūt profesionālās iemaņas sākot no vienkāršākā uz sarežģītāko, tad šobrīd pārsvarā dominē akūtā operatīvā ķirurģija, komplikētas ķirurģiskas un onkoloģiskas saslimšanas;

- ambulatorā pacientu aprūpē būtiska nozīme ir piešķirtajam valsts finansējuma kvotām. Tiklīdz tās attiecīgajā laika periodā tiek iztērētas, ambulatoro pieņemšanu skaits būtiski samazinās, bet tas ir process, kuru rezidentu rotāciju ciklus plānojot, nevar paredzēt;

- atsevišķi ārsti ir savus pienākumus uzticējuši rezidentiem, kas nekādā gadījumā nav akceptējams no augstskolas puses. Vecāko kursu rezidenti var sniegt atsevišķus padomus savas kompetences līmenī, bet atbildību par rezidenta apmācību jāuzņemas tikai un vienīgi kvalificētam speciālistam;

- būtiska loma ir apmācītīstīgā ārsta saskarsmes prasmes līmenim darbā ar rezidentu, kas ne vienmēr ir tieši proporcionāls ārsta pieredzei, kompetencei un zināšanām;

- krasi atšķirīga vērtējuma saņemšana par pasniedzēju, liecina par salīdzinošu augstu subjektīvā faktora lomu pasniedzēja vērtēšanā.

Pozitīvi tiek vērtēti tie ārsti, kuri uzdod pašiem rezidentiem iepazīties ar jaunāko zinātnisko literatūru un pēc tam to pārrunā, analizē, sasaistot ar praktisko darbu, spēj dot rezidentam papildus materiālus tēmas apguvei.

Rezidenta aptaujas anketas paraugs

Cienījamais, rezident!

Latvijas Universitātes Medicīnas fakultāte novērtē Tavu izvēli **ārsta grādu** iegūt Latvijas Universitātē. Lai padarītu studiju procesu pēc iespējas efektīvāku, mēs vēlētos noskaidrot tavu viedokli par gaidīto pirms studiju uzsākšanas, studiju pieredzi un iespaidus, vispārējus secinājumus par savu studiju periodu LU Medicīnas fakultātē. Anketu aizpildi, atzīmējot savu vērtējumu ar krustiņu vai aplīti. Tavas atbildes būs anonīmas un tiks izmantotas, lai uzlabotu studiju procesu LU Medicīnas fakultātē.

| | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|----|
| Kurā gadā absolvēji LU Medicīnas fakultāti ? | | gadā | | | | | | | | |
| Pašreiz esi | 1.-2. gada rezidents | 3.- 6. gada rezidents | Sertificēts ārsts | | | | | | | |
| 1. | Lūdzu, novērtē to, ko gaidīji pirms uzsāki studijas LU Medicīnas fakultātē, salīdzinot ar „īsto” situāciju, izmanto skalu no 1 līdz 10 (1 – ļoti slikti, 10 – ļoti labi): | | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | Kas atšķīrās? | | | | | | | | | |
| 2. | Lūdzu, novērtē sava studiju perioda apmierinātības līmeni, izmantojot skalu no 1-10 (1 – nav pieņemams, 10 – ļoti labi): | | | | | | | | | |
| | <i>Kursu piedāvājums</i> | | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | <i>Kas būtu jāuzlabo?</i> | | | | | | | | | |
| | <i>Mācīšanas metodoloģija</i> | | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | <i>Kas būtu jāuzlabo?</i> | | | | | | | | | |
| | <i>Lekciju kvalitāte</i> | | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | <i>Kas būtu jāuzlabo?</i> | | | | | | | | | |
| | <i>Studentu un pasniedzēju savstarpējās attiecības</i> | | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | <i>Kas būtu jāuzlabo?</i> | | | | | | | | | |
| | <i>Studiju process</i> | | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | <i>Kas būtu jāuzlabo?</i> | | | | | | | | | |
| | <i>Studiju materiālu pieejamība</i> | | | | | | | | | |

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| | <i>Kas būtu jāuzlabo?</i> | | | | | | | | | |
| 3. | Lūdzu novērtēt dažādos studijuursos apgūto zināšanu pielietojumu tavā praksē | | | | | | | | | |
| | Ķīmija | | | | | | | | | 0 |
| | Fizika | | | | | | | | | 0 |
| | Latīņu valoda | | | | | | | | | 0 |
| | Anatomija | | | | | | | | | 0 |
| | Šūnu bioloģija | | | | | | | | | 0 |
| | Latīņu valoda | | | | | | | | | 0 |
| | Psiholoģija | | | | | | | | | 0 |
| | Histoloģija | | | | | | | | | 0 |
| | Ģenētika | | | | | | | | | 0 |
| | Bioķīmija | | | | | | | | | 0 |
| | Embrioloģija | | | | | | | | | 0 |
| | Fizioloģija | | | | | | | | | 0 |
| | Mikrobioloģija | | | | | | | | | 0 |
| | Parazitoloģija | | | | | | | | | 0 |
| | Farmakoloģija | | | | | | | | | 0 |
| | Propedeutika | | | | | | | | | 0 |
| | Klīniskā aprūpes pamati | | | | | | | | | 0 |
| | Patoloģija | | | | | | | | | 0 |
| | Vides veselība | | | | | | | | | 0 |
| | Neatliekamā palīdzība | | | | | | | | | 0 |

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| Vizuālā diagnostika | | | | | | | | | | 0 |
| Ķirurģija | | | | | | | | | | 0 |
| Iekšējās slimības | | | | | | | | | | 0 |
| Dzemdniecība | | | | | | | | | | 0 |
| Dermatoveneroloģija | | | | | | | | | | 0 |
| Medicīnas vēsture un ētika | | | | | | | | | | 0 |
| Sabiedrības veselība | | | | | | | | | | 0 |
| Pediatrija | | | | | | | | | | 0 |
| Ginekoloģija | | | | | | | | | | 0 |
| Infekcijas | | | | | | | | | | 0 |
| Neiroloģija | | | | | | | | | | 0 |
| Uroloģija | | | | | | | | | | 0 |
| Narkoloģija | | | | | | | | | | 0 |
| Oftalmoloģija | | | | | | | | | | 0 |
| Otorinolaringoloģija | | | | | | | | | | 0 |
| Onkoloģija | | | | | | | | | | 0 |
| Psihiatrija | | | | | | | | | | 0 |
| Neiroķirurģija | | | | | | | | | | 0 |
| Ortopēdija | | | | | | | | | | 0 |
| Bērnu ķirurģija | | | | | | | | | | 0 |
| Asinsvadu ķirurģija | | | | | | | | | | 0 |
| Anestezioloģija | | | | | | | | | | 0 |
| Ģimenes medicīna | | | | | | | | | | 0 |

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|
| | Klīniskās prakses | | | | | | | | | | 0 |
| | Tavs ieteikums! | | | | | | | | | | |
| 4. | Kā Tu novērtētu studiju programmas lietveža darbu? | | | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| | Kas būtu jāuzlabo? | | | | | | | | | | |
| 5. | Kā Tu novērtētu Studentu servisa darbu? | | | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| | Kas būtu jāuzlabo? | | | | | | | | | | |
| 6. | Vai Tu rekomendētu studijas LU Medicīnas fakultātē saviem draugiem vai radiem? Lūdzu, izmanto skalu no 1-10, kur 1 – nerekomendētu, 10 – noteikti rekomendētu): | | | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| | Citi komentāri | | | | | | | | | | |

PALDIES!

Pasniedzēja novērtēšanas anketa

Rezidenta vārds, uzvārds _____

Pasniedzēja vārds, uzvārds _____

Rezidentūra, gads _____

Rotācijas cikls _____

Rotācijas vieta _____

Novērtēšanas laiks _____

Medicīnisko zināšanu nodošana

Apmācošais ārsts teicami nodod zināšanas medicīnā:

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Pilnīgi nepiekrītu | Nepiekrītu | Nevaru izlemt | Piekrītu | Pilnīgi piekrītu |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Punktualitāte un pieejamība

Apmācošais ārsts bija darbā punktuāls un viegli pieejams:

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Pilnīgi nepiekrītu | Nepiekrītu | Nevaru izlemt | Piekrītu | Pilnīgi piekrītu |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Cilvēciskās īpašības*Apmācošais ārsts bija man labs piemērs koleģiālam kontaktam:*

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| Pilnīgi nepiekrītu | Nepiekrītu | Nevaru izlemt | Piekrītu | Pilnīgi piekrītu |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ✓ |

Pedagoģiskās iemaņas*Apmācošais ārsts aktīvi iesaistījās apmācības procesā*

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| Pilnīgi nepiekrītu | Nepiekrītu | Nevaru izlemt | Piekrītu | Pilnīgi piekrītu |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ✓ |

Apmācošais ārsts sniedza kvalitatīvu apmācību cikla laikā

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| Pilnīgi nepiekrītu | Nepiekrītu | Nevaru izlemt | Piekrītu | Pilnīgi piekrītu |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ✓ |

Kopumā*Mans apmācošais ārsts cikla laikā veica teicamu apmācošo darbu:*

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| Pilnīgi nepiekrītu | Nepiekrītu | Nevaru izlemt | Piekrītu | Pilnīgi piekrītu |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ✓ |

Klīniskajā bāzē bija laba iespēja pilnībā izpildīt studiju programmas prasības

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| Pilnīgi nepiekrītu | Nepiekrītu | Nevaru izlemt | Piekrītu | Pilnīgi piekrītu |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ✓ |

Komentāri _____

Anketu var aizpildīt elektroniski un nosūtīt uz adresi: anda.pozarnova@lu.lv**Rezidenta novērtēšanas anketa**

Pasniedzēja vārds, uzvārds _____

Rezidenta vārds, uzvārds _____

Pasniedzēja amats ārsts

Rezidentūra, gads _____, _____. studiju gads

Rotācijas cikls _____

Rotācijas vieta _____

Novērtēšanas laiks _____

Vērtējot rezidenta sniegumu, novērtējiet rezidenta zināšanas, prasmes, attieksmi.

Katra sadaļa, kam jāpievērš uzmanība vai vērtēta ar 4 punktiem vai mazāk, lūdzu komentēt un ja iespējams ieteikt rekomendācijas. Lūdzu arī komentēt, ja novērtējums ir augsts (9 punkti).

Zināšanas medicīnā:

Vājas zināšanas pamata un klīniskās disciplīnās, minimāla interese mācīties

Teicamas zināšanas pamata un klīniskās disciplīnās, zinātkārs. Labi izprot slimību mehānismu, komplikētus gadījumus.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nevaru novērtēt |
| C | C | C | C | C | C | C | C | C | O |

Komentāri _____

Diagnostiskās iemaņas:

Bieži nespēj saistīt medicīniskos datus ar klīnisko ainu, izvērtēt alternatīvas, zināšanas un prasmes. Bieži nepamatoti lieto diagnostiskos izmeklējumus un ārstēšanu. neizlēmīgs grūtās medicīniskās situācijās. Ārstē vairāk izmeklēšanas datus nekā pacientu. Neņem vērā pacienta intereses.

Regulāri integrē medicīniskos datus un klīnisko ainu, apsver alternatīvas, saprot zināšanu ierobežojumus, apsver izmaksas, riskus un ieguvumus. Prātīgi lieto diagnostiskās un ārstēšanas procedūras. Izlēmīgs, patērē adekvātu laiku atbilstoši problēmas sarežģītībai. Vienmēr veic lēmumu balstoties uz klīniskajiem pierādījumiem, loģiku un pacientu vēlmēm.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| O | O | O | O | O | O | O | O | O | O |

Komentāri _____

Pacientu iztaujāšana:

Nepilnīga, neloģiska, virspusēja un nav vērsta uz pacienta problēmām.

Vienmēr precīza, loģiska, uzticama, efektīva. Nodrošina plašu informāciju par pacientu

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| O | O | O | O | O | O | O | O | O | O |

Komentāri _____

Klīniskā izmeklēšana:

Nepilnīga, neakurāta, pavirša, neuzticama, nav vērsta uz pacienta problēmām.

Vienmēr precīza, loģiska, pilnīga, mērķtiecīga un efektīva. Nodrošina plašu informāciju par pacientu.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| O | O | O | O | O | O | O | O | O | O |

Komentāri _____

Praktiskās iemaņas:

Nemākulīgs, paviršs. Bieži nenovērtē pacientu, risku, trauksmi un komfortu.

Lietpratīgs un rūpīgs. Mazina riskus un pacienta diskomfortu. Izskaidro pacientiem procedūru mērķus.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| O | O | O | O | O | O | O | O | O | O |

Komentāri _____

Profesionālisms:

Nepauž respektu, līdzjūtību pret pacientu. Pašnekritiskums, noliedz savas kļūdas, neņem vērā pacienta, piederīgo, kolēģu vēlmes.

Vienmēr pauž respektu, līdzjūtību, godīgumu. Paškritisks, atzīst un vēlas analizēt savas kļūdas. Ņem vērā pacienta, piederīgo, kolēģu vēlmes.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------|

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|

Komentāri _____

Paškritiskums un spēja pilnveidoties:

Nespēj veikt sevis novērtēšanu, nav paškritisks. Pastāvīgi izvērtē savu sniegumu, izmanto novērtējumu, Neizrāda iniciatīvu. Pretojas vai ignorē novērtējumu. lai uzlabotu savu sniegumu.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri _____

Komunikācijas spējas:

Nespēj nodibināt pat minimālu kontaktu ar pacientu un viņa piederīgajiem. Nespēj ieklausīties un sarunāties ar pacientu un kolēģiem. Nesniedz padomus pacientam un viņa piederīgajiem. Efektīvi nodibina kontaktu ar pacientu, viņa piederīgajiem un kolēģiem. Demonstrē labas attiecību veidošanas prasmes, ko veido klausoties un sarunājoties. Izglīto un konsultē pacientu, viņa piederīgos un kolēģus.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri _____

Novērtējums kopumā:

| | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri _____

Anketu var aizpildīt elektroniski un nosūtīt uz adresi: anda.pozarnova@lu.lv

Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māsrinības” studējošo aptaujas rezultāti

Studiju kursu piedāvājumu studiju programmā studenti vērtē kā labu, arī studiju programmā piedāvāto studiju kursu saturs vērtēts starp labi un ļoti labi. Labu vērtējumu studenti izteikuši arī par studiju kursu izvēles iespējām. Studentiem ir labas iespējas studiju programmas ietvaros attīstīt pētnieciskās/profesionālās prasmes un iemaņas. Ļoti pozitīvi vērtējamās studentu iegūtās prasmes efektīvi pielietot informācijas tehnoloģijas informācijas meklēšanai, apstrādei un noformēšanai, kā arī izvērtēt un analizēt informāciju, taču vairāk būtu ieteicams programmas realizācijas gaitā turpmāk pievērst lielāku uzmanību, lai attīstītu studentiem pielietot iegūtās prasmes publiski izklāstīt informāciju, diskutēt un pamatot viedokli. Labi novērtēts no studentu puses ir studiju procesa un nodarbību plānojums pa nedēļas dienām, kas piemērots tieši praktizējošām māsām, lai darbu veiksmīgi varētu apvienot ar studijām. Labi vērtēta fakultātes personāla attieksme pret studentiem, kas norāda uz veiksmīgu atgriezeniskās saiknes veidošanu ar studējošiem. Pozitīvi vērtēta arī fakultātes personāla darbība studiju procesa uzlabošanā, kā arī informācijas iegūšanas iespējas studējošajiem par studiju procesu fakultātē. Aptaujā sniegts pozitīvs vērtējums studiju izvēlei tieši Latvijas Universitātē. Kopējais studentu vērtējums ir pozitīvs.

Bakalaura studiju programmas „Optometrija” studējošo aptaujas rezultāti

Lai iegūtu neatkarīgu studiju procesā iesaistīto personu vērtējumu mācību procesa kvalitātei, ik semestri tiek veikta studentu aptauja. Šajā aptaujā studentiem tiek lūgts novērtēt studiju kursa un pasniedzēja darba kvalitāti, atzīmējot vērtējumu 10 baļļu sistēmā.

Studentu aptaujas rezultāti par studiju kursiem, liecina par studiju programmu atbilstību izvirzītajam mērķim. Aptaujātie apstiprina to, ka programmu saturs nodrošina iespējas iegūt atbilstošos akadēmiskos grādus un profesionālo kvalifikāciju. Taču studentu viedoklis un ieteikumi liecina arī par nepieciešamību pilnveidot programmu saturu, veikt daļēju studiju procesa reorganizāciju, lai arī turpmākajos gados varētu uzturēt nepieciešamo prasību līmeni un nodrošinātu tālāko progresu.

Izvērtējot aptaujas par studiju kursiem rezultātus ir novērojams, ka studiju kursu reitingā vadošās vietas ieņem studiju kursi, kuri ir tieši saistīti ar optometrijas specialitāti un zināšanu praktisko pielietojumu. Studenti atzīmē, ka kursu apgūšanu ievērojami atvieglo praktiskie darbi. Liela nozīme studiju kursu popularitātē ir arī pasniedzēja profesionālajai kompetencei. Studentu ieteikums, palielināt praktisko darbu apjomu pilnībā saskan arī ar mācību spēku uzskatiem, taču virknē gadījumu fizisko iekārtu iegāde nav bijusi iespējama ierobežotā nodaļas budžeta dēļ. Pavisam kopā šā semestra bakalaura studentu aptaujā piedalījās 32 studenti.

Profesionālā maģistra studiju programmas „Optometrija” studējošo aptaujas rezultāti un analīze

Lai iegūtu neatkarīgu studiju procesā iesaistīto personu vērtējumu mācību procesa kvalitātei, ik semestri tiek veikta studentu aptauja. Šajā aptaujā studentiem tiek lūgts novērtēt studiju kursa un pasniedzēja darba kvalitāti, atzīmējot vērtējumu 10 baļļu sistēmā.

Studentu aptaujas rezultāti par studiju kursiem, liecina par studiju programmu atbilstību izvirzītajam mērķim. Aptaujātie apstiprina to, ka programmu saturs nodrošina iespējas iegūt atbilstošos akadēmiskos grādus un profesionālo kvalifikāciju. Taču studentu viedoklis un ieteikumi liecina arī par nepieciešamību pilnveidot programmu saturu, studiju procesa reorganizāciju un praktisko realizāciju, lai arī turpmākajos gados varētu uzturēt nepieciešamo prasību līmeni un nodrošinātu tālāko progresu.

Izvērtējot aptaujas par studiju kursiem rezultātus ir novērojams, ka studiju kursu reitingā vadošās vietas ieņem studiju kursi, kuri ir tieši saistīti ar optometrijas specialitāti un zināšanu praktisko pielietojumu. Studenti atzīmē, ka kursu apgūšanu ievērojami atvieglo praktiskie darbi ar iekārtām (piem., Acu kustības, Optometriskie instrumenti, Redzes elektrofizioloģija). Liela nozīme studiju kursu popularitātē ir arī pasniedzēja profesionālajai kompetencei. Studentu ieteikums, palielināt praktisko darbu apjomu pilnībā saskan arī ar mācību spēku uzskatiem, taču virknē gadījumu fizisko iekārtu iegāde nav bijusi iespējama ierobežotā nodaļas budžeta dēļ. Taču palielināts apjoms praktiskās pieredzes iegūšanai klīnikās, galvenokārt ir saistīts tikai ar nodarbību plānošanu un tehniski nelielām papildus izmaksām darba algu fondā. Tāpēc šo ieteikumu var realizēt vieglāk un ieviest daudz īsākos termiņos. Pavisam kopā šā semestra maģistra studentu aptaujā piedalījās 44 studenti.

Studiju programmas “Uzturzinātne” Aptaujas anketa par 1. semestri (2013./2014.akad.g.)

Pēc katra studiju semestra tiek veikta maģistrantu aptauja saskaņā ar aptaujas anketām, kuras ir sagatavotas un apspriestas starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju programmas „Uzturzinātne” Programmas padomē (padomi veido atbildīgie docētāji par programmas realizāciju no katras augstskolas un programmas direktore). Studējošo anketēšanai katram semestrim ir sagatavota sava anketa.

Aptaujas mērķis:

Noskaidrot maģistrantu viedokli par

- studiju programmas 1. semestrī apgūto A kursu un izvēles B kursu saturu,
- kursus ietvertu tematiku lietderīgumu uztura un veselības jautājumu zinātniskā izvērtēšanā (pamatojoties uz savu pašreizējo zināšanu bāzes),
- studiju procesā iesaistīto mācībspēku darbu (ņemot vērā pasniedzēju attieksmi pret mācāmo priekšmetu, pret studentiem, par izklāstāmā materiāla atbilstību mūsdienu prasībām u.c.).

1. Vai iespēja apgūt programmas A kursus papildināja un nostiprināja iepriekšējās zināšanas, vai deva jums pilnīgi jaunas zināšanas kursa programmā ietvertajos jautājumos. Atzīmējiet ar X savu vērtējumu.

| kursi | Papildināja un nostiprināja | Daļēji pilnīgi deva jaunas zināšanas | Pilnīgi deva jaunas zināšanas | Nepapildināja | * |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---------------|---|
| 1. Uzturpolitika un uzturzinātne | | | | | |
| - uzturpolitika (I.Šmate, VM dep.vadītāja) | | | | | |
| - uzturzinātne (doc. Z.Zariņš) | | | | | |
| 2. Uztures un vielmaiņas novērtēšana (doc.G.Selga) | | | | | |
| 3. Pārtikas ķīmija (atb.I.Jākobsone) | | | | | |
| -pārtikas analīzes metodes | | | | | |

.....
.....
.....
4. Kā vērtējat studiju procesā iesaistīto mācībspēku darbu kopumā, ņemot vērā pasniedzēja attieksmi pret mācāmo priekšmetu, pret studentiem, par izklāstāmā materiāla atbilstību mūsdienu prasībām u.c.

Lūdzam Jūs apvilkt aplīti ciparam, kurš atbilst Jūsu vērtējumam pēc 10 punktu skalas (“0” neapmierinoši, “10” izcili).

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | | | | | 0 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|

(ja Jūsu vērtējums “6” un mazāk, tad pamatojiet)

.....
.....
5. Kas Jums visvairāk patika studiju laikā (kursos ietverto tematiku lietderīgums, uztura un veselības jautājumu zinātniskā izvērtēšanā, studiju procesā iesaistīto mācībspēku darbs (ņemot vērā pasniedzēju attieksmi pret mācāmo priekšmetu, pret studentiem, par izklāstāmā materiāla atbilstību mūsdienu prasībām) u.c.

.....
.....
6. Kas Jums visvairāk nepatika studiju laikā (kursos ietverto tematiku lietderīgums, uztura un veselības jautājumu zinātniskā izvērtēšanā, studiju procesā iesaistīto mācībspēku darbs (ņemot vērā pasniedzēju attieksmi pret mācāmo priekšmetu, pret studentiem, par izklāstāmā materiāla atbilstību mūsdienu prasībām) u.c.

.....
.....
7. Kā Jūs prognozējat, vai iegūtās zināšanas (kā arī tās zināšanas, kuras saskaņā ar programmas tematiku apgūsiet turpmāk), atvieglos un uzlabos Jūsu profesionālo pienākumu veikšanu, vai pavērs plašākas Jūsu karjeras iespējas?

.....
.....
8. Augstskolu mācībspēki Jūsu zināšanu pārbaudei izmantoja dažādas zināšanu pārbaudes formas, kuru izvēli no pasniedzēja viedokļa noteica Jūsu priekšzināšanas priekšmetā. Iespēja nostiprināt apgūto materiālu, iespēja mudināt Jūs sistemātiski mācīties, studentu skaits grupā u.c. apsvērumi. Kuras no pārbaudes formām, pēc Jūsu domām, ir uzskatāmas par vispiemērotākajām:

- kursu noslēdzot vienu reizi tests
- referātu rakstīšana, ar tam sekojošu diskusiju grupā
- nākošajā nodarbībā tests par iepriekšējās lekcijas tematiku
- noslēdzot tematu tests, kura rezultātus individuāli izdiskutē
- pēc praktiskiem darbiem tests par praktisko darbu un tā teorētisko pamatojumu
-

9. Vai jautājumi pārbaudījumā (testā) atbilda kursā izskatītajām tēmām un Jūsu zināšanām par attiecīgo tematiku? Atzīmējiet ar X.

| | | |
|-----------|--------|---------|
| nepilnīgi | daļēji | pilnībā |
| | | |

10. Cik % no nodarbībām Jūs apmeklējāt? Atzīmējiet ar X.

| | | | |
|-------|--------|--------|---------|
| 0-30% | 30-65% | 65-85% | 85-100% |
| | | | |

11. Vai Jūs esiet informēti par „Latvijas Uzturzinātnes speciālistu biedrību” ? Vai vēlēšities turpināt tālākizglītību biedrības ietvaros?

Paldies par mūsu kopdarba novērtējumu!

Programmas „Uzturzinātne” direktore I.Jākobsone.

**Studiju programmas “ Uzturzinātne”
Aptaujas anketa par 2. semestri 2013./2014.ak.g.**

Aptaujas mērķis:

Noskaidrot maģistrantu viedokli par

- studiju programmas 2. semestrī apgūto A kursu un izvēles B kursu saturu,
- ursos ietverto tematiku lietderīgumu uztura un veselības jautājumu zinātniskā izvērtēšanā (pamatojoties uz savu pašreizējo zināšanu bāzes),
- studiju procesā iesaistīto mācībspēku darbu (ņemot vērā pasniedzēju attieksmi pret mācāmo priekšmetu, pret studentiem, par izklāstāmā materiāla atbilstību mūsdienu prasībām u.c.).

1. Vai iespēja apgūt programmas A kursus papildināja un nostiprināja iepriekšējās zināšanas, vai deva jums pilnīgi jaunas zināšanas kursa programmā ietvertajos jautājumos. Atzīmējiet ar X savu vērtējumu 1.tabulā.

1.Tabula

| kursi | Papildināja un nostiprināja | Daļēji deva pilnīgi jaunas zināšanas | Pilnīgi deva jaunas zināšanas | Nepapildināja | * |
|--|-----------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---------------|---|
| A3 Pārtikas produktu ražošanas pamati | | | | | |
| Pārtikas produktu tehnoloģija (as.prof.I.Ciproviča, prof.D.Kārkliņa) | | | | | |
| Jaunā pārtika un ģenētiski modificētie organismi (prof.D.Kārkliņa, prof.I.Muižnieks) | | | | | |
| Pārtika un uztura kvalitāte (A.Blija) | | | | | |
| A5 Uzturs cilvēka mūža laikā | | | | | |
| Uztura regulācijas pamatprincipi sievietēm dažādos dzīves periodos(Dr.I.Rezeberga) | | | | | |
| Uzturs gados veciem cilvēkiem (Dr.D.Zepa) | | | | | |
| Uzturs un mutes veselība (Dr.doc.G.Selga) | | | | | |
| Uzturs fiziskā un garīgā slodzē (prof.I.M.Rubana) | | | | | |
| Bērnu un pusaudžu uzturs (prof.I.Rumba-Rozenfelde) | | | | | |

* - mācībspēku darba novērtējums, ņemot vērā pasniedzēja attieksmi pret mācāmo priekšmetu, pret studentiem, par izklāstāmā materiāla atbilstību mūsdienu prasībām u.c., lūdzam Jūsu vērtējumu pēc 10 punktu skalas (“0”-neapmierinoši, “10”-izcili).

2. Vai 2. semestrī piedāvātie B kursi deva iespēju izvēlēties tos kursus, kuros ietverto tematiku Jūs nebijāt apguvuši iepriekšējā izglītībā. Ierakstiet kursam “izvēlējos” ar X un dodiet savu vērtējumu tematikai un kursa realizēšanas veidam 2.tabulā.

2.tabula

| kursi | Izvēlējos/ interesēja, u. c.) | (jo | Apmierināja pilnīgi | Apmierināja daļēji | Jūsu priekšlikumi | * |
|--|----------------------------------|-----|---------------------|-----------------------|----------------------|---|
| 1. Sabiedriskās ēdināšanas uzņēmumu ražošanas organizācija (prof.M.Ruciņš) | | | | | | |
| 2. Patērētājs un pārtikas mārketingš(A.Melngaile,PVD) | | | | | | |
| 3. Pārtikas produktu iesaiņošana | | | | | | |
| 4. Bioloģiskās lauksaimniecības pārtikas produkti (as.prof.I.Ciproviča) | | | | | | |
| 5. Uztura nepanesamība un alerģijas (Dr.doc.M.Bukovskis) | | | | | | |
| 6. Uztura uzņemšanas un ķermeņa svara neirobioloģija (prof.J.A.Sīpols) | | | | | | |
| 7. Metabolais sindroms un medicīniskā uztura terapijas pamatprincipi (prof.R.Ligere) | | | | | | |

* skatīt 1.tabulu

3. Vai Jūs apmierināja saskaņā ar studiju programmu 2. semestrī apgūstamie kursi kopumā. Lūdzam Jūs apvilkt aplīti ciparam, kurš atbilst Jūsu vērtējumam pēc 10 punktu skalas (“0” neapmierinoši, “10” izcili).

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | | | | | | 0 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|

Lūdzu pamatojiet savu vērtējumu!

.....

4. Kā vērtējat studiju procesā iesaistīto mācībspēku darbu kopumā, ņemot vērā pasniedzēja attieksmi pret mācāmo priekšmetu, pret studentiem, par izklāstāmā materiāla atbilstību mūsdienu prasībām u.c.

Lūdzam Jūs apvilkt aplīti ciparam, kurš atbilst Jūsu vērtējumam pēc 10 punktu skalas (“0” neapmierinoši, “10” izcili).

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | | | | | | 0 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|

Lūdzu pamatojiet savu vērtējumu!

.....

5. Kas Jums visvairāk patika studiju laikā?

.....
.....

6. Kas Jums visvairāk nepatika studiju laikā?

.....
.....

7. Kā Jūs prognozējat, vai iegūtās zināšanas (kā arī tās zināšanas, kuras saskaņā ar programmas tematiku apgūsiet turpmāk) atvieglēs un uzlabos Jūsu profesionālo pienākumu veikšanu, vai pavērs plašākas Jūsu karjeras iespējas?

.....
.....

8. Augstskolu mācībspēki Jūsu zināšanu pārbaudei izmantoja dažādas zināšanu pārbaudes formas, kuru izvēli no pasniedzēja viedokļa noteica Jūsu priekšzināšanas priekšmetā. Iespēja nostiprināt apgūto materiālu, iespēja mudināt Jūs sistemātiski mācīties, studentu skaits grupā u.c. apsvērumi. Kuras no pārbaudes formām, pēc Jūsu domām, ir uzskatāmas par vispiemērotākajām:

- kursu noslēdzot vienu reizi tests
- referātu rakstīšana, ar tam sekojošu diskusiju grupā
- nākošajā nodarbībā tests par iepriekšējās lekcijas tematiku
- noslēdzot tematu tests, kura rezultātus individuāli izdiskutē
- pēc praktiskiem darbiem tests par praktisko darbu un tā teorētisko pamatojumu

9. Vai jautājumi pārbaudījumā (testā) atbilda kursā izskatītajām tēmām un Jūsu zināšanām par attiecīgo tematiku? Atzīmējiet ar X.

| nepilnīgi | daļēji | pilnībā |
|-----------|--------|---------|
| | | |

10. Cik % no nodarbībām Jūs apmeklējāt? Atzīmējiet ar X.

| 0-30% | 30-65% | 65-85% | 85-100% |
|-------|--------|--------|---------|
| | | | |

11. Kā Jūs vērtējat „Latvijas Uzturzinātnes speciālistu biedrības” izveidi. Vai vēlēšities turpināt tālākizglītību biedrības ietvaros?

Paldies par mūsu kopdarba novērtējumu!

**Studiju programmas “ Uzturzinātne”
Aptaujas anketa par 3. semestri (2013./2014. akad.g.)**

Aptaujas mērķis:

Noskaidrot maģistrantu viedokli par

- studiju programmas 3. semestrī apgūto A kursu un izvēles B kursu saturu,
- kursos ietverto tematiku lietderīgumu uztura un veselības jautājumu zinātniskā izvērtēšanā (pamatojoties uz savu pašreizējo zināšanu bāzes),
- studiju procesā iesaistīto mācībspēku darbu (ņemot vērā pasniedzēju attieksmi pret mācāmo priekšmetu, pret studentiem, par izklāstāmā materiāla atbilstību mūsdienu prasībām u.c.).

1. Vai iespēja apgūt programmas A kursus papildināja un nostiprināja iepriekšējās zināšanas, vai deva jums pilnīgi jaunas zināšanas kursa programmā ietvertajos jautājumos. Atzīmējiet ar X savu vērtējumu.

| A kursi | Papildināja un nostiprināja | Daļēji deva pilnīgi jaunas zināšanas | Pilnīgi deva jaunas zināšanas | Nepapildināja | |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---------------|--|
| Klīniskā uzturzinātne | | | | | |
| 1.Uzturs imūndeficītu un ģenētisku traucējumu profilaksē un ārstēšanā (I.Mihailova) | | | | | |
| 2.Medicīniskais uzturs hronisko slimību ārstēšanā (R.Ligere) | | | | | |
| 3.Medicīniskais uzturs akūtu slimību ārstēšanā (A.Puķītis) | | | | | |
| 4.Uztura psiholoģija un neirotiskie ēšanas traucējumi (J.Sīpols) | | | | | |
| 5.Sabiedrības veselība un epidemioloģiskie pētījumi (I.Kužniece) | | | | | |
| 6.Biolģiskā statistika (doc.I.Kalniņš, lekt. V.Cauce) | | | | | |

****** - mācībspēku darba novērtējums, ņemot vērā pasniedzēja attieksmi pret mācāmo priekšmetu, pret studentiem, par izklāstāmā materiāla atbilstību mūsdienu prasībām u.c., lūdzam Jūsu vērtējumu pēc 10 punktu skalas (“0”-neapmierinoši, “10”-izcili).

2. Vai 2. semestrī piedāvātie B kursi deva iespēju izvēlēties tos kursus, kuros ietverto tematiku Jūs nebijāt apguvuši iepriekšējā izglītībā. Ierakstiet kursam “izvēlējos” ar X un dodiet savu vērtējumu tematikai un kursa realizēšanas veidam.

| kursi | Izvēlējos/ (jo interesēja, u. c.) | Apmierināja pilnīgi | Apmierināja daļēji | Jūsu priekšlikumi | |
|--|-----------------------------------|---------------------|--------------------|-------------------|--|
| 1.Uzturs slimību profilksē (L.Neimane) | | | | | |
| 2.Aptaukošanās, tās ārstēšana (L.Neimane) | | | | | |
| 3.Diētas akūtu un hronisku slimību gadījumā (L. Meija) | | | | | |
| 4.Uztura uzņemšana un ķermeņa svara neirobioloģija (prof.A.J.Sipols) | | | | | |

* skatīt 1.tabulu

3. Vai Jūs apmierināja saskaņā ar studiju programmu 3. semestrī apgūstamie kursi kopumā. Lūdzam Jūs apvilkt aplīti ciparam, kurš atbilst Jūsu vērtējumam pēc 10 punktu skalas (“0” neapmierinoši, “10” izcili).

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | | | | | | 0 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|

(ja Jūsu vērtējums “6” un mazāk, tad pamatojiet)

.....

.....

4. Kā vērtējat 3.semestra studiju procesā iesaistīto mācībspēku darbu kopumā, ņemot vērā pasniedzēja attieksmi pret mācāmo priekšmetu, pret studentiem, par izklāstāmā materiāla atbilstību mūsdienu prasībām u.c.

Lūdzam Jūs apvilkt aplīti ciparam, kurš atbilst Jūsu vērtējumam pēc 10 punktu skalas (“0” neapmierinoši, “10” izcili).

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | | | | | | 0 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|

(ja Jūsu vērtējums “6” un mazāk, tad pamatojiet)

.....

.....

5. Kas Jums visvairāk patika studiju laikā (kursos ietverto tematiku lietderīgums, uztura un veselības jautājumu zinātniskā izvērtēšanā, studiju procesā iesaistīto mācībspēku darbs (ņemot vērā pasniedzēju attieksmi pret mācāmo priekšmetu, pret studentiem, par izklāstāmā materiāla atbilstību mūsdienu prasībām) u.c.

.....

.....

.....

.....

6. Kas Jums visvairāk nepatika studiju laikā (kursos ietverto tematiku lietderīgums, uztura un veselības jautājumu zinātniskā izvērtēšanā, studiju procesā iesaistīto mācībspēku darbs (ņemot vērā pasniedzēju attieksmi pret mācāmo priekšmetu, pret studentiem, par izklāstāmā materiāla atbilstību mūsdienu prasībām) u.c.

.....

7. Kā Jūs prognozējat, vai iegūtās zināšanas (kā arī tās zināšanas, kuras saskaņā ar programmas tematiku apgūsi turpmāk), atvieglēs un uzlabos Jūsu profesionālo pienākumu veikšanu, vai pavērs plašākas Jūsu karjeras iespējas?

.....

8. Augstskolu mācībspēki Jūsu zināšanu pārbaudei izmantoja dažādas zināšanu pārbaudes formas, kuru izvēli no pasniedzēja viedokļa noteica Jūsu priekšzināšanas priekšmetā. Iespēja nostiprināt apgūto materiālu, iespēja mudināt Jūs sistemātiski mācīties, studentu skaits grupā u.c. apsvērumi. Kuras no pārbaudes formām, pēc Jūsu domām, ir uzskatāmas par vispiemērotākajām:

- kursu noslēdzot vienu reizi tests
- referātu rakstīšana, ar tam sekojošu diskusiju grupā
- nākošajā nodarbībā tests par iepriekšējās lekcijas tematiku
- noslēdzot tematu tests, kura rezultātus individuāli izdiskutē
- pēc praktiskiem darbiem tests par praktisko darbu un tā teorētisko pamatojumu
- _____
-

9. Vai jautājumi pārbaudījumā (testā) atbilda kursā izskatītajām tēmām un Jūsu zināšanām par attiecīgo tematiku? Atzīmējiet ar X.

| nepilnīgi | daļēji | pilnībā |
|-----------|--------|---------|
| | | |

10. Cik % no nodarbībām Jūs apmeklējāt? Atzīmējiet ar X.

| 0-30% | 30-65% | 65-85% | 85-100% |
|-------|--------|--------|---------|
| | | | |

11. Kā Jūs vērtējat „Latvijas Uzturzinātnes speciālistu biedrības” izveidi? Vai vēlēsieties turpināt tālākizglītību biedrības ietvaros?

Paldies par mūsu kopdarba novērtējumu!
 Programmas „Uzturzinātne” direktore I.Jākobsone

Doktora studiju programmas „Medicīna” studējošo aptaujas un to analīze

Studiju procesa kvalitātes uzlabošanas būtiska sastāvdaļa ir studējošo un absolventu viedokļu uzklauššana. Studējošo viedoklis, par studiju programmas kopumā, tiek iegūts veicot ikgadēju anonīmu aptauju - anketēšanu par studiju kvalitāti, darba vadītājiem, studiju kursiem, problēmām, nepilnībām un ieteikumiem to novēršanai. Iegūtie aptauju rezultāti tiek analizēti un būtiskākie ņemti vērā tālākai programmas pilnveidošanai un kvalitātes uzlabošanai.

Doktorantu atbildes par motivāciju zinātņu doktora grāda iegūšanai ir – vēlēšanās strādāt radošu zinātnisku darbu, akadēmiskās karjeras veidošanai, ar saviem pētījumiem palīdzēt pacientam, pašapliecināties un finansiālu apsvērumu dēļ. Lielākā doktorantu daļa uzskata, ka turpinās pētījumus pēc zinātniskā grāda iegūšanas. Uz jautājumu par DSP novērtējumu kopumā 37,5 % aptaujāto DSP novērtē kā ļoti labu, 37,5 aptaujāto devuši vērtējumu labi, bet 25% kā apmierinošu. Lielākā daļa (75%) aptaujāto doktorantu atzīst, ka izvirzītās prasības zinātniskā grāda iegūšanai ir atbilstošas, bet pārējie atzīst, ka prasības ir pārāk augstas. Uz jautājumu – kas Jūs neapmierina studiju procesā tiek minēts nepietiekams finansējums tiem kas nesaņem ESF stipendijas un nepiedalās ES finansētos projektos. Diemžēl akcentētā problēma – mazā stipendija (80 Ls mēnesī), nav atrisināma studiju programmas ietvaros. Uz jautājumu, kas Jūs īpaši apmierina doktora studiju programmā, ir sekojošas atbildes: iespēja patstāvīgi plānot laiku, cieņpilna un radoša attieksme, iespēja strādāt ar studentiem, ESF stipendiju iespējas, laba sadarbība dažādu jautājumu risināšanā ar DSP, iespēja strādāt ar zinošiem kolēģiem, iespēja apgūt jaunas tehnoloģijas. Augstu tiek vērtēta promocijas darbu vadītāju kvalifikācija, kas ir atbildīgi par zinātnisko pētījumu aktualitāti, kvalitāti un publicitāti. 87,5 % aptaujāto novērtē vadītāja zinātnisko kvalitāti kā ļoti labu, bet pārējie kā labu. Uz jautājumu kādus papildus kursus Jūs vēlētos iekļaut studiju programmā bija – medicīniskā – zinātniskā ētika, zinātnisko publikāciju sagatavošana un to kvalitātes izvērtēšana, vairāk par laboratorisko metožu pielietojumu. Ņemot vērā aptaujas rezultātus, šobrīd ir uzsāktas pārrunas par kursa – zinātnisko rakstu sagatavošana ieviešanu. 75% doktorantu aptaujā atbild, ka doktorantūras laikā ir bijusi iespēja apmeklēt starptautiskus kongresus, konferences vai citus pasākumus ārpus Latvijas saistībā ar izstrādājamo doktora darbu. Uz jautājumu par ieteikumiem studiju programmas kvalitātes uzlabošanā tika saņemta viena respondenta atbilde, ka nepieciešami papildus līdzekļi laboratorijas darba apmaksai.

Absolventu aptauju materiāli

**Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas „Ārstniecība”
absolventu aptauju rezultāti**

Katru gadu tiek veiktas arī absolventu aptaujas. Tajās dotais vērtējums ir augstāks nekā studējošo vērtējums. Absolventi iesaka paplašināt studiju kursu apgūšanu WEB CT vidē, kā arī padziļināt pētniecisko iemaņu apgūšanu. Absolventi pasvītro augsto studiju kvalitāti un mācībspēku kompetenci. Absolventi lūdz nodrošināt visu specialitāšu spektru LU rezidentūrā.

Anketu rezultātu apkopošana, apspriešana ar katedrām, docētājiem ļauj izdarīt secinājumus par studiju programmas un darba uzlabošanas rezultātiem.

Informācija par programmas absolventu darbavietām ik gadus tiek iegūta, kontaktējot absolventus un darba devējus. Tiek analizēts rezidentūrā iestājušos absolventu skaits. Praktiski visi programmas absolventi turpina studijas rezidentūrā.

2013./2014. ak.g. absolventu aptauja

Atbildējuši - 21 students

Skala: 0- Nezinu, nevaru pateikt, 1-pilnīgi nepiekrītu, 2-pārsvārā nepiekrītu, 3-drīzāk nepiekrītu, 4-neitrāli, 5-drīzāk piekrītu, 6-pārsvārā piekrītu, 7-pilnīgi piekrītu

| Kods | Nosaukums | Mācību gads | RESURSI | PROCESI | REZULTĀTI | VISPĀRĪGI | Darba pieredze | Karjera | Aptauju pilda | Aptauju pabeigūši | Vidējais |
|-------|--|---------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------|-------------------|----------|
| 28401 | Ārstniecība Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības | 2014.pavasars | 5.22 | 5.39 | 6.10 | 6.02 | 0.00 | 6.25 | 3 | 21 | 4.83 |

| Kods | Nosaukums | Mācību gads | RESURSI | PROCESI | REZULTĀTI | VISPĀRĪGI | Darba pieredze | Karjera | Aptauju pilda | Aptauju pabeigūši | Vidējais |
|-------|-----------|---------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------|-------------------|----------|
| 28405 | Farmācija | 2014.pavasars | 5.78 | 5.64 | 5.57 | 5.90 | 0.00 | 5.71 | 2 | 27 | 4.77 |

| | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | Bakalaura | | | | | | | | | | |
|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| Kods | Nosaukums | Mācību gads | RESURSI | PROCESSES | REZULTĀTI | VISPĀRĪGI | Darba pieredze | Karjera | Aptauju pilda | Aptauju pabeigūši | Vidējais |
|-------|---------------------|---------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------|-------------------|----------|
| 28406 | Farmācijas Maģistra | 2014.pavasars | 5.41 | 5.44 | 5.67 | 5.85 | 0.00 | 5.60 | 2 | 29 | 4.66 |

| Kods | Nosaukums | Mācību gads | RESURSI | PROCESSES | REZULTĀTI | VISPĀRĪGI | Darba pieredze | Karjera | Aptauju pilda | Aptauju pabeigūši | Vidējais |
|-------|---|---------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------|-------------------|----------|
| 28413 | Māšzinības Profesionālās augstākās izglītības bakalaura | 2014.pavasars | 5.66 | 5.51 | 5.65 | 5.97 | 0.00 | 5.68 | 11 | 107 | 4.75 |

| Kods | Nosaukums | Mācību gads | RESURSI | PROCESSES | REZULTĀTI | VISPĀRĪGI | Darba pieredze | Karjera | Aptauju pilda | Aptauju pabeigūši | Vidējais |
|-------|---------------------|---------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------|-------------------|----------|
| 28403 | Māšzinības Maģistra | 2014.pavasars | 6.22 | 6.35 | 5.78 | 6.67 | 0.00 | 5.56 | 2 | 3 | 5.10 |

| Kods | Nosaukums | Mācību gads | RESURSI | PROCESSES | REZULTĀTI | VISPĀRĪGI | Darba pieredze | Karjera | Aptauju pilda | Aptauju pabeigūši | Vidējais |
|------|--------------|---------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------|-------------------|----------|
| | Radiogrāfija | 2014.pavasars | 4.77 | 4.39 | 4.86 | 5.00 | 0.00 | 5.33 | 0 | 3 | 4.06 |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2841 4 | fija Profesionālās augstākās izglītības bakalaura | sara | | | | | | | | | | |
|-----------|---|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Bakalaura studiju programmas „Optometrija” absolventu aptaujas rezultāti un analīze

Absolventu aptaujas rezultāti arī rāda, ka programmu absolventi pārsvarā turpina studijas optometrijas profesionālajā maģistra programmā, vai strādā atbilstoši izvēlētajai profesijai un iegūtajai izglītībai, proti tādu ir 78%. Mūsu bijušie studenti uzskata, ka turpmākās izglītošanās jomā, nodaļā īstenotās studiju programmas dod iespēju turpināt studijas optometrijas nozarē. Iegūtās zināšanas ir arī pietiekamas, lai absolvents varētu studēt citās, ar iegūto specialitāti nesaistītās, nozarēs. Taču vadoties pēc mūsu absolventu aptaujas rezultātiem ir redzams, ka nodaļai ir jāturpina pilnveidoties un jāveic atbilstošas programmas izmaiņas vismaz reorganizējot studiju plānu tā, lai palielinātu izvēles iespējas B kursos.

Profesionālā maģistra studiju programmas “Optometrija” absolventu aptaujas rezultāti un analīze

Absolventu aptaujas rezultāti arī rāda, ka programmu absolventi pārsvarā strādā atbilstoši izvēlētajai profesijai un iegūtajai specializētajai izglītībai, proti tādu ir 86%. Mūsu bijušie studenti uzskata, ka turpmākās izglītošanās jomā, nodaļā īstenotās studiju programmas dod iespēju turpināt studijas optometrijas nozarē. Iegūtās zināšanas ir arī pietiekamas, lai absolvents varētu studēt citās, ar iegūto specialitāti nesaistītās, nozarēs. Taču vadoties pēc mūsu absolventu aptaujas rezultātiem ir redzams, ka nodaļai ir jāturpina pilnveidoties un jāveic atbilstošas programmas izmaiņas vismaz reorganizējot studiju plānu.

Absolventu aptauju materiāli starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju programmai „Uzturzinātne”

2013./2014.akadēmiskajā gadā dažādu gadu (2008.-2011.) nejauši izvēlētiem absolventiem tika izsūtītas 15 anketas, atpakaļ tika saņemtas 12 anketas. Anketās bija ietverti sekojoši jautājumi:

1. Pēc studiju programmas „Uzturzinātne” absolvēšanas turpināju savu iepriekš veikto darbu; kas nav saistīts ar uzturu un veselību; mans darbs ir saistīts ar pārtikas un uztura jautājumu risināšanu **-jā**; piedalos sabiedrības izglītošanā par uztura jautājumiem; konsultēju interesentus par veselīgu uzturu **-jā**.....
2. Studiju laikā iegūtās zināšanas par uzturu un veselību izmantoju savā personīgajā dzīvē, gan veicot savu tiešo darbu: strādājot par bērnu ārstu, par stomatologu, par pārtikas tehnologu **-jā**, par pārtikas inspektoru, veicot savus pedagoga vai audzinātāja pienākumus, izstrādājot normatīvos aktus uztura jautājumos.
3. Studiju laikā iegūtās zināšanas izmantoju, lai turpinātu tālāku sevis izglītošanu, piemēram, darbojoties Latvijas Uzturzinātnes biedrībā **-jā**.....
4. Studiju programmas saturs (uzturpolitika, pārtika, uzturs, veselība) un struktūra nodrošina maģistrantu sagatavošanu atbilstoši izvirzītajam mērķim (skat. Pavadvēstulē pirmo rindkopu) - **jā**
5. Studiju programmu īsteno profesionāli augstskolu mācību spēki, nozaru speciālisti, kuru atbalsts nodrošina programmas apguvi, kā arī tiek iesaistīti bijušie maģistranti - - **jā**.
6. Studiju programmas metodiskais, informatīvais un materiāli tehniskais nodrošinājums (telpas, aprīkojums, mācību materiāli dabas zinātnes un tehnoloģijas ietilpstošosursos nodrošina programmas apguvi. (varēja vēlēties mācību materiālus – mācību grāmatas ar uztura un veselību saistītajosursos) - **jā**
7. Iepriekš minētais ļauj prognozēt programmai ilgtspējīgu attīstību, un nākotnē uzturzinātne ieņems nozīmīgu vietu Latvijas iedzīvotāju veselības nostiprināšanā **-Daļēji**
8. Ņemot vērā to, ka gandrīz visi Jūs paralēli studijām arī strādājāt, ka šie 2 gadi priekš Jums bija ļoti saspringti, vai Jūs, iedomājoties sevi savā studiju uzsākšanas gada vasarā uzsāktu studijas programmā un ieteiktu to pašu darīt arī citiem interesentiem par uztura un veselības jautājumiem **-JĀ**.

Kopumā vērtējumi bija pozitīvi neatkarīgi no absolvēšanas gada.

Doktora studiju programmas „Medicīna un farmācija” absolventu aptaujas un to analīze

Arī absolventu aptaujas rezultātā tika noskaidrots, ka ļoti augsti tiek novērtēts promocijas darba vadītāju ieguldījums – 10 baļļu sistēmā pārsvarā vērtējums doktora darba vadītāju kompetencei bija 9. Izņēmums bija viena doktora grāda pretendente, kas savu darba vadītāju novērtēja ar atzīmi 1. Darba vadītājs vadīja pētījumu sabiedrības veselības apakšnozarē māszināības maģistrei un pēc pamatizglītības bija māsa ar ekonomikas doktora grādu. Tas vēlreiz aktualizēja jau apzināto problēmu par māsziņību programmas ierobežoto iespēju sagatavot speciālistus tālākām studijām doktorantūrā. Izņemot vienu, visi aptaujātie atzīst, ka doktorantūras laikā iegūtās iemaņas un zināšanas tiek praktiski pielietotas turpmākajā darbā un iegūtais doktora grāds ļauj veiksmīgi

konkurēt darba tirgū, kā arī, ka studijas doktorantūrā ir veicinājušas akadēmisko karjeru. Praktiski visi (viens šaubās) aptaujātie absolventi plāno turpināt doktorantūras laikā iesāktos pētījumus. Uz jautājumu – „Vai kopumā esat apmierināts ar studiju kvalitāti un efektivitāti?”, pārsvarā ir saņemta atbilde, ka daļēji apmierināti. Tiek sniegti sekojoši ieteikumi studiju darba uzlabošanai – 1) iespēja saņemt lielāku doktoranta stipendiju nekā 80Ls, līdz ar to nevajadzētu strādāt papildus darbu (-us), bet varētu pilnvērtīgāk laiku veltīt promocijas darba kvalitatīvai un nesasteigtai veikšanai; 2) veidot divas plūsmas teorētisko kursu apgūšanā – bāzes zinātnēs un sabiedrības veselībā; 3) veidot lekciju ciklu par kvalitatīvu publikāciju rakstīšanu. Saistībā ar finansiālām prasībām, protams, arī DSP uzskata, ka doktorantu stipendijas ir nepietiekams, bet nav kompetenta, šādas problēmas risināšanai. Šobrīd visi obligātie kursi ir domāti gan doktorantiem, kas ir izvēlējušies sabiedrības veselību gan visiem pārējiem, kas mūsuprāt ir objektīvi. Savā specializācijā doktorantam vienmēr paliek iespēja apgūt izvēles studiju kursu. Ieteikums veidot studiju kursu zinātnisko publikāciju sagatavošanā jau šobrīd tiek ņemts vērā.

Darba devēju aptauju materiāli un atsauksmes

**Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības
studiju programmas “Medicīna” darba devēju
aptauju analīze**

2013 pavasaris

| | aptauju skaits | Vērtējums | vidējais vērtējums |
|---|-----------------------|------------------|---------------------------|
| Studiju laikā iegūto zināšanu praktiskā pielietojuma spējas | 13 | 106 | 8,15 |
| Prasme prezentēt un argumentēt savu viedokli | 13 | 96 | 7,38 |
| Komunikāciju prasmes saskarsmē ar kolēģiem un pacientiem | 13 | 103 | 7,92 |
| Spēja plānot un organizēt | 13 | 110 | 8,46 |
| Konkurētspēja darba tirgū | 13 | 104 | 8,00 |
| Absolventa iegūtās zināšanas salīdzinājumā ar citu augstskolu līdzīgu programmu absolventiem | 13 | 107 | 8,23 |

Aptaujas anketu skatīt nākamajā lpp.

Aicinām piedalīties
Latvijas Universitātes Medicīnas fakultātes
Ārstniecības profesionālās studiju programmas novērtēšanā.

- ✓ Pretī kritērijiem ierakstiet savu vērtējumu 10 baļļu sistēmā (1 – viszemākais novērtējums, 10 – visaugstākais).
- ✓ Izmantojiet tukšās rindiņas starp kritērijiem, lai pievienotu savu komentāru.

Studiju laikā iegūto zināšanu praktiskā pielietojuma spējas

Prasme prezentēt un argumentēt savu viedokli

Komunikāciju prasmes saskarsmē ar kolēģiem un pacientiem

Spēja plānot un organizēt

Konkurētspēja darba tirgū

Absolventa iegūtās zināšanas salīdzinājumā ar citu augstskolu līdzīgu programmu absolventiem

Jūsu ieteikumi studiju programmas kvalitātes uzlabošanai

Paldies!

LU MF

**Starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju programmas „Uzturzinātne”
(45722) darba devēju aptaujas rezultāti**

Rīgas 76.pirmsskolas izglītības iestādes vadītāja Eva Liepiņa:

Galvenā prioritāte un vērtība maģistra studiju programmas “Uzturzinātne” apgūvē ir sagatavoti speciālisti sabiedrības veselības nostiprināšanai. Ņemot vērā pirmsskolas izglītības iestādes māsas amata pienākumus, kā arī veselīga uztura nozīmi cilvēka (tai skaitā bērna) dzīves kvalitātes nodrošināšanā, mācību procesā iegūtās zināšanas devušas padziļinātas zināšanas par uzturu kā zinātni. Iestādes māsa argumentē un ikdienā, gan savā profesionālajā darbībā, gan sadarbojoties ar bērnu vecākiem veselīga uztura jautājumu nodrošināšanā, izmanto mācībās iegūtās atziņas.

Iepazīstoties ar Starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju programmas “Uzturzinātne” saturu (moduļa un kursa tematiku), viennozīmīgi secinu, ka studentiem ir sniegta daudzpusīga zināšanas par uztura nozīmi veselības nodrošināšanā.

Latvijas Uzturzinātnes speciālistu biedrības Valdes priekšsēdētāja Dr. Laila Meija:

Šajā studiju programmā tiek iegūtas vispusīgas zināšanas gan sabiedrības veselības, uzturpolitikas, gan pārtikas ķīmijas un ražošanas, gan klīniskās uzturzinātnes jomā. Tieši šo dažādo ar uzturu saistīto zināšanu, prasmju un kompetenču iegūšana un praktiskā pielietošana ikdienas darbā ir unikāla un nepieciešama pašreizējā situācijā Latvijā, kad joprojām slimību prevencijai tiek pievērsta uzmanība vairāk vārdos, nekā darbos.

Pateicoties iegūtajai izglītībai, mūsu biedrības biedri aktīvi piedalās likumdošanas procesā, proti, Ministru kabineta noteikumu projekta “ Uztura normas izglītības iestāžu izglītojamiem, sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūciju klientiem un ārstniecības iestāžu pacientiem „” apspriešanā. Notiek sadarbība ar citām sabiedriskām organizācijām: Ārstu biedrību, „Slow food,, plānojam sadarbību ar Latvijas Vecāku kustību. Jau otro reizi piedalījāmies starptautiskajā uztura dienā („Nutrition day”), lai novērtētu malnutrīcijas izplatību Latvijas slimnīcās. Esam arī iestājušies starptautiskajā uztura speciālistu asociācijā EFAD (European Federation of the Associations of Dietitians), lai pakāpeniski tuvotos Eiropas uztura speciālistu standartiem.

Latvijas Pārtikas drošības dzīvnieku veselības un vides institūta „BIOR”, riska novērtēšanas vadītāja Aija Melngaile:

Šo studiju programmu ir absolvējuši vairāki speciālisti, kas iesaistīti pārtikas valsts uzraudzībā un kontrolē (Ilga Zepa, Ingūna Libaža, Ingūna Ganusa, Ega Dembovska, Ingrīda Butkus, Svetlana Aļminoviča-Miljanoviča, Anna Lielupe, Iveta Ozola un Valda Ērgle – vēl mācās).

Sudiju programmu apguvušie speciālisti spēj orientēties dažādos ar pārtiku saistītos aspektos – pārtikas ķīmijā un mikrobioloģijā, pārtikas tehnoloģijā, pārtikas nekaitīguma nodrošināšanā, ar pārtikas uzturvērtību un enerģētisko vērtību saistītajos jautājumos, pārtikas marketingā u.c. ar pārtikas apriti saistītajos jautājumos, kas ir ļoti svarīgi, lai veiksmīgi darbotos pārtikas uzraudzības jomās.

Speciālisti veiksmīgi konsultē pārtikas uzņēmumu darbiniekus un individuālus patērētājus gan pārtikas nekaitīguma nodrošināšanas, gan pārtikas uzturvērtības plānošanas jautājumos, ņemot vērā gan likumdošanā noteiktās prasības, gan jaunāko zinātnisko informāciju. Uzturzinātnes speciālisti aktīvi iesaistās iestādes darbinieku un pārtikas

uzņēmumu speciālistu apmācībās, tādējādi nododot tālāk studiju laikā iegūtās zināšanas un pieredzi citiem interesentiem.

Balstoties uz iegūtajām zināšanām, speciālisti spēj patstāvīgi analizēt pieejamos datus un informāciju un spēj pieņemt atbildīgus lēmumus.

IEVAS Grupas žurnāliste Zane Timpore:

Žurnālu „Ieva” un „Ievas Veselība”, kuriem regulāri gatavoju rakstus par veselīgu un pilnvērtīgu uzturu, galveno uzdevumu saskatu tieši šajā aspektā: izglītēt un mudināt lasītājus un lasītājus izvēlēties veselīgākos produktus.

Iepriekš veiksmīgi un regulāri esmu sadarbojusies ar daudziem Latvijas Starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju programmas „Uzturzinātne” maģistrantiem un absolventiem – Gunu Havensoni, Gaļinu Zvaigzni, Vitu strazdiņu, Natāliju Boberi u.c., kā arī ar šīs programmas mācībspēkiem – pārtikas ķīmiķi Idu Jākobsoni, dr. Lailu Meiju, dr. Lolitu Viju Neimani, dr. Gustavu Latkovski u.c.

Minētie eksperti ir kompetenti savas jomas speciālisti, kas savu viedokli pamato ar jaunākajiem zinātniskajiem pētījumiem, seko līdzi notikumiem pasaulē, līdz ar to lasītājiem ir iespēja uzzināt jaunākos atzinumus par kādu noteiktu produktu vai produktu grupu, par to ietekmi uz veselību. Viņu paustajam viedoklim ir augsta ticamība, kas pilnīgi saskan ar manis pārstāvēto mediju filozofiju – esam un vēlamies būt augstas ticamības mediji.

Lithuanian University of Health Science Veterinary Academy, Department of Food Safety and Quality Assoc. prof. dr. Elena Bartkiene:

I visited Centre of Food Chemistry of Latvian University from 19.09.2011 till 19.11.2011 and performed there research “Investigation of the formation of acrylamide during baking process of wheat and rye bread”. Determination of acrylamide in bread samples was done by method of chromatography. Centre of Food Chemistry together with scientific institution “BIOR” have developed analytical methods of HPLC-MS/MS and GH-MS for determination of acrylamide in bread.

Materials and technical equipment in Food Chemistry Centre of Latvian University are oriented to development and training of experts.

Valsts Stendes graudaugu selekcijas institūta vadošā pētniece Sanita Zute:

Starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju programmas “Uzturzinātne” absolventi Daina Erdmane, Natālija Bobere un akadēmiskais personāls Dr.Laila Meija, Dr.ķīm Ida Jākobsons piedalījās ERAF darbības programmas „Uzņēmējdarbība un inovācijas” 2.1.1.1. aktivitātes „Atbalsts zinātnei un pētniecībai” līdzfinansētā projektā „Vietējas izcelsmes graudaugu sugu potenciāla izvērtēšana un šķirņu iegūšana izmantošanai īpašas diētiskas pārtikas produktu ieguvē” (Nr.2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/083) īstenošanā kā zinātniskais personāls – pētnieki, zinātniskie asistenti un vadošie pētnieki.

Sadarbība šī projekta īstenošanā ir parādījusi, ka studiju programmas absolventi ir zinoši un ar atbilstošām prasmēm, lai spētu sekmīgi īstenot pētījumus salīdzinoši sarežģītā starpdisciplinārā projektā, kas ietver produktu bioķīmiskā sastāva un uzturvērtības novērtēšanu, klīnisko pētījumu organizēšanu.

Programmu rekomendēja akreditācijai (2008. un 2012-2013.gadā) ārzemju eksperti uz maksimālo termiņu, piemēram, *Gentes universitātes (Beļģija) profesors, starptautiskais eksperts Augstākās izglītības novērtēšanas komisijā Rolands Verhe:*

Latvijā realizētajai starpaugstskolu maģistra studiju programmai „Uzturzinātne” ir visi nepieciešamie kvantitatīvie un kvalitātes rādītāji (sadarbība ar valsts institūcijām, multidisciplināra pieeja, kvalificēts akadēmiskais personāls, labs materiāli tehniskais nodrošinājums, programmas vadības un studējošo motivācija programmas realizēšanai un kvalitātes uzlabošanai, u.c.) un labas perspektīvas nākotnē, lai Latvijā nodrošinātu maģistra studijas uzturzinātne.

Ņemot vērā Latvijas iedzīvotāju veselības rādītājus, kuri daudzējādā ziņā ir vieni no sliktākajiem Eiropā, kā arī to, ka Latvijā trūkst augsti kvalificēti uztura speciālisti, ka programmas stratēģiskais mērķis ir nodrošināt Latviju ar Eiropas un starptautiskā līmeņa speciālistiem uzturzinātne, atbildīgajām ministrijām (Izglītības un zinātnes ministrijai, Veselības ministrijai un Zemkopības ministrijai) jānodrošina budžeta finansējums šādu speciālistu sagatavošanai.

Starpaugstskolu akadēmiskās
maģistra studiju programmas
“Uzturzinātne” direktorei,
LU Ķīmijas fakultātes asoc.prof.,
Pārtikas ķīmijas centra vadītājai
Idai Jākobsonei

Rīgas 76.pirmsskolas izglītības iestādes māsa Inerta Kvjatkovska 2011. gadā ieguva Starpaugstskolu akadēmiskās maģistru studiju programmas “Uzturzinātne” veselības zinātņu maģistra grādu uzturzinātne.

Vieni no darba galvenajiem uzdevumiem iestādes mātai ir:

- ✓ Patstāvīgi sekot un kontrolēt ēdināšanas organizāciju iestādē;
- ✓ Ievērojot bērnu vecumam piemērotu uztura enerģētiskās vērtības sadalījumu, izstrādāt atbilstošu ēdienkarti katrai dienai.
- ✓ Atbilstoši spēkā esošajiem normatīviem, pārbaudīt pārtikas produktu un uztura kvalitāti, sekot pareizai produktu uzglabāšanai, produktu realizācijas termiņu ievērošanai, kā arī ievērot Valsts Sanitārās inspekcijas, Pārtikas Veterinārā dienesta un Sabiedrības Veselības aģentūras norādes un sekot to izpildei.

Galvenā prioritāte un vērtība maģistra studiju programmas “Uzturzinātne” apgūvē ir sagatavoti speciālisti sabiedrības veselības nostiprināšanai. Ņemot vērā pirmsskolas izglītības iestādes mātas amata pienākumus, kā arī veselīga uztura nozīmi cilvēka (tai skaitā bērna) dzīves kvalitātes nodrošināšanā, mācību procesā iegūtās zināšanas devušas padziļinātas zināšanas par uzturu kā zinātne. Iestādes māsa argumentē un ikdienā, gan savā profesionālajā darbībā, gan sadarbojoties ar bērnu vecākiem veselīga uztura jautājumu nodrošināšanā, izmanto mācībās iegūtās atziņas. Studiju programma sniedz iespēju speciālistiem līdzdarboties likumdošanas aktu izstrādē un pilnveidošanā. Iestādes māsa Inerta Kvjatkovska aktīvi līdzdarbojas Veselības ministrijas Sabiedrības veselības departamenta Veselības veicināšanas nodaļas rīkotajās apspriedēs par uztura normām Ministru kabineta noteikumu projektā.

Iepazīstoties ar Starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju programmas “Uzturzinātne” saturu (moduļa un kursa tematiku), viennozīmīgi secinu, ka studentiem ir sniegtas daudzpusīgas zināšanas par uztura nozīmi veselības nodrošināšanā.

Rīgas 76.pirmsskolas izglītības iestādes
vadītāja Eva Liepiņa

Starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju programmas "Uzturzinātne" direktorei;
LU Ķīmijas fakultātes asoc. prof., Pārtikas ķīmijas centra vadītājai
Idai Jākobsonei

Latvijas Uzturzinātnes biedrības galvenie mērķi ir veicināt cilvēku interesi par veselīgu uzturu, veikt izglītojošu darbu gan sabiedrībā gan citiem speciālistiem, piedalīties likumdošanas procesā, veikt eksperta funkcijas un konsultēt pārtikas ražotājus. Lielākajai daļa mūsu biedru ir ieguvuši maģistra grādu, absolvējot Starpaugstskolu akadēmisko maģistra studiju programmu „Uzturzinātne”. Šajā studiju programmā tiek iegūtas vispusīgas zināšanas gan sabiedrības veselības, uzturpolitikas, gan pārtikas ķīmijas un ražošanas, gan klīniskās uzturzinātnes jomā. Tieši šo dažādo ar uzturu saistīto zināšanu, prasmju un kompetenču iegūšana un praktiskā pielietošana ikdienas darbā ir unikāla un nepieciešama pašreizējā situācijā Latvijā, kad joprojām slimību prevencijai tiek pievērsta uzmanība vairāk vārdos, nekā darbos.

Pateicoties iegūtajai izglītībai, mūsu biedrības biedri aktīvi piedalās likumdošanas procesā, proti, Ministru kabineta noteikumu projekta “ Uztura normas izglītības iestāžu izglītojamiem, sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūciju klientiem un ārstniecības iestāžu pacientiem „” apspriešanā. Notiek sadarbība ar citām sabiedriskām organizācijām: Ārstu biedrību, „Slow food „, plānojam sadarbību ar Latvijas Vecāku kustību. Jau otro reizi piedalījāties starptautiskajā uztura dienā („Nutrition day”), lai novērtētu malnutrīcijas izplatību Latvijas slimnīcās. Esam arī iestājušies starptautiskajā uztura speciālistu asociācijā EFAD (European Federation of the Associations of Dietitians), lai pakāpeniski tuvotos Eiropas uztura speciālistu standartiem.

Tieši studiju programmā „Uzturzinātne” iegūtā izglītība nodrošina plaša spektra darbības iespējas visdažādākās ar uzturu saistītās jomās, kas dod reālu ieguldījumu sabiedrības veselības uzlabošanā.

Latvijas Uzturzinātnes speciālistu biedrības
Valdes priekšsēdētāja Dr. Lailai Meijai

Starpaugstskolu akadēmiskā maģistra studiju programmas „Uzturzinātne” novērtējums

Kopš 2006.gada Latvijā tiek īstenota Starpaugstskolu akadēmiskā maģistra studiju programma „Uzturzinātne”, kuras mērķis ir sagatavot zinātņu maģistrus uzturzinātnē, kuri apkopojot un papildinot studiju laikā iegūtās teorētiskās un praktiskās zināšanas, spēj sniegt konsultācijas par veselīgu uzturu visā cilvēka dzīves laikā, domāt par jaunu un veselīgu pārtikas produktu izstrādi un spēj veikt zinātniski pētniecisko darbu uzturzinātnē, kā arī iesaistīties likumdošanas aktu izstrādē un pilnveidošanā.

Šo studiju programmu ir absolvējuši vairāki speciālisti, kas iesaistīti pārtikas valsts uzraudzībā un kontrolē (Ilga Zepa, Ingūna Libaža, Ingūna Ganusa, Ega Dembovska, Ingrīda Butkus, Svetlana Aļminoviča-Miljanoviča, Anna Lielupe, Iveta Ozola un Valda Ērgle – vēl mās).

Sudiju programmu apguvušie speciālisti spēj orientēties dažādos ar pārtiku saistītos aspektos – pārtikas ķīmijā un mikrobioloģijā, pārtikas tehnoloģijā, pārtikas nekaitīguma nodrošināšanā, ar pārtikas uzturvērtību un enerģētisko vērtību saistītajos jautājumos, pārtikas mārketingā u.c. ar pārtikas apriti saistītajos jautājumos, kas ir ļoti svarīgi, lai veiksmīgi darbotos pārtikas uzraudzības jomās.

Balstoties uz iegūtajām zināšanām, speciālisti izprot pārtikas uzņēmumos realizētos tehnoloģiskos procesus un līdz ar to spēj novērtēt tehnoloģisko procesu atbilstību likumdošanā noteiktajām prasībām. Uzturzinātnes studiju programmu apguvušie speciālisti spēj veidot veiksmīgus dialogus ar pārtikas uzņēmumu atbildīgajām amatpersonām, lai risinātu jautājumus par pārtikas apdraudējumu savlaicīgu profilaksi. Uzturzinātnes speciālisti spēj izvērtēt ar pārtikas drošumu saistītos riskus, balstoties uz atklātajām tendencēm un uzraudzības aktualitātēm.

Uzturzinātnes speciālisti aktīvi piedalās darba grupās par pārtikas higiēnas, marķēšanas un uzturvērtības jautājumiem, lai optimizētu pārtikas uzņēmumiem izvirzītās prasības un nodrošinātu augstu patērētāju veselības un informēšanas līmeni.

Speciālisti veiksmīgi konsultē pārtikas uzņēmumu darbiniekus un individuālus patērētājus gan pārtikas nekaitīguma nodrošināšanas, gan pārtikas uzturvērtības plānošanas jautājumos, ņemot vērā gan likumdošanā noteiktās prasības, gan jaunāko zinātnisko informāciju. Uzturzinātnes speciālisti aktīvi iesaistās iestādes darbinieku un pārtikas uzņēmumu speciālistu apmācībās, tādējādi nododot tālāk studiju laikā iegūtās zināšanas un pieredzi citiem interesentiem.

Jāatzīmē, ka studiju ietvaros speciālistiem ir radīta iespēja nostiprināt zināšanas jomās, kuras apguvuši iepriekšējo studiju laikā un vienlaicīgi paplašināt redzesloku citās ar pārtiku un uzturu saistītajās jomās. Mācību programma nodrošina gan teorētisko zināšanu, gan praktisko iemaņu pilnveidošanu.

Balstoties uz iegūtajām zināšanām, speciālisti spēj patstāvīgi analizēt pieejamos datus un informāciju un spēj pieņemt atbildīgus lēmumus.

Vēlos izteikt lielu pateicību Starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju programmas "Uzturzinātne" direktorei, profesorei Idai Jākobsonei par daudzpusīgo mācību programmu, kas rada iespēju celt kvalifikāciju pārtikas valsts uzraudzībā un kontrolē iesaistītajiem speciālistiem.

Ar cieņu,

Aija Melngaile, Dr.sc.ing.

LR Pārtikas un veterinārā dienesta

Novērtēšanas un reģistrācijas centra vecākā eksperte

Report: Interuniversity Master:
“Master health sciences in nutrition science”
Latvia University of Agriculture

A. General Observations

1. Self-evaluation report

An excellent self-evaluation and assessment report is available describing:

- Information about the programme:
 - duration
 - workload and credit system
 - admission requirements
 - administration

- legal and administrative matters
- objectives and aims of the study programme
- description of the programme:
 - organisation
 - description of compulsory part, optional courses and MSc-thesis
 - responsibility of the three partners for the various modules
- funding resources
- infrastructure
- enrolment of students
- quality assurance
- evaluation of the study results
- students
- staff: composition and qualifications
- tasks of the units in each partner university
- SWOT analysis
- Appendices:
 - cooperation agreement
 - detailed study plan and programme
 - description of responsible, abstract and content of each module, requirements and study material
 - information on staff
 - cost estimate
 - sample of graduation certificate
 - additional administrative regulations

2. Objectives and Aims

The aim and goal of the programme is clearly described and explained.
 The learning outcomes and experiences are formulated in relation to the study plan.
 Competences of the graduates are clearly defined.

3. Study Programme and Content

The proposed study programme composed of a large compulsory part (block A) and a limited number of optional courses seems to be in agreement with the goals of the programme.

However, due to the multidisciplinary origin and experience of the students the compulsory part looks too general. Students with e.g. strong background in food sciences or medical nutrition have to take compulsory courses in similar subjects of which they already have the requested knowledge. It is advisable to finalise a compulsory block of courses according to the experience of the student.

In addition there are too many optional courses in block B of which some are very specific and are not in correspondence with the general objectives and goals.

The students have to present a Master Thesis in which an original research project is performed under the supervision of a university staff member. The master thesis can be carried out at a research laboratory in the university or in a public research unit or in collaboration with industry.

It has been observed during the discussion with the students that there will be limited time available for the working students in order to perform laboratory experiments. It is foreseen that more theoretical projects will be the subject of the master thesis.

There is a balanced credit point division over the compulsory and optional part and master thesis.

4: Organisation of the studies

Due to the fact that the students have a full time job, the courses are organised on two full days of the week. Occasionally other periods in the week (weekends) are used for teaching. Next to the theoretical courses other activities involve practicals and seminars. A detailed time table is available.

The workload, due to the high number of modules and examinations, is very high. In addition the students have to perform self-study activities involving presentations and project problem oriented activities.

5. Quality Assessment

A student questionnaire is organised for the modules of each semester. In this questionnaire students are assessing the general organisation of the programme, the content and organisation of each module, the quality of teaching and teachers and the examination results.

A swot analysis involving the strong and weak points are regularly revised taking into account the recommendations of staff and students and the advice from public agencies: research centres and industries.

A recommendation is to establish a quality audit commission composed of the representatives of teaching staff, researchers and students to monitor regularly the development and quality assessment of the programme.

6. Logistic and teaching materials

Adequate teaching facilities, laboratories, libraries and internet provisions are available next to study rooms for the student.

Teaching material either in printed form (books, syllabi) and/or on web-site are available.

State-of-the-art scientific apparatus are available either at the faculties and/or participating research institutes.

In the way practical exercises can be organised next to preparation of MSc-thesis.

7. Academic staff

Approximately 40 academic staff members are participating in the organisation assisted by researchers.

All staff members are experts in the topic they are teaching. They are active in various research programmes.

International contacts should be promoted in order to upgrade their abilities for assisting students in research and international peer reviewed publications.

8. Resources and sustainability

Sufficient financial resources are foreseen. At this moment there are agreements between the partners to continue the MSc-course for the next 6 years.

Until now there were no major conflicts between them.

9. Swot-analysis

a) Strong points:

- urgent need for a programme of nutrition in LV
- support by government and industry
- multidisciplinary approach
- strong administration and organisation
- qualified staff
- good teaching and research facilities
- quality assessment by students

b) Weak points:

- not all students are processing the necessary prerequisites to attend successfully the compulsory block
- overlapping of topics in various modules
- high workload for students due to high number of courses and examinations
- most of the students have full-time job

10. Sustainability of the MSc-course

Due to the non-favourable public health indicators in Latvia (one of the worst in EU), Latvia is lacking highly qualified nutrition experts. The objective of this project is the training of specific nutrition experts via a multidisciplinary approach and organised by 3 universities.

Therefore it is necessary that a state budget should be available in order to finance this study in the field of relation nutrition-health. It is the task of the several ministries (Ministry of Science and Education, Ministry of Agriculture, Ministry of Health to assure the necessary budgets to finance those studies and training.

B. Specific Observations

- Very good facilities for topics in the field of food technology, novel and functional foods and food and nutrition quality
- International oriented staff members with high international experience in EU teaching and research programmes
- Partner in Socrates and Iseki Network
- Good facilities for teaching and research
- No information on nutritional aspects of beverages
- Rather difficult subjects for students without technological background
- The topic quality is too much related to food safety

According to the self-assessment and various site-visits the programme should be recommended for accreditation for 6 years.

Reporter: Prof. R. Verhé, Ghent University, Faculty of Bioscience Engineering
Riga: 18/1/08

Report: Interuniversity Master:
“Master health sciences in nutrition science”
Riga Stradins University

A. General Observations

1. Self-evaluation report

An excellent self-evaluation and assessment report is available describing:

- Information about the programme:
 - duration
 - workload and credit system
 - admission requirements
 - administration
- legal and administrative matters
- objectives and aims of the study programme
- description of the programme:
 - organisation
 - description of compulsory part, optional courses and MSc-thesis
 - responsibility of the three partners for the various modules
- funding resources
- infrastructure
- enrolment of students
- quality assurance
- evaluation of the study results
- students
- staff: composition and qualifications
- tasks of the units in each partner university
- SWOT analysis
- Appendices:
 - cooperation agreement
 - detailed study plan and programme
 - description of responsible, abstract and content of each module, requirements and study material
 - information on staff
 - cost estimate
 - sample of graduation certificate
 - additional administrative regulations

2. Objectives and Aims

The aim and goal of the programme is clearly described and explained.
The learning outcomes and experiences are formulated in relation to the study plan.
Competences of the graduates are clearly defined.

3. Study Programme and Content

The proposed study programme composed of a large compulsory part (block A) and a limited number of optional courses seems to be in agreement with the goals of the programme.

However, due to the multidisciplinary origin and experience of the students the compulsory part looks too general. Students with e.g. strong background in food sciences or medical nutrition have to take compulsory courses in similar subjects of which they already have the requested knowledge. It is advisable to finalise a compulsory block of courses according to the experience of the student.

In addition there are too many optional courses in block B of which some are very specific and are not in correspondence with the general objectives and goals.

The students have to present a Master Thesis in which an original research project is performed under the supervision of a university staff member. The master thesis can be carried out at a research laboratory in the university or in a public research unit or in collaboration with industry.

It has been observed during the discussion with the students that there will be limited time available for the working students in order to perform laboratory experiments. It is foreseen that more theoretical projects will be the subject of the master thesis.

There is a balanced credit point division over the compulsory and optional part and master thesis.

4; Organisation of the studies

Due to the fact that the students have a full time job, the courses are organised on two full days of the week. Occasionally other periods in the week (weekends) are used for teaching. Next to the theoretical courses other activities involve practicals and seminars. A detailed time table is available.

The workload, due to the high number of modules and examinations, is very high. In addition the students have to perform self-study activities involving presentations and project problem oriented activities.

5. Quality Assessment

A student questionnaire is organised for the modules of each semester. In this questionnaire students are assessing the general organisation of the programme, the content and organisation of each module, the quality of teaching and teachers and the examination results.

A swot analysis involving the strong and weak points are regularly revised taking into account the recommendations of staff and students and the advice from public agencies: research centres and industries.

A recommendation is to establish a quality audit commission composed of the representatives of teaching staff, researchers and students to monitor regularly the development and quality assessment of the programme.

6. Logistic and teaching materials

Adequate teaching facilities, laboratories, libraries and internet provisions are available next to study rooms for the student.

Teaching material either in printed form (books, syllabi) and/or on web-site are available.

State-of-the-art scientific apparatus are available either at the faculties and/or participating research institutes.

In the way practical exercises can be organised next to preparation of MSc-thesis.

7. Academic staff

Approximately 40 academic staff members are participating in the organisation assisted by researchers.

All staff members are experts in the topic they are teaching. They are active in various research programmes.

International contacts should be promoted in order to upgrade their abilities for assisting students in research and international peer reviewed publications.

8. Resources and sustainability

Sufficient financial resources are foreseen. At this moment there are agreements between the partners to continue the MSc-course for the next 6 years.

Until now there were no major conflicts between them.

9. Swot-analysis

a) Strong points:

- urgent need for a programme of nutrition in LV
- support by government and industry
- multidisciplinary approach
- strong administration and organisation
- qualified staff
- good teaching and research facilities
- quality assessment by students

b) Weak points:

- not all students are processing the necessary prerequisites to attend successfully the compulsory block
- overlapping of topics in various modules
- high workload for students due to high number of courses and examinations
- most of the students have full-time job

10. Sustainability of the MSc-course

Due to the non-favourable public health indicators in Latvia (one of the worst in EU), Latvia is lacking highly qualified nutrition experts. The objective of this project is the

training of specific nutrition experts via a multidisciplinary approach and organised by 3 universities.

Therefore it is necessary that a state budget should be available in order to finance this study in the field of relation nutrition-health. It is the task of the several ministries (Ministry of Science and Education, Ministry of Agriculture, Ministry of Health to assure the necessary budgets to finance those studies and training.

B. Specific Observations

- Good facilities for teaching and research especially clinical laboratories
- Qualified staff for teaching and research
- A number of modules are dealing too much in detail with topics related to diseases
- Non-medical students are lacking the necessary prerequisites to be successfully assessed and examined
- Module A1 Nutrition and nutrition policy should be organised in 2nd semester
- The modules of block B are very specific
- No sample of diploma and agreement available in the self-evaluation report

According to the self-assessment and site-visit the programme should be recommended for accreditation for 6 years.

Reporter: Prof. R. Verhé, Ghent University, Faculty of Bioscience Engineering

Riga: 18/1/08

Report: Interuniversity Master: **“Master health sciences in nutrition science”** **Latvia University Riga**

A. General Observations

1. Self-evaluation report

An excellent self-evaluation and assessment report is available describing:

- Information about the programme:
 - duration
 - workload and credit system
 - admission requirements
 - administration
- legal and administrative matters
- objectives and aims of the study programme
- description of the programme:
 - organisation
 - description of compulsory part, optional courses and MSc-thesis

- responsibility of the three partners for the various modules
- funding resources
- infrastructure
- enrolment of students
- quality assurance
- evaluation of the study results
- students
- staff: composition and qualifications
- tasks of the units in each partner university
- SWOT analysis
- Appendices:
 - cooperation agreement
 - detailed study plan and programme
 - description of responsible, abstract and content of each module, requirements and study material
 - information on staff
 - cost estimate
 - sample of graduation certificate
 - additional administrative regulations

2. Objectives and Aims

The aim and goal of the programme is clearly described and explained.

The learning outcomes and experiences are formulated in relation to the study plan.

Competences of the graduates are clearly defined.

3. Study Programme and Content

The proposed study programme composed of a large compulsory part (block A) and a limited number of optional courses seems to be in agreement with the goals of the programme.

However, due to the multidisciplinary origin and experience of the students the compulsory part looks too general. Students with e.g. strong background in food sciences or medical nutrition have to take compulsory courses in similar subjects of which they already have the requested knowledge. It is advisable to finalise a compulsory block of courses according to the experience of the student.

In addition there are too many optional courses in block B of which some are very specific and are not in correspondence with the general objectives and goals.

The students have to present a Master Thesis in which an original research project is performed under the supervision of a university staff member. The master thesis can be carried out at a research laboratory in the university or in a public research unit or in collaboration with industry.

It has been observed during the discussion with the students that there will be limited time available for the working students in order to perform laboratory experiments. It is foreseen that more theoretical projects will be the subject of the master thesis.

There is a balanced credit point division over the compulsory and optional part and master thesis.

4: Organisation of the studies

Due to the fact that the students have a full time job, the courses are organised on two full days of the week. Occasionally other periods in the week (weekends) are used for teaching. Next to the theoretical courses other activities involve practicals and seminars. A detailed time table is available.

The workload, due to the high number of modules and examinations, is very high. In addition the students have to perform self-study activities involving presentations and project problem oriented activities.

5. Quality Assessment

A student questionnaire is organised for the modules of each semester. In this questionnaire students are assessing the general organisation of the programme, the content and organisation of each module, the quality of teaching and teachers and the examination results.

A swot analysis involving the strong and weak points are regularly revised taking into account the recommendations of staff and students and the advice from public agencies: research centres and industries.

A recommendation is to establish a quality audit commission composed of the representatives of teaching staff, researchers and students to monitor regularly the development and quality assessment of the programme.

6. Logistic and teaching materials

Adequate teaching facilities, laboratories, libraries and internet provisions are available next to study rooms for the student.

Teaching material either in printed form (books, syllabi) and/or on web-site are available.

State-of-the-art scientific apparatus are available either at the faculties and/or participating research institutes.

In the way practical exercises can be organised next to preparation of MSc-thesis.

7. Academic staff

Approximately 40 academic staff members are participating in the organisation assisted by researchers.

All staff members are experts in the topic they are teaching. They are active in various research programmes.

International contacts should be promoted in order to upgrade their abilities for assisting students in research and international peer reviewed publications.

8. Resources and sustainability

Sufficient financial resources are foreseen. At this moment there are agreements between the partners to continue the MSc-course for the next 6 years.

Until now there were no major conflicts between them.

9. Swot-analysis

a) Strong points:

- urgent need for a programme of nutrition in LV
- support by government and industry
- multidisciplinary approach
- strong administration and organisation
- qualified staff
- good teaching and research facilities
- quality assessment by students

b) Weak points:

- not all students are processing the necessary prerequisites to attend successfully the compulsory block
- overlapping of topics in various modules
- high workload for students due to high number of courses and examinations
- most of the students have full-time job

10. Sustainability of the MSc-course

Due to the non-favourable public health indicators in Latvia (one of the worst in EU), Latvia is lacking highly qualified nutrition experts. The objective of this project is the training of specific nutrition experts via a multidisciplinary approach and organised by 3 universities.

Therefore it is necessary that a state budget should be available in order to finance this study in the field of relation nutrition-health. It is the task of the several ministries (Ministry of Science and Education, Ministry of Agriculture, Ministry of Health to assure the necessary budgets to finance those studies and training.

B. Specific Observations

- Efficient administrative support at LV
- Major responsible for the organisation of course
- International oriented staff members with high international experience in teaching and research
- Participants in Socrates Programmes
- Excellent research facilities in chemistry and biology
- Good student facilities
- Overlap of topics in “Food chemistry” and “Nutritional value of food products”
- Medical aspects in some courses are too much emphasised.

According to the self-assessment and site-visits the programme should be recommended for accreditation for 6 years.

Reporter: Prof. R. Verhé, Ghent University, Faculty of Bioscience Engineering

Riga: 18/1/08

OPINION

from visit in Food Chemistry Centre of Latvian University

I visited Centre of Food Chemistry of Latvian University from 19.09.2011 till 19.11.2011 and performed there research "Investigation of the formation of acrylamide during baking process of wheat and rye bread". Determination of acrylamide in bread samples was done by method of chromatography. Centre of Food Chemistry together with scientific institution "BIOR" have developed analytical methods of HPLC-MS/MS and GH-MS for determination of acrylamide in bread. Materials and technical equipment in Food Chemistry Centre of Latvian University are oriented to development and training of experts.

Assoc. prof. dr. Elena Bartkiene



Lithuanian University of Health Science Veterinary Academy,
Department of Food Safety and Quality

Latvijas Starpaugstskolu akadēmiskās
maģistra studiju programmas «Uzturzinātne»
direktorei asoc. prof., *Dr. chem.* I dai Jākobsonei

**Par «Īevas» un «Īevas Veselības» rakstu misiju un uzdevumiem
Par sadarbību ar programmas «Uzturzinātne» mācību spēkiem un absolventiem**

Dati liecina, ka Latvijā tikai astoņi procenti iedzīvotāji pārtiku izvēlas pēc veselīguma principa. Žurnālu «Īeva» un «Īevas Veselība», kuriem regulāri gatavoju rakstus par veselīgu un pilnvērtīgu uzturu, galveno uzdevumu saskatu tieši šajā aspektā: izglītēt un mudināt lasītājus izvēlēties veselīgākus produktus. Ja pircēji ražotājiem raidīs signālu – tirgū pieaug pieprasījums pēc šādas pārtikas, domāju, arī veselīgo produktu piedāvājums kļūs arvien plašāks.

Otrs mīts, ko vēlētos mazināt – ka veselīgi ēst ir dārgi. Gan jā, gan vienlaikus arī nē. Arī tas jāstāsta un jāskaidro cilvēkiem, kā var paēst, netērējot daudz naudas, vienlaikus izvēloties veselībai noderīgus produktus. Šeit vēl ir citi aspekti – arī zāles un ārstēšanās maksā dārgi... Turpmāk vēlos arvien lielāku uzmanību veltīt sadaļai – «Ēdiens kā zāles», rakstot par to, kas katrā dabīgajā produktā īpaši vērtīgs.

Ja būtu vairāk finansu līdzekļu, vēlētos biežāk iegādāties veikalos dažādus produktus un pārtikas laboratorijās pārbaudīt to patieso sastāvu. Resp., lai uzņēmēji jūt, ka viņus kontrolē. Lai godīgie un veselīgo produktu ražotāji zina, ka godīgums atmaksājas un tiek novērtēts.

Iepriekš veiksmīgi un regulāri esmu sadarbojusies ar daudziem Latvijas Starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju programmas «Uzturzinātne» maģistrantiem un absolventiem – Gunu Havensoni, Gaļinu Zvaigzni, Vītu Strazdiņu, Natāliju Boberi u.c., kā arī ar šīs programmas mācītājiem – pārtikas ķīmiķi Idu Jākobsoni, dr. Lailu Meiju, dr. Lolitu Viju Neimani, dr. Gustavu Latkovski u.c.

Minētie eksperti ir kompetenti savas jomas speciālisti, kas savu viedokli pamato ar jaunākajiem zinātniskajiem pētījumiem, seko līdzi notikumiem pasaulē, līdz ar to lasītājiem ir iespēja uzzināt jaunākos atzinumus par kādu noteiktu produktu vai produktu grupu, par to ietekmi uz veselību. Viņu paustajam viedoklim ir augsta ticamība, kas pilnīgi saskan ar manis pārstāvēto mediju filozofiju – esam un vēlamies būt augstas ticamības medijs.

Minētie eksperti ne tikai dalās ar jaunākajiem zinātniskajiem atzinumiem, bet arī pastāsta, kā tos veiksmīgi īstenot praksē – resp. sarunās ar viņiem izskan arī konkrēti, praktiski ieteikumi, ko mūsu lasītājas un lasītāji var īstenot dzīvē.

Maģistra studiju programmas «Uzturzinātne» mācību spēki un maģistranti ir profesionāli savas jomas speciālisti, kas atbildīgi izturas pret pausto informāciju. Tāpat ļoti vērtīgi ir rakstos izmantot un atsaukties uz Latvijas Starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju programmas «Uzturzinātne» maģistrantu un mācītājspēku pašu veikto pētījumu rezultātiem, uz zinātnisko darbu atzinumiem.



Zane Timpore,
IEVAS Grupas žurnāliste

16.01.2012

Latvijas Republika
Zemkopības ministrija



VALSTS STENDES GRAUDAUGU SELEKCIJAS INSTITŪTS

Atvasināta publiska persona, Reģ. Nr. 90002129918
"Dižzemes", p/n Dižstende, Lībagu pagasts, Talsu novads LV-3258, Latvija
Tālr. 63220287, fakss 63291289, e-pasts: stende.selekcija@apollo.lv
Norēķinu konts Nr. LV25BATR0051701497100, A/S GE Money Bank Talsu filiāle

Talsu novada Dižstendē

13.01.2012. Nr. 4-7/10

Starpaugstskolu akadēmiskās maģistra
studiju programmas „Uzturzinātne” vadībai

Par sadarbību

Starpaugstskolu akadēmiskās maģistra studiju programmas „Uzturzinātne” absolventi Daina Erdmane, Natālija Bobere un akadēmiskais personāls Dr.Laila Meija, Dr.ķīm Ida Jākobsone piedalās ERAF darbības programmas „Uzņēmējdarbība un inovācijas 2.1.1.1. aktivitātes „Atbalsts zinātnei un pētniecībai” līdzfinansētā projekta „Vietējas izcelsmes graudaugu sugu potenciāla izvērtēšana un šķirņu iegūšana izmantošanai īpašas diētiskas pārtikas produktu ieguvē” (Nr. 2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/083) īstenošanā kā zinātniskais personāls - pētnieki, zinātniskie asistenti un vadošie pētnieki.

Sadarbība šī projekta īstenošanā ir parādījusi, ka studiju programmas absolventi ir zinoši un ar atbilstošām prasmēm, lai spētu sekmīgi īstenot pētījumus salīdzinoši sarežģītā starpdisciplinārā projektā, kas ietver produktu bioķīmiskā sastāva un uzturvērtības novērtēšanu, klīnisko pētījumu organizēšanu.

Direktore

S.Zute

Valsts Stendes GSI
biroja administratore
L.Sūniņa, 63291288
stende.selekcija@apollo.lv

25.10.2013. Nr.56
Rīgā

**Latvijas Universitātes
Optometrijas un redzes zinātņu nodaļai
Ķengaraga ielā 8, Rīgā**

Jūsu studiju programmas sagatavoto speciālistu darba tirgus ir saistīts ar primāro redzes aprūpi: nepieciešamās redzes korekcijas noteikšana, optimālo redzes korekcijas līdzekļu izvēle, redzes funkcijas uzlabojošu vingrinājumu metodiku pārzināšana, kā arī potenciālo ar redzi saistīto slimību pazīmju konstatēšana un klientu novirzīšana ārstniecisko procedūru veikšanai oftalmologiem.

Sabiedrībai nepieciešamo speciālistu skaits ir atkarīgs no valsts labklājības. Biznesa apjoms primārās redzes aprūpei attīstītās valstīs ir 0.2% no nacionālā kopprodukta. Šāds tēriņa līmenis nosaka potenciālo speciālistu darba vietu skaitu. No mums pieejamiem datiem speciālistu daudzums Eiropas valstīs ir šāds:

| 2012. gads | Vācija | Anglija | Somija | Latvija |
|-------------------------------|--------|---------|--------|---------|
| Iedzīvotāju skaits, miljonus | 82 | 62 | 5.3 | 2.05 |
| Optometristu skaits | 15 200 | 11 954 | 1300 | 100 |
| Cilvēku skaits uz speciālistu | 5 395 | 5 187 | 4076 | 20 500 |


2012.gadā Latvijas patēriņš primārās redzes pakalpojumiem bija 0.1% no IKP. Nozarē nodarbināto speciālistu skaita blīvums bija aptuveni četras reizes mazāks nekā attīstītu ekonomiku valstīs. Latvijā primārās redzes aprūpes speciālistu (optometristu ar profesionālo maģistra diplomu un optometrista asistentu ar bakalaura diplomu) profesionālās darbības saimnieciskie subjekti ir privātās kompānijas, kuras sniedz redzes korekcijas pakalpojumus iedzīvotājiem, un ārstnieciskās iestādes, kuras nodarbojas ar redzes problēmu medicīniskiem risinājumiem. 2013. gada 1.janvārī Latvijā bija 64 privātās kompānijas, kuras nodarbojās ar redzes korekcijas līdzekļu tirdzniecību 197 optikas veikali. Kopējais nodarbināto cilvēku skaits šajā veikalu biznesā 2012. gadā bija 908 cilvēki (datu apkopojums no SIA "Lursoft" datu bāzēm).

Darba tirgū šobrīd ir vērojams aptuveni 100 redzes korekcijas speciālistu trūkums. Latvijas IKP attīstības prognoze 3 līdz 4% apjomā rada šīs jomas papildus 5 līdz 10 speciālistu pieprasījumu katru gadu.

10 gadu perspektīvā var prognozēt nepieciešamo speciālistu skaitu- ap 300 redzes korekcijas jomā praktizējošu speciālistu.

Latvijas tirgū bez pieminētajām kompānijām darbojas arī 3 kompānijas, kuras sniedz lāzerekorekcijas pakalpojumus un vairāk nekā 15 kompānijas, kuras sniedz oftalmoloģiskos pakalpojumus. Pieprasījums no šī ekonomikas segmenta varētu būt ap 30 papildus speciālistiem nākamajos 10 gados.

Ar cieņu
Daiga Gulbe
Personāla vadītāja




ATSAUKSME
par Latvijas Universitātes
Optometrijas un redzes zinātnes nodaļas
absolventu profesionālo darbību

Pēdējos gados Latvijas Universitātes Fizikas un matemātikas fakultātes Optometristu programmas absolventiem tiek piedāvāts darbs mūsu optikas salonos „Optika Italiana” gan kā primārās redzes aprūpes speciālistiem, gan kā klientu konsultantiem. Vēl joprojām ir vērojams redzes korekcijas speciālistu trūkums, ko ietekmē vairāki faktori: klientu prasības redzes korekciju pārbaudē vietās, kur notiek brillu un kontaktlēcu tirdzniecība, akūts oftalmologu trūkums un to noslodze acu slimību diagnostikā un ārstēšanā. Pēdējo trīs gadu laikā Latvijas optikas veikalu skaits ir strauji palielinājies. Novērtējot pašreizējās tirgus attīstības tendences nākamo 10 gadu laikā būtu nepieciešams, lai Latvijas iedzīvotāju redzes aprūpe atbilstu Eiropas valstu līmenim, proti, optometristiem iegūstot zināšanas un prasmes darboties ar mūsdienīgiem optometriskiem instrumentiem, sniedzot labāku un kvalitatīvāku redzes servisu.

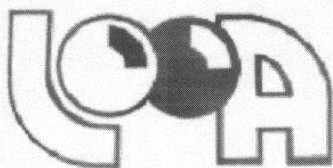
Vērtējot pašreizējo optometristu profesionālās iemaņas var secināt, ka tās ļauj pilnvērtīgi veikt mūsu klientiem redzes korekciju un redzes funkcionālo diagnostiku. Sagatavotajiem optometristiem ir arī plašas zināšanas par moderno redzes korekcijas līdzekļu (progresīvo lēcu, progresīvo kontaktlēcu un citu) izmantošanas pielietojumu, kas ļauj apmierināt mūsu klientu vajadzības. Lielākas profesionālās iemaņas un prasmes absolventiem būtu nepieciešamas redzes slimību diagnosticēšanā, lai nepieciešamības gadījumā klienti varētu tikt nosūtīti pie acu ārstiem, kas veiktu nepieciešamās darbības slimību ārstēšanai. Noteikti vajadzētu palielināt prakšu stundas, kas tiek pavadītas acu klīnikās, lai redzētu acu slimības un spētu tās atpazīt un adekvāti noreagēt.

Mēs esam ieinteresēti sadarbībā ar Latvijas Universitātes Fizikas un matemātikas fakultātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļu. Mēs esam gatavi nodrošināt prakses vietas topošajiem speciālistiem, kā arī savu speciālistu-optometristu līdzdalību prakšu vadīšanā.

Ar cieņu:

.....Velga Kovaļevska

31.01.2009



**Biedrības „Latvijas optometristu un optiķu asociācijas” (reģ. Nr.40008029786)
ATSAUKSME**

par Latvijas Universitātes Fizikas un matemātikas fakultātes optometrijas profesionālo un optometrijas maģistra studiju programmām

Latvijas optometristu un optiķu asociācijai ir ilgstoša sadarbības pieredze ar minēto programmu akadēmisko personālu un studentiem. Asociācija ir piedalījies programmu satura modernizācijā, saskaņojusi un apkopojusi darba devēju intereses, aktīvi iesaistījusies optometrijas profesijas standarta izstrādē, kurš apstiprināts 2005.gada 6.jūnijā. Asociācijas mērķu realizācijā svarīgu vietu ieņem savu biedru profesionālās tālākizglītības organizēšana un atbalsts. Mūsu organizētajos kvalifikācijas paaugstināšanas pasākumos Optometrija un redzes zinātnes nodaļas personāls vienmēr ir pārliecinoši demonstrējis akadēmisko un profesionālo kompetenci. Studenti gan studiju laikā, gan arī pēc grādu un kvalifikācijas iegūšanas ir bijuši ieinteresēti savas profesijas prestižā un kvalitātē.

Laikā, kopš asociācijas dibināšanas 1997.gada mēs neesam saņēmuši darba devēju sūdzības par speciālistu prasmēm un kvalifikāciju. Jaunie kolēģi vienmēr ir ātri iekļāvušies darba kolektīvos, demonstrējot atzīstamas sociālās komunikācijas un specializētās prasmes.

Asociācijas kvalifikācijas padome un sekciju pārstāvji ir iepazinušies ar profesionālās studiju programmas reorganizācijas plānu un programmas pašnovērtējuma ziņojumu. Reorganizējamā optometrijas profesionālā studiju programma par profesionālo maģistra studiju programmu atbilst vispārējām ES dalībvalstu optometristu sagatavošanas prasībām un profesijas interesēm primārās redzes aprūpes kvalitātes palielināšanā. Par programmas saturu rīkotajā seminārā izteiktais ierosinājums par prakšu skaitu palielināšanu ir ievērots.

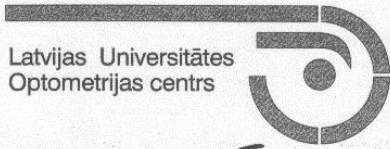
Tāpēc, balsoties uz augstāk minēto, kā arī pozitīvajām tendencēm optometristu pakalpojumu kvalitātes celšanai Latvijā, uzskatu, ka augstāk minētā reorganizētā profesionālā programma par maģistra līmeņa studiju programmu atbilst darba tirgus prasībām un to īstenošana Latvijas Universitātes Fizikas un matemātikas fakultātē sevi ir attaisnojusi.

LOOA Kvalifikācijas padomes vārdā:
Ārsts-oftalmologs, kontaktkorekcijas speciālists



/Rets Skrickis/

2009.gada 6.aprīlī



22.03.2009.

**Atsauksme par Latvijas Universitātes Fizikas un matemātikas fakultātes
Optometrijas absolventu profesionālo darbību**

Latvijas Universitātes Fizikas un matemātikas fakultātes Optometristu programmas absolventi tiek izmantoti kā primārās redzes aprūpes speciālisti Pasaules optikas veikalos. Pašreizējā situācijā ir vērojams akūts redzes korekcijas speciālistu trūkums, ko izraisa vairāki faktori: patērētāju prasība savas redzes korekciju problēmu (korekcijas veikšanu un optimālā korekcijas līdzekļa izvēle) atrisināšanas vienā vietā, maksātspējas palielināšanās, kas samazina korekcijas līdzekļu iegādi bez speciālista rekomendācijas, akūts oftalmologu trūkums un to noslodze acu slimību diagnostikā un ārstēšanā. Pēdējo 3 gadu laikā Latvijas optikas veikalu skaits ir palielinājies par 70 %. Novērtējot pašreizējās tirgus attīstības tendences nākamo 10 gadu laikā būtu nepieciešams pēc vismaz 250 optometristiem, lai Latvijas iedzīvotāju redzes aprūpe atbilstu Eiropas valstu līmenim.

Vērtējot pašreizējo optometristu profesionālās iemaņas var secināt, ka tās ļauj pilnvērtīgi veikt mūsu klientiem redzes korekciju un redzes funkcionālo diagnostiku. Sagatavotajiem optometristiem ir arī plašs skats uz moderno korekcijas līdzekļu (progresīvo lēcu, kontaktlēcu un citu) izmantošanas niansēm, kas ļauj precīzāk apmierināt mūsu klientu vajadzības. Lielākas profesionālās iemaņas un prasmes absolventiem būtu nepieciešamas redzes slimību diagnosticēšanā, lai nepieciešamības gadījumā klienti varētu tikt nosūtīti pie acu ārstiem, kas veiktu nepieciešamās darbības slimību ārstēšanai.

Kā sagatavoto speciālistu izmantotāji mēs esam ieinteresēti sadarbībā ar Latvijas Universitātes Fizikas un matemātikas fakultātes Optometrijas nodaļu. Mēs esam gatavi nodrošināt prakses vietas topošajiem speciālistiem, kā arī savu speciālistu līdzdalību prakšu vadīšanā.

Ar cieņu:
SIA "LU optometrijas centrs"
Izpilddirektore

I. Butlere



Department of Optometry and Vision Science
University of Latvia

02. April 2009 no 5-4/361

**Reference about master's study program
of Optometry and Vision Science Department
in the University of Latvia**

Lecturers of higher professional optometry education of Tallinn Health Care College have the opportunity to study in master's program in the University of Latvia at the moment, acquiring master's degree in optometry. Currently there is no possibility to acquire so high level master's program courses in optometry neither in Estonia nor in Finland or Sweden. Nearest University is in Riga. These are the reasons why we have chosen this study program and at the moment 5 lecturers (optometrists) of our department and 4 optometrists from practical field are studying in master's optometry program in the University of Latvia.

Optometrist's profession is marketable in all European Union countries. High level initial knowledge and life long continuous education are necessary for this profession. As well there are several EC requirements relating competencies of optometrist in EU. As a result competition between placement candidates is growing meaning that optometrists with master's degree would obtain greater appreciation.

Head of the Chair of Optometry, Vootele Tamme is interested in cooperation with Department of Optometry and Vision Science of the University of Latvia and we believe that together we will land interesting joint projects.

Sincerely

Ülle Ernits
Rector



Vootele Tamme
Head of the Chair of Optometry
+372 671 1737; vootele@ttk.ee

Kännu Str 67
EE13418 Tallinn
ESTONIA

Phone +372 671 1701
Fax +372 671 1710

www.ttk.ee
E-mail:
info@ttk.ee

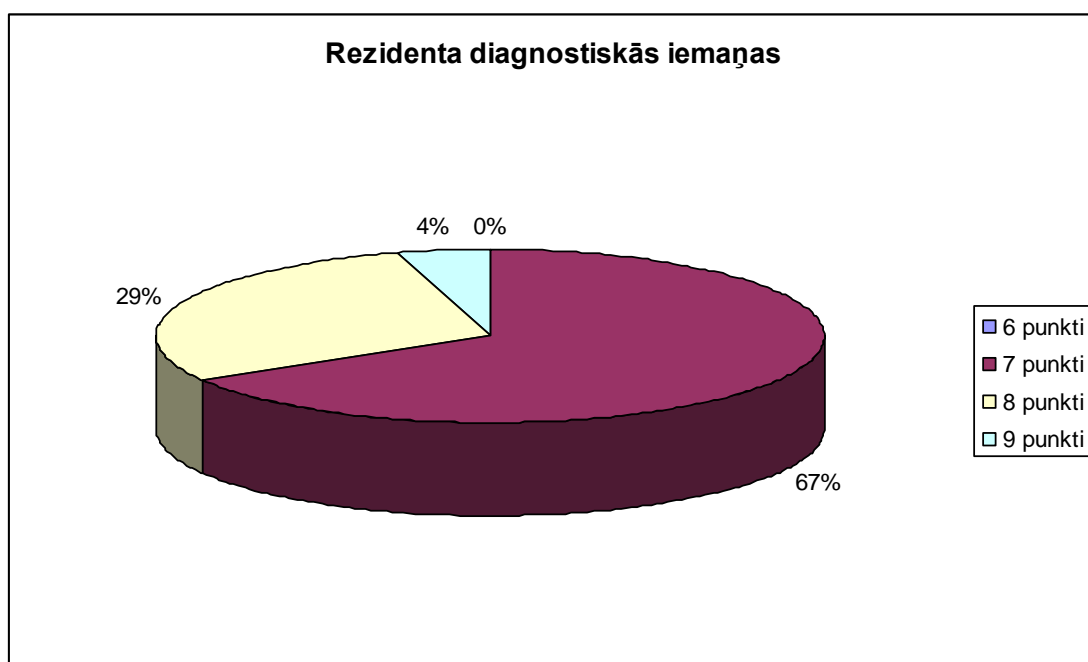
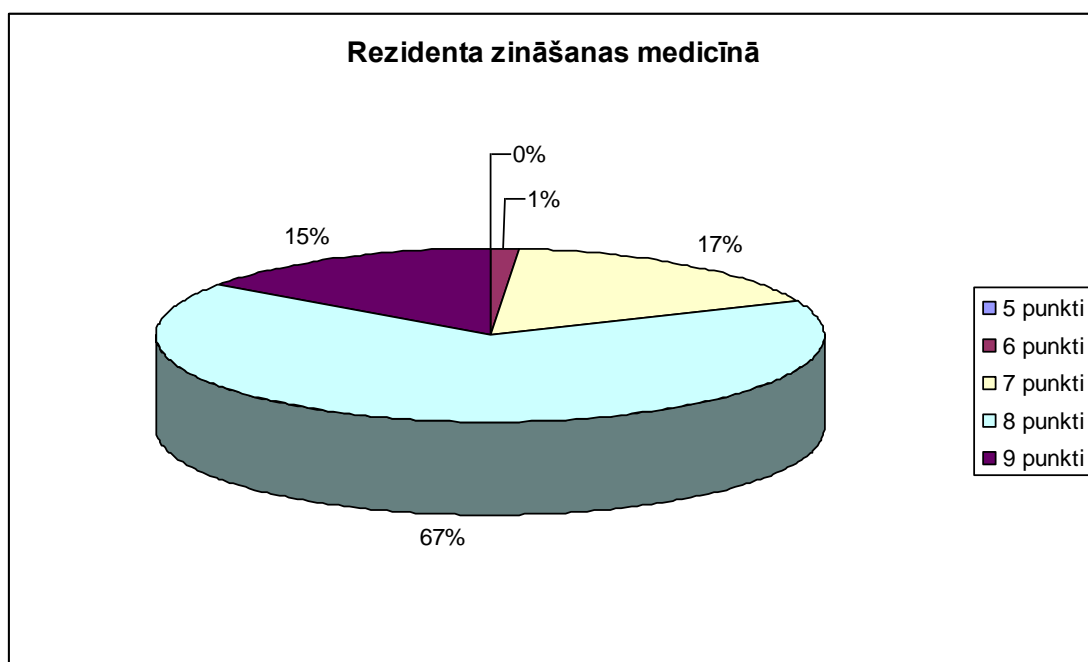
Reg no 70003980

Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas „Medicīna” darba devēju aptaujas rezultāti

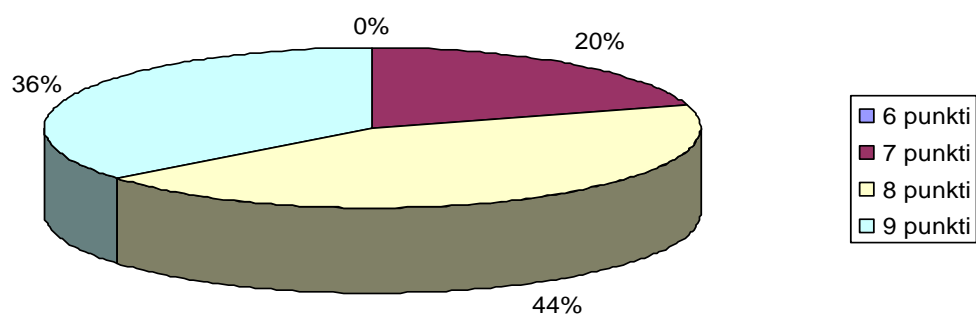
Par rezidentu vērtējumu pagaidām saņemtas 134 anketas.

Jāatzīmē, ka ārsti ir aizrādījuši par anketas formu – skaidrojumi pie atsevišķiem punktiem ir pārāk gari, tāpēc nereti nemaz netiek izlasīti, bet vērtējums tiek sniegts tikai šo 9 (10) baļļu sistēmā. Ir bijuši iebildumi par sadaļu profesionālisms un tā skaidrojuma daļu (...rezidents vienmēr pauž respektu, līdzjūtību, godīgumu...), kas vairāk būtu attiecināma uz komunikācijas spējām, savukārt – daļa - ...paškritisks, atzīst un vēlas analizēt savas kļūdasattiecināma uz anketas punktu – paškritiskums un spēja pilnveidoties.

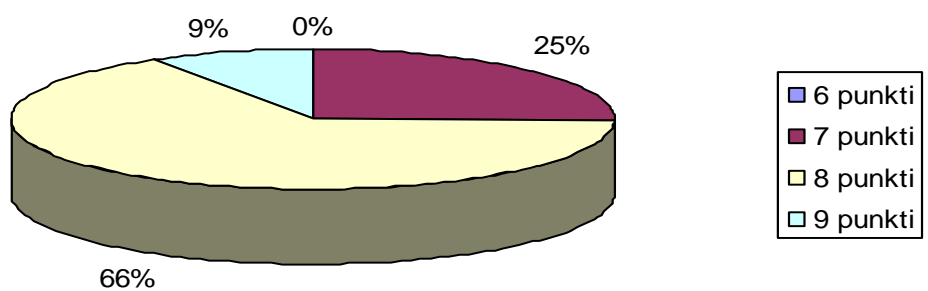
Kopumā iegūtie rezultāti:



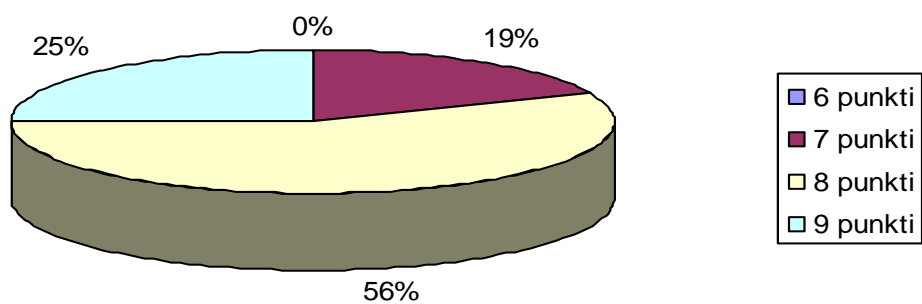
Pacientu iztaujāšana



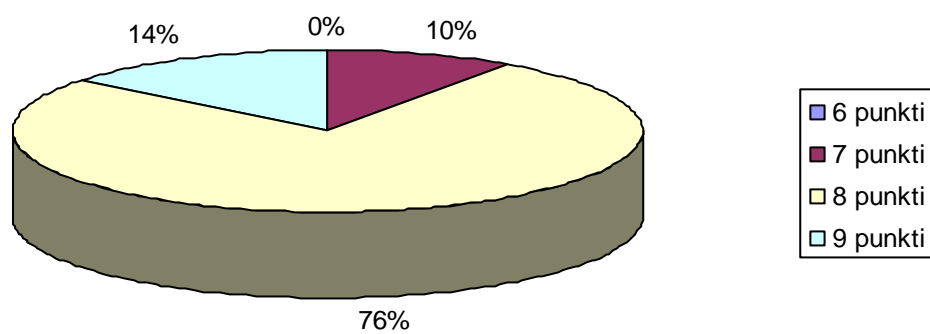
Klīniskā izmeklēšana



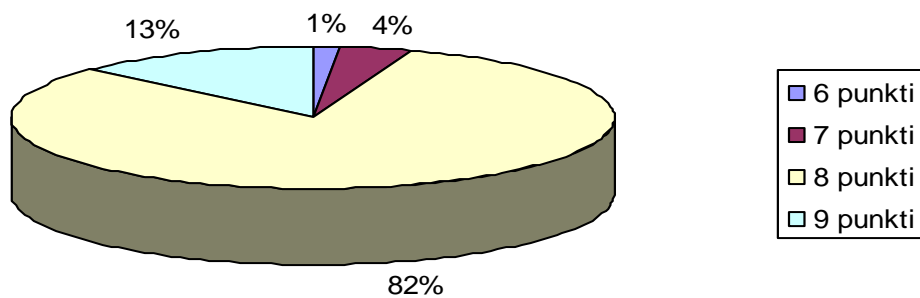
Rezidenta praktiskās iemaņas



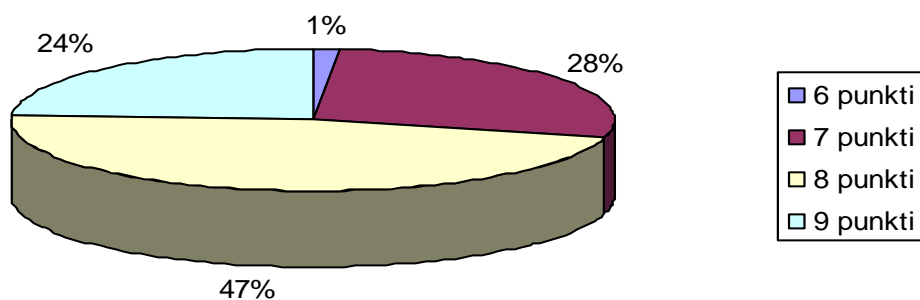
Profesionālisms



Paškritiskums un spēja pilnveidoties



Komunikācijas spējas



Kā redzams no augstāk redzamajiem datiem – rezidentu zināšanas, praktiskās iemaņas un kompetences, kā arī komunikācijas spējas un vēlme pilnveidoties ir augsta – caurmērā 8 punktu novērtējums 9 baļļu sistēmā. Neviens no rezidentūras apmācības procesā iesaistītajiem ārstiem nebija novērtējis rezidentu mazāk par 6 punktiem.

Loģiska ir tendence – jo augstākā kursā ir rezidents, jo augstāks vērtējums viņa zināšanām un praktiskajām iemaņām, tai pat laikā – ne vienmēr atbildīgais ārsts pietiekoši kritiski novērtē rezidentu, jau uztverot viņu kā savu tuvāko kolēģi un vienotās ārstu komandas locekli.

Tomēr pārrunājot ar programmu vadītājiem par problēmām rezidentūras studijās, kas saistītas tieši ar pašiem rezidentiem, izskanēja viedoklis, ka atsevišķiem rezidentiem, kas iestājušies 2012./2013. mācību gadā, jūtams zināms motivācijas trūkums studijām. Vairāk tas izteikts ģimenes medicīnas rezidentiem, kas, iespējams, saistīts ar to, ka tie rezidenti, kuri neizturēja konkursu uz kādu no specialitātēm, tika ģimenes medicīnas programmā kā otras izvēles specialitātē (vai 1. izvēles programma 2. augstskolā).

2.6.6. Citi dokumenti pēc virziena vadītāja ieskatiem

23.06.2013.

http://www.lsm.lv/lv/zinas/latvija/lu-medicinas-fakultati-shogad-absolve-973-studenti.a59645/

LU Medicīnas fakultāti šogad absolvē 973 studenti



Autori
lsm.lv
Interneta ziņu redakcija

Saistītie raksti

- 5. oktobris, 19:18 **Civēkstāsti**
Mācību pamatskolā skolotāju diena aizrit īpaši sirsnīgi >>
- 2. oktobris, 7:08 **Ekonomika**
LTV: Pieaug veselības aprūpes pakalpojumu tarifi, pacientu iemaksas tas neietekmēs >>
- 28. septembris, 18:36 **Latvija**
Finansējums augstākajai izglītībai zemākais ES >>
- 27. septembris, 17:15 **Latvija**
Saeimā praksi beidz vācu studenti >>
- 19. septembris, 15:43 **Latvija**
Ārstu biedrības pirmais prezidents: LĀB sākotnējie mērķi nav izpildīti >>
- 19. septembris, 10:06 **Latvija**
Kardiologs Englis: Ārvalstu investori varētu Latvijā atvērt sīnīcas >>
- 19. septembris, 7:18 **Latvija**


23. jūnijs, 14:32 | [Latvija](#) Drukāt

LU MF šogad ziemā jau absolvēja – 441 jauns veselības aprūpes nozares speciālists. Kopā ar vasaras absolventiem fakultāti 2012./2013. gadā būs beigusi 973 studētāju LU MF medicīnas fakultātes absolventu studētāju.

Reitingi.lv

20.06.2013.

http://www.reitingi.lv/lv/news/izglitiba/80327-lu-medicinas-fakultati-sovasar-absolves-532-studenti.html



Ātro kredītu maksājumi sarežģī Tavu dzīvi?

Latvijas reitingi

Ziņas | Nozares | TOP 100 | Pētījumi | Reģistrācija | Arhivs | Autorizācija | SMS | Satiksme

Politika | Valdība nevienu nojas termipuzturēšanās atļauju jautājumā (7. oktobris 16:12)

Ziņas :: Reitingi

Latvija

- Rīga
- Ekonomika, finanses
- Dzīve, sabiedrība
- Politika
- **Izglītība, zinātne**
- Darbs, karjera
- Ģimene, laimīgā jēma
- Veselība, skaistums
- Zemkopība
- Kriminālziņas, negadījumi
- Atpūta
- Satiksme un ierobežojumi

Eiropas Savienība

Pasaule

- Latvija pasaulē
- Notikumi

Kultūra, māksla

Sports

Daba, Ekoloģija

Tehnoloģijas


Lasi tāji raksta

Windows 8 Ir pienācis laiks atvadīties no XP.
Pāreiet uz Windows 8 un Office 365.
Sagremiet atlaidi līdz pat 20% līdz 30.11.2013!

Sākumlapa | Izglītība, zinātne

LU Medicīnas fakultāti šovasar absolvēs 532 studenti

20. jūnijs 2013 18:21
Izdrukāt



Latvijas Universitātes Medicīnas fakultāti (LU MF) šovasar absolvēs

Novadu vēstis

- Ēdamā vēsture** Ventpils muzejā Livonijas ordeņa pili sestdien, 12. oktobrī no 12-14
- Kafijas un tējas svētki** Kandavā 26.10.2013
- 8. DAUGAVPILS ZINĀTNES FESTIVĀLS**
- DŽIMLAI RŪDI RALLĀ!** muzikāls KONCERTUZVEDUMS

PATA KOMMATERIALI

Skandi Motors
Līdzības iela 52, Rīga
Brīvības iela 146c, Lielpils

gens una sumus

LATVIJAS ĀRSTU BIEDRĪBA

Skolas iela 3, Rīga, LV-1010 • tālr. +371 67220661 • fakss +371 67220657 • epasts: lab@arstubiedriba.lv

Sākums
Par LĀB
Struktūra
Statūti un nolikumi
Iestāties LĀB
Profesionālās asociācijas
Kontakti /Rekvizīti
Sabiedrības veselība

- ▶ Sertifikācija
- ▶ Tālākizglītības punkti
- ▶ Apmācītības
- ▶ Kvalifikācijas atzišana
- ▶ LĀB apbalvojumi
- ▶ ESF projekti
- ▶ Apmācības un kursi
- ▶ Publikācijas
- ▶ Likumdošana
- ▶ Konferences
- ▶ Stipendijas
- ▶ Darba sludinājumi
- ▶ Biežāk uzdotie jautājumi

LU Medicīnas fakultātei jaunas telpas un rekordliels studentu skaits

Latvijas Universitātes Medicīnas fakultāte (LU MF) šogad uzņēmusi rekordlielu studentu skaitu – 346, kas ir ievērojami vairāk nekā pērn, uzņemšana Māszinību profesionālā bakalaura programmā vēl turpinās. Līdztekus fakultātes izzaugsmei, tā maina arī savas telpas un jau no 26. augusta atradīsies LU centrālajā ēkā Raiņa bulv. 19.

„Vislabākais apliecinājums studiju kvalitātei un pasniedzēju izcilībai, ir studentu izdarītā izvēle par labu LU Medicīnas fakultātei. Jau trešo gadu strauji pieaug medicīnas studentu, īpaši ārstniecības programmā, skaits. Gan pašmāju, gan ārvalstu jaunieši ir gatavi finansēt savas studijas. Iai iegūtu Latvijā un pasaulē konkurētspējīgu izglītību. Tāpēc turpinot LU MF attīstību, fakultātes jaunā mājvieta ir mūsu *Alma Mater* sirds – centrālā ēka,” uzskata LU MF dekāne prof. Ingrida Rumba-Rozenfelde.

2013./2014. studiju gadā LU MF otrā līmeņa augstākajā profesionālajā studiju programmā „Ārstniecība” latviešu plūsmā studijas uzsāks 188 pašmāju studenti, bet ārzemju plūsmā – 30, kas ir trīs reizes vairāk nekā pērn. Savukārt Farmācijas bakalaura studiju programmā reģistrējušies 33, bet maģistra studiju programmā – 43 studenti. Radiogrāfijas profesionālā bakalaura studiju programmā šajā mācību gadā iestājušies – 30 jauniešu, bet Māszinību maģistra studiju programmā reģistrējušies 22 studenti.

No 26 augusta LU MF dekanāts atradīsies jaunajās telpās, tāpēc visi topošie un esošie studenti ir aicināti par aktuālajiem studiju jautājumiem interesēties Raiņa bulv. 19, 2.stāvs, 205. telpa – Medicīnas fakultātes dekanāts, 1.stāvs, 109.telpa – Māszinību studiju programmu lietvedis, ārzemju studentu plūsmas un ārējo sakaru koordinators. Visu lietuvežu kontaktus iespējams atrast <http://www.lu.lv/par/kontaktinformacija/meklesana/saraksts/strukturvienibas/>

LU MF ziemas un vasaras izlaidumos šogad absolvēja 973 jauno medicīnas speciālistu, tādejādi LU MF ir viens no lielākajiem beidzēju skaitiem LU, kas ir vienīgā klasiskā tipa universitāte Latvijā.

LĀB PASĀKUMI

Latvian Radio „Ziņas skaistumam un veselībai” sadarbībā ar LĀB! No 4. februāra līdz gada beigām Latvijas Radio 2 ēterā katru darbdienu pulksten 11:30.

11.-12. oktobris 6th Baltic Atherosclerosis Congress, Rīga. Vairāk informācijas lasiet [šeit](#)

24.- 25.oktobris 7th International Conference on Diabetes & Obesity, Rīga

30.decembris LĀB Vecgada balle Rīgas Latviešu biedrības namā, Merķeļa ielā 13

LATVIJAS ĀRSTU KONGRESS

SEKO MUMS!
Like 921
Sekot 918
Follow @LV_portals 3,541 followers
MOBILĀ VERSIJA

Redakcija
Kontakti
Arhivs
Oficiālais izdevējs
Latvijas Vēstnesis
Likum.lv
Jurista Vārds

IZVERSTI
Otrdiena, 8. oktobris

SKAIDROJUMI
LIKUMI PRAKSĒ
VIEDOKĻI
E-KONSULTĀCIJAS
TIESĪBU AKTI
AMATU KONKURSI
IZSOLES
NOZARES

Budžeta paketē 14 nodokļu likumprojekti. Ko ...
Sasimā

Aizgādība – vecāku kopīgās un ...
Skaidrojums

Atvērtais elektroenerģijas tirgus ...
Sasimā

Bez vēsts pazudis tuvinieks – neziņa un ...
Skaidrojums

PRESES RELĪZES

LU Medicīnas fakultātei jaunas telpas un rekordliels studentu skaits

Latvijas Universitāte
21.08.2013

Latvijas Universitātes Medicīnas fakultāte (LU MF) šogad uzņēmusi rekordlielu studentu skaitu – 346, kas ir ievērojami vairāk nekā pērn, uzņemšana Māszinību profesionālā bakalaura programmā vēl turpinās. Līdztekus fakultātes izzaugsmei, tā maina arī savas telpas un jau no 26. augusta atradīsies LU centrālajā ēkā Raiņa bulv. 19.

Drukāt Nosūtīt Ziņot redaktoram Komentēt Iesaka: +0 -0

"Vislabākais apliecinājums studiju kvalitātei un pasniedzēju izcilībai, ir

Visi

- Valsts pārvalde
- Tieslietas

Informācijas statuss

Šī sadaļa ir platforma nepastarpinātai valsts iestāžu komunikācijai ar sabiedrību.

- Par preses relīžu saturu atbild informācijas iesniedzējs. LV portāls publicē iesūtīto informāciju, to nerediģējot un nemainot.
- Aicinām valsts pārvaldes iestādes paziņojumu iesūtīšanai izmantot e-pastu: pr@lv.lv

Lietotājiem der zināt: ▶

A Palielināt | Samazināt
Ieteikt: +0 -0

Komentāri (0)

Recommend 0

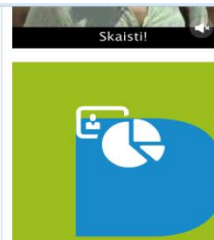
Iestāvēt

+1 0

Tweet

Diena.lv
21.08.2013

<http://www.diena.lv/latvija/zinas/uz-jaunam-telpam-parcelas-ari-lu-medicinas-fakultate-14021469>



Uz jaunām telpām pārceļas arī LU Medicīnas fakultāte

Autors: Diena.lv, 2013. gada 21. augustā 17:31

[Facebook](#) [Twitter](#) [LinkedIn](#) [Print](#) [Email](#) [Printer](#) [+](#)

Latvijas Universitātes Medicīnas fakultāte (LU MF) šogad uzņēmusi rekordlielu studentu skaitu – 346, kas ir ievērojami vairāk nekā pērn, uzņemšana Mārsinību profesionālā bakalaura programmā vēl turpinās. Līdztekus fakultātes izaugsmei, tā maina arī savas telpas un jau no 26. augusta atradīsies LU centrālajā ēkā Raiņa bulvārī 19, vēsta universitātes mājaslapā publicētā informācija.

Lasītākās ziņas

papildināts (16:07)
RD gaļa lēmums: Dārgāki e-taloni nerīdzinākiem

Būvvalde aptur
Mīlera teātri dzīvokļi

Lietuvā atslēdz
telekanālu Pervij Baltijskij kanal

Dienas Starts

Kā un kāpēc
jāpapildina pakalpojumu un sortimenta klāsts

Meklējam sirdsmāsīgu

Valmieras
sirdsmāsīgas: Jāizturas tā, kā mēs vēlētos, lai izturas pret mums

16/11
SIGULDA
KONCERTZĀLE
"BALTAIS FLĪGELIS"

TVnet.lv
21.08.2013.

http://www.tvnet.lv/zinas/latvija/475702-lu_medicinas_fakultatei_rekordliels_jauno_studentu_skaitis



TV+NET

Otrdiena, 8. oktobris, 2013
Aina, Anete

LAIKA ZIŅAS

+13°C

PASTS

Reģistrējies

Lietotājvārds

Parole

Ziņas Rus. TVNET Finanacet Online TV Sports Izklaide & Kultūra Mūzika Sievietēm Tehnoloģijas Auto Sludinājumi

Latvijā Kriminālziņas Tava balss Reģionos Ārvalstīs Viedokļi Ekonomika Mobilais reportieris

LU Medicīnas fakultātei rekordliels jauno studentu skaits

RAKSTS

KOMENTĀRI (7)

LIELĀKS | MAZĀKS SAZĪNĀTES IZDRUKĀT



Foto: LETA

LETA

2013. gada 21. augustā 20:39

[Follow @tvnet_portals](#) 12.6K followers

Latvijas Universitātes (LU) Medicīnas fakultāte (MF) šogad uzņēmusi rekordlielu studentu skaitu - 346 -, kas ir ievērojami vairāk nekā pērn,

POPULĀRĀKIE RAKSTI



Lietuvāts kabeltelevīzija atslēdz telekanālu PBK



Britu zēns paniski baidās lidot - uz pusotru gadu iestrēdzis Abu Dabī



PĀRDOŠANAS
VADĪBAS
MEISTARKLASE



ZIŅAS

Sākums > Ziņas

RSS

Šķērsgriezumā LU Medicīnas fakultāte [Ieraksts]

"Studenta pietura"
17.04.2013

Par plaušām atvilktnēs, negulētām naktīm - par Medicīnas fakultāti! Raidījuma "Studenta pietura" raidījumu sērijā "LU šķērsgriezumā" 15. aprīļa audioierakstā var klausīties sarunu par LU Medicīnas fakultāti.

Sarunā ar LU Medicīnas fakultātes dekāni prof. Ingridu Rumbu-Rozenfeldi un studentiem Dāvi Vecumklānu un Kāri Pleiko gan atklājām šīs fakultātes muzikālo pusi, gan pārrunājām biežākos stereotipus par topošajiem mediķiem un farmacētiem un uzzinājām par nozares lielākajiem izaicinājumiem.

Iepazīsti LU Medicīnas fakultāti arī Tu:

Posterior Minor M.
Medicīnas fakultāte šķērsgriezumā 15.04.2013.
By radionaba

Rectus Capitis Posterior Major M.
Obliquus Capiti Superior M.
Obliquus Capiti Inferior M.

Mixcloud

http://www.mixcloud.com/radionaba/medicinas-fakultate-skersgriezuma/?utm_source=widget&utm_medium=web&utm_campaign=base_links&utm_term=resource_link

Raidījuma "Studenta pietura" jaunajā raidījumu sērijā "LU fakultātes šķērsgriezumā" iepazīsim 13 raidījumos Latvijas Universitātes fakultātes ar vairāk nekā 130 studiju programmām dabas, humanitārajās un sociālajās zinātnēs un



Focus.lv > Latvija > Sabiedrība

LU Medicīnas fakultātē jau trešo gadu strauji pieaug studentu skaits

21. Augusts 2013 17:59



letskid Tweet 0 Patk 0 +1 0 Focus.lv

Jaunākas Komentētās Lasātkas

- 09:21 Rīgas Zooloģiskajā dārzā notiks dzimšanas dienas pasākums "Dzīvnieku dienas"
- 08:58 ANO: Asinainā konflikta dēļ nākamgad savas mājas būs spiesti pamest vēl četrin miljoni sīriešu
- 08:38 Neregulāro pārvadātāju dēļ radītos zaudējumus kompensēs valsts un likumīgie pārvadātāji
- 08:18 Sprūds varēja arī turpināt darbu, uzskata LLPA prezidents
- 08:15 VIDEO - Leģendārais Patriks Ruā, debitēot "Avalanche" trenera amatā, psiho un gandrīz izkaujas
- 08:02 Pasniegta 2013.gada Rīgas

LAUMA lingerie

FOCUS

Caran pizza

ABTO PAĪMO

KARAVELLA HOTEL

Pērc biļeti šeit!

Delfi.lv

21.08.2013.

<http://www.delfi.lv/news/national/politics/lu-samazinās-studentu-skaitu-optimizē-izmaksas-un-parceļ-fakultātes.d?id=43578245>

The screenshot shows the Delfi.lv website interface. At the top, there is a navigation bar with the Delfi logo, weather information (13°C in Riga), and a date (21.08.2013). Below the navigation bar, there is a section for "Skandi Motors" with a car image and address information. The main content area features a news article titled "LU samazinās studentu skaitu; optimizē izmaksas un pārceļ fakultātes (23)". The article includes a photo of a building and social media sharing options. To the right of the article, there are advertisements for "Zaļi Deal" (21 Ls.) and "NOVOYE ZREN" (BEZMAKSAS DIAGNOS, REDZES UZLABOJUMS, LAZERKOREKCIJAS - PAR 100% VAI LABĀK).

Vēža pētniece cer plašāk izmantot biomarķierus

07.06.2013

Ilze Lavrinoviča, Latvijas Avīze

15. maijā Latvijas Zinātņu akadēmijā (LZA) svinīgā ceremonijā jau devīto gadu pēc kārtas trim zinātniecēm pasniedza 2013. gada "L'oreal" Latvijas stipendiju "Sievietēm zinātnē" ar UNESCO Latvijas Nacionālās komisijas un Latvijas Zinātņu akadēmijas atbalstu.

Viena no zinātniecēm, kura saņēma 4000 latu balvu, ir ārste interniste Jeļizaveta Sokolovska, Paula Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcas ārste rezidente endokrinoloģe, Latvijas Organiskās sintēzes institūta bioķīmijas grupas pētniece un Latvijas Universitātes Medicīnas fakultātes doktorante. Viņa pētīs ģenētiskos, molekulāros un vides faktorus, kas ietekmē nieru bojājuma (diabētiskās nefropātijas) attīstību pacientiem ar 1. tipa cukura

diabētu. Pētījums veicinās izpratni par diabētiskās nefropātijas iemesliem un attīstību, lai nākotnē varētu laikus noteikt un mazināt tās risku, kā arī attīstīt jaunas ārstēšanas metodes.

Stipendiju "Sievietēm zinātnē" saņēma arī dabaszinātņu maģistre Liāna Širmane, Latvijas Universitātes Cietvielu fizikas institūta pētniece, kura pievērsusies pētījumam par neorganisku luminiscences materiālu optisko īpašību izmaiņām atkarībā no daļiņu izmēra. Pētījuma rezultāti būs plaši izmantojami displejos un avārijas gaismas apzīmējumos, banknošu un identifikācijas dokumentu aizsardzībā pret viltojumiem, bioloģijā un medicīnā – audzēju diagnostikā un ārstēšanā.

Godam stipendiju nopelnījusi arī bioloģijas zinātņu doktore Zane Kalniņa (33), Latvijas Biomedicīnas pētījumu un studiju centra pētniece, kura šobrīd strādā pie jauna, ar asinsanalīzes palīdzību veicama testa izveides sekmīgākai prostatas vēža diagnostikai un slimības gaitas prognozēšanai.

Jaunā zinātniece jau kļuvusi par Eiropas Vēža pētniecības asociācijas, Latvijas Šūnu bioloģijas biedrības un Latvijas Bioķīmiķu biedrības locekli. Desmit starptautisku zinātnisko publikāciju autore. Viņa ir arī pieaicinātā lektore LU Bioloģijas fakultātes Molekulārās bioloģijas katedrā, maģistrantiem lasa lekciju kursu par vēža imunoloģiju, alergijām un citām imūnsistēmas slimībām. No šā mācību gada vidus Zane vēl ir docente Rīgas Pedagoģijas un izglītības vadības augstskolā, pasniedz molekulāro bioloģiju. Bet mājās viņa ir sieva un mamma gadu un deviņus mēnešus vecajai meitiņai Luīzei. Aicinājām Zani uz plašāku sarunu.

Atlika vien iet pa šo ceļu



Zane dzimusi Valmierā. Mācījusi Valmieras rajona (tagadējā Burtnieku novada) Rencēnu pamatskolā un Valmieras Viestura vidusskolā.

– Atskatoties pagātnē, tagad šķiet likumsakarīgi, ka zinātnē nonācu bioloģijas jomā. Var pat teikt, ka ceļš šajā virzienā vērās pats no sevis, man tikai atlika pa to iet un nestrīdēties pretī tam, ko dzīve piedāvā, – teic Zane Kalniņa. Siltas atmiņas viņai ir par pamatskolas bioloģijas skolotāju Natāliju Pinceri, kura prata ieinteresēt par savu priekšmetu. Arī vidusskolā ar bioloģijas skolotāju ļoti paveicies. Ilga Verovkina prata ne tikai radīt lielisku izpratni par šo jomu, bet arī saskatīja un mērķtiecīgi uz priekšu virzīja tos, kuriem bioloģijā bija potenciāls. Viņu vidū bija arī Zane. Sekoja dalība rajona bioloģijas olimpiādē, kurā meitene ierindojās 1. vietā. Pēc tam valsts mēroga olimpiādē ieguva bronzas medaļu, tā

izcīnot iespēju startēt starptautiskajā bioloģijas olimpiādē. Dalība olimpiādēs savukārt pavēra ceļu jebkurā Latvijas augstskolā bioloģijas un medicīnas fakultātē iekļūt bez iestājpārbaudījumiem. Brīdi svārstījies starp abām šīm jomām, Zane izvēlējās par labu bioloģijai un kļuva par Latvijas Universitātes (LU) Bioloģijas fakultātes studentu.

Mācoties pirmajā kursā, viņa klausījās profesora Elmāra Grēna lekcijas. Viņš prata aizraut ar molekulāro bioloģiju. Lielā mērā pateicoties viņam, Zane jau pirmajā studiju gadā 19 gadu vecumā kā laborante uzsāka darbu gaitas Latvijas Biomedicīnas pētījumu un studiju centrā – vietā, kur praksē var pārliecināties par augstskolā gūto teorētisko zināšanu patiesumu un tās reāli "aptaustīt". Zane turpināja te darboties visu pirmo kursu, jo, gatavojoties starptautiskajai olimpiādei, pirmā studiju gada mācību vielu bija jau pilnībā apguvusi. Biomedicīnas pētījumu centrā jauno zinātnieci uzņēma LZA korespondētājlocekles, bioloģijas zinātņu doktores Aijas Linē vadītajā pētniecības grupā. Un Aijas Linē vadībā Vēža biomarkieru laboratorijā Zane Kalniņa strādā joprojām – tagad gan vairs ne kā laborante un vēlāk zinātniskā asistente, bet pētniece. Šobrīd laboratorijas darbinieku loks paplašinājies līdz 14 cilvēkiem. Un pagājuši 14 gadi, kopš Zane regulāri ver Latvijas Biomedicīnas pētījumu un studiju centra durvis. No tiem vairākus gadus viņa veltījusi, lai sagatavotu augsni pētījumam "Jauna invazīva seroloģiskā testa izstrāde prostatas vēža diagnostikai un prognostikai".

Mērķis – vēzi diagnosticēt ar asinsanalīzi

Zane stāsta – pavisam ir vairāk nekā 150 veidu ļaundabīgie audzēji. Kamēr vēzis ir sākumstadijā un izpaužas kā sīks bumbulītis, tas nekādas sūdzības nerada. Līdz ar to cilvēks ar agrīnu vēža stadiju mediķu palīdzību bieži vien nemeklē. Pie ārsta dodas vien tad, kad rodas slikta pašsajūta – kaut kur sāp vai spiež, bet vēzis tad jau ir trešajā vai ceturtajā stadijā. Un ārstu iespējas palīdzēt ir ļoti ierobežotas.

Vēzi ir ļoti svarīgi diagnosticēt un efektīvi ārstēt sākumstadijā – tieši šādu mērķi ir izvirzījuši Vēža biomarkieru laboratorijas zinātnieki. Vispirms viņi veica pētījumu par kuņģa vēža agrīnu diagnostiku, kas Latvijā ir liela problēma. Šobrīd laboratorija pievērsusies prostatas vēža izpētei. Šo darbu veic, izmantojot Eiropas reģionālās attīstības fonda (ERAF) finansējumu.

Jau vairāk nekā 20 gadus līdz pat šim brīdim daudzās valstīs pasaulē, arī Latvijā, prostatas ļaundabīgā audzēja noteikšanai izmanto PSA jeb prostatas specifiskā antigēna testu. Šis antigēns vīriešiem ir paaugstināts tad, ja notikušas izmaiņas prostatā, bet tas vēl nebūt nenozīmē, ka tās noteikti ir ļaundabīgas. Tikpat labi prostatā var būt iekaisums, izveidoties labdabīgi palielināta prostata un rasties citi šā vīrišķā orgāna veselības traucējumi.

– Šis tests nespēj atšķirt labdabīgu un relatīvi nekaitīgu procesu no ļaundabīga. Taču katram vīrietim, kuram konstatēts paaugstināts PSA līmenis asinīs, mediķi piedāvā veikt padziļinātu izmeklēšanu, tajā skaitā prostatas audu biopsiju (audu materiālu paņemšanu), kas ir visnotaļ nepatīkama procedūra, ar smalku adatiņu veicot astoņus līdz padsmīt dūrienus. Arī psiholoģiski šī procedūra ir traumējoša, jo lielākoties vīrietis taču apzinās, uz kādu analīzi ieradies.

Taču 50 – 80 procentiem vīriešu, kam konstatēts paaugstināts prostatas specifiskais antigēns, vēlāk, izpētot prostatas audus mikroskopā, ļaundabīgo audzēju neatrod. Tātad lielai daļai vīriešu biopsiju veic lieki un var apgalvot, ka PSA tests ir kļūdainis.

Mūsu laboratorijas mērķis ir atrast tādus vēža biomarkierus (bioloģiskas izcelsmes molekulas, kas ar pietiekami augstu ticamības pakāpi spēj pastāstīt par organismā sākušos ļaundabīgo procesu), kas pēc iespējas precīzāk spētu atlasīt vīriešu grupu, kam tiešām ir augsta prostatas ļaundabīgā audzēja iespējamība un kam būtu ieteicama biopsija. Turklāt mēs meklējam tā sauktos neinvazīvos marķierus. Tas nozīmē, ka ļaundabīgo audzēju vēlamies noteikt, neiejaucoties audos, bet ar parastu asinsanalīzi, – stāsta Zane Kalniņa.

Agresīvs vai mierīgas dabas prostatas vēzis?

Vēl viena aktuāla problēma, kas nonākusi Biomedicīnas pētījumu centra zinātnieku uzmanības centrā – prostatas vēzis no citiem audzējiem atšķiras ar to, ka 85 – 90 procentos gadījumu attīstās mierīgi – ilgi neizplatās tālāk par prostatu, nerada metastāzes, strauji neaug, neliekot par sevi manīt pat 10 – 20 gadus. Taču pārējiem 10 – 15 procentiem prostatas vēža slimnieku audzējs aug strauji, radot metastāzes kaulos, limfmezglos, muguras smadzenēs.

– PSA tests nespēj atšķirt, vai vēzis attīstīsies agresīvā vai mierīgā veidā, tāpēc mēs, Biomedicīnas pētījumu un studiju centra Vēža biomarkieru laboratorijas pētnieki, esam izvirzījuši uzdevumu atrast tādus biomarkierus, kas spēj to precīzi noteikt.

Tiem pacientiem, kuriem prostatas vēzis attīstās mierīgā formā, nebūs nepieciešams piemērot agresīvu ārstēšanu – prostatas izņemšanu, ko bieži vien veic slimniekiem ar agresīvu šā ļaundabīgā audzēja formu, – stāsta zinātniece. Sākotnēji šķiet, prostata ir orgāns, bez kura vīrietis var iztikt. Taču vīriešiem, kuriem izņemta prostata, bieži vien novēro urīna saturēšanas traucējumus. Būtiski traucēta ir arī reproduktīvā funkcija – vīrietis dabiskā ceļā vairs nespēj kļūt par tēvu, to var panākt tikai ar mākslīgās apaugļošanas palīdzību. Riskam pakļauta ir arī seksuālā funkcija – prostatai tuvumā atrodas erektilie nervi, kurus, izņemot prostatu, nereti gadās traumēt. Līdz ar to vīrieša dzīves kvalitāte pēc prostatas izņemšanas būtiski pazeminās.

Līdzšinējie rezultāti rada pamatotas cerības

Kas ir šīs molekulas (biomarkieri) cilvēka organismā, kuras liecina, ka ļaundabīgie procesi ir sākušies? Vēža biomarkieru laboratorija jau vairāk nekā desmit gadus cenšas noteikt tā sauktos audzēju antigēnus – proteīnu molekulas, kas ražo vēža šūnas un imūnsistēma tās atpazīst kā svešas.

– Antivielas asinīs ir viena no imūnsistēmas atbildes reakcijām, kas rodas, reaģējot uz svešajām molekulām. Antivielas var noteikt, izmantojot asiņu paraugu. Būtiskākais uzdevums, ko pētījumā izvirzīja laboratorija, bija atšķirt antivielas, kas atrodamas vēža slimnieku asinsritē, no veselu pacientu antiviēlām un saprast, cik ļoti tās atšķiras. Un noteikt, vai vēža pacientu antiviēlas ir tās, kas stāstu par cilvēka organismā notiekošajiem ļaundabīgajiem procesiem pastāstītu diezgan ticami. Šajā nolūkā vispirms mēģinājām identificēt pēc iespējas lielāku vēža šūnu radīto antigēnu "repertuāru". Bija vajadzīgi ilgi gadi, lai mēs to atrastu un raksturotu. Ieguvām informāciju par vairāk nekā 1400 antigēniem, ko atradām melanomas, prostatas un kuņģa vēža slimnieku audzējos.

Nākamais solis bija atrast veidu, kā pateikt, pret kuriem no šiem vairāk nekā 1400 antigēniem katram pacientam individuāli antiviēlas ir veidojušās.

Tieši tobrīd zinātnē ar lielu joni ienāca mikročipu jeb mikrorindu tehnoloģija – uz maza laukumiņa kā mikroskopiskus punktņus vienu otram blakus sarindo antigēnus un katru šo mazo laukumiņu testē ar pacienta asiņu seruma paraugu – 2 mikrolitriem (1/10 daļu no pilītes). Ja cilvēkam ir antivielas pret kādu no šiem antigēniem, antivielas pie tiem piesaistās. Lai saprastu, kuras antivielas visbiežāk sastopamas tieši prostatas vēža pacientiem, esam nolēmuši izanalizēt aptuveni 250 šā ļaundabīgā audzēja pacientu asiņu paraugus. Vēl viena grupa, ko esam iekļāvuši pētījumā, ir vīrieši ar labdabīgām prostatas saslīmšanām – ir svarīgi saprast, vai antivielas spēj nošķirt labdabīgos no ļaundabīgajiem procesiem prostatā. Pozitīvi ir tas, ka antivielas cilvēka organismā parādās jau ļoti agri – līdz pat pieciem gadiem pirms cilvēka ķermenī attīstījies daudz maz saskatāms audzējs. Tāpēc antivielas kā biomarķieri ir ļoti piemērotas tieši agrīnai vēža diagnostikai, – stāsta Zane.

Šobrīd zinātniekiem pētniecības nolūkos, sadarbojoties ar Rīgas Austrumu klīnisko universitātes slimnīcu, ir izdevies savākt jau 250 prostatas vēža pacientu seruma paraugus un tikpat daudz paraugu no pacientiem ar labdabīgām prostatas saslīmšanām.

Vēl zinātnieki ļoti gaida atsaucamies veselus vīriešus vecumā no 40 gadiem, kuri būtu ar mieru piedalīties šajā pētījumā. Tie, kas apsver iespēju atbalsīt zinātni, aicinām ieskatīties Latvijas Biomedicīnas pētījumu un studiju centra mājaslapā: www.biomed.lu.lv.

Sakot paldies par atsaucību, vīriešiem, kuri piedalījušies pētījumā, E. Gulbja laboratorijā piedāvā iespēju bez maksas nodot analīzes glikozes, holesterīna un tauku līmeņa noteikšanai, kā arī, ja vēlas, viņus informēs par pētījumā gūtajiem rezultātiem. Dalība pētījumā ir anonīma.

– Pagaidām prostatas vēža diagnostikai un prognostikai veltītais zinātniskais projekts ir tikai pētījuma un hipotēžu līmenī. Bet mūsu līdz šim veiktie pētījumi saistībā ar kuņģa vēzi pierāda, ka no jauna atklātie biomarķieri reālo situāciju organismā spēj atainot daudz precīzāk par tiem biomarķieriem, ko slimnīcās izmanto patlaban. Tas jau ir solis uz priekšu. Un kuņģa vēža testu mēs vēl turpināsim uzlabot. Bet prostatas vēzis, salīdzinot ar kuņģa vēzi, ir vēl imunogēnāks – tas nozīmē, ka imūnsistēma uz prostatas vēzi reagē labāk nekā uz kuņģa audzējiem. Tāpēc mēs ceram, ka pētījuma rezultāti saistībā ar prostatas vēža diagnostikas testa izstrādi būs vēl cerīgāki, – uzsver Zane Kalniņa.

UZZIŅAI

* "L'oreal" Latvijas stipendija "Sievietēm zinātnē" ar UNESCO Latvijas Nacionālās komisijas un Latvijas Zinātņu akadēmijas atbalstu iedibināta pirms deviņiem gadiem, lai atbalstītu nozīmīgu pētījumu veikšanu Latvijā, veicinātu sieviešu iespējas veidot karjeru zinātnē un iedrošinātu potenciālās jaunās zinātnieces sekot savam aicinājumam. Šīs stipendijas Goda patronese ir bijusī Valsts prezidente akadēmiķe Vaira Vīķe-Freiberga. Latvijā to ir saņēmušas jau 27 zinātnieces.

"L'oreal" Latvijas stipendija "Sievietēm zinātnē" izveidota starptautiskās "L'oreal" – UNESCO sadarbības programmas "Sievietēm zinātnē" ietvaros. Programma, kurai šogad aprit 15 gadi, ir lielisks privātuzņēmuma un starpvaldību organizācijas partnerības paraugs. Zinātnieču atbalstam tajā spēkus apvienojis ķīmiķa Ežēna Šiellēra pirms vairāk nekā 100

gadiem dibinātais kosmētikas uzņēmums "L'oreal" un Apvienoto Nāciju Izglītības, zinātnes un kultūras organizācija (UNESCO). Programmas mērķis ir popularizēt sieviešu sasniegumus zinātnē, iedvesmot jaunās zinātnieces un mazināt dzimumu nevienlīdzību karjeras veidošanas iespējās. 15 gados šīs programmas ietvaros atbalstītas jau vairāk nekā 1700 zinātnieces no 108 valstīm.

* Zinātnieku prognozes ir satraucošas – katrs trešais cilvēks pasaulē savas dzīves laikā saslims ar kādu no ļaundabīgajiem audzējiem (tiem ir vairāk nekā 150 veidu), katrs piektais vēža dēļ šķirsies no dzīves. Neskatoties uz ievērojamo moderno tehnoloģiju un biomedicīnas nozares attīstību, vēl joprojām nav gūta atbilde uz jautājumu, kā ļaundabīgos audzējus agrīni diagnosticēt un efektīvi ārstēt. Viena no visbiežāk sastopamajām ļaundabīgo audzēju formām ir prostatas vēzis. Tas biežāk attīstās vīriešiem pēc 50 gadu vecuma, taču nereti piemeklē arī jaunākus, 35 – 45 gadus vecus vīriešus. Saslimstība ar prostatas vēzi un mirstība no tā attīstītajās valstīs pēdējos 20 gados ir strauji pieaugusi – tas ir visbiežāk sastopamais vēža veids vīriešiem Eiropā (arī Latvijā) un Amerikā. Baltijas valstīs mirstība no prostatas vēža sasniedz ļoti augstus rādītājus – tas ir trešais biežākais vēža izraisītais nāves iemesls.

Šī lapa izdrukāta no DELFI portāla

Adrese: <http://www.delfi.lv/archive/print.php?id=43691825>

Parakstīts līgums par vērienīgā LU Akadēmiskā centra būvniecību Torņakalnā

[\(11\)](#)

LETA | 27. septembris 2013 19:59



Foto: DELFI

Latvijas Universitāte (LU) piektdien parakstījusi līgumu ar pilnsabiedrību "LNK IndustriesGroup" par LU Akadēmiskā centra Torņakalnā, Rīgā, pirmās kārtas tehniskā projekta izstrādi, būvniecību un autoruzraudzību, aģentūru LETA informēja LU Preses centrā. Līgums 14,89 miljonu latu vērtībā (bez PVN) noslēgts ar iepirkuma procesā izvēlēto būvnieku - pilnsabiedrību "LNK IndustriesGroup", lai jau oktobrī varētu sākt pirmos darbus un 2015.gada vasarā pabeigtu septiņstāvu ēkas būvniecību, to iekārtotu un nodotu ekspluatācijā.

LU rektors Mārcis Auziņš ir gandarīts, ka LU un visai valstij nozīmīga projekta īstenošanā izdevies realizēt caurskatāmu iepirkuma procedūru. "Dodot iespēju savus piedāvājumus iesniegt plašam pretendentu lokam, valstij un Latvijas Universitātei, esam ietaupījuši vairākus miljonus latu, ko būs iespējams novirzīt citu augstākajai izglītībai nozīmīgu jautājumu atbalstam. Tā ir labākā dāvana, ko varējām pasniegt savai Alma Mater 94 gadu jubilejā," norāda Auziņš.

Savukārt AS "LNK Industries" valdes loceklis Jevgeņijs Locovs uzskata, ka LU Akadēmiskā centra būvniecība ir ne tikai Latvijas, bet visu Baltijas valstu mērogā nozīmīgs projekts. "Ne vienā vien nozarē ir diskutēts par jaunu, augsti kvalificētu speciālistu trūkumu, tādēļ papildu vērtību šī projekta realizācijai piešķir apziņa, ka varam sniegt ieguldījumu modernas mācību vides radīšanā un zinātnes attīstībā. Mūs gaida dinamisks darba process, kas jau tuvākajās dienās tiks sākts ar tehniskā projekta izstrādi, savukārt viens no projekta izaicinošākajiem posmiem būs pētniecības centru laboratoriju būvniecība un iekārtošana, kam nepieciešamas gan specifiskas zināšanas, gan sarežģīti tehniskie risinājumi," saka Locovs.

Šomēnes LU Senāts atbalstījis projekta īstenošanu, lēma par profesionālas projekta vadības grupas izveidi, kā arī pieņēma zināšanai izstrādāto risku vadības plānu. Informatīvo ziņojumu par LU Akadēmiskā centra Torņakalnā būvniecību šonedēļ apstiprināja arī Ministru kabinets. Jaunā ēka tiks aprīkota ar modernām auditoriju un laboratoriju iekārtām un mēbelēm vairāk nekā 10 miljonu latu vērtībā. Jaunuzceltajā korpusā atradīsies Bioloģijas fakultāte, Ķīmijas fakultāte, Ģeogrāfijas un Zemes zinātņu fakultāte, Medicīnas fakultāte, kā arī Mikrobioloģijas un biotehnoloģijas institūts un Ķīmiskās fizikas institūts. Kopumā telpas paredzētas ap 3000 studentiem, zinātniekiem, mācībspēkiem.

Tāpat jaunajā ēkā tiks iekārtotas sešu valsts nozīmes pētniecības centru laboratorijas - Enerģijas un vides resursu ieguves un ilgtspējīgas izmantošanas tehnoloģiju valsts nozīmes pētniecības centrs, Farmācijas un biomedicīnas valsts nozīmes pētniecības centrs,

Lauksaimniecības resursu izmantošanas un pārtikas valsts nozīmes pētniecības centrs, Meža un ūdens resursu valsts nozīmes pētniecības centrs, Nanostrukturēto un daudzfunkcionālo materiālu, konstrukciju un tehnoloģiju valsts nozīmes pētniecības centrs, Sabiedrības veselības un klīniskās medicīnas valsts nozīmes pētniecības centrs.

Torņakalna rajonā LU plāno izveidot modernu Akadēmisko centru ar vairākām ēkām, kas radītu ērtu, funkcionālu, ekonomisku un uz ilgtspējīgu attīstību orientētu mācību, darba un sadzīves vidi. Dabaszinātņu akadēmiskais centrs ir pirmā kārtā projektā, kas paredz izveidot mūsdienīgu zināšanu un jauno tehnoloģiju izpētes un apguves vietu ķīmijas, bioloģijas, medicīnas, ģeogrāfijas un Zemes zinātņu studijām un zinātniskajam darbam. Nākamajās kārtās plānots izveidot Humanitāro zinātņu centru, Skolotāju izglītības centru un Sociālo zinātņu centru.

Foto: LETA

Laikraksts: Augstskolas diploms negarantē lielu algu 11

Db.lv, 2013. gada 25. jūnijs 08:32

Atalgojums dažās kvalificētās darba nozarēs nespēj konkurēt ar nekvalificētu darbu atalgojumu, un tādējādi neattaisno izglītībā ieguldītos līdzekļus, otrdien raksta laikraksts *Diena*.

Tā, piemēram, ārsts Latvijā saņem vidēji 847 latus mēnesī, bet pirms tam jāiegūst akadēmiskā izglītība – bakalaura vai maģistra grāds vai profesionālā bakalaura/maģistra grāds, vai otrā līmeņa augstākā izglītība. Latvijas Universitātes Medicīnas fakultātes programmas ilgums ir seši gadi, bet pilna studiju maksa – ap 10 800 latiem. Vidusskolas skolotājs, kuram jāiegūst bakalaura vai maģistra grāds vai profesionālā bakalaura vai maģistra grāds, vai otra līmeņa augstākā izglītība, mēnesī saņem vidēji 534 latus. Tikmēr ražotnes strādnieka atalgojums vidēji ir 400 – 550 lati mēnesī, un šim amatam nav nepieciešams iegūt īpašu izglītību.

Valsts atzīst sasaistes trūkumu starp izglītību un darba tirgu – vairums laikraksta *Diena* aptaujāto ekspertu un amatpersonu atzīst, ka nepieciešams uzlabot gan izglītības kvalitāti, gan apzināt to, kā pēc studiju pabeigšanas veicas absolventiem.

Latvijā ir pietiekami daudz diplomu kaltuvju, kuru diplomus var izmantot labākajā gadījumā par tapetēm, uzskata ekonomikas zinātņu doktors, Latvijas Bankas (LB) ekonomists Oļegs Krasnopjorovs. Tajā pašā laikā viņš norāda – «ja vidusskolas beidzējs droši zina, ko dzīvē grib sasniegt un mērķtiecīgi sper soļus šajā virzienā, nav ne mazāko šaubu par viņa karjeras veiksmi, arī Latvijā».

Problēma Latvijas izglītības sistēmā slēpjas tajā, ka pārāk liels uzsvars tiek likts tieši uz teorētisko mācību apguvi, uzskata ekonomists Uldis Osis. Atalgojuma atšķirību, pēc ekonomista domām, nosaka nozaru atšķirības – publiskajā sektorā algas ir zemākas, tomēr var rēķināties ar lielāku stabilitāti – lai arī mazāks, atalgojums tiek izmaksāts regulāri, noteiktā laikā.

Valsts neērtā situācijā nostādījusi tos cilvēkus, kuri jūt aicinājumu strādāt cildenu, tomēr sliktāk atalgotu darbu – tādi ir, piemēram, ārsti un citi medicīnas darbinieki, uzskata ekonomists Jānis Ošlejs. Atalgojuma starpībā neesot vainojama izglītības sistēma, jo šīs pašas sistēmas izglītotie medicīnas darbinieki iegūst zināšanas, kas ļauj bez problēmām savā profesijā strādāt un pelnīt arī Zviedrijā, pārliecināts ekonomists. «Es domāju, ka valsts vienkārši izmanto tādu cilvēku motivāciju,» norāda J. Ošlejs.

Izglītības un zinātnes ministrs Vjačeslavs Dombrovskis pauž – lai cilvēki varētu gūt maksimālu labumu no iegūtās izglītības, tai jābūt saistītai ar darba tirgus pieprasījumu. Tāpat viņš uzskata, ka «risinājums tam, lai cilvēki varētu strādāt atbilstoši profesijai un izglītībai, turklāt saņemt par to arī atbilstošu atalgojumu, manā skatījumā, būtu profesionālās izglītības attīstīšana».

aksts no Puaro.lv

28. septembris (2013) 12:18

Parakstīts līgums par vērienīgā LU Akadēmiskā centra būvniecību Torņakalnā



Latvijas Universitāte (LU) piektdien parakstījusi līgumu ar pilnsabiedrību "LNK IndustriesGroup" par LU Akadēmiskā centra Torņakalnā, Rīgā, pirmās kārtas tehniskā projekta izstrādi, būvniecību un autoruzraudzību, informēja LU Preses centrā.

Līgums 14,89 miljonu latu vērtībā (bez PVN) noslēgts ar iepirkuma procesā izvēlēto būvnieku - pilnsabiedrību "LNK IndustriesGroup", lai jau oktobrī varētu sākt pirmos darbus un 2015.gada vasarā pabeigtu septiņstāvu ēkas būvniecību, to iekārtotu un nodotu ekspluatācijā.

LU rektors Mārcis Auziņš ir gandarīts, ka LU un visai valstij nozīmīga projekta īstenošanā izdevies realizēt caurskatāmu iepirkuma procedūru. "Dodot iespēju savus piedāvājumus iesniegt plašam pretendentu lokam, valstij un Latvijas Universitātei, esam ietaupījuši vairākus miljonus latu, ko būs iespējams novirzīt citu augstākajai izglītībai nozīmīgu jautājumu atbalstam. Tā ir labākā dāvana, ko varējām pasniegt savai Alma Mater 94 gadu jubilejā,"

Savukārt AS "LNK Industries" valdes loceklis Jevgenijs Locovs uzskata, ka LU Akadēmiskā centra būvniecība ir ne tikai Latvijas, bet visu Baltijas valstu mērogā nozīmīgs projekts. "Ne vienā vien nozarē ir diskutēts par jaunu, augsti kvalificētu speciālistu trūkumu, tādēļ papildu vērtību šī projekta realizācijai piešķir apziņa, ka varam sniegt ieguldījumu modernas mācību vides radīšanā un zinātnes attīstībā. Mūs gaida dinamisks darba process, kas jau tuvākajās dienās tiks sākts ar tehniskā projekta izstrādi, savukārt viens no projekta izaicinošākajiem posmiem būs pētniecības centru laboratoriju būvniecība un iekārtošana, kam nepieciešamas gan specifiskas zināšanas, gan sarežģīti tehniskie risinājumi," saka Locovs.

Šomēnes LU Senāts atbalstījis projekta īstenošanu, lēma par profesionālas projekta vadības grupas izveidi, kā arī pieņēma zināšanai izstrādāto risku vadības plānu. Informatīvo ziņojumu par LU Akadēmiskā centra Torņakalnā būvniecību šonedēļ apstiprināja arī Ministru kabinets.

Jaunā ēka tiks aprīkota ar modernām auditoriju un laboratoriju iekārtām un mēbelēm vairāk nekā 10 miljonu latu vērtībā. Jaunuzceltajā korpusā atradīsies Bioloģijas fakultāte, Ķīmijas fakultāte, Ģeogrāfijas un Zemes zinātņu fakultāte, Medicīnas fakultāte, kā arī Mikrobioloģijas un biotehnoloģijas institūts un Ķīmiskās fizikas institūts. Kopumā telpas paredzētas ap 3000 studentiem, zinātniekiem, mācībspēkiem.

Tāpat jaunajā ēkā tiks iekārtotas sešu valsts nozīmes pētniecības centru laboratorijas - Enerģijas un vides resursu ieguves un ilgtspējīgas izmantošanas tehnoloģiju valsts nozīmes pētniecības centrs, Farmācijas un biomedicīnas valsts nozīmes pētniecības centrs, Lauksaimniecības resursu izmantošanas un pārtikas valsts nozīmes pētniecības centrs, Meža un ūdens resursu valsts nozīmes pētniecības centrs, Nanostrukturēto un daudzfunkcionālo materiālu, konstrukciju un tehnoloģiju valsts nozīmes pētniecības centrs, Sabiedrības veselības un klīniskās medicīnas valsts nozīmes pētniecības centrs.

Torņakalna rajonā LU plāno izveidot modernu Akadēmisko centru ar vairākām ēkām, kas radītu ērtu, funkcionālu, ekonomisku un uz ilgtspējīgu attīstību orientētu mācību, darba un sadzīves vidi. Dabaszinātņu akadēmiskais centrs ir pirmā kārtā projektā, kas paredz izveidot mūsdienīgu zināšanu un jauno tehnoloģiju izpēti un apguves vietu ķīmijas, bioloģijas, medicīnas, ģeogrāfijas un Zemes zinātņu studijām un zinātniskajam darbam. Nākamajās kārtās plānots izveidot Humanitāro zinātņu centru, Skolotāju izglītības centru un Sociālo zinātņu centru.

raksts no Puaro.lv

3. oktobris (2013) 20:52

Studente no Igaunijas saņēmusi LU izcilības stipendiju medicīnā 3000 eiro apmērā



Publicitātes

Studente no Igaunijas Anna Sāremeta saņēmusi Latvijas Universitātes (LU) Fonda izcilības stipendiju medicīnā 3000 eiro (aptuveni 2100 latu) apmērā, informēja LU.

LU Medicīnas fakultāte (LU MF) un LU Fonds izraudzījies 2012./2013. akadēmiskā gada izcilāko Ārstniecības studiju programmas studentus. Šī stipendija ir ikgadējs atbalsts LU MF 1. kursa labākajam studentam.

"Esmu priecīga, ka šī stipendija ir nonākusi igauņu studentes rīcībā, kas noteikti būs liels atbalsts izcili iesāktajām studijām un turpmāko akadēmisko sasniegumu realizācijai. Ārzemju studenti arvien vairāk novērtē studiju iespējas Latvijā, tāpēc jūtos gandarīta, ka varam atbalstīt arī citu valstu studentus, kuru tuvākie vai tālākie karjeras mērķi, iespējams, saistās ar savu spēju un zināšanu pielietošanu kādā no Latvijas medicīnas iestādēm," norāda mecenāte Dzintra Uibo.

Studente savu izcilību un neatlaidību studijās apliecinājusi, saņemot augstāko vidējo novērtējumu kursā, kas pirmā akadēmiskā gada noslēgumā bija 8,64 bales. Stipendijas ieguvēja ir Igaunijas pilsoņe, iepriekš studējusi un ieguvusi biomedicīnas bakalaura grādu Lielbritānijā. Patlaban Sāremeta studē LU MF otrajā kursā.

Pati stipendijas ieguvēja nebija domājusi, ka dzīve viņu atvedīs uz Latviju, taču pirms gada sapnis par studijām LU MF piepildījies. "Ir liela priekšrocība studēt medicīnu tieši LU MF, jo šeit tas notiek, sekojot līdzīgai labākajām klasiskajām tradīcijām, turklāt studentu grupas ir nelielas. Tas sniedz iespēju ciešāk sadarboties studentiem un mācītājiem," stāsta Sāremeta.

"Izcilības stipendija" ir finansiāls atbalsts LU MF Ārstniecības otrā līmeņa profesionālās

augstākās izglītības studiju programmas izcilākajiem 1.kursa studentiem, kas veicina studentu tiekšanos uz izcilību sekmēs un studijās. Uz stipendiju varēja pretendēt jebkurš šīs programmas 1.kursa students, kura vidējā atzīme ir augstāka par 7,5 ballēm.

LETA

<http://www.arstubiedriba.lv/index.php/209-lu-medicinas-fakultatei-jaunas-telpas>
http://la.lv/?option=com_avizegallery&view=front&tagId=1359&Itemid=196#26142
<http://www.youtube.com/watch?v=IxjwJOY1bxE>

LU Medicīnas fakultātes Jauno mediķu skolā mācīsies 250 skolēni

Latvijas Universitātes Medicīnas fakultātes (LU MF) Jauno mediķu skolā (JMS) 2013./2014. akadēmiskajā gadā mācīsies 250 vidusskolēni, no kuriem 150 mācības turpinās jau otro gadu, bet 100 uzsāks mācības no jauna. JMS nodarbības sāksies 26. oktobrī un ilgs līdz maijam, kad ik gadu skolas absolventi saņem sertifikātus, kas kopā ar labām centralizēto eksāmenu atzīmēm dod priekšroku, stājoties LU MF.

„Mācības JMS vidusskolēnu vidū ar katru gadu kļūst arvien populārākas, par ko liecina lielais pieteikumu un mācīties gribētāju skaita pieaugums. Šis fakts ir mūsu motivācija turpināt iesākto un apsvērt iespējas turpmākajos gados uzņemt vēl lielāku interesentu skaitu. Esam gandarīti, ka JMS ir attaisnojusi mūsu mērķi – ieinteresēt jauniešus studēt medicīnu,” norāda JMS vadītāja, LU MF asoc. prof. Inese Folkmane.

JMS šoruden tiek uzsākts ceturtais mācību gads. Skolu, kas ir bez maksas, šajā laikā absolvējuši 505 vidusskolēni, daļa skolas absolventu pašlaik jau sekmīgi turpina studijas LU MF, kur šogad tika uzņemts rekordliels studentu skaits – divas reizes vairāk nekā pērn. Strauji audzis arī vidusskolēnu pieteikumu skaits, tādēļ tika veikta rūpīga to atlase, lai mācībām JMS uzņemtu zinošākos un spējīgākos jauniešus, kas nopietni vēlas savu dzīvi saistīt ar medicīnas studijām LU MF.

Pirmā dalībnieku tikšanās reize un iepazīšanās ar mācību procesu notiks 26. oktobrī. Turpmākās JMS nodarbības paredzētas katra mēneša pēdējā sestdienā no plkst. 11.00 – 13.00 LU centrālajā ēkā Raiņa bulv.19. Kā jau ierasts, JMS lekcijas lasa un praktiskās nodarbības vada pieredzes bagāti LU Medicīnas fakultātes pasniedzēji un Latvijas medicīnas nozares labākie praktiķi, kā arī doktoranti un Ārstniecības programmu vecāko kursu studenti.

Mācības skolā ir veidotas kā aizraujošu lekciju cikls, kura mērķis ir sniegt ieskatu medicīnas zinātnē. Skolas ietvaros jaunieši apgūs ievadkursu cilvēka anatomijā un histoloģijā, kā arī uzzina par biežākajām orgānu-sistēmu patoloģijām, to izmeklēšanas metodēm un ārstēšanu. Skolēni arī iepazīstas ar onkoloģijas un ķirurģijas iespējām mūsdienās, noklausās ievadkursu dzemdniecībā un ginekoloģijā, kā arī iepazīstas ar jaunākajām aktualitātēm pediatrijā. Mācību kursā iekļauta arī farmakoloģija, kā arī iespēja uzzināt vairāk par molekulārās bioloģijas metožu pielietošanu medicīnā. Paralēli specializētajiem kursiem skolēniem tiks piedāvāts arī ieskats Latvijas un pasaules medicīnas vēsturē.

Par Latvijas Universitāti

Latvijas Universitāte dibināta 1919.gadā un ir lielākā un tradīcijām bagātākā augstākās izglītības iestāde Latvijā. Visas vairāk nekā 130 LU īstenotās studiju programmas ir akreditētas. Tās 13 fakultātēs un 21 institūtā strādā mūsu valsts vadošie speciālisti dabas, humanitārajās un sociālajās zinātnēs. Universitātes darbības mērķis ir kļūt par starptautiski atzītu Eiropas un pasaules nozīmes zinātnes universitāti, dodot ieguldījumu Latvijas tautsaimniecībā un sabiedrības ilgtspējīgā attīstībā.

Par LU Medicīnas fakultāti
LU MF programmas ir ļoti mūsdienīgas, veidotas balstoties uz jaunākajiem zinātnes sasniegumiem un Skandināvijas valstu pieredzi. Visas programmas ir akreditētas un atbilst Eiropas Savienības normām. Būtiska studiju sastāvdaļa ir praktiskās nodarbības un prakse, kas notiek Rīgas vadošajās klīnikās un ārstniecības iestādēs: Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca; Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca un stacionāri; Bērnu klīniskā universitātes slimnīca; Rīgas 1.slimnīca; Latvijas Jūras medicīnas centrs; Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca; Rīgas Dzemdību nams un ģimenes ārstu prakses.

Pētniecības jomā notiek plaša sadarbība ar daudzām zinātniskajām institūcijām Latvijā. LU MF studenti katru gadu arī piedalās ES izglītības programmās LLP/ERASMUS, kas piedāvā studentiem iespēju no trīs mēnešiem līdz pilnam akadēmiskajam gadam studēt kādā citā ES dalībvalsts augstskolā.

Līdzās atzītiem Latvijas medicīnas nozares korifejiem, LU MF strādā arī daudz jaunu un talantīgu pasniedzēju, lasīt lekcijas ierodas arī vieslektori no Zviedrijas, Vācijas un ASV. Fakultātē kopumā strādā 126 akadēmiskie docētāji, no kuriem 4 ir Latvijas Zinātņu akadēmijas īstenie locekļi, 7 korespondētājllocekļi, 19 profesori, 25 asociētie profesori, 18 docenti, 12 viesprofesori, 5 privātdocenti u.c.

Latvijā veikta nebijusi operācija tīklenes vēnu trombozes ārstēšanai

Apollo, izklaide@apollo.lv

Piektdiena, 2013. gada 14. jūnijs 09:39 [1 komentārs](#)

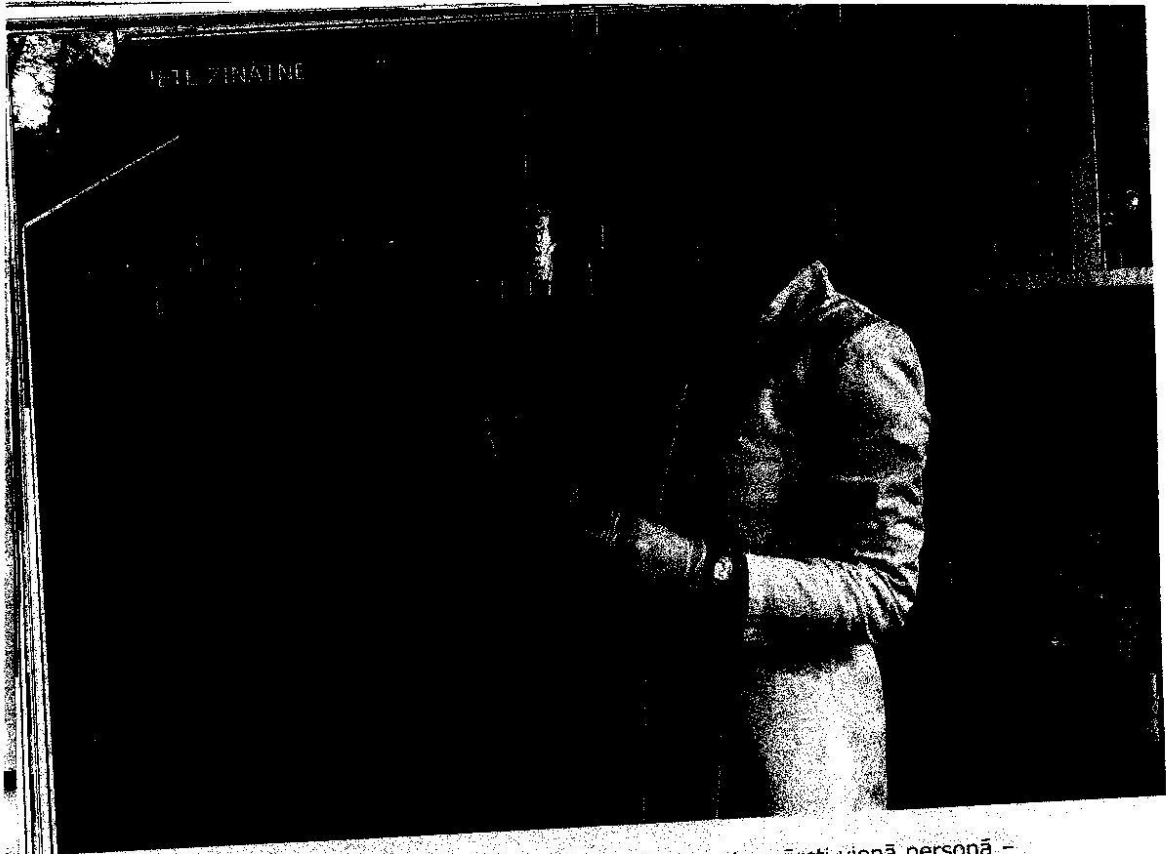
Pirmo reizi Latvijā, Dr. Solomatina acu centrā tika veiksmīgi veikta intraokulārā implanta ievietošana operācijā pacientiem ar tīklenes vēnu trombozi un smagām autoimūnām slimībām. Implants efektīvi novērš negatīvās izmaiņas, ko izraisa tromboze, ievērojami samazina komplikāciju risku un ilgtermiņā var veicināt redzes uzlabošanos. Centra vadošais speciālists prof. Igors Solomatins prezentēja operācijas veiksmīgos rezultātus un jauno metodiku Latvija Acu ārstu asociācijas sēdē, kurā viņa ziņojums radīja lielu interesi.

«Mēs esam pārliecināti, ka tikai pielietojot jaunas un inovatīvas tehnoloģijas pacientu ārstēšanas un diagnostikas procesā, ir iespējams sniegt patiešām kvalitatīvu medicīnisko palīdzību, kā arī veicināt oftalmoloģijas attīstību Latvijā,» komentē Dr. Solomatina acu centra vadošais speciālists, LU asoc. prof. Igors Solomatins.

Tīklenes vēnu tromboze ir smaga acs slimība, kuru izraisa akūti asins cirkulācijas traucējumi, un kuras dēļ var neatgriezeniski zaudēt redzi. Turklāt, viena no visbiežāk sastopamajām šīs slimības komplikācijām ir paaugstināts acs iekšējais spiediens, kas izraisa redzes nerva atrofēšanos un, līdz ar to - neatgriezenisku redzes zudumu. Tīklenes vēnu tromboze tradicionāli skaitās «vecuma» slimību grupā, jo bieži vien attīstās aterosklerozes, diabēta un hipertensijas fonā. Neskatoties uz to, arī jauniešiem pastāv risks saslimst ar tīklenes vēnu trombozi, piemēram, infekcijas slimību komplikāciju, augsta asinsspiediena rezultātā u.c.

Iepriekš šīs slimības ārstēšanas procesā pacientam bija nepieciešama regulāra zāļu ievadīšana operāciju zāles apstākļos. Tagad, pateicoties īpašam preperātam implantā, kurš izdalās pakāpeniski, pacienta ārstēšana notiek drošāk un efektīvāk, kā arī ir vieglāk kontrolējama. Šī metode ļauj ievērojami samazināt slimības komplikāciju risku un ilgtermiņā var veicināt redzes uzlabošanos.

Centra vadošais speciālists prof. Igors Solomatins prezentēja operācijas veiksmīgos rezultātus un jauno metodiku Latvijas Acu ārstu asociācijas sēdē, kur viņa ziņojums radīja lielu kolēģu interesi. Šī tīklenes vēnu trombozes ārstēšanas metode jau samērā ilgu laiku veiksmīgi pielietota ārzemju klīnikās, bet tagad arī Latvijas pacientiem ar smagām acs slimībām vairs nav nepieciešams dodies ārpus Latvijas, lai saņemtu kvalitatīvu medicīnisko aprūpi.



Zinātnes nakts iedvesmotas, ejam satikt īstu zinātnieci un ārsti vienā personā – JEĻIZAVETA SOKOLOVSKA par saviem pētījumiem šogad saņēmusi L'Oreal stipendiju *Sievietēm zinātnē*. Iespējams, pēc gadiem daudzi diabēta slimnieki karstu paldies teiks tieši šai šmaugajai sievietei.

Bijusi arī pacientes ādā

Liza nāk man pretī pa Latvijas Universitātes Bioloģijas fakultātes gaiteni un izskatās pēc vienas no studentēm, nevis pēc zinātnieces un divu bērnu mamma. Te atrodas laboratorija, kurā Liza pēta molekulu uzvedību. Otrs viņas kaujaslauks ir Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca, kur topošā endokrinoloģe ārstē īstus, dzīvus pacientus. Liza ir arī Organiskās sintēzes institūta Biokīmijas grupas pētniece.

Patiesībā daktere un zinātniece Liza tikko pabijusi ierakumu otrā pusē un iejutusies pacientes ādā. Skritujojot kopā ar dēļēnu Pāvelu un kārtojot dēlam ķiveri, viņa zaudēja līdzsvaru, smagi kriti uz izstieptas rokas un pēc tam

pie dzīvoja gan ātro palīdzību, gan Gailezēra uzņemšanas nodāju, gan operāciju, gan rehabilitāciju *Vaivaros*. Citiem medikiem viņa speciāli neatklāja, ka pati ir ārste un vērtē ar profesionāla aci. «Varēju novērtēt visos posmos – un viss bija ļoti pozitīvi!» teic Liza. Vienīgā lieta – ne visu vajadzīgo spēj pateikt ģimenes ārstam, un patiesībā pacientam jābūt aktīvam un ārstēšanās iespējas jāmeklē pašam. Nu jau Lizas roka pēc sarežģīta lūzuma ir atkal gandrīz ierindā. Pēc operācijas viņa to ik dienu rūpīgi divas stundas vingrināja. «Nu jau, arī pateicoties *Vaivaru* speciālistiem, varu darīt gandrīz visu. Kad nonācu *Vaivaros*, pie pleca karājās zils balķis, kas nelocījās,» viņa atceras. Savukārt profesors Valdis Pīrāgs darbā mierinājis: «Bet galva taču jums strādā!»

Maza, gaistoša hantelīte

Pašlaik Liza ir gan mamma uz pilnu slodzi, gan praktizējošā ārste – sertificēta terapeite un arī endokrinoloģe rezidente. Slimnīcā viņa kā pilntiesīga endokrinoloģe runājas ar pacientiem un viņu radniekiem un veido ārstēšanas plānus. Īpaši labi Lizai padodas pacientus izglītēt un ieskaidrot, cik svarīgi ir ievērot diētu un veselīgu dzīvesveidu. Diabēta slimniekiem tas ir teju vissvarīgākais, un tieši diabēta slimnieki arī ir lielākā Lizas pacientu daļa. «Dažiem endokrinologiem cukura diabēts šķiet garlaicīgs, bet man gan ne, jo tā ir mana interese,» viņa pasmaida. Līdz šim zinātne blakus ārstes darbam iznāca gandrīz kā hobijs, tāpēc šogad Liza

nolēmusi mazliet piebremzēt ar ārstes darbu, lai nopietnāk pievērstos pētījumiem un aizstāvētu doktora disertāciju.

Un tajā viņa pēta tieši cukura diabēta komplikācijas. «Pats par sevi diabēts ir tikai paaugstināts cukura līmenis asinīs, bet tas bīstams ar to, ka bojā ļoti daudzus orgānus un nervus,» stāsta jaunā zinātniece. Viena no bīstamākajām komplikācijām ir nieru bojājumi, līdz pat hroniskai nieru mazspējai, kuras dēļ daudzi diabēta slimnieki spiesti regulāri dzīvot pa slimnīcu, pieslēgti pie nieru dialīzes aparāta. Protams, šie bojājumi saistīti ar to, ka tiek kontrolēts cukura līmenis asinīs. Taču tos izraisa arī citi, zinātnes vēl neatšifrēti iemesli.

Liza pašlaik pēta slāpekļa oksīdu, mazu, gaistošu un nestabilu molekulu, kura tiepiski

izskatās kā tāda hantelīte, kurai vienā galā ir skābeklis, otrā – slāpekļis. Tai ir svarīga loma daudzos organisma procesos un, iespējams, arī diabēta komplikācijās. Slāpekļa oksīds iesaistīts brīvo radikāļu veidošanā, un, izraisot nierēs iekaisumu, tas var sekmēt diabētiskās nefropātijas veidošanos. Līza pēta un salīdzina tā koncentrāciju dažādu pacientu asinīs pāraugos, lai saprastu, kā tas ietekmē un kā to varētu regulēt vai novērst.

Sjakstu dzimta

Ari Līzas tēta interese ir šī pati – mazā, nestabilā molekula, slāpekļa oksīds, tikai citos stāvokļos. Jeļizaveta nāk no dzimtas, kur medicīna un zinātne ir pašsaprotama ikdienas sastāvdaļa. Līzas tēvs akadēmiķis

ir precējies ar kursabiedru no Pēterburgas, kurš arī strādā Francijā, tiesa, nevis zinātnē, bet bankā. Kad Līza gadu studēja Berlīnē, arī viņai bija iespēja nokārtot eksāmenu un palikt tur. «Taču nē, esmu ļoti dziļi saistīta ar Lātviju un rēdzu savu nākotni šeit,» viņa pasmaida.

Savdabīgais vecāku un vecvecāku uzvārds Sjakste nāk no Latgales un, iespējams, reiz bijis Sekste un tad baznīcā nepareizi pierakstīts. Taču Līzai ir saknes arī Krievijā un Baltkrievijā. Viņas vecāki satikās Maskavā, studējot Medicīnas institūtā, bet vecmāmiņa Poljina ir baltkrieviete. Tagad viņi ģimenē runā gan krieviski, gan latviski – ar tēvu un vectēvu latviski, ar mammu krieviski, Līza ar bērniem latviski, Līzas vīrs krieviski. Pati Līza



daudz priekšrocību nedod, pat ārsts profesija reizēm ne – kad uztraukums pār savējiem un emocijas traucē būt objektīvai, drošāk piezvanīt kādai kolēģei.

Ari zinātnieces darbs ne vienmēr ir lielkams darba laika rāmjos – kad nāk *deadline*, tad darbs iestiepjas arī vakaros un nedēļas nogalēs.

Ari ar hobijiem tagad mazliet jāiepauzē – regulārās nodarbinātības ātri nojūk, un pašlaik jāsamierinās ar to, ko var darīt tāpat mājas kārtībā: distanču slēpes, skriešana, pastaigas, joga, izbraucieni ar velosipēdu. Bet reiz mājās vēderdejas var padejot spoguļa priekšā vai viram.

Rakstāmmašina naktīs

Kā ir, vai Sjakstu ģimenes pusdienās visi joko par zinātni? Līza smejas – arī agrāk viņi vairāk pārsprīdusi to, kurp aizbraukt brīvdienās.

«Ar mūsu mēs arī par zinātni neko daudz nerunājam. Viņai ir pavisam cita joma, fizika, pusvadītāji. Es viņas doktora darba nosaukumu nevaru atkārtot. Viņa mana doktora darba nosaukumu arī nevar atkārtot,» Līza smejas. Tomēr mūsu bērības atmiņas saistītas ar rakstāmmašīnas klaboņu vakaros. Vecāki noliek meitas gulēt, uzliek rītdienai sautēties gaļu, un tētis dik-tē mammai savu disertāciju vai apspriež kādu zinātnisko rakstu. Vecā ģimenes rakstāmmašina tikai nesen izmesta.

Lielākās ģimenes legendas ir vectēva stāsti par to, kā viņš studēja, un to, kā karoja. Bet vecmammai patik atcerēties, kā

viņa strādāja par pasniedzēju un braukāja pa visu Lātviju, izsaukumos lidojot pat ar helikopteru.

Universālās dienasgrāmatīņas

Virtuvē mājās saimnieko Līza – vīrs gan pēc instrukcijas spēj dažus elementārus ēdienus pagatavot, bet viņam tas nepatīk. Tad nu Līza, mazliet papukojusies par rutīnu, to dara pati. Lai nepieņemtos, viņa pat dienasgrāmatā pieraksta: vakarā jāvēra zupa! Jā, viņai vienmēr līdzī ir īpaša dienasgrāmatā – plānotājs. Telefonam viņa neuzticas, tie mainās un tiek pazaudēti, pierakstīt ir daudz omulīgāk. Savas piezīmju grāmatīņas viņa pēc tam arī glabā arhīvā, jo tajos var atrast telefona numurus un ierakstus par svarīgiem notikumiem, arī ēdienu receptes.

Līzai ir sava mīļa, no mamma mantota firmas recepte: ābolu pīrāgs biezeļena mīklā. «Paciņa biezeļena, viena ola, pusotras glāzes mīklas, mazliet irdinātāja vai sodas, puspaciņa sviesta. Sviestu izkausē, iebirdina biezeļpienu, samaisa ar olu un miltiem. Visu liek uz paplātes, pa virsu ābolus, cukuru un kanēli. Cepas aptuveni pusstundu 180 grādu temperatūrā. Tas ir mans mīļākais pīrāgs!» Vēl viņa visai ģimenei māca ēst daudz dārzeņu.

Par savu raksturīgāko īpašību Līza uzskata enerģiskumu un mērķtiecību. Ja darbā kāds projekts iestāvējies, tad viņa ir tā, kas to spēj iekustināt. Vīrs mājās Līzas enerģiskumu jokojoš sauc par naglu sežamvietā. Tā neļauj guļšņāt divānā, bet liek nepārtuksti kaut ko darīt, atfistties un iet uz priekšu.

Bērnu audzināšanā zinātnieces pieeja daudz priekšrocību nedod.

Nikolajs Sjakste ir LU Medicīnas fakultātes Biokīmijas katedras vadītājs un pēta dažādas iedzimtās slimības, autoimūnās slimības un aptaukošanos. Bet mamma, LU Bioloģijas institūta vadošā pētniece Tatjana Sjakste, ir augu ģenētiķe un pēta miežus. Savukārt vecvecāki Izidors un Poljina Sjakstes ir ārsti, abi strādājuši Rīgas Medicīnas institūtā par pasniedzējiem un klīnīcistiem: vectēvs bija ķirurgs un institūta prorektors, vecmāmiņa – gastroenteroloģe un terapeite, strādāja gan Strādina slimnīcā, gan Gaiļezērā.

Ari Līzas māsa Ļena Sjakste ir zinātniece, tikai fizike, strādā Parīzē, ir pastāvīgā pētniece Francijas zinātņu akadēmijā, nacionālajā zinātnisko pētījumu centrā CNRS. Ļenai atšķirībā no Līzas nekad nebija patīkusi bioloģija un medicīna, un viņa devās uz Pēterburgu studēt fiziku. Augstskolai bija apmaiņas programma ar Francijas augstskolu, un Ļena uz maģistra darba izstrādi nokļuva tur. Tur aizstāvēja arī doktora darbu un tagad ieguvusi štata vietu un algu. Ļena dzīvo Parīzes piepilsētā,

gāja latviešu bērnudārzā, pēc tam krievu skolā, bet augstskolā atkal mācījās latviešu valodā. Pa to vīdu pat notika mazas jukas ar viņas vārdu – bērnudārzā to latviskoja kā Elizabeti, un pēc tam tas tāds pat iespruka dažos dokumentos.

Akadēmiskie hobiiji

Līzas vīrs ir jurists, viņi iepazīnās, kad Līza pēc skolas beigšanas uz īsu laiku bija iestājusies politiskā jaunatnes organizācijā. Attiecības viņiem veidojās lēnām un uzmanīgi, divu gadu garumā, kā Līza saka: brunrupučā gaitā. Viss kļuva skaidrs tikai tad, kad viņa uz gadu aizbrauca studēt Berlīnē un tika gaidīta atpakaļ.

«Vīrs ir sešus gadus vecāks, ļoti inteliģents, mums ir līdzīgi hobiiji – lasīšana, klasiskā mūzika un opermūzika. Viņš ir ļoti labs tēvs un saprotošs vīrs,» viņa stāsta. Divatā viņi iet uz klasiskās mūzikas koncertiem un operu, bet ar bērniem – uz Ģildes bērnu abonementa koncertiem. Pāvelam tagad ir seši gadi, mazajai Ksenijai – četri. Bērnu audzināšanā gan zinātnieces pieeja



IZM par nekvalitatīvām atzinusi 22% studiju programmu

Publicēta: 07.11.2012

Rīga, 7.nov., LETA. Izglītības un zinātnes ministrija (IZM) par nekvalitatīvām atzinusi 189 jeb 22% augstākās izglītības studiju programmu, Latvijas Radio sacīja izglītības ministrs Roberts Kūlis.

IZM vērtējumā, šo 189 programmu "ilgtspēja ir problemātiska", tajās ir būtiski trūkumi un studenti faktiski nesajem to, ko ir cerējuši, šajās programmās iestājoties. Augstākās izglītības padomes vērtējumā bija identificētas tikai 55 šādas nekvalitatīvas programmas, un atšķirības esot rezultāts stingrākiem kritērijiem.

Kūlis aicināja šo nekvalitatīvo programmu studentus caur savām pašpārvaldēm vērsties pie augstskolu vadības, prasot konkrētu rīcību, lai tās uzlabotu.

Ministrs norādīja, ka "no augšas" nekvalitatīvās studiju programmas IZM ciet neslēgs, un tam būs jābūt augstskolu lēmumam - slēgt programmas, uzlabot tās, neko nedarīt un mēģināt piesaistīt maksas studentus.

Kūlis piedāvās valstij pilnībā attiekties no jebkādu valsts līdzekļu piešķiršanas šādām programmām, līdzekļus novirzot labākajām programmām. Ministrs finansējuma pārdales shēmu piedāvāšot pusotra mēneša laikā.

Kūlis uzsvēra, ka tajā pat laikā 389 jeb 46% no augstskolu programmām atzītas par ļoti kvalitatīvām, bet pārējās - par tādām, kurās ir atsevišķas problēmas, kuras vajadzētu palabot.

Novērtējums parādījis, ka lielākās problēmas Latvijas augstskolās esot ar pētījumu starptautisku publikāciju nodrošināšanu, sadarbību ar ārvalstu mācībspēkiem un prakses nodrošināšanu, bet kvalitatīva ir, piemēram, finanšu kontrole.

IZM šodien preses konferencē prezentēs ministrijas veiktā augstākās izglītības studiju programmu izvērtējuma rezultātus.

IZM ir veikusi studiju programmu izvērtējuma kvantitatīvo datu analīzi, izmantojot Augstākās izglītības padomes īstenotā Eiropas Sociālā fonda projekta "Augstākās izglītības studiju programmu izvērtēšana un priekšlikumi kvalitātes paaugstināšanai" datus - ekspertu studiju programmu kvantitatīvos vērtējumus. Rezultātā IZM ir izveidojusi alternatīvu studiju programmu sadalījumu grupās atkarībā no programmu kvalitātes un pastāvēšanas ilgtspējas.

Alternatīvais studiju programmu sadalījums paredz noteikt trīs grupu programmas, kuru pastāvēšanas lietderība nav apšaubāma, programmas, kuras ir pilnveidojamas, un programmas, kuru pastāvēšanas lietderība ir apšaubāma.

LETA

3.23. Veselības aprūpe

| AII nosaukums | Programma (pils nosaukums) | Studiju līmenis | Alternatīvais vērtējums (K) | Alternatīvā grupa | Novērtēto pamata kritēriju īpatsvars | AIP grupa |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------------------------|-----------|
| Rīgas Stradiņa universitāte | Zobu higiēnists (41724) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,750 | A | 90% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Ārsta palīgs (41721) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,750 | A | 90% | I |
| Latvijas Universitāte | Medicīna un farmācija (51721) | 04. Doktora studijas | 0,750 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Klīniskā farmācija (45726) | 03. Akadēmiskā | 0,750 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Farmācija (42725) | 03. Akadēmiskā | 0,750 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Farmācija (51722) | 04. Doktora studijas | 0,750 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Mākslas terapija (46722) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,750 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Sabiedrības veselība (45726) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,750 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Ergoterapija (42722) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,750 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Audio logopēdija (42722) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,750 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Fizioterapija (42725) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,750 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Ortozāna protezēšana (42722) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,750 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Fizioterapija (45725) | 03. Akadēmiskā | 0,750 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Uzturzinātne (45722) | 03. Akadēmiskā | 0,750 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Audio logopēdija (45722) | 03. Akadēmiskā | 0,750 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Veselības sports (43726) | 03. Akadēmiskā | 0,750 | A | 92% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Sabiedrības veselība (42726) | 03. Akadēmiskā | 0,750 | A | 92% | I |
| Latvijas Universitāte | Optometrija (47722) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,748 | A | 100% | I |
| Latvijas Universitāte | Ārstniecība (42721) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,748 | A | 100% | I |
| Latvijas Universitāte | Medicīna (48721) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,748 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Māszinības (41723) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,748 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Vecmāte (41721) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,748 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Māszinības (42723) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,748 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Vecmāte (42723) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,748 | A | 100% | I |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Zobārstniecība (42724) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,748 | A | 90% | I |

| | | | | | | |
|---|---|--------------------------------------|-------|---|------|---|
| Latvijas Universitāte | Optometrija (43722) | 03. Akadēmiskā | 0,747 | A | 100% | / |
| Latvijas Universitāte | Optometrija (45722) | 03. Akadēmiskā | 0,747 | A | 100% | / |
| Rīgas 1. Medicīnas koledža | Māszinības (41723) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,747 | A | 100% | / |
| Rīgas 1. Medicīnas koledža | Ārstniecība (ar vecmātes kvalifikāciju) (41721) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,747 | A | 100% | / |
| Rīgas 1. Medicīnas koledža | Ārstniecība (ar ārstu palīga kvalifikāciju) (41721) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,747 | A | 100% | / |
| Latvijas Universitāte | Farmācija (43725) | 03. Akadēmiskā | 0,745 | A | 100% | / |
| Latvijas Universitāte | Farmācija (45725) | 03. Akadēmiskā | 0,745 | A | 100% | / |
| Latvijas Universitāte | Māszinības (45723) | 03. Akadēmiskā | 0,745 | A | 100% | / |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Mediņa (51721) | 04. Doktora studijas | 0,745 | A | 100% | / |
| Rīgas 1. Medicīnas koledža | Farmācija (41725) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,745 | A | 100% | / |
| Latvijas Universitātes P. Stradiņa Medicīnas koledža | Biomedicīnas laborants (41722) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,743 | A | 90% | / |
| Latvijas Universitāte, Latvijas Lauksaimniecības universitāte, Rīgas Stradiņa universitāte | Uzturzinātne (LU, LLU, RSU) (45722) | 03. Akadēmiskā | 0,742 | A | 100% | / |
| Latvijas Universitātes P. Stradiņa Medicīnas koledža | Radiologa asistents (41722) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,741 | A | 90% | / |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Māszinības (45723) | 03. Akadēmiskā | 0,740 | A | 92% | / |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Pediatrija (42721) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,735 | A | 100% | / |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Rezidentūra medicīnā (46721) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,735 | A | 100% | / |
| Rīgas Stradiņa universitāte | Mediņa (42721) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,735 | A | 100% | / |
| Rīgas Stradiņa Universitātes Sarkanā Krusta medicīnas koledža | Ārstniecība (4172100) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,731 | A | 90% | / |
| Rīgas Stradiņa Universitātes Sarkanā Krusta medicīnas koledža | Māszinības (4172300) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,731 | A | 90% | / |
| Latvijas Universitātes Rīgas Medicīnas koledža | Māszinības (41723) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,730 | A | 100% | / |
| Latvijas Universitāte | Radiogrāfija (42722) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,730 | A | 100% | / |

| | | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|-------|---|------|---|
| Latvijas Universitātes P. Stradiņa Medicīnas koledža | Podoloģija (41722) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,724 | A | 90% | 1 |
| Latvijas Universitātes Rīgas Medicīnas koledža | Ārstniecība (41721) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,721 | A | 90% | 1 |
| Latvijas Universitāte | Māszinības (42723) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,715 | A | 100% | 1 |
| Daugavpils Universitāte | Fizioterapija (4272204) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,710 | A | 70% | 1 |
| Latvijas Universitātes P. Stradiņa Medicīnas koledža | Ārstniecība (41721) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,706 | A | 100% | 1 |
| Latvijas Universitātes P. Stradiņa Medicīnas koledža | Māszinības (41723) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,706 | A | 100% | 1 |
| Daugavpils medicīnas koledža | Māszinības (41723) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,684 | A | 90% | 1 |
| Daugavpils medicīnas koledža | Ārstniecība (41721) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,684 | A | 90% | 1 |
| Liepājas Universitāte | Mūzikas terapija (47722) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,679 | A | 90% | 1 |
| Kosmetoloģijas koledža | Estētiskā kosmetoloģija (41722) | 01. Īsa cikla (koledža) | 0,627 | B | 90% | 2 |
| Latvijas Sporta pedagoģijas akadēmija | Fizioterapija (42722) | 02. Profesionālā (izņemot īsa cikla) | 0,505 | C | 100% | 2 |



Latvijas Universitātes Medicīnas fakultātes Diagnostikas darba stacijas atklāšana

Publicēta: 27.11.2012

2012.gada 27.novembris.

Informāciju sagatavoja Evija Ansonska, LU MF sabiedrisko attiecību vadītāja.

IELŪGUMS

Laipni aicināti piedalīties

Latvijas Universitātes Medicīnas fakultātes Diagnostikas darba stacijas atklāšanā, kas notiks šā gada 30.novembrī plkst.13.00

Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīcas telpās, Rīgā, Dunties ielā 22.

Pasākuma laikā viesiem būs iespēja iepazīties ar jauno LU MF Diagnostikas darba staciju, kas ir tapusi pateicoties LU Fonda finansiālajam atbalstam un paredzēta ortopēdisko un radioloģisko attēlu interpretācijai, ko izmanto traumatoloģijā un ortopēdijā, anestezioloģijā un mikrobioloģijā, ārstniecības studentu apmācībai un zinātnisko darbu izstrādei.

Pasākumā piedalīsies:

LU MF prof. Konstantīns Kalnbērzs (traumatologs-ortopēds);

LU MF dekāne prof. Ingrīda Rumba-Rozenfelde;

LU Fonda valdes priekšsēdētājs prof. Ivars Lācis;

LU Fonda izpilddirektore Laila Kundziņa-Zvejniece;

Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīcas vadītājs Vitolds Jurkevičs.

Par LU Medicīnas fakultāti

LU MF tika izveidota 1919.gada 28.septembrī un atjaunota 1997.gada 29.decembrī. Ik gadu LU MF uzņem 450 - 800 jaunus studentus, pašlaik fakultātē studē - 1703. LU MF programmas ir akreditētas un atbilst Eiropas Savienības normām. Līdzās atzītiem Latvijas medicīnas nozares korifejiem, LU MF strādā arī daudz jaunu un talantīgu pasniedzēju, lasīt lekcijas ierodas arī vieslektori no Zviedrijas, Vācijas un ASV. Fakultātē kopumā strādā 126 akadēmiskie docētāji, no kuriem 4 ir Latvijas Zinātņu akadēmijas īstenie locekļi, 7 korespondētājlcekļi, 16 profesori, 23 asociētie profesori, 15 docents, 12 viesprofesori, 5 privātdocenti u.c. Būtiska studiju sastāvdaļa ir praktiskās nodarbības un prakse, kas notiek Rīgas vadošajās klīnikās un ārstniecības iestādēs: Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca; Rīgas 1.slimnīca; Rīgas Austrumu klīniskā slimnīca; Latvijas Jūras medicīnas centrs; Bērnu klīniskā universitātes slimnīca; Latvijas infektoloģijas centrs; Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca; Rīgas Dzemdību nams un Ģimenes ārstu prakses.

Papildu informācija:

Evija Ansonska,

LU MF sabiedrisko attiecību vadītāja

Tālr.: +371 67686518

PROFESĪJA

Farmaceits nav tikai aptiekārs

Jau senā laikā, kuri nolēmuši studēt farmāciju, jābūt gataviem apņemties, ka šīs profesijas ietvaros ir daudz iespēju.



ANNA ŠMURČIČA
Šīs profesijas ietvaros ir daudz iespēju. Farmaceiti strādā aptiekās, laboratorijās, pētījumos, izstrādājot jaunus medikamentus, un pat veidojot zāļu komercijas politikas. Šīs profesijas ietvaros ir daudz iespēju.

IZGLĪTĪBA
Farmācijas studijas sākas ar pamatzinātni, kurā ietilpst ķīmija, bioloģija un fizioloģija. Pēc tam seko farmakoloģijas un farmācijas studijas, kurās tiek apgūti zāļu īpašības, to iedarbība un lietošana.

IZGLĪTĪBA
Farmācijas studijas sākas ar pamatzinātni, kurā ietilpst ķīmija, bioloģija un fizioloģija. Pēc tam seko farmakoloģijas un farmācijas studijas, kurās tiek apgūti zāļu īpašības, to iedarbība un lietošana.

IZGLĪTĪBA
Farmācijas studijas sākas ar pamatzinātni, kurā ietilpst ķīmija, bioloģija un fizioloģija. Pēc tam seko farmakoloģijas un farmācijas studijas, kurās tiek apgūti zāļu īpašības, to iedarbība un lietošana.

IZGLĪTĪBA
Farmācijas studijas sākas ar pamatzinātni, kurā ietilpst ķīmija, bioloģija un fizioloģija. Pēc tam seko farmakoloģijas un farmācijas studijas, kurās tiek apgūti zāļu īpašības, to iedarbība un lietošana.

Field Service Representatives - Opportunities in
Canada, U.S., Mexico, and Latin America

What We Offer:
 • Unlimited income and growth potential in a high-growth industry.
 • High mobility and travel opportunities.
 • Comprehensive training and support.
 • 401(k) and other benefits.

Interested? Please visit the Emerson website at www.emerson.com for more information. Emerson Field Service Representatives are available in English and Spanish. Call 1-800-451-7344 for more information.

IZGLĪTĪBA
Farmācijas studijas sākas ar pamatzinātni, kurā ietilpst ķīmija, bioloģija un fizioloģija. Pēc tam seko farmakoloģijas un farmācijas studijas, kurās tiek apgūti zāļu īpašības, to iedarbība un lietošana.

Latvijas Universitātes 71. zinātniskā konference

MEDICĪNISKĀ FIZIKA,
OPTOMETRIJA

Redzes uztveres sekcija

Vadītāji: asoc.prof. Gunta Krūmiņa, doc. Gatis Ikaunieks

15.februārī, plkst. 9:00

LU Cietvielu fizikas institūtā, 2.stāva konferenču zāle

Ķengaraga ielā 8

9:00 Konferences atklāšana

9:05 Jeļena Jakovļeva, Dace Kļaviņa, Gunta Krūmiņa
Dažādu redzes faktoru saistība ar skolēnu lasītprasmi

9:25 Lāsma Ekimāne, Ivars Lācis, Evita Kassaliete
Bērnu acu kustību pētījumi lasīšanas uzdevumos

9:45 Varis Karitāns, Liene Jansone
Tiklenes biezuma mērīšana, izmantojot Šaka-Hartmana aberometriju

10:05 Anda Juraševska, Kristīne Melķe, Evita Kassaliete, Ivars Lācis, Sergejs Fomins
Vārdu un nevārdu atpazīšana skolas vecuma bērniem

10:25 Renārs Trukša
Ierosinājumi un risinājumi datorizētajiem krāsu redzes testiem

10:45 Iveta Liepa, Kristīne Buile, Madara Bumbiška, Aiga Švede
Datorizēto programmu pielietojums subjektīvai vergences sistēmas darbības novērtēšanai

11:05 Ilze Laicāne, Daila Dižpētere, Ivars Lācis
Acu kustības simbolu skenēšanā

11:25 – 12:45 Pusdienas pārtraukums, posteru sesija

12:45 Tatjana Pladere, Ieva Timrote, Agnese Reinvalde, Gunta Krūmiņa
Acu kustību novērtēšana meklēšanas veida uzdevumam pie atšķirīga perifērā trokšņa līmeņa

13:00 Justīne Blāķe, Anete Krastiņa, Evita Kassaliete
Koherento stimulu kustības testa pielietojums skolas vecuma bērnu redzes uztveres pētījumos

13:15 Līva Ārente, Gunta Krūmiņa
Redzes uzmanības papīra un digitālās versijas testu rezultātu korelācija

13:30 Agita Kazāka, Gunta Krūmiņa
TMT (līniju vilkšanas) testa rezultātu saistība ar lasītprasmi skolas vecuma bērniem

13:45 Liāna Filimonova, Ivars Lācis
Acu kustību parametri līdzīgu tekstu lasīšanā

14:00 Ieva Timrote, Madara Zirdziņa, Agnese Reinvalde, Tatjana Pladere, Gunta Krūmiņa
Mācīšanās efekts veicot meklēšanas veida uzdevumu

14:20 Konferences noslēgums

Posteru sesija

- B1 **Linda Broka, Kaiva Lūse**
CAD tiešsaistē balstītā krāsu redzes testa pielietojamība krāsu redzes defekta pakāpes novērtēšanā
- B2 **Brigita Zutere, Kaiva Lūse**
Psihofizikāla eksperimenta shēmas pielietojamība krāsu redzes novērtēšanā
- B3 **Ausma Gūtmane, Kaiva Lūse, Māris Ozoliņš**
Psihofizikāla testa izveide dažādas pakāpes krāsu redzes deficīta noteikšanai
- B4 **Daiga Čerāne, Anete Paušus, Pēteris Cikmačs**
Perifērās redzes izvērtēšana ar datorizētiem stimuliem
- B5 **Madara Zirdziņa, Ieva Timrote, Sergejs Fomins, Gunta Krūmiņa**
Kustīga perifērā trokšņa ietekme uz meklēšanas veida uzdevumu
- B6 **Agnese Reinvalde, Ieva Timrote, Tatjana Pladere, Gunta Krūmiņa**
Meklēšanas veida uzdevums monokulāros un binokulāros apstākļos
- B7 **Alise Dorofejeva, Sergejs Fomins, Māris Ozoliņš, Kaiva Lūse**
Drukāto krāsu redzes testu salīdzinājums ar HRR testu
- B8 **Kristīne Buile, Madara Bumbiška, Iveta Liepa, Aiga Švede**
Vergences viegluma novērtēšana ar dažādām metodēm
- B9 **Madara Bumbiška, Kristīne Buile, Iveta Liepa, Aiga Švede**
Fūzijas rezervju novērtēšana ar dažādām metodēm
- B10 **Kristīne Melķe, Anda Juraševska, Evita Kassaliete**
Vārdu atpazīšanas testa kritēriji skolas vecuma bērniem
- B11 **Marta Kalvīte, Gunta Krūmiņa**
Lasītprasme skolas vecuma bērniem monokulāras un binokulāras redzes apstākļos
- B12 **Santa Raciborska, Gunta Krūmiņa**
Vadošās un nevadošās acs stabilitāte
- B13 **Lauma Bīķerniece, Gunta Krūmiņa**
Thorington un *Maddox* foriju noteikšanas testu salīdzinājums
- M1 **Sarmīte Gžibovska, Anete Paušus, Pēteris Cikmačs**
Optiskā apmieglojuma pētījums centrālajā un perifērajā redzē
- M2 **Renārs Trukša, Sergejs Fomins, Māris Ozoliņš**
Temporālās un krāsu uztveres pētījumu eksperimenti
- M3 **Iveta Biukšāne, Gatis Ikaunieks, Karola Panke**
Pūļa efekts perifērijā pieaugušajiem un skolas vecuma bērniem
- M4 **Madara Zvirgzdiņa, Aiga Švede, Sergejs Fomins**
Treniņu metodes izveides iespējamība ambliopijas gadījumā izmantojot binokulāro sadarbību
- M5 **Ilze Laicāne, Liāna Filimonova, Ivars Lācis**
Grupēšanas ietekme uz sakādisko acu kustību parametriem

LU Optometrijas un redzes zinātnes nodaļas un LOOA kopīga klīniski praktiskā konference

Vadītāji: prof. I.Lācis, doc.V.Grabovskis

2013.gada 17.februārī plkst. 11.00

LU Cietvielu fizikas institūts, konferenču zāle (2.stāvā), Ķengaraga ielā 8

- 1. Vitolds Grabovskis**
ECOO jaunākās aktivitātes (20 min)
- 2. Evija Gulbinska, Gatis Ikaunieks**
Optiskā defokusa ietekme uz pozitīva un negatīva kontrasta redzes asumu (10 min)
- 3. Zanda Meškovska, J. Albon, Gatis Ikaunieks**
Kolagēna šķiedru orientācija cilvēka redzes nerva diskā (15 min)
- 4. Alise Kalteniece, Rachel North, Gunta Krūmiņa**
Redzes nerva stereoskopisko attēlu novērtēšana glaukomas gadījumos (15 min)
- 5. Karīna Nasuro, Ilga Zveginceva, Aiga Švede**
Redzes asuma kritēriji transportlīdzekļu vadītājiem (10 min)
- 6. Ilga Zveginceva, Karīna Nasuro, Aiga Švede**
Redzes lauka novērtējums autovadītājiem (10 min)

Pārtraukums

- 7. Aiga Švede, Jelena Slabcova, Guna Pūce, Krista Caune, Lolita Krokša, Evita Kassaliete, Gatis Ikaunieks, Gunta Krūmiņa**
Redzes asuma novērtēšanas kritēriji skolas vecuma bērnu redzes skrīningā (20 min)
- 8. Alise Strode, Evita Kassaliete**
Radner lasīšanas testa izstrāde latviešu valodā (10 min)
- 9. Monika Nagle, Evita Kassaliete**
Pētījumu apkopojums par dažādu faktoru ietekmi uz lasīšanas apguvi pirmsskolas vecuma bērniem (10 min)
- 10. Anda Balgalve**
Apgriežtais astigmātisms un redzes asums tuvumā (20 min)

DAŽĀDU REDZES FAKTORU SAISTĪBA AR SKOLĒNU LASĪTPRASMI

J. Jakovļeva, G. Krūmiņa

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Lasītprasme un to attīstība ir cieši saistīta ar valodu, redzi, uzmanību, atmiņu, acu kustībām un izpratni. Pateicoties šo komponentu ātrai un precīzai sadarbībai attīstās lasītprasme un lasīšanas process kļūst automātisks. [1]

Literatūrā ir maz informācijas par saistību starp lasītprasmes un redzes uzmanības attīstību, kā arī kā redzes uzmanība ietekmē lasītprasmi un mācīšanās spējas skolas vecuma bērniem. [2] Maz ir zināms arī par bērnu acu kustībām lasīšanas laikā, un kā tās attīstās līdz ar vecumu. Svarīgi ir zināt vai bērniem ar specifiskām lasīšanas grūtībām acu kustības atšķiras no pārējiem lasītājiem. [3]

Pētījuma mērķis ir novērtēt dažādu redzes faktoru saistību ar skolēnu lasītprasmes attīstību. Pētījumā novērtējām dažāda skolas vecuma bērnu lasītprasmi, redzes uzmanību ar TMT (*Trail Making Test*) testu, acu kustības ar DEM (*Developmental Eye Movement Test*) testu un simbolu meklēšanas spēju. Viens no pētījuma lielākiem uzdevumiem ir izstrādāt normas minētiem testiem, kā arī novērtēt saistību starp skolēnu lasītprasmi, redzes uzmanību, acu kustībām un simbolu uzdevumu izpildes rezultātiem.

Lasītprasmes novērtēšanai izmantojām 7 tekstus - vidējais vārdu skaits tekstā 130 vārdi, vidējais vārdu garums 5 burti. Skolēniem novērtējām lasīšanas ātrumu. Lai novērtētu sapratni par izlasīto tekstu uzdevām jautājumus (1 vai 2). Redzes uzmanību novērtējām, izmantojot datorizēto TMT testa versiju. Acu kustības novērtējām ar DEM testu, ko plaši lieto gan acu kustību traucējumu novērtēšanai, gan, lai atklātu traucējumus ātri automātiski nosaukt simbolus (RAN-rapid automatized naming) [4].

Lasītprasmi novērtējām 1664 (883 meitenēm, 781 zēniem) skolas vecuma bērniem. Rezultāti parādīja, ka lasīšanas ātrums ir atkarīgs no skolēnu vecuma ($p < 0.05$). Lasīšanas ātrums pieaug līdz ar vecumu un tikai no 16 gadiem paliek nemainīgs ($p < 0.05$). Novērtējot lasītprasmi skolēnu vidū var izdalīt četras grupas: labi lasītāji – lasa ātri un ar sapratni (72%), ātri lasītāji – lasa ātri un bez sapratnes (14%), prātīgi lasītāji – lasa lēni un ar sapratni (11%), lēni lasītāji – lasa lēni un bez sapratnes (3%).

Redzes uzmanību novērtējām 1609 bērniem (TMT A – 1609, TMT B – 1370). Novērtējot redzes uzmanību, rezultāti parādīja, ka TMT testa (A un B) izpildes ātrums ir atkarīgs no skolēnu vecuma ($p < 0.05$). Testa izpildes ātrums pieaug līdz ar vecumu un no 14-15 gadiem paliek nemainīgs ($p < 0.05$). Salīdzinot TMT (A un B) testa rezultātus novērojām, ka testa izpildes ātrums starp iedalītajām lasītāju grupām (izņemot 2 un 3) ir atšķirīgs ($p < 0.05$). Novērtējot lasīšanas ātruma saistību ar TMT testa izpildes ātrumu ir novērojama korelācija (TMT A – 0.6, TMT B – 0.6).

DEM testu veicām 695 skolas vecuma bērniem (328 meitenes, 367 zēni). Rezultāti parādīja, ka DEM (A un B daļa) testa izpildes ātrums ir atkarīgs no skolēnu vecuma ($p < 0.05$). Testa izpildes laiks samazinās līdz ar vecumu ($p < 0.05$) un no 15-16 gadiem nemainās. Salīdzinot DEM testa rezultātus, ir novērots, ka testa izpildes ātrums starp iedalītajām lasītāju grupām ir atšķirīgs ($p < 0.05$). Statistiski nozīmīga atšķirība netika novērota DEM testa A daļā starp 2 un 3 grupu ($p > 0.05$), ka arī starp 2 un 3, 2 un 4 lasītāju grupu DEM testa B daļā ($p > 0.05$). Novērtējot lasītprasmes saistību ar DEM testa izpildes laiku, tika novērota korelācija (0.8).

Ciparu meklēšanas uzdevumu veicām 698 bērniem. Rezultāti parādīja, ka testa izpildes laiks ir atkarīgs no skolēnu vecuma ($p < 0.05$). Testa izpildes laiks ar vecumu samazinās un no 14 gadiem paliek nemainīgs. Salīdzinot ciparu meklēšanas testa rezultātus, tika novērots, ka izpildes ātrums starp izdalītām lasītāju grupām nav atšķirīgs ($p > 0.05$). Novērtējot saistību starp DEM un ciparu meklēšanas testu, rezultāti parādīja, ka novērtējot gan vertikālās (0,6), gan horizontālās (0,7) acu kustības, starp abu testu izpildes ātrumiem pastāv korelācija.

Pētījums parāda, ka 14-15 gadi ir brīdis, līdz kuram attīstās lasīšanas ātrums (t.sk. acu kustības) un redzes uzmanība. Ap 6-7% skolēnu, kuri mācās standarta skolās, varētu būt grūtības ar zinību apguvi, ko ietekmē redzes uzmanības deficīts.

Literatūra

1. E.S. Norton, M. Wolf, Rapid Automated Naming (RAN) and Reading Fluency: Implications for Understanding and Treatment of Reading Disabilities, *Annu. Rev. Psychol.*, 63, 2012, p. 429
2. Anderson, V., Lajoie, G., & Bell, R., *Neuropsychology assessment of the school-aged child*. Department of Psychology, Royal Children's Hospital, Melbourne, Australia, 1997
3. S. Bellocchi, M. Muneaux., I can read it in your eyes: What eye movements tell us about visuo-attentional processes in developmental dyslexia, *Research in Developmental Disabilities*, 34, 2013, pp. 452-460
4. J.T. Tassinari, O.D., P. DeLand, Developmental eye movement test: reliability and symptomatology, *Optometry*, Vol. 76, Nr. 7, July 2005, pp. 387-399

Pateicība

¹Pētījumu finansiāli atbalsta ERAF projekts
Nr.2011/0004/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA

BĒRNU ACU KUSTĪBU PĒTĪJUMI LASĪŠANAS UZDEVUMOS

L. Ekimāne, I. Lācis, E. Kassaliete

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Ievads

Šobrīd LU Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa ar Eiropas Reģionālās attīstības fonda atbalstu Rīgas skolās veic skolas vecuma bērnu redzes funkciju skrīningu. Šī skrīninga ietvaros tiek meklēta arī tuvuma redzes korelācija ar lasītprasmi un dažādiem redzes uztveres raksturlielumiem.

Lasīšana ir sarežģīts, kognitīvs process, kas balstās uz voluntāru skata pārnesi un ietver dažādu informācijas apstrādes procesu saskaņotu sadarbību. Šobrīd aktuāla problēma ir lasīšanas grūtības, tādēļ ir būtiski saprast, vai pastāv kādi īpaši teksta apstrādes principi, kas atvieglotu gan lasīšanas okulomotoro, gan kognitīvo mehānismu. Mums šķita interesanti noskaidrot, kāds ir acu kustību raksturs bērniem ar dažādu lasītprasmi.

Lasīšanas procesā acis veic sakādiskās acu kustības, fiksācijas un regresijas. Visas šīs komponentes ir svarīgas veiksmīgam lasīšanas procesam. Fiksācijas laikā tiek apstrādāta informācija no fiksējamā vārda un tiek programmēta sakāde uz nākošo vārdu. Sakādei jābūt pietiekoši garai, lai neradītu sajukumu (vidējam lasītājam – $1,5^{\circ}$ - $2,5^{\circ}$). Dažādi pētījumi rāda, ka bērniem ar disleksiju lasīšanas uzdevumos ir novērojamas acu kustību raksturlielumu atšķirības – tiek veiktas īsākas sakādes un ilgas fiksācijas, kā arī vairāk regresiju. Jo uzdevums prasa mazāku kognitīvo ieguldījumu, jo līdzīgāki acu kustību parametri ir mērķgrupas un kontrolgrupas bērniem. [1,2] Bērniem ar disleksiju var būt arī samērā nestabila binokulārā fiksācija, kas lasīšanas laikā nespēj nodrošināt stabilu burtu attēlu foveolā un burti peld, lēkā, pārklājas [3].

Mērķis un uzdevumi

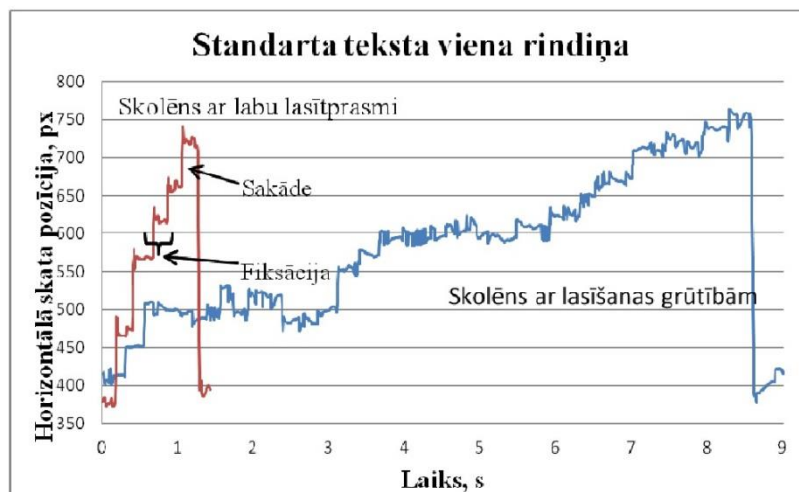
Šī darba mērķis ir noskaidrot, vai lasīšanas uzdevumos darbojas *Gestalt* grupēšanas principi un kā tie saistās ar bērnu lasītprasmes līmeni. Darba uzdevumi ir analizēt fiksāciju un sakādisko acu kustību parametrus uzdevumos ar dažādu vārdu izvietojumu tekstā; analizēt fiksācijas stabilitāti un tās saistību ar lasītprasmi.

Metode

Pētījumā piedalījās 9 bērni vecumā no 8 līdz 10 gadiem ar atšķirīgu lasītprasmi un 1 pieaugušais kontroles dalībnieks. Acu kustības tika pierakstītas ar *iViewX* videookulogrāfu. Kā stimuli *MS PowerPoint* programmā tika izveidoti 8 teksti (četrindes, kas sastāv no 124 zīmēm) ar dažādu vārdu izvietojumu un teksta apstrādi (standarta formatējums, palielinātas atstarpes starp vārdiem un/vai rindīnām, katrs vārds iekrāsots regulāri, vārdi iekrāsoti neregulāri, izņemtas atstarpes starp vārdiem). Pēc katra teksta uz mirkli tika demonstrēts fiksācijas punkts.

Secinājumi

Rezultāti liek secināt, ka 1) Skata pozīcijas izkliede fiksējot punktu ir tieši saistīta ar fiksācijām lasīšanas acu kustību laikā. Bērniem ar lasīšanas grūtībām tā ir lielāka nekā bērniem ar labu lasītprasmi un pieaugušajiem (bērniem ar labu lasītprasmi $1,5^\circ$ laukumā koncentrējas vairāk kā 70% skata pozīcijas, kamēr bērniem ar lasīšanas grūtībām mazāk kā 56%). 2) Maziem bērniem ar lasīšanas grūtībām un nelielu lasīšanas pieredzi, grupēšanas principi ietekmē fiksācijas ilgumu un sakādes amplitūdu. Bērniem ar bagātīgu vārdu krājumu grupēšanas principu ietekme uz acu kustību raksturlielumiem ir neliela, jo vārdu var uzskatīt par spēcīgu grupēšanas faktoru. 3) Bērniem ar lasīšanas grūtībām sakādes ir tik īsas, ka rada grūtības nodalīt vārdus. 4) Bērniem ar lasīšanas grūtībām lasīšanas acu kustības nevar aprakstīt ar standarta lasīšanas acu kustību modeli. Virzīšanās tekstā notiek ar mazas amplitūdas stabilizējošām kustībām. (skatīt 1.att.)



1.att. Horizontālās skata pozīcijas maiņa laikā lasot standarta teksta 1 rindiņu. Skolēnam ar labu lasītprasmi izdalās atsevišķas sakādes un fiksācijas, skolēnam ar lasīšanas grūtībām novērojama netipiska skata pārnese un rindiņa tiek lasīta krietni ilgāk.

Literatūra

1. **Keith Rayner.** Eye movements in reading and Information Processing: 20 Years of Research, *Psychological Bulletin*. 1998, Vol. 124, No. 3, 372-422.
2. **Prado, C., Dubois, M., Valdois, S.** The eye movements of dyslexic children during reading and visual search: Impact of the visual attention span. *Vision Research*, 47, 2007, pp. 2521-2530
3. **Jainta, S., Kapoula Z.** Dyslexic Children Are Confronted with Unstable Binocular Fixation while Reading. *PLoS ONE*, www.plosone.org, April 2011, Vol.6 (4)

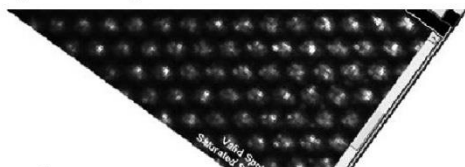
TĪKLENES BIEZUMA MĒRĪŠANA, IZMANTOJOT ŠAKA-HARTMANA ABEROMETRIJU

V. Karitāns¹, L. Jansone²

¹LU Cietvielu Fizikas Institūts, Rīga, LV-1063, Ķengaraga iela 8

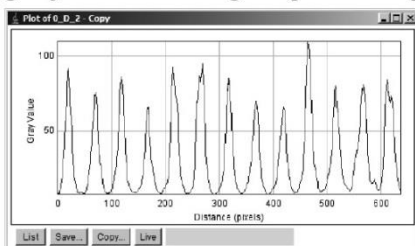
²LU FMF Optometrijas un Redzes zinātnes nodaļa, Rīga, LV-1063, Ķengaraga iela 8

Šaka-Hartmana viļņu frontes sensorus, kas ļoti bieži tiek izmantoti acs aberāciju mērīšanai, iespējams izmantot arī tīklenes biezuma mērīšanai. No acs izejošās viļņu frontes liekums ir atkarīgs no attāluma starp acs priekšējo polu un punktu, no kura atstarojas gaisma. Tā kā tīklene nav viendabīgs slānis, bet sastāv no vairākiem apakšslāņiem, uz katras robežvirsmas atstarojas noteikts gaismas daudzums. Tas nozīmē, ka Šaka-Hartmana viļņu frontes sensorā šie dažādos attālos novietotie gaismas avoti radīs punktu ainu, kas savā starpā pārklāsies. Izmērot šo punktu nobīdes, var secināt, kāda ir viļņu frontes liekuma atšķirība un līdz ar to arī attālums starp abiem gaismas avotiem. Šaka-Hartmana viļņu frontes sensora punktu kopa redzama 1. attēlā.

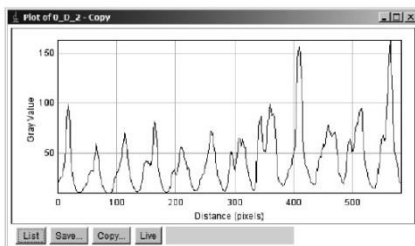


1. att. Šaka-Hartmana viļņu frontes sensora punktu kopa.

Mākslīgajā acī tika izveidota mākslīga tīklene, kas bija vai nu vienkārši balta papīra lapiņa, vai arī papīra lapiņa, kam bija uzlīmēta līmlenta. Katrā no gadījumiem tika iegūta punktu kopa, kurai tika aprēķināts intensitātes profils (skat. 2. att.).



Izmantojot sakarību starp punktu nobīdi un viļņu frontes liekumu, kā arī sakarību starp optisko stiprumu un aksiālo garumu, iespējams aprēķināt tīklenes biezumu.



2. att. Augšējā grafikā redzams punktu kopas intensitātes profils vienslāņainas tīklenes gadījumā, apakšējā grafikā – divslāņainas tīklenes gadījumā.

VĀRDU ATPAZĪŠANAS TESTA APROBĀCIJA BĒRNIEM

A. Juraševska, K. Meļķe, E. Kassaliete, S. Fomins

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Mērķis.

Noteikt vecumu pie kāda, atpazīto vārdu kļūdu skaits starp vecuma grupām vairs nav atšķirīgs. Novērtēt pie kāda vārdu atpazīšanas kļūdu skaita var uzskatīt, ka bērnam ir lasīšanas grūtības.

Metodes.

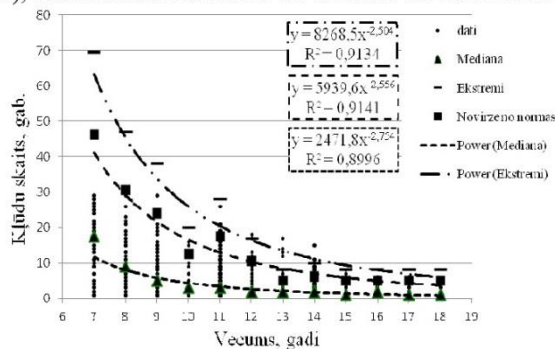
Par datorizētās programmas modeļa prototipu tika izvēlēta „rapid serial visual presentation” metode [1]. Vārdu atpazīšanas tests tika izmantots, lai novērtētu bērnu spēju atpazīt zināmus, literārus vārdus latviešu valodā. Šie vārdi tika projicēti uz noteiktu laika sprīdi (ms), kas bija atšķirīgs dažādām vecuma grupām. Par testa stimuliem, tika izvēlēti tādi vārdi, kas ir skolas vecuma bērnu vārdu krājumā. Vārdu garums bija no 4 burtiem līdz 10 burtiem. Kopā tika parādīti 28 vārdi. Vārdu parādīšanas laiks tika izvēlēts no 480 ms līdz 60ms, tas bija atkarīgs no bērna vecuma. Attiecīgi mazākiem bērniem, tas bija ilgāks, bet vecākiem īsāks. Lai identificētu, kuriem bērniem ir lasīšanas grūtības, tika matemātiski apstrādātas katras vecuma grupas datu rindas. Tika identificēti datu kopas rezultāti, kuri reprezentē novirzes no normas (O), kā arī ekstrēmās (E) vērtības [2]. Veikti matemātiski aprēķini:

$$O=(Q_3-Q_1)*1.5+Q_2 [2] \text{ un } E=(Q_3-Q_1)*3+Q_2 [2], \text{ kur} \\ Q_1, Q_2, Q_3 \text{ kvartiles.}$$

Rezultāti.

Pētījumā piedalījās 759 bērni, vecumā no 7 līdz 18 gadiem, no dažādām Rīgas skolām. Bērniem tika novērtēta vārdu atpazīšana, izmantojot datorizēto metodi.

Kļūdaini atpazīto vārdu skaits mainās atkarībā no vecuma (1. att.). Līdz ar bērna vecuma pieaugumu kļūdaini atpazīto vārdu skaita mediāna samazinās pēc pakāpes funkcijas ($y = 2471,8x^{-2,754}$). Pēc līdzīgām funkcijām mainās arī robežvērtības (O, E), kas raksturo novirzes no normas un ekstrēmos gadījumus.



1. att. Atpazīto vārdu kļūdu skaits atkarībā no vecuma.

Tomēr izmaiņas nav vienmērīgas un ir novērojamas lēcienveidīgas izmaiņas empīriskajos O, E novērojumos. Lai gan sakarības ir ciešas, empīriskie novērojumi un teorētiskie aprēķini, piemēram, 13 gadu vecumā atšķiras pat par 69% (1. tab.). Tas skaidrojams ar izvēlēto funkciju $y = 5939,6x^{-2,556}$ un vārdu atpazīšanas spēju, kas acīm redzot nostabilizējas 13 gadu vecumā. Līdz ar to robežvērtība, kas raksturo novirzi no normas no 13 līdz 18 gadu vecumam nemainās. Tā ir raksturojama ar lineāru taisni, kuras slīpuma koeficients ir 0.

1. Tabula

| Vārdu | Kļūdu skaits, gb | | |
|-------|------------------|--------------|-----------|
| | empīriskais | teorētiskais | atšķirība |
| 7 | 46 | 41 | 11 |
| 8 | 30 | 29 | 4 |
| 9 | 24 | 22 | 10 |
| 10 | 12 | 17 | -32 |
| 11 | 17 | 13 | 26 |
| 12 | 10 | 10 | 2 |
| 13 | 5 | 8 | -69 |
| 14 | 6 | 7 | -12 |
| 15 | 5 | 6 | -17 |
| 16 | 5 | 5 | 1 |
| 17 | 5 | 4 | 15 |
| 18 | 5 | 4 | 26 |

Secinājumi.

Rezultāti parāda, ka vecums, pie kāda netiek novērotas robežvērtības izmaiņas vārdu atpazīšanā ir 13 gadi. Aprēķinātā kļūdu skaita robežvērtība, kas raksturo, ka testa dalībnieka rezultāts reprezentē novirzi no normas 7 gadu vecumā ir 46 gb, bet 13-18 gadu vecumā ≈ 5 gb. 46 vārdu skaitu nav iespējams ar izmantoto testu novērtēt, jo testā ir iekļauti tikai 28 vārdi.

Literatūra

1. **Thesis, M.**, Adaptive rapid serial visual presentation. Uppsala University 2001.
2. **Mason, R., L., et al.** Statistical Design and Analysis of Experiments. With Applications to Engineering and Science. A John Wiley & Sons Publication. 2003.

Pateicības.

Autorus atbalsta ERAF projekts
No.2011/0004/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/027

IEROSINĀJUMI UN RISINĀJUMI DATORIZĒTAJIEM KRĀSU REDZES TESTIEM

R. Trukša

Latvijas Universitāte, Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa

Drukātie krāsu redzes testi ir plašāk izmantotie testi ikdienas krāsu redzes pārbaudēs. Šie testi tiek izmantoti, lai noskaidrotu krāsu redzes deficītus, tomēr šo testu atbildes ietekmē ne tikai objektā un fonā izvēlētās krāsas, kas kalpo par primāro stimulu, bet arī testa kartes dizains, proti, figūru izvietojums un relatīvā izvietojuma blīvums testa objektā un fonā.

Šajā pētījumā tiek piedāvāta metode, lai izvērtētu figūru izvietojuma blīvumu testa objektā un fonā. Būtiskākā problēma ir atrast algoritmu, lai identificētu figūras testa kartēs. Šī problēma ir atrisināta izmantojot stūru detektēšanas algoritmu (*edge detection algorithm*), kas dod iespēju izdalīt kontūras fonā un testa kartē izmantotajām figūrām. Papildus pielietojot slietkšņu filtrus, ir iespējams izdalīt kontūras no fona, kas dod iespēju identificēt figūras. Šajā pētījumā tiek apskatītas testu kartes, kurās fonu un testa simbolu veido elipses. Uz šo brīdi ir atrasti risinājumi, lai noskaidrotu elipses centra koordinātes un rādiusu.

Ir izveidoti algoritmi, kas būtiski uzlabo un atvieglo krāsu redzes testu izveidošanu. Nozīmīgākais trūkums patreizējo krāsu redzes testu izveides procesā ir analītiskas sistēmas trūkums, kas liedz izveidot algoritmus, lai automātiski izpildītu testa kartes objektu un fonu, ievērojot iepriekš izvirzītus nosacījumus. Lai atrisinātu augstāk minētās problēmas ir izveidots līniju aproksimēšanas algoritms, kas dod iespēju aprakstīt diskretu datu kopu ar galīgu skaitu matemātisku funkciju. Šādas sistēmas pielietošana ievērojami samazina nepieciešamo skaitļošanas jaudu testa izveidei, kā arī atmiņas daudzumu testa kartes saglabāšanai. Papildus ir nodrošināta iespēja mainīt testu kartes parametrus (izmēru un krāsu) nepasliktinot kvalitāti. Izmantojot aprakstītās metodes un algoritmus, ir iespējams uzlabot ne tikai testa veidotāja un datora, bet arī pacienta un datora mijiedarbību.

DATORIZĒTO PROGRAMMU PIELIETOJUMS SUBJEKTĪVAI VERĢENCES SISTĒMAS DARBĪBAS NOVĒRTĒŠANAI

I. Liepa, K. Buile, M. Bumbiška, A. Švede

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Verģences sistēmas izmeklēšana sastāv gan no fūzijas rezervju, gan verģences viegluma mērijumiem. Ar fūzijas rezervju palīdzību tiek izmeklēta pacienta verģences amplitūda, bet veicot verģences viegluma mērijumus, nosaka verģences dinamiku. Ikdienā šie mērijumi tiek veikti vai nu ar atsevišķu prizmu, vai prizmu lineāla palīdzību. [1]

Pētījuma mērķis, ir izveidot datora programmu, ar kuru varētu veikt verģences viegluma un fūzijas rezervju mērijumus bez novērotāja līdzdalības, kā arī nodedinēt šo mērijumu normas. Izveidotā datora programma sastāv no 4 testiem, no kuriem divi ir paredzēti verģences viegluma un divi fūzijas rezervju mērijšanai. Kā stimulsi divos testos ir izklidēto punktu stereogrammas, bet atlikušajos divos testos izmanto tranaglifa principu. Visu mērijumu veikšanas laikā abu acu atdalīšanai lieto sarkani-zilās brilles.

Lai ar izveidoto datora programmu pēc verģences viegluma nomērijšanas būtu iespējams veiksmīgi atdalīt pacientus ar binokulārās redzes traucējumiem no tiem, kam tādu nav, ir svarīgi atrast vislabāko disparitātes kombināciju, ar kuru to ir iespējams paveikt. Pašlaik testi ir izveidoti tā, ka izklidēto punktu stereogrammās ir kombinēta 4Δ krustotā un 4Δ nekrustotā disparitāte, bet tranaglifa stimulus – 12Δ krustotā uz 3Δ nekrustotā disparitāte.

Veicot verģences viegluma mērijumus, ir iespējams novērot, ka pētījuma dalībniekiem, kuriem klīniskais verģences viegluma mērijums (to veic ar 12Δ BĀ/3Δ BIE) nesagādā grūtības, daudz vieglāk ir veikt izklidēto punktu stereogrammas testu, nekā testu pēc tranaglifa principu. Mērot verģences vieglumu ar izklidēto punktu stereogrammu, ciklu skaits minūtē, ko spēj veikt pētījuma dalībnieki, ir robežās no 0-21 ciklam/minūtē, bet, izmantojot tranaglifa principu, šis rādītājs ir robežās no 0-1 ciklam/minūtē. Kā iespējamais skaidrojums varētu būt, ka tranaglifa slaidos kopējais verģences pieprasījums ir daudz lielāks un 6° leņķa, ko veido krustotā disparitāte, saplūdināšana uz datora monitora ir neiespējama. Atsevišķi aplūkojot to, kāds ir bijis patērētais laiks katras disparitātes saplūdināšanai, var redzēt, ka laiks gan krustotās, gan nekrustotās disparitātes saplūdināšanai ir mainīgs. Krustotās disparitātes saplūdināšana izklidēto punktu metodē aizņem 1,1-3,3 sekundes un šo uzdevumu spēj izpildīt 75 % dalībnieku, bet tranaglifa metodē laiks ir 1,4-5,6 sekundes un to paveica 50 % dalībnieku. Nekrustotās disparitātes saplūdināšanas laiks izklidēto punktu metodē ir robežās no 1,3-4,6 sekundes un ar to tiek galā 50 % pētījuma dalībnieku, bet veicot mērijumus ar tranaglifa stimulu laiks ir no 1,0-8,8 sekundēm un to spēj 75 % dalībnieku.

Fūzijas rezervju mērījuma laikā, visiem pētījuma dalībniekiem lielākas bija tieši pozitīvās fūziju rezerves. Mērot tās ar izkļiedēto punktu stereogrammu, pozitīvo fūzijas rezervju dubultošanās punkts ir no 3,2-3,5 grādiem, kas ir arī maksimāli iespējamais, bet ar tranaglifa stimulu pozitīvo fūzijas rezervju dubultošanās punkts ir 2,9-3,5 grādi. Negatīvajām fūzijas rezervēm ar izkļiedēto punktu stimulu dubultošanās punkta rezultāti svārstās no 0,8-3,0 grādiem, ar tranaglifa stimulu rezultāti ir robežās no 1,5-3,5 grādiem.

Lai vergences viegluma mērījumam izdotos atrast visatbilstošāko dispartitāšu kombināciju ir nepieciešams veikt papildus mērījumus, kuros krustotās un nekruktotās dispartitātes atšķirtos no pašlaik izmantojamām. Arī precīzākai fūzijas rezervju mērīšanai vajag palielināt maksimāli iespējamo attēlu nobīdes lielumu.

Literatūra

1. **Mitchell Scheiman, Bruce Wick.** *Clinical management of binocular vision: heterophoric, accommodative and eye movement disorder.* 3th ed. Lippincott Williams & Wilkins, USA, 2008, pp. 4-5.

Pateicība

Pētījumu (autoru A. Švede) finansē ERAF projekts Nr. 2011/0004/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/027

ACU KUSTĪBAS SIMBOLU SKENĒŠANĀ

I. Laicāne, D. Dižpētere, I. Lācis

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Sakādes ir straujas acu kustības, ar kuru palīdzību interesi izraisošā objekta attēls tiek novietots uz foveolas, kas ir tīklenes centrālais apgabals, kurā ir visaugstākais redzes asums un kas dod iespēju analizēt smalkākās objekta īpašības. [1] Tātad detalizētai informācijas apguvei par noteiktu objektu telpā ir nepieciešams veikt skata pārnesei uz šo objektu. Šajā procesā tiek analizēta gan top-down, gan bottom-up informācija par objekta vizuālajām īpašībām, uzdevumam piešķirto nozīmi, distraktoriem u.c.. Neirālajās struktūrās veidojas salienes karte, kurā dažādiem objektiem telpā tiek piešķirta lielāka vai mazāka nozīmība (uzmanība). Process ir konkurējošs, un apstrādes sistēmā dažādiem objektiem piešķirtā nozīme kļūst atšķirīga, līdz kādam no objektiem, ņemot vērā visus faktorus, ir lielāka salience un "tiek nolemts, ka ir būtiski iegūt sīkāku informāciju par šo objektu. Šajā brīdī tiek dota komanda programmēt skata pārnesei. [2]

Lasīšanas procesā tiek veiktas secīgas horizontālas sakādes no vārda uz vārdu un viena vārda ietvaros. Process ir atšķirīgs no klasiskā sakāžu ģenerēšanas piemēra ar stimulu perifērijā, ar to ka vizuālās informācijas izkārtojums telpā ir laikā nemainīgs. Psihologi un redzes uztveres pētnieki uzskata, ka lasīšana ir automātisks process un šī automātiskā procesa veikšana spēj ietekmēt sakažu ģenerēšanu. [3] Taču teksta lasīšanas procesā salienes kartes veidošanā piedalās ne tikai vārda vizuālās īpašības, bet arī vienlaikus notiekošās leksiskās un semantiskās informācijas apstrādē gūtie dati, un dažādi lasīšanas modeļi atšķirīgi vērtē to, kā semantiskā informācija piedalās skata pārnesei ģenerēšanā.

Šī pētījuma mērķis ir noskaidrot, kā tiek veiktas horizontālas sakādes punktu skenēšanas uzdevumos, kur nav nepieciešams apstrādāt vārda sniegto semantisko informāciju, taču veiktās acu kustības ir līdzīgas lasīšanas acu kustībām un kā šīs kustības atšķiras no kustībām klasiskā sakāžu veikšanas uzdevumā, kur perifērijā parādās uzmanību piesaistošs objekts.

Tika izveidoti 5 veidu stimuli. Pirmajam stimulam uz ekrāna 1.9° horizontālā attālumā atradās divi punkti ar diametru 0.5° . Uzdevums bija veikt skata pārnesei no viena punkta uz otru turp un atpakaļ. Otrajā stimula punktā labajā pusē parādījās un izdzisa ik pēc 350ms. Tiklīdz punkts parādījās, uz to bija jāveic skata pārnese. Trešais stimulants tika izveidots kā punktu rinda, kur katrs nākamais punkts parādās ik pēc 350 ms. Ceturtais uzdevums bija izveidots no 6 punktu rindām, kur punkti bija redzami visu laiku. Uzdevums bija horizontāli skenēt punktus rindu pa rindu. Piektais uzdevums bija teksta lasīšana, kur visi vārdi bija 6-8 simbolus gari, kas atbilst aptuveni 1.9° , Uzdevums tika veikts 60cm attālumā.

Pētījumā piedalījās 7 dalībnieki vecumā no 20 līdz 25 gadiem. Nevienam no eksperimenta dalībniekiem nebija nepieciešama redzes korekcija tuvumā. Acu

kustības tika pierakstītas ar iekārtas IViewX High speed, SMI Germany palīdzību un datu apstrāde veikta ar programmu BeGaze un Microsoft Excel.

1.tabula parāda grupas vidējo fiksācijas ilgumu un sakāžu amplitūdu visos piecos uzdevumos. Vislielākais vidējais fiksācijas ilgums novērojams 1. uzdevumā. Stimuls šajā uzdevumā ir laikā nemainīgs un tam nepiemīt īpašības, kuras būtu būtiski analizēt detalizēti. Tāpēc punktu salience mainās lēnām, kas atspoguļojas garajos fiksācijas laikos. 2. un 3. uzdevumā, kur stimuls perifērijā parādījās ik pēc 350ms, vidējais fiksācijas ilgums atbilst stimula demonstrēšanas laikam. Tā kā, lai programmētu sakādi ir nepieciešams vēl papildus laiks, rezultāti liek secināt, ka atkārtoti veicot šo uzdevumu piedalās arī top-down procesi, kas paredz kur un pēc cik ilga laika būs jāveic nākamā skata pārnese. 4.punktu skenēšanas uzdevumā līdzīgi kā pirmajā, stimuls bija laikā nemainīgs, taču vidējais fiksācijas ilgums bija īsāks. Iespējams, ka horizontālā punktu rindu skenēšana okulomotorai sistēmai var šķist kā pazīstams uzdevums lasīšanai un straujāk mainās nākamā simbolu salience, un skata pārnese tiek veikta ātrāk. Visīsākais fiksācijas laiks visiem eksperimenta dalībniekiem bija lasīšanas uzdevumā.

| Uzdevums nr.p.k. | Vidējais fiksācijas ilgums (ms) | Vidējā sakādes amplitūda (°) |
|------------------|---------------------------------|------------------------------|
| 1 | 739.7 | 1.9 |
| 2 | 352.4 | 1.8 |
| 3 | 363.4 | 1.8 |
| 4 | 334.9 | 1.7 |
| 5 | 279.1 | 1.9 |

Vidējie sakāžu amplitūdu mērījumi norāda, ka precīzākās sakādes veiktas 1. uzdevumā, kur bija arī vislielākais vidējais fiksācijas ilgums, kā arī pēdējā uzdevumā, kur informācijai piemita semantiska nozīme. 4.uzdevumā, kur stimuls bija laikā nemainīgs, taču sakāžu veikšana tika programmēta daudz straujāk, novērojama arī vislielākā sakāžu amplitūdu izkliede. Ja šis process tiek veikts automātiski, tad mazais vidējais amplitūdas rādītājs var norādīt uz neprecīzo sakāžu kļūdu korekciju. 2. un 3.uzdevumā arī novērojams, ka vidējā sakādes amplitūda ir mazāka, nekā attālums starp punktiem: top-down procesu ietekmē iespējams tiek noteikts, ka veicot īsāku sakādi netiks zaudēta būtiska informācija par stimulu un ka hipometriskās sakādes koriģēšanu būs vieglāk veikt uzdevuma virzienā.

Pētījumā iegūtie rezultāti liek secināt, ka lasīšanas uzdevumos saliences kartes veidošanas būtiski ietekmē semantiskās informācijas apstrāde. Horizontāla skenēšana ir automātisks process, kuru iespējams paātrināt, tam piešķirot nozīmi un apstrādājamu informāciju.

1. **Keith Rayner**, Eye movements in reading and Information Processing: 20 Years of Research, Psychological Bulletin, 1998, Vol. 124, No. 3, 372-422.

2. **Michael E. Goldberg, James W. Bisley, Keith D. Powell, Jacqueline Gottlieb**, Saccades, salience and attention: the role of the lateral intraparietal area in visual behavior, Progress in Brain research, 2006, Vol. 155, p 157-174;

3. **Timothy L. Hodgson, Ben A. Parris, Nicola J. Gregory, Tracey Jarvis**, The saccadic Stroop effect: Evidence for involuntary programming of eye movements by linguistic cues, Vision Research 49 (2009) 569–574.

ACU KUSTĪBAS MEKLĒŠANAS VEIDA UZDEVUMAM PIE ATŠKIRĪGA PERIFĒRĀ TROKŠŅA LĪMEŅĀ

T. Pladere, I. Timrote, A. Reinvalde, G. Krūmiņa
Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Vizuālās meklēšanas laikā mūsu acis nevis vienmērīgi pārvietojas, skenējot apkārtējo vidi, bet drīzāk veic sakāžu sērijas, kas jaucas ar skata fiksācijām. Sakādiskās acu kustības var sasniegt milzīgu ātrumu – līdz pat 600 grādiem sekundē, izraisot attēla pārvietošanās kustību pa tīkleni. Vizuālā meklēšanā sakāžu loma ir nodrošināt atsevišķo ainas sastāvdaļas novietojumu uz foveolas līdz ir sasniegts interesējošs mērķis distraktoru vidē. Jāatzīmē arī, ka meklēšanai, piemēram, uz liela ekrāna, ir nepieciešams gan centrālās, gan perifērās redzes līdzsvarots ieguldījums. Centrālā redze nodrošina vizuālo informāciju, kas nepieciešama mērķa atšķiršanai no distraktora. Savukārt perifērā informācija ir būtiska sakāžu kontrolē un plānošanā. Līdz ar ko vizuālā meklēšanā gan centrālās informācijas analīze, gan perifērā nākamo sakāžu mērķu atlasīšana var ietekmēt sakāžu un skata fiksāciju laiku, un kā sekas – arī kopējo meklēšanas veida uzdevuma izpildīšanas laiku. [1]

Pēdējā laikā arvien vairāk tiek pētīta meklēšanas veida uzdevuma iespējamā izmantošana acu slimību agrīnā diagnosticēšanā un redzes treniņos. Jāatzīmē, ka, piemēram, pacientiem ar primāru atvērta kakta glaukomu meklēšanas veida uzdevumā ir novērojamas būtiskas izmaiņas sakādisko acu kustību parametros, un šīs izmaiņas novērojamas agrāk nekā ar perimetriju konstatējamajās izmaiņās perifērā redzes laukā [2]. Turklāt tiek izstrādātas metodes, lai pacientiem, kuriem ir lasīšanas grūtības un/vai centrālās redzes zudums, būtu iespējams trenēt sakādes, skata fiksācijas, kā arī uzlabot informācijas pārraidi pa magnocelulāro plūsmu, izmantojot noteiktus meklēšanas veida uzdevumus [3, 4]. Līdz ar to, ir svarīgi izpētīt, kā perifērā informācija ietekmē acu kustības un uzdevuma izpildīšanas efektivitāti vizuālās meklēšanas laikā.

Ar mērķi izpētīt fiksāciju ilgumu atkarībā no perifēro stimulu izšķiršanas pakāpes vizuālās meklēšanas laikā, mēs izveidojām eksperimentu, kur acu kustības ir nepieciešamas, lai atrastu mērķi. Tika izmantots meklēšanas veida uzdevums, kas sastāv no 10x10 latīņu alfabēta burtiem (viens mērķis un 99 distraktori). Uzdevums tika pildīts pie dažāda perifērā trokšņa līmeņa, kuru arī sastādīja burti. Eksperimenta gaitā mēs mainījām perifēro stimulu veidu, saglabājot nemainīgu sarežģītību centrālajā daļā. Meklēšanas veida uzdevuma izpildīšanas laiks un fiksācijas ilgumu variācijas sniedza kvantatīvu informāciju par perifērās redzes ieguldījumu meklēšanas uzdevuma izpildē un par dinamiku vizuālajā meklēšanā. Acu kustības tika pierakstītas, izmantojot *IViewX Hi-Speed 240 Hz* iekārtu un dati tika apstrādāti, izmantojot *BeGaze* un *MS Excel* programmu.

Rezultāti apliecina, ka perifērā redze palīdz efektīvi izvēlēties meklēšanas algoritmu, lai noteiktā laikā atrastu mērķi ar mazāku sakāžu un fiksāciju skaitu. Mainoties perifērajai informācijai, atšķiras fiksāciju skaits, fiksāciju ilgums, vai arī abi parametri kopā. Turklāt palielinoties atšķirībai starp distraktoriem un mērķi, skata fiksāciju skaits uz distraktoriem būtiski samazinās, salīdzinot ar gadījumu, kad distraktori neatšķiras no mērķa pēc lieluma un krāsas. Kā sekas, tas atspoguļojas arī meklēšanas veida uzdevuma izpildīšanas laikā un precizitātē – kad distraktori neatšķiras no mērķa pēc lieluma un krāsas, ir nepieciešams būtiski ilgāks laiks, lai skanētu katru simbolu un precīzi atrastu mērķi.

Darba rezultāti tiks izmantoti turpmāk, lai uzlabotu metodi sakāžu un skata fiksāciju treniņiem, ar efektīvāku perifēras redzes mijiedarbību meklēšanas veida uzdevumā.

Literatūra

1. Liversedge, S. P., Findlay, J. M. Saccadic eye movements and cognition. *Trends Cogn Sci.*, 2000, 4(1), pp. 6-14.
2. Kanjee, R., Yucel, Y. H., Steinbach, M. J., Gonzalez, E. G., Gupta, N. Delayed saccadic eye movements in glaucoma. *Eye and Brain*, 2012, Vol. 4, pp. 63-68.
3. Kanonidou, E. Reading performance and central field loss. *Hippokratia*, 2011, 15(2), pp. 103-108.
4. Sireteanu, R., Goebel, C., Goertz, R., Werner, I., Nalewajko, M., Thiel, A. Impaired serial visual search in children with developmental dyslexia. *Ann N Y Acad Sci.*, 2008, 1145, pp.199-211.

KOHERENTO STIMULU KUSTĪBAS TESTA LIETOJUMS SKOLAS VECUMA BĒRNU REDZES UZTVERES PĒTĪJUMOS

J. Blāķe, A. Krastiņa un E. Kassaliete

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Ievads

Kustības uztvere ir nozīmīga redzes uztveres komponente. Lai iegūtu precīzu informāciju par kustībā esošu objektu, nepieciešama acs sekošanas kustību un vizuālās informācijas uztveres sadarbība.[1] Smadzeņu garozā informācija tiek vadīta divos veidos: ventrālā plūsma, kas saņem informāciju no parvo ceļiem (atbild uz jautājumu „kas?”) un dorsālā plūsma, kas saņem informāciju no magno ceļiem (atbild uz jautājumu „kur?”).[2] Kustības uztvere tiek saistīta ar magno ceļiem un par to atbild V5 zona smadzeņu garozā.[1] Tātad novērtējot kustības uztveri, var spriest par informācijas pārvades kvalitāti magno ceļos, kas saistīti arī par citām uztveres komponentēm. Piemēram, informācijas pārvades traucējumi magno ceļos tiek minēti kā disleksijas iemesls.[3]

Kustības uztveres mehānisma pētīšanai un mērīšanai tiek izmantoti testi, ar kuru palīdzību tiek noteikts koherentās kustības jutības sliekšnis.[1]

Metode

Koherentās kustības uztvere tiek novērtēta izmantojot datorizētu testu, kurā koherenti stimuli jeb punkti, kas kustās vienā virzienā, kombinēti ar punktiem, kas kustās haotiski. Testa laikā uz ekrāna tiek demonstrēts laukums ar 100 punktiem, kuri kustās ar vienādu ātrumu. Stimuls tiek rādīts 1.7 sekundes, un pēc katras demonstrēšanas reizes testa veicējam jānosaka, kurā virziena tika novērota koherentā kustība. Sākot testu, 50% punktu kustās vienā noteiktā virzienā, bet pārējie – nejauši izvēlēta virzienā. Koherento punktu skaits pakāpeniski tiek samazināts vai palielināts, lai noteiktu kustības uztveres sliekšni jeb punktu skaitu, pie kura testa veicējs vairs nespēj izšķirt koherentu kustību, tas nozīmē, ka viņam šķiet, ka visi punkti kustās haotiski. Testa laikā kopējais punktu skaits nemainās, tiek izmainīta tikai noteiktā virzienā kustošo punktu un nejauši izvēlēta virzienā kustošo punktu attiecība.

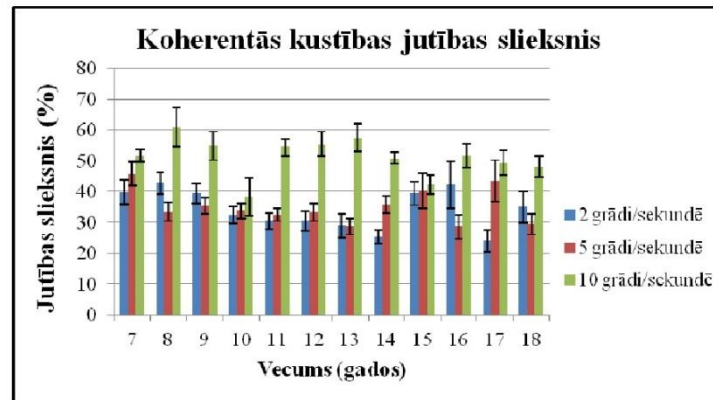
Rezultāti un secinājumi

Koherentās kustības jutības sliekšnis tika noteikts skolēniem vecumā no 7 līdz 18 gadiem. Lai iegūtu daudzpusīgāku informāciju par kustības uztveri, tests tiek veikts, izmantojot trīs ātrumus: 2°/sekundē, 5°/sekundē un 8°/sekundē. Tiek analizēta arī koherentās kustības jutība dažādos virzienos.

Koherentās kustības uztveres sliekšnis, izmantojot stimulus ar dažādu ātrumu, ir atšķirīgs. Vislielākais tas ir pie ātras kustības (8°/sekundē), bet pie vidēji ātras (5°/sekundē) un lēnas (2°/sekundē) statistiski nozīmīga atšķirība netiek novērota. (skatīt 1.att.)

Koherento stimulu kustības virzienu izšķiršanas spēju ietekmē attiecīgā stimula virzības ātrums. Lēnas kustības stimuliem (2°/s) virzienu uztveres

sadalījums ir vienmērīgs, savukārt, palielinoties stimula ātrumam (piemēram, 5°/s), izteiktāk kļūst redzams virzienu dominances sadalījums (dominē vertikālais virziens).



1.att. Koherentās kustības jutības sliekšnis dažādās vecuma grupās

Literatūra

1. **Braddick O., Qian N.** *The Organization of Global Motion and Transparency*, 2001, p. 86-89
2. **Schwartz, S. H.**, *Visual Perception: a Clinical Orientation. 2nd Edition.* Stamford – Connecticut: Appleton & Lange, 1999. pp. 303-306
3. **Stein J.** *Visual motion sensitivity and reading*, *Neuropsychologia* 41, 2003, 1785-1793

Pateicība

Darbs tiek īstenots ar ERAF atbalstu. Autores (J.Blāķe, A.Krastiņa un E.Kassaliete) atbalsta ERAF projekts Nr.2011/0004/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/027.

REDZES UZMANĪBAS PAPĪRA UN DIGITĀLĀS VERSIJAS TESTU REZULTĀTU KORELĀCIJA

L. Ārente, A. Kazāka, G. Krūmiņa

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Aktualitāte:

Mūsdienās ar vien vairāk ikdienā tiek lietots dators, kas ir spējīgs aizstāt daudzas lietas, ko agrāk darījām ar roku uz papīra. Šīs inovācijas padara darbu ātrāku un vienkāršāku, kā arī spēj aizstāt cilvēku darbu. Tādēļ tiek veikts šis pētījums, lai noskaidrotu, vai testa papīra versiju ir iespējams aizvietot ar datorizēto versiju. Aizstājot TMT papīra versiju ar datorizēto versiju tiks samazināta testa vadītāja loma.

Mērķis: Noskaidrot vai TMT papīra versiju ir iespējams aizvietot ar TMT datorizēto versiju.

Uzdevumi:

1. Noskaidrot, vai pastāv korelācija starp TMT papīra versijas izpildes laika datiem un TMT datorizētās versijas izpildes laika datiem.

2. Izveidot izpildes laika normas TMT datorizētajai versijai.

Metodes: Pētījuma dalībnieki ir skolas vecuma bērni no 1. klases līdz 12. klasei, tas ir robežās no septiņiem līdz deviņpadsmit gadiem. Tests tiek veikts skolās, kur bērni mācās un ir pieraduši pie apkārtējās vides.

Tests sastāv no divām daļām – A, B. A daļā dalībniekam ir jāsavieno cipari no viens līdz divdesmit pieci augošā secībā. B daļā dalībniekiem ir jāsavieno cipari no viens līdz trīspadsmit un burti no A līdz L. Cipari un burti ir jāsavieno jauktā secībā (1-A-2-B).

Rezultāti:

No iegūtajiem datiem tika izveidotas izpildes laika normas redzes uztveres papīra versijas un datorizētās versijas datiem. Normas tika veidotas katrai vecuma grupai, aprēķinot vidējo vērtību un standartnovirzi. Saskaitot šos lielumus tiek iegūta norma, ar kuru tiek salīdzināti dati.

Pēc iegūtajiem rezultātiem varam secināt, ka papīra versiju varētu aizvietot ar datorizēto redzes uztveres versiju, jo pastāv korelācija starp datiem. Sekmīgākai testa izpildei būtu nepieciešams programmu uzlabot ar savienošajām līnijām, lai testa dalībnieks redzētu iepriekšējo lietoto simbolu.

Tabula nr.1.

Redzes uztveres datorizētās versijas un papīra versijas laika normas A un B daļā.

| | Redzes uztveres papīra versija | Redzes uztveres datorizētā versija |
|--------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| A daļa | 68,81±1 | 62,11±1 |
| B daļa | 163,83±1 | 130,86±1 |

Tabulā ievietotās normas ir vidējā vērtība no visu vecumu laika normām A un B daļā.

TMT (LĪNIJU VILKŠANAS) TESTA REZULTĀTU SAISTĪBA AR LASĪTPRASMI SKOLAS VECUMA BĒRNIEM

A. Kazāka, G. Krūmiņa

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

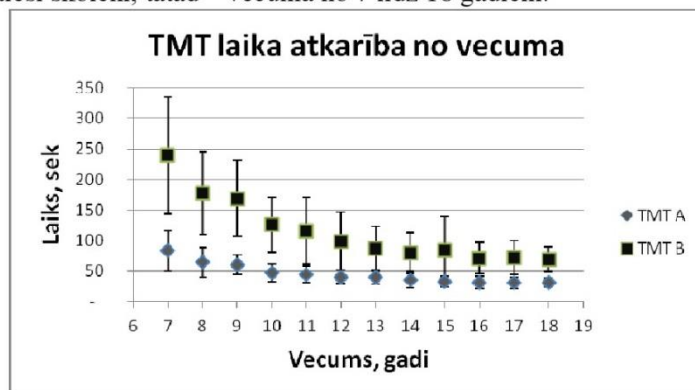
Pētījuma mērķis ir izstrādāt metodi, ar kuras palīdzību vērtēt dažāda vecuma skolēnu redzes uzmanību. Darba gaitā ir jāveic „Trailmaking” tests (TMT), lai varētu tam izstrādāt noteiktas normas. Ar TMT palīdzību tiek novērtēta cilvēka redzes uzmanība, informācijas apstrādes ātrums, kā arī vispārējās kognitīvās spējas, kas novērtē ar izziņu saistītos procesus, uztveri, atpazīšanu un zināšanu reprezentāciju. Veicot šo testu, ir iespēja noskaidrot, vai pastāv kāda korelācija ar lasītprasmes ātrumu, kā arī – kāda tā ir. Tēma ir aktuāla, jo ir svarīgi pierādīt, ka lasīšanas ātrumu ietekmē cilvēka vizuālās skrīninga spējas - tas, kā tiek uztverta apkārtējā informācija, jo ne vienmēr, kad bērnam ir grūtības lasīt, var vainot slinkumu un nepatiku pret lasīšanu. Tādēļ ir jāatrod metode, kas būtu pietiekami efektīva un atbilstoša, lai spētu izšķirt šādus gadījumus.

Darba uzdevumi ir noteikt, cik ātri skolēns veic „trailmaking” papīra versijas A un B daļas testu – novērtēt redzes uzmanību; noteikt kļūdu skaitu šajos testos; noteikt skolēnu lasīšanas ātrumu binokulāros apstākļos; pārbaudīt, vai tiešām pastāv izteikta sakarība starp cilvēka lasīšanas un testa veikšanas ātrumu; izanalizēt šos datus.

Ievācot datus, skolēnam tika izstāstīts, ka „trailmaking” testa A daļā ar zīmuli būs jāsavieno haotiski izvietoti cipari no 1 līdz 25 uz A5 formāta baltas lapas, pirms tam parādot paraugu, kas sastāvēja no 8 simboliem. Testa veikšanai tika uzņemts laiks. Analogi skolēns veica arī testa B daļu, kurā bija gan cipari, gan alfabēta burti (bez garumzīmēm), kas jāsavieno pamīšus – cipars – burts – cipars utt. Kopā arī B daļā bija 25 simboli. Tika skaitītas arī kļūdas – cik reizes bērns kļūdījās, savienojot simbolus. Pēc katras kļūdas tika norādīts uz to, lai skolēns tālāk varētu atsākt turpināt testu pareizi. Testa laikā varēja veikt dažādus novērojumus – skolēni testu veica uzmanīgi un rūpīgi; steidzīgi un līdz galam nevelkot līnijas; klusām; runāja un skaitīja līdzī. Problēmas B daļā radīja alfabēta nezināšana - lielākoties sākumskolā, tomēr ne tikai. Nereti arī vecāko klašu skolēniem TMT B daļā grūtības sagādāja nepietiekamās alfabēta zināšanas. Ja bērns alfabētu nezināja līdz burtam L, tad testa B daļa netika veikta.

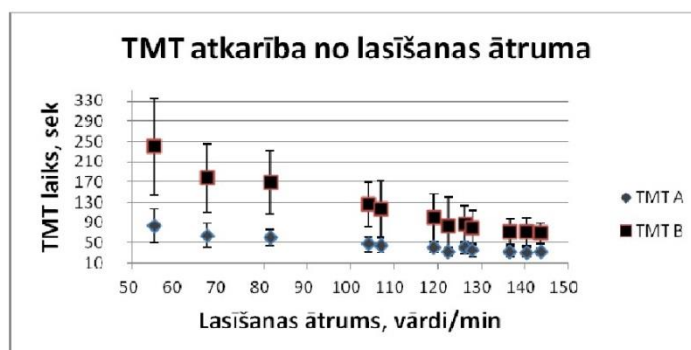
Pēc dažādiem informācijas avotiem vidējais laiks testa A daļai ir 29 sekundes. Rezultāts, kas pārsniedz 78 sekundes, ir nepietiekams. Testa B daļai kā vidējais laiks tiek norādīts 75 sekundes, bet nepietiekams rezultāts – 273 sekundes. Apstrādājot iegūtos datus, varēja pārliecināties, ka rezultāti ir ļoti dažādi – bija bērni, kas testu veica ātrāk, kā minēts vidējais laiks, bet bija arī skolēni, kas ievērojami pārsniedza maksimāli pieļaujamo laiku. Tomēr šos datus ir grūti salīdzināt ar citos pētījumos iegūtajiem, jo tajos lielākoties tests ir veikts

pieaugušiem cilvēkiem – vecumā no 18 līdz 70 gadiem. Taču mūsu pētījumā tiek analizēti tieši skolēni, tātad – vecumā no 7 līdz 18 gadiem.



1.att. TMT laika atkarība no vecuma

1.attēlā ir redzams, kā mainās TMT laiks, atkarībā no skolēna vecuma. Jo vecāks ir skolēns, jo ātrāk tiek veiktas abas testa daļas, taču vecuma grupā no 13 līdz 18 gadiem šī tendence vairs nav tik izteikta.



2.att. TMT atkarība no skolēna lasīšanas ātruma.

2.attēlā apkopojot TMT iegūtos rezultātus ar lasīšanas ātruma datiem, varēja secināt, ka šāda sakarība tiešām pastāv – jo lielāks ir skolēna lasīšanas ātrums, jo īsāks laiks nepieciešams testa veikšanai.

Vislielākā korelācija starp šiem datiem pastāv tieši jaunākajās klasēs – īpaši 1. un 2. klasē. Jo vecāks paliek skolēns, jo mazāk izteikta ir saistība starp TMT un lasīšanas ātrumu. Tomēr tas nav viennozīmīgi, jo šāda tendence vērojama tikai kopējā populācijā – ne katram individuālam tas bija novērojams.

Pateicība:

¹ Pētījums izstrādāts ar ERAF projekta

Nr.2011/0004/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/027 atbalstu.

ACU KUSTĪBU PARAMETRI LĪDZĪGU TEKSTU LASĪŠANĀ

L. Fiļimonova, I. Lācis

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Lasīšanas efektivitāte lielā mērā ir atkarīga no acu kustībām, redzes funkciju kvalitātes un spējas uztvert un apstrādāt teksta satura nozīmi.

Tika veikti daudzi pētījumi, lai noskaidrotu, kā notiek lasīšanas process, kad un kur acis tiek virzītas pa tekstu, un tika izveidoti vairāki acu kustību kontroles modeļi lasīšanā, kas cenšas paskaidrot, kā sakādiskās acu kustības tiek programmētas. Pastāv kognitīvie lasīšanas modeļi, kas balstās uz pieņēmuma, ka acu kustības lasīšanas laikā vada kognitīvā apstrāde, bet okulomotorie modeļi pieņem, ka acu kustības galvenokārt kontrolē zema līmeņa okulomotorie vai redzes motorie procesi.[1]

Ir noskaidrots, ka vārda garums ietekmē sakāžu programmēšanu, fiksācijas vietu vārdā un fiksācijas ilgumu uz šo vārdu, garākiem vārdiem pieaug regresiju un refiksāciju varbūtība [2], vārda sastopamības biežums ietekmē fiksācijas ilgumu un vārda izlaišanas varbūtību [3], teksta izkārtojums un lingvistiskais faktors ietekmē regresijas [4]. Ja teksts uztveres ziņā kļūst sarežģītāks, palielinās fiksāciju ilgums un regresiju biežums, bet samazinās sakāžu garums. [5]

Šajā pētījumā tiek meklēts, kas ir dominējošais skata pārnesu programmēšanā lasīšanas laikā - teksta lingvistiskie mainīgie vai teksta uzbūve, eksperimenta dalībniekiem lasot septiņus mākslīgi izveidotus līdzīgus tekstus ar dažādu saturisko nozīmi, bet ar vienādu struktūru, ar vienādu dažāda garuma vārdu izvietojumu tekstā, ar vienādu rindu, vārdu un burtu skaitu katrā tekstā (1.att.).

Pētījumā piedalījās 11 dalībnieki. Acu kustības eksperimenta laikā tika pierakstītas ar iView X Hi-Speed 240 Hz iekārtu (SMI, Vācija).

```
XXXXXXXX XXXX XXXXXX, XXXXXXXX XXXXX XXXXXX,  
XXXXXXXX XXXXX. XXX XXXX XXXX XX XXXXXX XXX  
XXXXX. XXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXX. XXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXX. XXXXXXXX XXXXXXXXXX. XXX  
XXXX XXXX XXXXXXXX XXXXXX XXXXX. XXXXXXXXXX XXXX  
XXXXX XX XXXXXXXX. XXXXXXXXXX XXXX. XXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXX XX XXXXXXXXXXXX XXXXX. XXXX XXXXXX XXXXXX.
```

1.att. Līdzīgu tekstu uzbūve, katrs „X” apzīmē citu burtu.

Rezultāti rāda, ka līdzīgu tekstu lingvistiskie mainīgie, kas tekstos ir atšķirīgi, kā arī citas tekstu atšķirīgas īpašības ietekmē kopējo lasīšanas laiku ($p < 0,01$), to nosaka arī katra dalībnieka individuālās lasīšanas spējas ($p < 0,001$). Atšķirīgas īpašības tekstos būtiski neietekmē sakāžu un fiksāciju skaitu ($p > 0,05$), bet to

skaitis ir atkarīgs no dalībnieka ($p < 0,001$), kas norāda uz to, ka skata pārnese līdzīgajos tekstos tiek līdzīgi programmēta, šeit lomā spēlē vienādi vārdu garumi un vienāda teksta uzbūve, kā arī katra dalībnieka individuālās lasīšanas spējas. Pēc satura atšķirīgie teksti būtiski neietekmē regresiju proporciju ($p = 0,84$), bet tā ir atkarīga no dalībnieka ($p < 0,001$).

Pēc rezultātiem var secināt, ka vienādi vārdu garumi un vienāda teksta struktūra nav dominējošie faktori, kas nosaka kopējo lasīšanas laiku, to ietekmē citas teksta raksturīgas īpašības, arī lingvistiskie mainīgie un katra dalībnieka individuālās lasīšanas spējas. Savukārt teksta atšķirīgas īpašības nav dominējošie faktori, kas nosaka sakāžu un fiksāciju skaitu un regresiju proporciju, tas norāda uz to, ka skata pārnesi lasīšanas laikā lielā mērā ietekmē teksta uzbūve un katra dalībnieka individuālās lasīšanas spējas.

Literatūra

1. **A.Nuthmann, R.Engbert.** Mindless reading revisited: an analysis based on the SWIFT model of eye-movement control. *Vision Research*, 2008.
2. **Joseph, H. S. S. L., Liversedge, S. P., Blythe, H. I., White, S. J., Rayner, K.** Word length and landing position effects during reading in children and adults, *Vision Research*, 2009, vol. 49 (16), p. 2078-2086.
3. **White, S. J.** Eye Movement Control During Reading: Effects of Word Frequency and Orthographic Familiarity. *Journal of Experimental Psychology: Human Perception and Performance*, 2008, vol. 34, No. 1, p. 205–223.
4. **Mitchell, D. C., Shen, X., Green, M. J., Hodgson, T. L.** Accounting for regressive eye-movements in models of sentence processing: A reappraisal of the Selective Reanalysis hypothesis. *Journal of Memory and Language*, 2008, vol. 59, p. 266-293.
5. **Rayner, K.** Eye movements in reading and information processing. *Psychological Bulletin*, 1998, Vol. 124, No. 3, p. 372-422.

MĀCĪŠANĀS EFEKTS VEICOT MEKLĒŠANAS VEIDA UZDEVUMU

I. Timrote, M. Zirdziņa, A. Reinvalde, T. Pladere, G. Krūmiņa
Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Daudz testu tiek veikti, nepievēršot uzmanību apkārt esošā fona ietekmei uz testa rezultātiem, lai gan ir zināmi traucējumi, kas saistīti ar redzes ceļu disfunkciju [1,2]. Turklāt vairumā testu tiek izmantots vienkāršots uzdevums [3], kas īsā laika posmā eksperimenta dalībniekam paliek neinteresants un nogurdinošs. Šī iemesla dēļ mēs veicām eksperimentālu pētījumu ar meklēšanas veida uzdevumu, kura datus izmantojām, lai noskaidrotu, cik daudz laika aizņem atkārtoti veikts meklēšanas veida uzdevums un kāds ir tā radītais mācīšanās efekts.

Metodes

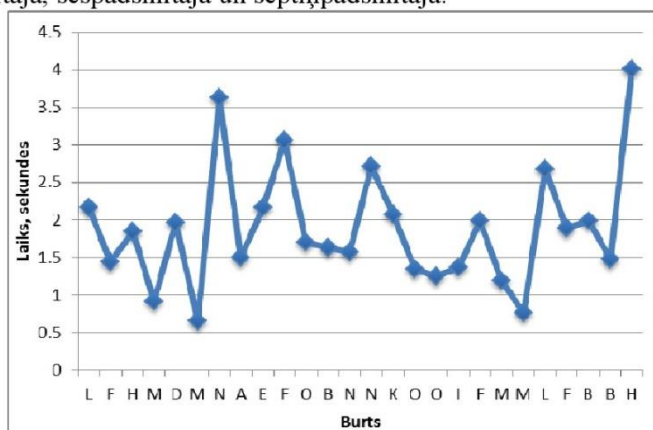
Eksperimentā piedalījās četrpadsmit eksperimenta dalībnieki vecumā no divdesmit līdz divdesmit sešiem gadiem (vidējais vecums divdesmit četri gadi), kuri bija informēti par eksperimenta mērķi – noskaidrot spēju veikt meklēšanas veida uzdevumu, to vairākkārt atkārtot. Eksperimenta dalībnieki bija ar labu vispārējo veselību, bez acu saslimšanām un redzes asumu vismaz 1.0.

Meklēšanas veida uzdevums sastāvēja no simts latīņu burtu izkārtojuma (desmit rindas, katrā desmit burti), aizņemot 24.7° lielu apgabalu no projektorā ekrāna. Eksperimenta dalībniekam bija jāiegaumē pirmās rindas kreisajā pusē esošais pirmais burts un jāskaita, cik šāda veida burtu ir visā dotajā burtu izkārtojumā. Katrs eksperimenta dalībnieks meklēšanas veida uzdevumu veica divdesmit reizes. Datora programmā tika reģistrēts uzdevuma veikšanai izmantotais laiks, bet uz atsevišķa protokola tika pierakstīts eksperimenta dalībnieka izskaitētais burtu skaits. Visi iegūtie dati tika apstrādāti datorprogrammā *Microsoft Excel 2003* un statistiskajai analīzei izmantots tests *ANOVA: Single Factor*.

Rezultāti

Tā kā burtu izkārtojumā burti bija randomizēti, eksperimenta dalībniekiem bija jāskaita dažādas sarežģītības burti. Kā liecina rezultāti (skat.1.att.), meklēšanas veida uzdevumam nepieciešamais laiks nav atkarīgs no burtu sarežģītības –sarežģītāku burtu (piemēram, M) var atrast pat ātrāk nekā vienkāršāku burtu (piemēram, F). Ja apskata, cik ilgs laiks nepieciešams viena burta atrašanai atšķirīgos atkārtotā meklēšanas veida uzdevuma posmos, burtu F meklēšana otrajā reizē vienmēr aizņem vairāk laika. Tas nav saistīts ar burtu izkārtojumā esošo burtu skaitu, jo burts O, piemēram, bija atrodams septiņas reizes katrā no meklēšanas veida uzdevumiem, bet arī šajā gadījumā novērojamas nelielas variācijas. To varētu skaidrot ar to, ka, piemēram, burts F bija jāskaita

otrajā, desmitajā un deviņpadsmitajā meklēšanas uzdevuma reizē, bet burts O – vienpadsmitajā, sešpadsmitajā un septiņpadsmitajā.



1.att. Vidējais laiks viena burta atrašanai visiem eksperimenta dalībniekiem.

Lai arī mācīšanās efekts variē starp eksperimenta dalībniekiem ($p < 0.01$, ANOVA: Single Factor analysis), datiem novērojamas kopīgas tendences viņņveidīgām svārstībām visa meklēšanas veida uzdevuma laikā.

Dati liecina, ka divdesmit reižu atkārtots meklēšanas veida uzdevums ir samērā sarežģīts – eksperimenta dalībniekam vairākas reizes jāpārvar nogurums. Tā rezultātā eksperimenta dalībniekam jāsakoncentrējas un jāvērs tūlītēja uzmanība uzdevuma veikšanai. Tādējādi īsā laika posmā būtu pietiekami veikt meklēšanas veida uzdevumu līdz piecām uzdevuma veikšanas reizēm.

Pateicības

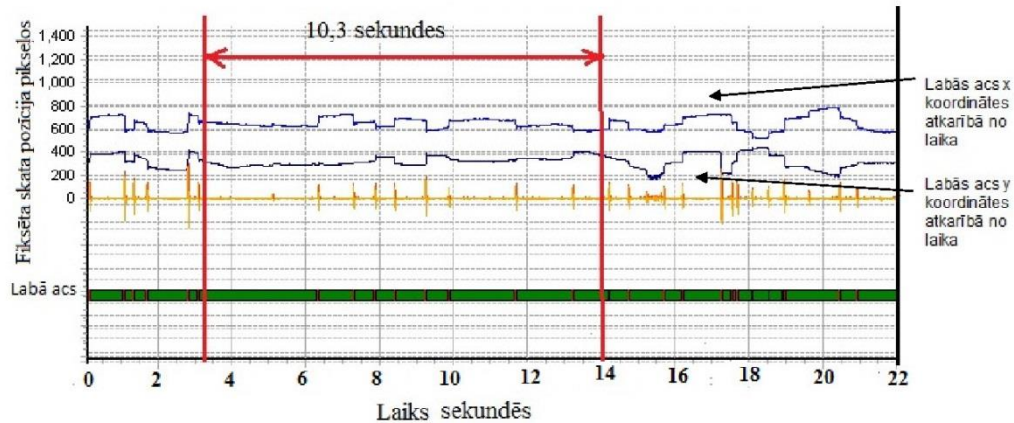
¹Šis darbs izstrādāts ar Eiropas Sociālā fonda atbalstu projektā «Atbalsts doktora studijām Latvijas Universitātē».

²Šis darbs izstrādāts ar Eiropas Sociālā fonda atbalstu “Atbalsts maģistra studiju programmu īstenošanai Latvijas Universitātē”

³ERAF Nr. 2011/0004/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/027.

Literatūra

1. J. Stein, The Magnocellular Theory of Developmental Dyslexia. *Dyslexia* 2001; 7(1): 12-36.
2. T. Fujita, T. Yamasaki, Y. Kamio, S. Hirose, S. Tobimatsu, Parvocellular pathway impairment in autism spectrum disorder: evidence from visual evoked potentials. *Res Autism Spectr Disord* 2011; (5): 277-285.
3. W.A. Monaco, J.T. Kalb, C.J. Johnson, Motion Detection in the Far Peripheral Visual Field. *Army Research Laboratory report* (ARL-MR-0684) 2007 Dec.



2. att. Acu kustību pieraksts dalībniekam E.L. (protanomāls, AQ= 0.67-0.25). No 3,7. līdz 14. sekundeī novērojamas 10,3 sekunžu ilgas acu kustību rakstura izmaiņas, kas liecina par to, ka dalībnieks neredz krāsu stimulu.

Sakāžu parametru salīdzināšana parāda, ka dalībniekam, nespējot izsekot mērķim, reģistrēta mazāka kustību amplitūda ($1,9 \pm 0,3^\circ$) kā dalībniekam ar normālu krāsu redzi ($6,9 \pm 1,1^\circ$). Nespējot izsekot mērķim, samazinās acu kustību ātrums (no $113 \pm 19^\circ/s$ uz $76 \pm 10^\circ/s$), kas ļauj precizēt zonas, kuras dalībnieks stimulu neredz.

Datu analīze un secinājumi

1. Turpmāk novērtējot testa piemērotību izvīzītajam mērķim, tiks veikta citu acu kustību parametru analīze (sakāžu ilgums, fiksāciju ilgums, acu kustību atbilstība stimula kustībai) un rezultātu ieguve lielākam dalībnieku skaitam.

2. Pirmie darba rezultāti dod pamatu uzskatīt, ka acu kustību ieraksta procedūra un rezultātu analīze var tikt izmantota objektīva krāsu redzes testa izstrādei.

Pateicības

Šis darbs izstrādāts ar Eiropas Sociālā fonda atbalstu projektā «Atbalsts doktora studijām Latvijas Universitātē».

Literatūra

1. Barbur J. L., Harlow A. J., Plant G. T. (1994). Insights into different exploits of colour in the visual cortex. *Proceeding of Biological Science*, 258, 327-334.
2. Barbur J. L., Rodriguez- Carmona M., Harlow A., Applied Vision Research Centre, The Henry Wellcome Laboratories for Vision Sciences, City University, London UK.

PSIHOFIZIKĀLA EKSPERIMENTA SHĒMAS LIETOJAMĪBA KRĀSU REDZES NOVĒRTĒŠANĀ

B. Zutere, K. Lūse

Latvijas Universitātes Fizikas un matemātikas fakultātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Krāsu redzes defektu izplatība

Mūsdienu sabiedrībā ir svarīgi pēc iespējas ātrāk, jau bērnībā, atklāt krāsu redzes nepilnības, jo tās var ietekmēt profesijas izvēli un dažos gadījumos arī ikdienas gaitas. Kā zināms, krāsu redzes defektu izplatība ir saistīta arī ar dzimumu, jo tā vairāk ir izplatīta vīriešu nekā sieviešu vidū, respektīvi, Eiropas populācijā 8% vīriešu un 0.4% sieviešu. [1, 2]

Krāsu redzes defektu diagnosticējošie testi

Lai atklātu krāsu redzes nepilnības, arvien tiek radīti jauni diagnosticējošie testi, un to iedarbīgumu var novērtēt, analizējot testu specifitāti un jutību. Par **jutību** dēvē attiecību starp populācijā atrastajiem cilvēkiem, kam ir raksturīga kāda pazīme un tiem cilvēkiem, kuriem tests uzrāda pazīmes esamību, pētījumā par zelta standartu tika pieņemts *Richmond HRR (4th edition)* tests:

$$\text{jutība} = \frac{\text{dalībnieku skaits, kas izkrīt HRR testā}}{\text{dalībnieku skaits, kas izkrīt HRR testā} + \text{dalībnieku skaits, kas neizkrīt HRR testā, bet neizkrīt jaunajā testā}} . [3]$$

Savukārt **specifitāte** ir attiecība starp personām bez konkrētās pazīmes un personām, kurām testa rezultāts ir negatīvs, veicot skrīninga testu, un to aprēķina, zinot sakarību, ka:

$$\text{specifitāte} = \frac{\text{dalībnieku skaits, kas neizkrīt HRR testā}}{\text{dalībnieku skaits, kas neizkrīt HRR testā} + \text{dalībnieku skaits, kas neizkrīt HRR testā, bet izkrīt jaunajā testā}} . [3]$$

Literatūrā minēts, ka *Richmond HRR* testa jutība ir 0.97 līdz 0.98, savukārt specifitāte – 0.99 līdz 1.0, kas ir ļoti augsti rādītāji, un līdz ar to tests ir precīzs. Jāpiemin, ka šāda specifitāte un jutība ir situācijā, ja eksperimenta dalībnieks nav atpazinis 3 un vairāk simbolus. [4]

Rezultāti

Kopumā pētījumā piedalījās 517 skolas vecuma bērni, tai skaitā 249 meitenes un 268 puisi, kuru vidējais vecums ir 12.6 gadi. Atklāts, ka sarkani zaļais krāsu redzes defekts ir 20 skolēniem, kas 3.87% no kopējā pārbaudīto eksperimenta dalībnieku skaita.

Dati rāda, ka grūtības izšķirt krāsas ir 1 meitenei un 19 puisiem, kas attiecīgi ir 0.40% un 7.09% no pārbaudītajiem eksperimenta dalībniekiem. Iegūtais rezultāts ir tuvs krāsu redzes defektu izplatībai Eiropas populācijā pēc citu autoru datiem.

Veicot aprēķinus, iegūts rezultāts, ka jaunizveidotā testa specifitāte ir 0.977, savukārt jutība ir 1.0, un šis rezultāts liecina, ka attiecīgā psihofizikālā eksperimenta shēma ir lietojama krāsu redzes novērtēšanā.

Literatūra

1. Cole, B. L., *Assessment of inherited colour vision defects in clinical practice*, Department of Optometry and Vision Sciences, The University of Melbourne, Vic, Australia, 2007
2. Birch, J. *Diagnosis of defective colour vision*, A division of Reed Educational and Professional Publishing Ltd, Hong Kong, 1992, 1 p.
3. University of Ottawa. *Sensitivity, Specificity, Predictive Values and Likelihood Ratios* [Skatīts: 22.01.2013.] Pieejams: http://www.med.uottawa.ca/sim/data/Sensitivity_e.htm
4. Cole, B. L., Lian, K. Y., Lakkis, C. *The new Richmond HRR pseudoisochromatic test for colour vision is better than the Ishihara test*, Department of Optometry and Vision Sciences, The University of Melbourne, Vic, Australia, 2006

Pateicības

Šis darbs izstrādāts ar Eiropas Sociālā fonda atbalstu projektā «Atbalsts doktora studijām Latvijas Universitātē», autores izsaka pateicību ERAF projektam "Skolas vecuma bērnu redzes un redzes uztveres traucējumu pētīšana un diagnostikas metodiku izstrāde".

PSIHOFIZIKĀLA TESTA IZVEIDE DAŽĀDAS PAKĀPES KRĀSU REDZES DEFICĪTA NOTEIKŠANAI

A. Gūtmane, K. Lūse, M. Ozoliņš

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Krāsu redzes nozīme ikdienā

Cilvēks ar redzes palīdzību uzņem aptuveni 80% no visas maņu orgānu sniegtās informācijas. Lai šī informācija būtu noderīga un detalizēta, ir nepieciešams ne tikai labs redzes asums, bet arī citas redzes funkcijas. Viena no tām ir krāsu redze. Daudzās profesijās (piemēram, pilotiem, kuģu vai lidmašīnu apkalpes

personālam, militārajam personālam) tajā skaitā arī autovadītājiem viens no kvalifikācijas nosacījumiem ir laba krāsu redze. Lai kvalitatīvi noteiktu krāsu redzi, ir nepieciešami rūpīgi izstrādāti testi, kas spētu izšķirt dažādas pakāpes krāsu redzes deficītu veidus [2].

Psihofizikāla testa izveide

Testa galvenā būtība ir iegūt jutības sliekšni ar psihofizikālas metodes palīdzību. Kas attiecas uz krāsu redzi, šo jutības sliekšni raksturo krāsu atšķirības ΔE raksturlielums. ΔE raksturo attālumu starp krāsu koordināšu punktiem CIE Lab krāsu telpā izohromatisko krāsu pāriem (pāri sastāda hromatiskais un ahromatiskais krāsu paraugs), kas tiek izmantoti krāsu redzes testu izveidē. Šī krāsu atšķirība nosaka testa grūtības pakāpi – jo mazāks būs ΔE , jo sarežģītāks būs tests, ar kuru iegūst lielāku jutības sliekšni [1].

2012. gadā (bakalaura darba ietvaros [2]) tika iegūti 27 zaļie un 22 sarkanie derīgie krāsu pāri pseidoizohromatisko testu izveidei protanopijas gadījumā, 7 zaļie un 7 sarkanie – protanomālījas gadījumā, 46 zaļie un 36 sarkanie – deiteranopijas gadījumā, 10 zaļie un 10 sarkanie – deiteranomālījas gadījumā. Šo krāsu pāru ΔE vērtība ir intervālā no 6,45 līdz 84,51 vienībām zaļajiem krāsu pāriem, no 6,35 līdz 58,09 vienībām sarkanajiem krāsu pāriem. Bet šo intervālu robežās vēl ir vajadzīgi papildus krāsu pāri ar ΔE vērtībām starp 10 un 20, 50 un 60 vienībām zaļajiem, 10 un 20, 50 un 60 vienībām sarkanajiem krāsu pāriem. Darbs tiek turpināts pie trūkstošo testu izveides, dažādas pakāpes krāsu redzes deficīta noteikšanai. Ar plašāku testa izveides un eksperimenta shēmas aprakstu var iepazīties [3] literatūras avotā.

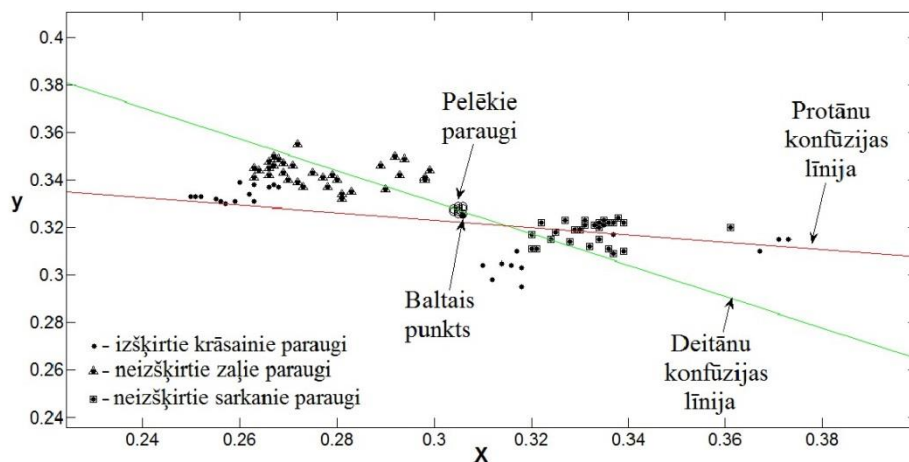
Eksperiments

Ar *CorelDRAW X5* (2010) programmas palīdzību tika izveidots 51 zaļais un 42 sarkanie papildus krāsu paraugi, kas ir tuvi pēc vizuālās atbilstības jau iepriekš iegūtajiem paraugiem, bet nedaudz izmaninātas to RGB (vai CMYK) vērtības, padarot tos piesātinātākus vai ne tik piesātinātus, lai iegūtu attiecīgi iztrūksošās ΔE vērtības. Pēc tam ar *Konika Minolta CS – 100A* kolorimetru tika nomērītas izprintēto (ar *EpsonStylus Pro 7800* tintes printeri) papildus paraugu x, y koordinātas un spožums (Y).

Tālāk tiek veikts krāsu piekārtošanas eksperiments, izmantojot jauniegūtos 93 krāsainos un iepriekš iegūtos 123 pelēkos paraugus dienasgaismā uz balta fona. Dalībniekam sākotnēji tika dots uzdevums sagrupēt visus paraugus divās kaudzēs – krāsainie un bezkrāsainie (jeb melnbaltie). Tālāk bezkrāsainos paraugus bija jāsadrupē vairākās kaudzēs, tā, lai vienā kaudzē esošie paraugi savā starpā būtu vai nu vienādi, vai ļoti līdzīgi. Tādā veidā tiek atrasti tie hromatiskie paraugi, kas dalībniekam izskatās pelēki, un piekārtoti tiem atbilstošo toņu ahromatiskie krāsu paraugi.

Rezultāti

Papildus jau esošajiem krāsu paraugiem ir izveidoti 51 zaļais un 42 sarkanie krāsu paraugi. Ar šiem jaunajiem paraugiem ir veikts krāsu piekārtošanas eksperiments, kurā piedalījās viens dalībnieks ar deiteranopiju (1. attēls) un viens ar deiteranomāliju.



1. att. Neizšķirtie zaļie un sarkanie krāsu paraugi CIExy krāsu diagrammā dalībniekam ar deiteranopiju

No šī eksperimenta tika iegūti 34 zaļie un 30 sarkanie krāsu pāri dalībniekam ar deiteranopiju, 32 zaļie un 16 sarkanie krāsu pāri dalībniekam ar deiteranomāliju, kuru ΔE aprēķini tiks veikti un precizēti.

Literatūra

1. Brich, J. *Diagnosis of Defective Colour Vision*. Butterworth Heinemann, 1993, 187p.
2. Gūtmane, A. *Krāsainu redzes stimulu piemeklēšana pseidoizohromatisko testu izveidei*. Bakalaura darbs, izstrādāts Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļā, 2012, 51 lpp
3. Luse, K., Fomins, S., Ozolinsh, M. Pseudoisochromatic test plate colour representation dependence on printing technology. *IOP Conf.Series: Materials Science and Engineering*, 38, 2012, p. 2 – 4

PERIFĒRĀS REDZES IZVĒRTĒŠANA AR DATORIZĒTIEM STIMULIEM

D. Čerāne, A. Paušus un P. Cikmačs

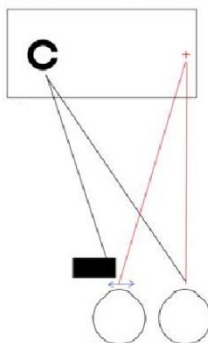
Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Mērķis

Izstrādāt datorizētu perifērās redzes noteikšanas programmu, kuras iegūstamie rezultāti ir salīdzināmi ar citu pētījumu rezultātiem un atkārtājami arī vēlāk. Sākotnēji izstrādāt stimulus un pārlicināties par to ticamību tos projicējot uz monitora ar programmas Microsoft Office PowerPoint palīdzību, vēlāk apkopot rezultātus un izveidot programmu, kas ir kalibrējama uz dažādiem monitoriem.

Metode

Perifērās redzes izvērtēšanas metodes izstrādāšanai tika ņemti vērā citu pētījumu rezultāti, kā arī šajos pētījumos izmantotie stimuli. Atbilstoši pētījumam "Perifērās redzes asuma jutība uz uztveres apmācīšanu pieaugušajos"[1] tika izvēlēts Landolta gredzena optotips, rezultātu salīdzināšanai (kā arī rezultātu ticamības uzlabošanai salīdzinot ar Snellena E burta optotipu). Savukārt mērījumu sistēmas izstrādāšana tika aizgūta no pētījuma "Optiskā defokusa ietekme uz perifēro redzi" [2], kur sistēma tika modificēta, neizmantojot defokusu radošo lēcu, tādējādi ļaujot noteikt perifērās redzes asumu bez papildus aberācijām.



1.att. Mērījumu veikšanas sistēma. Acs, ar kuru veic mērījumus redz gan fiksācijas objektu, gan optotipu perifērijā, otra acs redz fiksācijas objektu, bet neredz optotipu. Tai priekšā arī ir akomodāciju kompensējoša lēca.

Rezultāti

Pirmie rezultāti tika iegūti ar Snellena E burta optotipu (izveidots programmā MS Paint). Veicot projicēšanu konstantā attālumā no novērotāja, kur vēl netika pielietota akomodāciju kompensējoša lēca, tika iegūti redzes asuma rezultāti, kas svārstījās no 0.05 līdz pat 0.14 decimālajā sistēmā, 36° tīklenes perifērijā, kas ir pielīdzināmi citu pētījumu rezultātiem par 5°-18° perifēriju.

Nākamie rezultāti jau tiek iegūti ar Landolta C burta optotipu, kas saskan arī ar salīdzinājumam izmantotā pētījuma [1] vienu no stimuliem.

Literatūra

[1] Westheimer, G. (2001). Is peripheral visual acuity susceptible to perceptual learning in the adult? *Vision Research*, 41, 47-52.

[2] Rosén, R., Lundström, L., Unsbo, R. (2011). Influence of Optical Defocus on Peripheral Vision. *Investigative Ophthalmology & Visual Science*, Vol. 52, No. 1, 318-323.

KUSTĪGA PERIFĒRĀ TROKŠŅA IETEKME UZ MEKLĒŠANAS VEIDA UZDEVUMU

M. Zirdziņa, I. Timrote, S. Fomins, G. Krūmiņa

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Tīklenes ganglionāro šūnu slānī ir divi galvenie šūnu veidi - *midget* un *parasol*. *Midget* šūnas saņem informāciju no vienas bipolārās šūnas, kas savukārt saņem impulsu no vienas vāļītes, tālāk laterāli genikulārajā ķermenī (LGĶ) projicējoties parvocelulārajos slāņos, kas veido parvocelulāro jeb P plūsmu. Savukārt *parasol* šūnas saņem impulsu no vairākām bipolārajām šūnām, kuras aktivē vairākas vāļītes un LGĶ projicējas magnocelulārajos slāņos, veidojot M plūsmu. M šūnas saņem informāciju par kustību un stereoskopisko dziļumu, bet P šūnas par krāsu un formu. [1;2]

Ir četri funkcionāli atšķirīgi ceļi uz redzes garozas augstākajiem līmeņiem. Viens no tiem ir kustības uztveres ceļš. Tas sākas ar tīklenes M šūnām iet uz LGĶ magnocelulārajiem līmeņiem, tālāk uz galveno kustības centru smadzenēs (V5/MT). Redzot kustīgu objektu MT aktivējas, jo visas šī apgabala šūnas ir jutīgas uz kustību. [2;3]

Lai noteiktu, kā kustīgs troksnis perifērijā ietekmē laiku, kādā iespējams izpildīt centrālo uzdevumu - vai veicot meklēšanas veida uzdevumu svarīgi, lai koncentrēšanos neietekmē blakus darbības, kas varētu radīt vairāk kļūdu meklēšanas veida uzdevumā un paildzināt tā izpildes laiku.

Metode

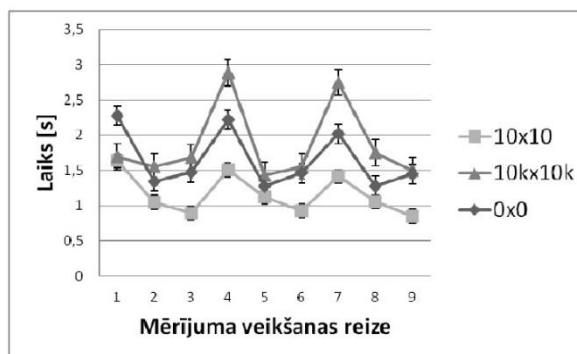
Eksperimentā piedalījās četras sievietes vecumā no 21 - 23 gadiem. Pētījumā tika izmantota programma, kurā randomizēti tika rādīta latīņu burtu matrica (desmit rindās desmit burti) un kurā tika reģistrēts meklēšanas veida uzdevumam izmantotais laiks. Šis centrālais uzdevums tika rādīts uz projektorā ekrāna, kas atradās 60 cm attālumā no pētījuma dalībnieka. Uzdevums bija iegaumēt pirmo burtu augšējā kreisajā malā un izskaitēt, cik tādu burtu ir matricā. Pirms eksperimenta katrs pētījuma dalībnieks tika iepazīstināts ar testu, veicot uzdevumu divdesmit reizes bez trokšņa perifērijā. Eksperimentā centrālais uzdevums tika rādīts bez trokšņa perifērijā, ar lielu nekustīgu troksni (desmit melnu punktu izkārtojums desmit rindās) vai lielu kustīgu troksni perifērijā (simts melni punkti). Katrs no perifērā trokšņa veidiem tika izmantots deviņas reizes, kā rezultātā katrs eksperimenta dalībnieks meklēšanas veida uzdevumu veica divdesmit septiņas reizes.

Datorprogrammā tika pierakstīts laiks, kādā paveikts meklēšanas veida uzdevums. Eksperimenta protokolā tika atzīmēts saskaitīto burtu skaits. Visi dati tika apstrādāti programmā *MS Excel 2007*.

Rezultāti

Kā liecina pētījuma rezultāti ātrāk uzdevumu var veikt bez trokšņa perifērijā savukārt vairāk laika nepieciešams, ja perifērijā ir kustīgs troksnis ($p < 0.05$) (skat

1. att.). Tas liecina par to, ka kustība perifērijā varētu traucēt koncentrētās uzdevuma veikšanai un novērst uzmanību.



1.att. Vidējais patērētais laiks vienam burta attiecībā pret mērījuma veikšanas reizi.

Beidzot katru uzdevumu dalībniekiem tika jautāts, kādā veidā viņi veica uzdevumu. Visi izmantoja divas metodes - burtu skatīšanu no kreisās uz labo pusi un haotisku meklēšanu. Tika atzīts, ka visgrūtāk meklēt ir H un N burtus - to lielās līdzības dēļ, ko var redzēt 2. attēlā.

Pateicības

¹Šis darbs izstrādāts ar Eiropas Sociālā fonda atbalstu projektā «Atbalsts doktora studijām Latvijas Universitātē».

²ERAF Nr. 2011/0004/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/027.

Literatūra

1. Kaplan E., *The M, P and K Pathways of the Primate Visual System, Overview*; 2004, 481-483.
2. Palmer S. E., *Vision Science. Photons to Phenomenology*; 1999, p. 193, 195.
3. Ward J., *The Student's Guide to Cognitive Neuroscience, Second Edition*; 2006, p. 112.

MEKLĒŠANAS VEIDA UZDEVUMS MONOKULĀROS UN BINOKULĀROS APSTĀKĻOS

A. Reinvalde, I. Timrote, T. Pladere, G. Krūmiņa

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Ir zināmi pētījumi, kuru ietvaros ir salīdzināti meklēšanas veida uzdevuma rezultāti binokulāros un monokulāros apstākļos, piemēram, dominantās acs efekts *feature search*¹ un *conjunction search*². Kā liecina viņu rezultāti, vadošā acs dod vislielāko ieguldījumu uzdevuma veikšanā, lai gan binokulārais sniegums ir vēl labāks, salīdzinot ar monokulāros apstākļos. Salīdzinoši nesen mūsu darba grupa izveidoja meklēšanas veida uzdevumu, kurā jāatrod un jāskaita noteikta veida burti³. Rezultāti atainoja, ka šāda veida meklēšanas veida uzdevums tiek veikts ātrāk, ka tiek rādīts uz fona ar troksni perifērajā redzes laukā. Manā pētījumā tika apskatīts, kā meklēšanas veida uzdevuma rezultātu precizitāte un izpildes ātrums mainās atkarībā no tā, vai tests tiek pildīts binokulāri vai monokulāri ar vadošo aci, kā arī, vai ir nozīme tam, kādos apstākļos testu veic vispirms - binokulāri vai monokulāri.

Metodes

Pētījumā piedalījās 8 dalībnieki, vecumā no 21 līdz 26 gadiem. Pētījuma dalībniekiem uz projektora ekrāna (89,7° plats un 64,9° garš), kas novietots 60 cm attālumā, tika rādīts centrālais stimuls (24,7°), ko veidoja dažādas sarežģītības pakāpes melnas krāsas latīņu burtu izkārtojums (desmit burti desmit rindās) uz balta centrālā fona. Pirms testa sākuma katrs dalībnieks izpildīja treniņa sesiju binokulāros apstākļos, veicot meklēšanas uzdevumu bez perifērā trokšņa 20 reizes pēc kārtas, mainoties burtu izkārtojumam un meklējamam burtam. Pēc treniņa viena puse dalībnieku testu vispirms veica binokulāri un tad monokulāri, otra puse vispirms monokulāri un tad binokulāri. Katram dalībniekam meklēšanas veida uzdevums bija jāveic 9 reizes binokulāros un deviņas reizes monokulāros apstākļos, no kurām 3 reizes bez perifērā trokšņa, trīs reizes ar mazu perifēro troksni, ko veidoja piecu melnu punktu izkārtojums piecās rindās (viens punkts 17° X 12° lielā laukumā), kā arī trīs reizes ar lielu perifēro troksni, kur punktu izkārtojums bija desmit punkti desmit rindās (viens punkts 9° X 6° lielā laukumā). Katra perifērā trokšņa melnais punkts aizņēma 0,4° lielu laukumu uz projektora ekrāna. Perifērā trokšņa veids tika mainīts randomizētā secībā, lai neatkārtotos divas reizes pēc kārtas.

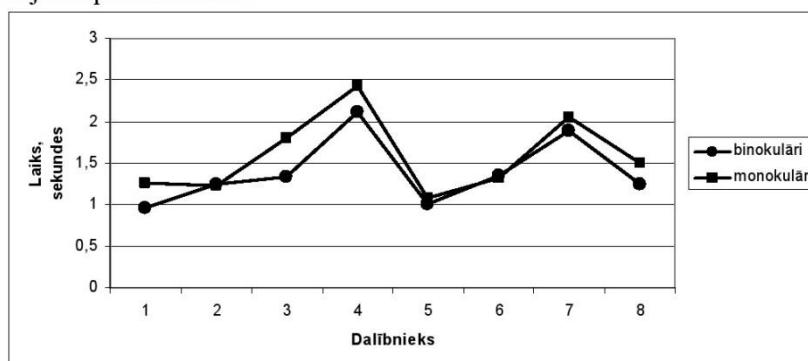
Rezultāti

Iegūtie rezultāti liecina, ka meklēšanas veida uzdevuma veikšanas ātrums binokulāros un monokulāros apstākļos ir atšķirīgs. Tas noskaidrots, salīdzinot rezultātus pa grupām (pirmā testu vispirms veica binokulāri, otrā vispirms monokulāri). Abos gadījumos rezultāti liecina, ka binokulāri tests tika veikts ātrāk ($p < 0.01$). Atšķirībā no pirmās grupas, otrās grupas uzdevuma veikšanas ātrumu ietekmē arī perifērais troksnis. Visātrāk testu veica, ja meklēšanas veida

uzdevums tika pildīts ar lielu perifēro troksni ($p < 0.05$), savukārt ja perifērā trokšņa nebija, tests tika veikts vislēnāk.

Izvērtējot uzdevuma veikšanas precizitāti, tika salīdzināts dalībnieku pieļauto kļūdu skaits, nosaucot atrasto burtu skaits. Ir novērojams, ka binokulāri kļūdīšanās notikusi biežāk nekā monokulāri. Lai arī precizitāte starp pētījuma dalībniekiem ir atšķirīga, tomēr procentuāli salīdzinot visbiežāk tika atrasts nepareizs burtu skaits, meklējot burtus P un F (nosaucot burtu skaitu attiecīgi kļūdījās 66,67% un 61,54% gadījumu), savukārt visretāk kļūdījās skaitot burtus L un O (6,25% un 0%). Paši pētījuma dalībnieki atzina, ka visvieglāk saskaitīt burtu M, ko apliecina arī dati – šo burtu izdevies saskaitīt visātrāk.

Apskatot, kā perifērais troksnis ietekmē uzdevuma izpildes precizitāti, var novērot, ka visbiežāk kļūdīšanās notikusi, ja perifēro troksni veidoja piecu punktu izkārtojums piecās rindās.



1.att. Grafikā parādīti uzdevuma izpildes laiks, ja tas veikts binokulāri un monokulāri ar lielu perifēro troksni.

Pateicības

¹Šis darbs izstrādāts ar Eiropas Sociālā fonda atbalstu projektā «Atbalsts doktora studijām Latvijas Universitātē».

²Šis darbs izstrādāts ar Eiropas Sociālā fonda atbalstu projektā «Atbalsts maģistra studiju programmu īstenošanai Latvijas Universitātē»

³ERAF Nr. 2011/0004/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/027.

Literatūra

1. E. Shneur, S. Hochstein, Eye dominance in feature search. *Vision research*, 2006, p. 4258-4269.
2. E. Shneur, S. Hochstein, Eye dominance in conjunction search. *Vision research*, 2008, p. 1592-1602.
3. T. Pladere, I. Timrote, G. Krumina, Dependence of Attention and Working Capacity on Peripheral Visual Stimuli, *Latvian Journal of Physics and Technical Sciences*, 2012, Vol. 5, pp. 40 – 47.

DRUKĀTO KRĀSU REDZES TESTU SALĪDZINĀJUMS AR HRR TESTU

A. Dorofejeva¹, S. Fomins², M. Ozoliņš^{1,2}, K. Lūse¹

¹Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

²LU Cietvielu fizikas institūts, redzes uztveres laboratorija, Rīga, Latvija

Krāsu redze ir daudz un plaši pētīta, kā arī krāsu redzes testi ar kuriem var tikt noteikti krāsu redzes defektu veidi. Krāsu redzes pētījumi ir ļoti svarīgi, jo no kopējās populācijas iedzimti krāsu redzes defekti ir aptuveni 8% vīriešu un 0.4% sieviešu, kam ikdienā nākas sastapties ar dažādām problēmām saistītām ar krāsu redzes nepietiekamību [1]. Krāsu redzes testiem, kā jebkuriem citiem testiem, kas tiek izmantoti skrīningā un klīniskām pārbaudēm, ir svarīgi rādītāji – jutība un specifitāte. Jutība nosaka, cik cilvēku procentuāli, pildot testu, kam ir krāsu redzes defekti, iegūs apstiprinošu rezultātu. Specifitāte raksturo proporciju starp cilvēkiem, kuriem nav krāsu redzes defekti, un izmantotā testa rezultāti to arī apstiprina. [2]

Lai noteiktu un salīdzinātu testu jutību un specifitāti, tika veikti mērījumi 70 cilvēkiem, no kuriem 36 bija ar krāsu redzes defektiem. No iegūtajiem rezultātiem tika aprēķināta katra testa kopējā jutība un specifitāte, attiecīgi HRR testam rezultāti ir sekojoši, jutība ir 0.79, bet specifitāte ir 0.99, bet jaunajiem testiem rezultāti nedaudz atšķiras, skrīninga daļā jutība ir 0.62, bet specifitāte ir 0.98, *Noritsu HD 3701* fotoprintera drukātā testa jutība ir 0.74, bet specifitāte 0.95, savukārt *Epson Stylus Pro 7800* tintes printera drukātā testa jutība ir 0.74, bet specifitāte ir 0.96. Pēc literatūrā pieejamajiem datiem HRR testa jutība ir 0.98 un specifitāte ir 1.0. [3]

No iegūtajiem datiem tika klasificēti krāsu redzes defekta veidi katram pētījuma dalībniekam. 27 dalībniekiem tika klasificēts deiteranopijas tipa defekts, 7 dalībniekiem tika klasificēts protanopijas tipa defekts, bet 2 cilvēkiem nebija iespējams klasificēt krāsu redzes defekta veidu. Kopumā klasificēts krāsu redzes defekta veids ir 94% no pētījuma dalībniekiem, bet 6% tas nebija iespējams, jo katrs tests uzrādīja atšķirīgus vai nepietiekamus rezultātus.

Literatūra:

1. **Jennifer Birch.** (1992) *Diagnosis of defective colour vision*, A division of Reed Educational and Professional Publishing Ltd, Hong Kong pp.1
2. **Anthony K. Akobeng.** (2006) Understanding diagnostic tests 1: sensitivity, specificity and predictive values, *Acta Paediatrica*, pp. 338–341
3. **Barrt L. Cole, Ka-Yee Lian, Carol Lakkis.** (2006) The new Richmond HRR pseudoisochromatic test for colour vision is better than the Ishihara test, *Clinical and Experimental Optometry* .,pp. 73-80

VERĢENCES VIEGLUMA NOVĒRTĒŠANA AR DAŽĀDĀM METODĒM

K. Buile, M. Bumbiška, I. Liepa, A. Švede

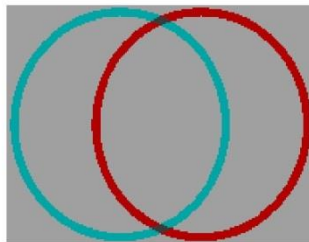
Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Mūsu ikdiena ir saistīta ar nemitīgu darba attāluma maiņu no tuvāka objekta uz tālāku un otrādi, tāpēc acis ir nemitīgā kustībā, lai pielāgotos dažādiem fiksācijas attālumiem. To nodrošina verģences jeb abu acu kustības pretējos virzienos. Pateicoties konverģencei, mēs mainām skata attālumu no tālāka objekta uz tuvāku, bet ar diverģenci – no tuvāka objekta uz tālāku. Saskaņoti darbojoties abām šīm verģences kustībām, mēs varam netraucēti uztvert informāciju jebkurā skata attālumā.

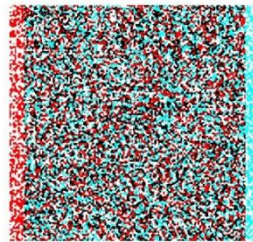
I.Liepa savā prezentācijā [2] sniedz verģences viegluma definīciju: „Verģences vieglums raksturo redzes sistēmas spēju efektīvi un bez kļūdām mainīt verģences pieprasījumu laikā.” Verģences vieglumu izmanto kā vienu no verģences sistēmas darbības problēmu diagnostikas testiem.

Verģences viegluma mērīšanai klasiski izmanto prizmu fliperi, kad acs priekšā pārmaiņus novieto 12 Δ ar bāzi uz āru (BĀ) un 3 Δ ar bāzi uz iekšu (BIE) [1]. Pacients skatās uz fiksācijas objektu – izolētu F burtu, kurš atbilst redzes asumam 0,7 (decimālās vienībās). Pacientam, kuram veic šo testu, ir jāpasaka brīdis, kad sadubultotais attēls atkal ir kā viens burts. Šos mērījumus parasti veic vienu minūti un rezultātā iegūst ciklu skaitu minūtē. Verģenču viegluma norma ir 15 ± 3 cikli/min, mērot ar 12 Δ BĀ un 3 Δ BIE.

Šī pētījuma mērķis ir izvērtēt datorizēto testu pielietošanas iespējas verģences viegluma novērtēšanai un to pielietošanas iespējas skolēnu skrīningā. Kā alternatīva klasiskajai metodei tiek pielietoti divi datorizēti testi, kur izmanto sarkani-zilās brilles un attēlus veido pēc izkļiedēto punktu (skat. 1.A att.) vai tranaglifu (skat. 1.B att.) principa. Uz datora tiek simulēta abu acu attēlu nobīde (krustotā disparitāte stimulē konverģences darbību – līdzīgi kā prizma ar BĀ, nekruztotā disparitāte stimulē diverģences darbību – līdzīgi kā prizma ar BIE) un pacientam, skatoties caur sarkani-zilām brillēm, ir jāmēģina iegūt vienu attēlu (abu acu attēli jāsaplūdina). Katra attēla saplūdināšanai tiek dotas 10 sekundes.



(A)



(B)

1. attēls. Attēli vergēnces viegluma novērtēšanai, kas izmantoti datorizētajos testos: Tranaglifu metode (A), Izklidēto punktu metode (B).

Izvērtējot sākotnējos rezultātus pacientiem bez būtiskām vergēnces darbības problēmām, novēro, ka, pārbaudot pacientu vergēnces vieglumu gan ar prizmu fliperi ($12 \Delta B\bar{A}/3 \Delta BIE$), gan datorizētiem testiem, rezultāti būtiski neatšķiras, lai arī nedaudz labāki rezultāti parādās, pielietojot datorizētos testus. Dalībniekiem vieglāk izpildāms, un saprotamāks šķiet datorizētais tests, kur stimuli ir veidoti pēc izklidēto punktu metodes principa. Kopumā sākotnējie rezultāti parāda, ka datorizēti testi būtu pielietojami vergēnces viegluma klīniskai novērtēšanai. Kā nākamais solis pētījumā tiek plānots pārbaudīt, vai šādi testi būtu pielietojami arī skolēnu skrīninga apstākļos.

Literatūra

1. A.Švede, G.Krūmiņa, J.Fridrihsons (2008) *Pamatizmeklēšanas metodes optometrijā*. LU apgāds, Rīga, 57. lpp.
2. I.Liepa, E.Kassaliete, A.Švede (2012) Vergēnces viegluma novērtēšana. LU 70. Zinātniskā konference, Rīga (prezentācija, 3. lpp.)

Pateicība

Pētījumu (autoru A.Švede) finansē ERAF projekts Nr. 2011/0004/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/027

FŪZIJAS REZERVJU NOVĒRTĒŠANA AR DAŽĀDĀM METODĒM

M. Bumbiška, K. Buile, I. Liepa, A. Švede

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Binokulārās redzes nodrošināšanā liela loma ir centrālai jeb bifoveālai fūzijai. Fūziju rezerves nosaka to, cik liela ir spēja kompensēt forijas. Fūzijas var iedalīt motorā un sensorā fūzijā. Motoro fūziju nodrošina acu kustības (galvenokārt verģences), lai acu kustības būtu saskaņotas un attēli projicētos uz abu acu tīklenēm fovejas rajona. Ja motorā fūzija darbojas korekti, tad var izpausties sensorā fūzija jeb smadzeņu garozā abu acu tīklenes attēli tiek saplūdināti vienā.[1]

Fūzijas rezervju vērtības normas ir apkopotas 1. tabulā. Saladina&Sheedy iegūtās fūzijas rezervju normas ir lielākas, jo viņu pētījumā piedalījās jaunāki dalībnieki nekā Morgana eksperimentā. [2]

1.tabula

| Fūzijas rezervju normas pēc Morgana un Saladina &Sheedy. [1] | | | |
|--|---------------|---------------|------------------------|
| Tuvumā | | Morgan (1944) | Saladin &Sheedy (1978) |
| | Bāze uz iekšu | 13/21/13 | 14/19/13 |
| | Bāze uz āru | 17/21/11 | 22/30/23 |

Mērķis

Izvērtēt datorizētu testu pielietojamību fūzijas rezervju novērtēšanai un to pielietošanas iespējas skolēnu skrīningam.

Metode

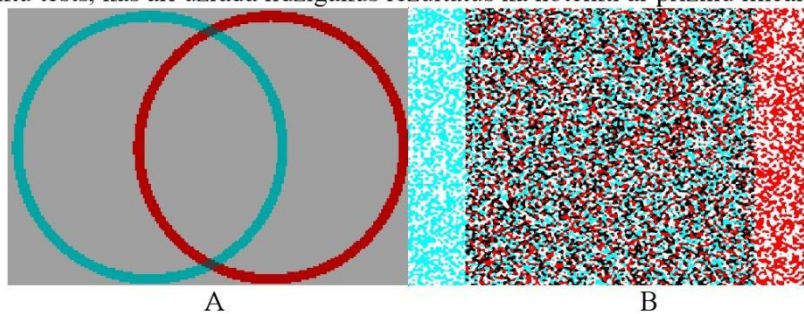
Klīniski fūzijas rezervju novērtēšanai izmanto prizmas. Mērījums tiek veikts gaišā telpā, tuvumā (attālums līdz fiksācijas objektam ir 40 cm). Vispirms tiek noteiktas negatīvās fūzijas rezerves ar bāzi uz iekšu (BIE), tad pozitīvās – ar bāzi uz āru (BĀ). Palielinot prizmu stiprumu vienai acij, ir jānosaka miglošanās, dubultošanās un, samazinot prizmu stiprumu, atjaunošanās punkts.

Kā alternatīva metode fūzijas rezervju noteikšanai tiek izmantota tranaglifu (skat. 1.A att.) un izklidēto punktu (skat. 1.B att.) metode. Pacientam ir jāuzliek sarkanilās brilles, un jāpilda datorprogrammas nosacījumi. Tests tiek veikts 50 cm attālumā, sākumā nosakot negatīvās, tad pozitīvās fūzijas rezerves. Tests novērtē tikai dubultošanās punktu.

Rezultāti

Ar datorprogrammu noteiktās fūzijas rezerves ir mazākas nekā rezerves, kas iegūtas ar prizmu lineālu. Taču proporcionālā attiecība starp negatīvajām un pozitīvajām fūzijas rezervēm saglabājas.

Pētījuma dalībniekiem vieglāk uztverams un izprotams liekas izkliedēto punktu tests, kas arī uzrāda līdzīgākus rezultātus kā noteikti ar prizmu lineālu.



1. attēls. Attēli fūzijas rezervju novērtēšanai, kas izmantoti datorizētajos testos: A. Tranaglifu metode, B. Izkliedēto punktu metode.

Literatūra

1. I.Hercoga. Binokulārās redzes patoloģija, mācību materiāls. LU mācību materiāls, 1997
2. Th.Grosvenor. Primary Care Optometry. Fifth Edition, Butterworth Heinemann Elsevier, 2007, pp.227- 228.

Pateicība

Pētījumu (autoru A.Švede) finansē ERAF projekts Nr. 2011/0004/2DP/2.1.1.1.0/10/ APIA/VIAA/027

VĀRDU ATPAZĪŠANAS TESTA KRITĒRIJI SKOLAS VECUMA BĒRNIEM

K. Meļķe, A. Juraševska, E. Kassaliete

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Ievads

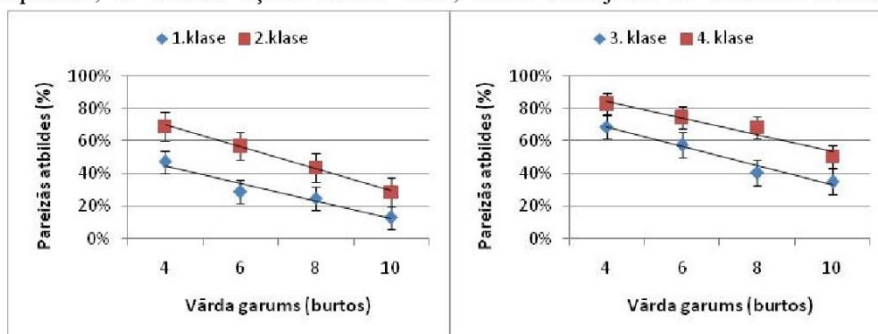
Lasīšana ir viens no sekmīgas mācīšanās priekšnoteikumiem, tieši tādēļ skolās tiek novērtēta skolēna lasītprasme. Lasītprasmes pārbaude mēdz būt ilgstošs un nogurdinošs process gan skolotājam, gan skolēnam. Vārdu atpazīšanas tests tika izveidots ar domu, ka šis tests varētu aizstāt tradicionālo lasītprasmes pārbaudi, jo vārdu atpazīšanas tests ir vienkārši un ātri veicams.

Metode

Darba veikšanai tika izmantota datorprogramma, ar kuras algoritma palīdzību dators projicē konkrētus vārdus uz noteiktu laiku. Vārdi ir iedalīti četrās grupās: 4, 6, 8 un 10 burtu garī un katrā grupā ir 7 vārdi. Programmas algoritmā dažāda garuma vārdi tiek rādīti jauktā secībā, bet šī secība paliek nemainīga visiem pētījuma dalībniekiem. Pētījuma dalībniekam ir skaļi jānosauc vārds, kas parādās uz datora ekrāna. Pētījumā piedalījās 30 1.klases skolēni, 30 2.klases skolēni, 30 3.klases skolēni un 30 4.klases skolēni. Vārda ekspozīcijas laiks 1.klases un 2.klases skolēniem bija 480ms, bet 3.klases un 4.klases skolēniem – 240ms. Izmantojot iegūtos datus, tika aprēķināti vārdu atpazīšanas testa kritēriji 1., 2., 3., un 4.klasei.

Rezultāti

Pieaugot vārda garumam, samazinās pētījuma dalībnieku spēja atpazīt šo vārdu. Turklāt, jaunākiem pētījuma dalībniekiem, kuri nesen sākuši apgūt lasītprasmi, ir lielāks kļūdu skaits testā, nekā lasītājiem ar nedaudz lielāku



pieredzi (sk. 1.att.).

1.att. Vārda garuma ietekme uz spēju atpazīt šo vārdu

1.tabula

Aprēķinot visu pētījuma dalībnieku vidējos rezultātus katrā klašu grupā un atņemot no tiem standarta novirzi, tika iegūti rezultāti, kuri varētu norādīt aptuvenās vārdu atpazīšanas testa normas (sk.1.tabulu). Taču, lai secinātu, vai iegūtie rezultāti ir uzskatāmi par ticamiem, bakalaura darba izstrādē tiks veikti papildus pētījumi.

| | 4 burti | 6 burti | 8 burti | 10 burti |
|---------|---------|---------|---------|----------|
| 1.klase | 20% | 7% | 6% | 0% |
| 2.klase | 48% | 29% | 21% | 9% |
| 3.klase | 44% | 35% | 15% | 13% |
| 4.klase | 68% | 53% | 42% | 25% |

Pateicība

Darbs tiek īstenots ar ERAF projekta No.2011/0004/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/027 atbalstu.

LASĪTPRASME SKOLAS VECUMA BĒRNIEM MONOKULĀRAS UN BINOKULĀRAS REDZES APSTĀKĻOS

M. Kalvīte, G. Krūmiņa

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Ievads

Lasītprasmes novērtēšana binokulāros un monokulāros apstākļos mūsu laikmetā ir nepieciešama, lai mēs varētu labāk izprast redzes sistēmas darbības mehānismus tuvuma darba apstākļos. Aizvien vairāk skolas vecuma bērni savu brīvo laiku pavada pie datoriem un citām jaunākās paaudzes ierīcēm, sabojājot savu redzi, tādēļ šis pētījums ļauj analizēt lasāmā teksta uztveri.

No pētījuma rezultātiem var izsecināt, vai lasīšanas ātrumam ir kāda saistība starp kreiso un labo aci, starp vadošo un nevadošo aci, kā arī starp binokulāriem un monokulāriem redzes apstākļiem, kas tālāk ļauj pētīt redzes uztveres problēmu risināšanas metodes.

Pētījuma mērķis

Pētījuma mērķis ir noskaidrot lasīšanas efektivitāti monokulāros un binokulāros redzes apstākļos.

Noskaidrot, vai lasīšanas ātrums būtiski atšķiras starp labo un kreiso aci, starp vadošo un nevadošo aci, starp vadošo aci un binokulāriem apstākļiem un starp nevadošo aci un binokulāriem apstākļiem.

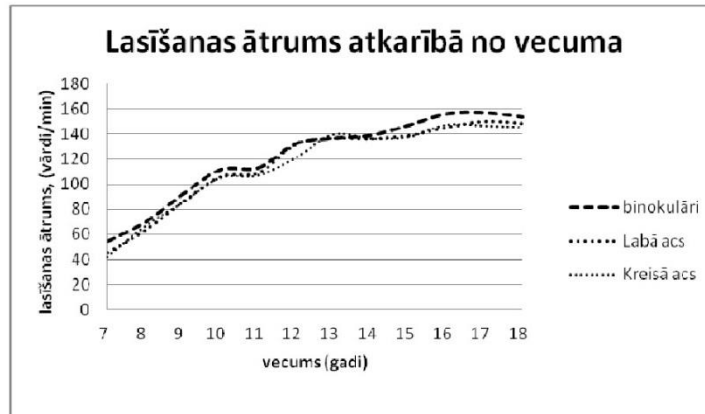
Metode

Skolēni tiek izvēlēti nejaušas izlases kārtībā. Sākumā bērnam ar apsēju tiek aiztaisīta kreisā acs, un tad, kad pētījuma dalībnieks ir gatavs, tiek uzņemts laiks, un viņam ir jālasa teksts ar 130 vārdiem, kur vidējais vārda garums ir 5 burti. Tiem skolēniem, kuriem lasīšana neiet tik raiti, liek lasīt tikai pusi no teksta. Tāpat, tikai ar citu tekstu, tiek darīts arī aiztaisot labo aci, un pēc tam bērns lasa binokulāros redzes apstākļos.

Testa novērtētājs uz sagataves atzīmē pētījuma dalībnieka pieļautās kļūdas, lasīšanas ātrumu un citas piezīmes.

Rezultāti

Apkopojot iegūtos datus var secināt, ka binokulāros redzes apstākļos vidējais lasīšanas ātrums, sadalot vecuma grupās, ir nedaudz augstāks, nekā tas ir monokulāros apstākļos. To uzskatāmi var aplūkot 1.attēlā.



1.att. Lasīšanas ātrums atkarībā no vecuma. No šī grafika var secināt, ka, pieaugot vecumam, palielinās arī lasīšanas ātrums.

Turpmākā datu apkopošana parāda to, ka būtiskas atšķirības lasīšanas ātrumā gan starp labo un kreiso, gan vadošo un nevadošo aci nav.

Secinājumi

Pēc iegūtajiem rezultātiem var secināt, ka, palielinoties vecumam līdz 18 gadiem, palielinās arī lasīšanas ātrums. Pētījumu varētu paplašināt, novērtējot lasīšanas ātrumu arī pieaugušajiem, lai varētu izsecināt, pie kura vecuma lasīšanas ātrums kļūst nemainīgs, nepieaug vai pat samazinās.

Izmantojot datu statistiskās apstrādes rīku, iegūst rezultātu, ka lasīšanas ātrumam ar labo un kreiso aci būtiskas atšķirības nav, tāpat ir starp vadošo un nevadošo aci.

Pateicība:

¹ Pētījums izstrādāts ar ERAF projekta

Nr.2011/0004/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/027 atbalstu.

VADOŠĀS UN NEVADOŠĀS ACS STABILITĀTE

S. Raciborska, G. Krūmiņa

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Katram no cilvēkiem ir viena dominējošā jeb vadošā acs. Tāpat kā viena no rokām, arī viena no acīm uzņemas vadošo lomu apkārtnes vizualizācijā. Dominējošā acs palīdz dažādos dzīves apstākļos, kā, piemēram, šaušanā, sportā, loka mešanā u.c. Daudziem no labročiēm arī labā acs ir vadošā, turpretī kreījiem - kreisā.

Vadošo aci parasti izvērtē ar plāksnīti, kurai ir caurums vidū, un, skatoties pa šo caurumiņu jāatrod punkts uz ekrāna. Šis punkts ir redzams tikai ar vienu - vadošo aci. To var noteikt arī ar dažādiem citiem testiem. Pētījumā tika izmantoti divi – ar maza spoguļa palīdzību, kā arī ar tuvākā redzamā punkta testu (zīmuļa metode).

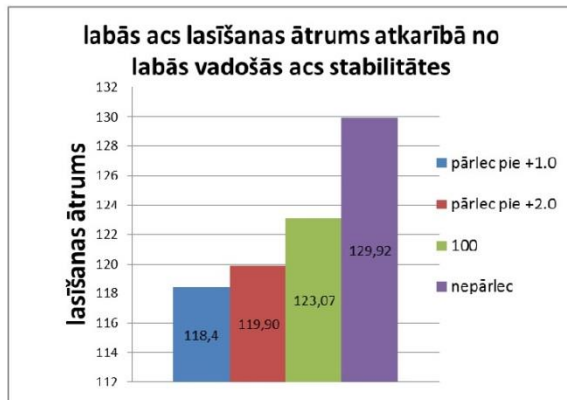
Pētījumā piedalījās 353 skolēni no 1.-12.klasei, kas ir 7-18.gadus veci jaunieši. Kad tika noteikta vadošā acs, to apmīglojot ar +1.0D, +2.0D un +3.0D lēcām novēro, vai vadība pārlec uz nevadošo aci. Jau sākumā 64.58% no visiem skolēniem, kas ir 228, vadošā ir labā acs, attiecīgi 35.42% vadošā ir kreisā acs. No visiem dalībniekiem, kam dominējošā acs ir labā, 67 jeb 29.39% jau pie +1.0D apmīglošanas lēcas vadība pārlec uz otro, 24 jeb 10.52% no dalībniekiem tas notika pie +2.0D lēcas. Un 37 jeb 16.22% cilvēku vadība pārleca pie +3.0D lēcas. Nemainīga labā vadošā acs ir 43.87%.

No visiem dalībniekiem 125 cilvēkiem tika noteikta kreisā vadošā acs, kur 53 jeb 42.4% no dalībniekiem jau pie +1.0D apmīglošanas lēcas vadība pārlec uz otro, 17 jeb 13.6% no dalībniekiem tas notika pie +2.0D lēcas. Un 9 jeb 7.2% cilvēku vadība pārleca pie +3.0D lēcas. Nemainīga kreisā vadošā acs ir 63.2%.

Salīdzinot vadošās acs stabilitāti ar lasīšanas spējām redzama sakarība – cilvēkiem ar nestabilu vadošo aci ir labāks lasīšanas ātrums, kas parādīts grafikā nr.1 un grafikā Nr.2.

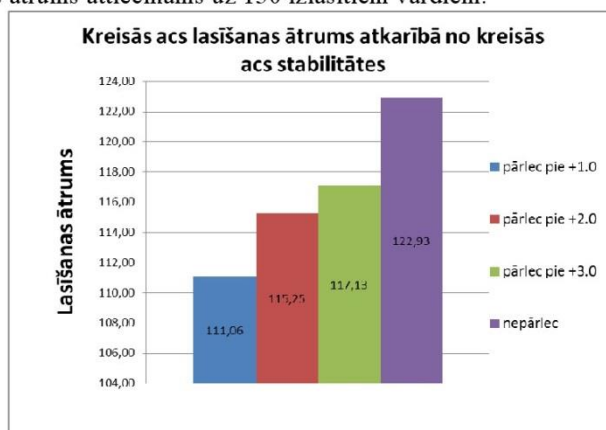
1. Grafiks.

Labās acs lasīšanas ātrums atkarībā no labās vadošās acs stabilitātes. Lasīšanas ātrums attiecināms uz 130 izlasītiem vārdiem.



2. Grafiks.

Kreisās acs lasīšanas ātrums atkarībā no kreisās vadošās acs stabilitātes.
Lasīšanas ātrums attiecināms uz 130 izlasītiem vārdiem.



THORINGTON UN MADDOX FORIJU NOTEIKŠANAS TESTU SALĪDZINĀJUMS

L. Biķerniece, G. Krūmiņa

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Praksē bieži tiek izmantots gan Maddox, gan Thorington foriju noteikšanas tests. Abas šīs metodes ir pasaulē atzītas un optometristi samērā bieži izvēlas izmantot kā vienu, tā arī otru testu nosakot forijas saviem pacientiem. [1,2]

Pētījuma mērķis ir noteikt, cik cieša korelācija pastāv starp rezultātiem, kas iegūti ar Thorington un Maddox foriju noteikšanas testiem.

Kā uzdevums tika uzstādīts veikt šo testu salīdzinājumu, kā arī noteikt vai kāds no šiem testiem ir efektīvāks foriju mērīšanā.

Metodika

Forijas tika mērītas 293 bērniem vecumā no 6 līdz 19 gadiem ar Maddox un Thorington foriju noteikšanas testiem.

Maddox tests ir subjektīvs, disociējošs tests, kuru izmanto, lai novērtētu redzes ass deviāciju heteroforiju, kā arī nelielu heterotropiju gadījumā. [3] Veicot šo testu, kā fiksācijas objekts tika izmantots gaismas zīmulis, kurš tika novietots acu līmenī, 40cm attālumā no pacienta. Pacienta labās acs priekšā tika novietots Maddox cilindrs, veidots no vienpusēji izliektiem, blīvi izkārtotiem cilindriem, kas gaismas punktu pārveido cilindra ass virzienam perpendikulāri vērsta līnijā. Maddox cilindra ass novietojums bija horizontāls, kā rezultātā tika iegūta vertikāli vērsta līnija. Pacientam tika lūgts atbildēt, vai viņš redz gaismu, ko rada gaismas zīmulis, kā arī, vai pacients redz vertikālu līniju, ko rada caur Maddox cilindru ejošā gaisma. Saņemot apstiprinošu atbildi, pacientam tika lūgts precizēt līnijas novietojumu attiecībā pret gaismas avotu. Ja līnija nešķērsoja no gaismas zīmuļa nākošo gaismu, bet atradās nazāli no tās, tika novērota eksoforija, savukārt, ja līnija atradās temporāli no gaismas avota tika novērota ezoforija. Ar prizmu lineāla palīdzību tika panākts stāvoklis, kurā līnija šķērso gaismas avotu, tādā veidā nosakot forijas lielumu. [1]

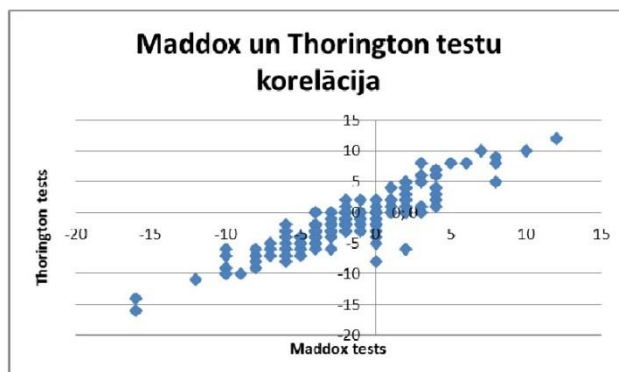
Veicot Thorington testu pacienta labo aci aizklāja ar Maddox cilindru un pacientam tika lūgts lūkoties gaismas avotā, kas atradās 40cm attālumā no aizklātās acs. No gaismas zīmuļa, horizontāli uz abām pusēm atradās mērskala ar 2 prizmatisko dioptriju lielu iedaļas vērtību. Pacientam bija nepieciešams nosaukt iedaļu, pret kuru tika viņš novēroja Maddox cilindra radīto līniju. [4]

Rezultāti

Rezultāti tika salīdzināti 3 grupās: sākumskolas vecuma bērniem vecumā no 6 līdz 10 gadiem, pamatskolas vecuma bērniem vecumā no 10 līdz 17 gadiem, kā arī vidusskolas vecuma bērniem vecumā no 15 līdz 19 gadiem. Skatoties iegūtos datus dažādās vecuma grupās, tajos nav novērojama noteikta foriju lieluma

atkarība no vecuma. Vidējās vērtības vairāk nobīdās uz eksoforijas pusi, kas sakrīt ar literatūrā rakstīto.

Starp iegūtajiem rezultātiem visās vecuma grupās ar Thorington un Maddox metodēm pastāv 90% cieša, pozitīva korelācija ($r=0,897$).



1.att. Korelācija starp Maddox un Thorington testiem bērniem vecumā no 6 līdz 19 gadiem.

Rezultāti no abiem testiem ar 95% ticamību statistiski atšķiras, kas nozīmē ka vidējie lielumi, kas iegūti ar abām metodēm nav tuvu stāvoši.

No praktiskā viedokļa, vieglā atkārtojams ir Thorington tests, kurā iegūto rezultātu nolasa no mērskalas un nav nepieciešams izmantot prizmu lineālu foriju lieluma precizēšanai, no tā var secināt, ka Thorington tests ir vieglāk atkārtojams un tas ir piemērotāks izmantošanai redzes skrīningos. [4]

Literatūra

1. J. Boyd Eskridge, John F. Amos, Jimmy D. Bartlett Lippincott, 1991. 808 lpp
2. A.Švede, G.Krūmiņa, J.Fridrihsons. Pamatizmeklēšanas metodes optometrijā. LU Akadēmiskais apgāds, 2008.191 lpp
3. Fiona J. Rowe. Clinical Orthoptics second edition. Blackwell Publishing, Oxford, 2004. 357 lpp
4. Gross, David A.; Reynolds, Jennifer L.; Todd, Rebekah E. Journal of Behavioral Optometry. 2010, Vol. 21 Issue 4, lpp99-104. 6 lpp

Pateicība:

¹ Pētījumu finansiāli atbalsta ERAF projekts Nr.2011/0004/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/027

OPTISKĀ APMIGLOJUMA PĒTĪJUMS CENTRĀLAJĀ UN PERIFĒRAJĀ REDZĒ

S. Gžibovska, A. Paušus, P. Cikmačs

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Neskatoties uz to, ka, attālinoties no foveas, redzes asums strauji samazinās, cilvēka ikdienas aktivitātes bez perifērās redzes būtu stipri ierobežotas un to veikšana apgrūtināta. Vēl jo vairāk maksimāla perifērās redzes izmantošana ir ārkārtīgi nozīmīga centrālās redzes zuduma gadījumā. Savukārt nekoriģēta perifērā refraktīvā kļūda tiek saistīta ar miopijas progresēšanu.

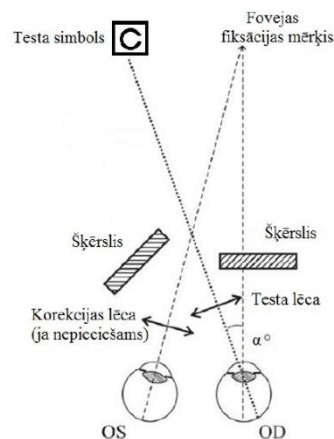
Ir zināms, ka optiskajam apmigojumam ir atšķirīga ietekme uz pamanīšanas un atpazīšanas redzes asumu, kontrastredzi, krāsu redzi un citām redzes funkcijām. Tomēr šobrīd literatūrā nav pieejami konkrēti dati par dažāda veida apmigojumu ietekmi uz redzes kvalitāti, kas būtu kvantitatīvi mērāms efekts.

Darba mērķis ir novērtēt centrālā un perifērā redzes asuma izmaiņas dažāda optiskā apmigojuma (oftalmisko lēcu radīta un datorizēti simulēta) gadījumos.

Redzes asuma sliekšnis tiks novērtēts ekscentriski līdz 10° labās acs nazālajā redzes lauka pusē, kamēr ar kreiso aci tiks fiksēts cits testa mērķis (skat. 1. att.).

Pētījuma dalībnieka galva tiek stabilizēta ar zoda balsta palīdzību. Šķēršļi neļauj kreisajai acij redzēt testa stimulu (Landolta gredzenu), bet labajai acij – fiksācijas stimulu. Šādā veidā ar kreiso aci tiek panākta akomodācijas un fiksācijas kontrole un testa lēcas labās acs priekšā arī nerada ietekmi uz akomodāciju.

Pētījuma rezultātā iegūstamie dati ļautu spriest par apmigojuma adaptācijas saistību ar redzes kvalitāti centrālajā un perifērajā redzē.



Literatūra

1. att. Eksperimenta shēma

R. Rosen, L. Lundstrom, P. Unsbo. Influence of Optical Defocus on Peripheral Vision. *IOVS*, January 2011, Vol. 52 No. 1

TEMPORĀLĀS UN KRĀSU REDZES UZTVERES PĒTĪJUMU EKSPERIMENTI

R. Trukša¹, S. Fomins², M. Ozoliņš^{1,2}

¹ *Latvijas Universitāte, Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa*

² *Latvijas Universitātes Cietvielu fizikas institūts*

Iepriekš veiktajā pētījumā „Releja izkliedes anomaloskopa izveide no gaismas diodēm” [1], tika izveidota iekārta, ar kuru ir iespējams atšķirt četrus sarkanās-zaļās krāsu redzes deficītus – protonopiju, deiteranopiju, protanomāliju un deiteranomāliju, tiesa, krāsu redzes deficītiem atbilstošās savietošanas apgabalu vērtības ir ievērojami lielākas nekā komerciāli pieejamām iekārtām. Šajā pētījumā ir iecerēts izveidot iekārtu, kas iekļauj ne tikai sarkanās zaļās, bet arī dzeltenās-zilās krāsu redzes testus, kā arī heterohromatiskā flikera un gaismas spožuma modulācijas funkcijas. Iekārtā ir paredzēti četri optiskie kanāli, kur katrā no tiem ir ievietota gaismas diode ar četriem segmentiem, kas nodrošina starojumu visā redzamās gaismas spektra diapazonā. Iekārtā ir paredzēta automātiska interferences filtru nomaīņa, kas pieļauj vairāku krāsu redzes un temporālās uztveres eksperimentu iekļaušanu vienā iekārtā. Iekārtā ir iekļauti interferences filtri, lai nodrošinātu starojumu - 440, 470, 480, 546, 560, 590, 670 nm ar 10 nm pusplatumu, kas ievērojami uzlabos iekārtas specifitāti.

Jaunizveidoto ierīci paredzēts izmantot ar krāsu redzi saistītos pētījumos un klīnikā, lai konstatētu dzīves laikā iegūtos krāsu redzes deficītus.

Literatūra:

1. Trukša, R., Fomins, S., Ozoliņš, M. Rayleigh Equation Anomaloscope from Commercially Available LEDs. *MATERIALS SCIENCE (MEDŽIAGOTYRA)*. Vol 18, No 2 (2012).

PŪĻA EFEKTS PERIFĒRIJĀ PIEAUGUŠAJIEM UN SKOLAS VECUMA BĒRNIEM

I. Biukšāne, G. Ikaunieks, K. Panke

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Ievads. Pūļa efekts novērojams gan pieaugušajiem, gan bērniem. Tas ietekmē katra spēju lasīt. Palielināts pūļa efekts var būtiski ietekmēt bērna mācīšanās spējas. Ir svarīgi saprast, kā efektīvi samazināt pūļa efekta lielumu un kā būtiski uzlabot bērna redzes uztveri.

Pasaulē un Latvijā būtiska problēma ir bērnu lasīšanas traucējumi. Ir veikts OECD valstu Starptautiskā skolēnu novērtēšanas programmas pētījums (2009), kurā piedalījās 18 ES un Āzijas valstis. Visaugstākie skolēnu sasniegumi lasīšanā ir Šanhajā, Korejā, Honkongā un Somijā. Latvijā skolēni ar labu lasītprasmi ir salīdzinoši maz – 2000.gadā 4,2%, bet jau 2009.gadā skaits samazinās vēl par 1,2%. Šādu tendenci novēro ne tikai Latvijā, bet arī citviet Eiropā. Bērni veido mūsu turpmāko nākotni, tādēļ arī svarīgi saprast galvenos faktoros, kādēļ tā notiek. [1.]

Bouma un *Legein* veica pētījumu dalībniekiem ar disleksiju. Ja ir disleksija, tad salīdzinot ar normāli lasošajiem (kontrolgrupu), tiek novērota daudz lēnāka lasīšana pat ar centrālo redzi salīdzinot kontrolgrupu, kas lasīja ar perifēriju. Pēc daudzu zinātnieku pētījumiem redzams, ka pūļa efekts rada milzīgu ietekmi uz objektu, tieši uz burtu atpazīšanu – tas ir galvenais iemesls samazinātai vārdu atpazīšanai. [2.]

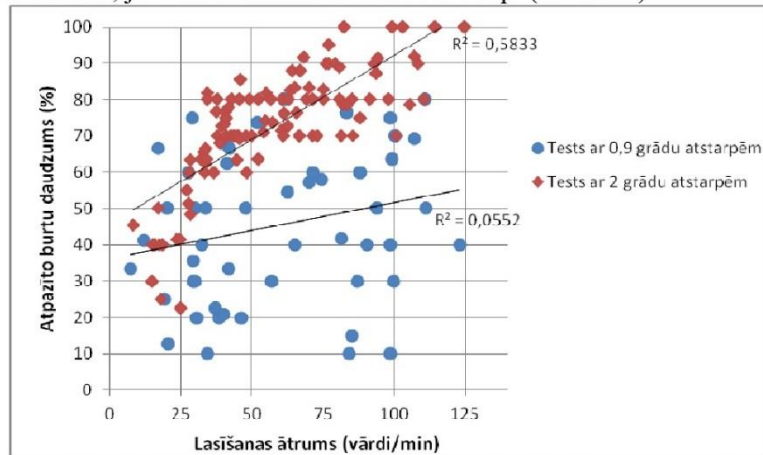
Ja ir lasīšanas grūtības, kas traucē saprast uzrakstīto, būtu nepieciešama papildus pieeja mācību procesā. Ir svarīgi pareizi novērtēt, vai bērnam tieši pūļa efekts ir traucējošs mācību procesā - kad bērns burtus redz, bet nespēj tos atpazīt, vai arī tā ir nevēlēšanās mācīties. Bakalaura darba laikā tika novērtēts pūļa efekts paracentrāli saistībā ar cilvēku lasīšanas spējām. Vislielākā korelācija starp pūļa efektu un lasīšanas ātrumu bija pie 0,9° burtu savstarpējās atstarpes. Šī atstarpe varētu būt visefektīvākā, lai pētītu pūļa efekta ietekmi uz lasīšanas ātrumu bērniem. Izstrādātā metodika pierāda, ka tā ir izmantojama pūļa efekta novērtēšanai. Mērķis ir izstrādāt metodiku pūļa efekta novērtēšanai un pārbaudīt tās pielietojamību bērnu atlasei ar lasīšanas traucējumiem.

Metodika. Pētījumā tiek izmantota datorprogramma pūļa efekta novērtēšanai pieaugušajiem, kā arī pielāgotā versija sākumskolas bērniem. Uz ekrāna 200ms tiek rādīta trīs burtu kombinācija pie 5° ekscentritātes. Pētījuma dalībnieka uzdevums pateikt, kāds bija vidējais burts. Mērījumi tika veikti pie burtu savstarpējām atstarpēm - 0,9° un 2° (1. un 2. klases bērniem). Katrā redzes lauka pusē (labajā un kreisajā) tika veikti vismaz 10 mērījumi. Veicot mērījumus, tika noteikta burtu atpazīstamība (%), kā arī lasīšanas ātrums. Pētījumā piedalījās 645 dalībnieki (6-24 gadus veci).

Rezultāti un secinājumi. Dalībniekiem ar lielāku lasīšanas ātrumu pūļa efekts bija zemāks nekā lēnāk lasošiem dalībniekiem. Visām dalībnieku grupām pūļa efekts labajā redzes lauka pusē bija mazāks kā kreisajā.

Rezultāti parādīja, ka lasīšanas ātrums ar atpazīto burtu daudzumu visciešāk korelē labajā redzes lauka pusē. Lasīšanas ātrumam pakāpeniski uzlabojoties, pūļa efekts samazinās. Vecot t-testu *Paired Two Sample for Means*, starp abām redzes lauka pusēm ir statistiski nozīmīga atšķirība ($p < 0.05$).

Atšķirībā no pieaugušajiem un vecāko klašu bērniem, 1. un 2. klases skolēniem palielinātā pūļa efekta dēļ burtu atpazīšana perifērijā daudz labāk korelē ar lasīšanas ātrumu, ja burti tiek rādīti ar lielāku atstarpi (sk. **1.att.**).



1. att. Mazāko klašu skolēnu lasīšanas ātruma korelācija ar atpazīto burtu skaitu perifērijā pie divām burtu savstarpējām atstarpēm.

Rezultāti rāda, ka izstrādātā metodika ir pielietojama pūļa efekta novērtēšanai skolēniem. Mazāko klašu skolēniem, lai efektīvāk novērtētu pūļa efektu perifērijā, ir nepieciešama lielāka atstarpe starp burtiem nekā pieaugušajiem. Vairāk secinājumu izdarīšanai ir nepieciešami papildus pētījumi, kas tiks veikti turpmākajā maģistra darba izstrādē. Turpmākajā darbībā ir būtiski novērtēt pūļa efekta lielumu bērniem un to, kā efektīvāk palielināt bezpūļefekta loga lielumu.

Literatūra

1. **A.Geske, A.Grīnfelds, A.Kangro, R.Kiseļova**, *Ko skolēni zina un prot – kompetence lasīšanā, matemātikā un dabaszinātnēs Latvija OECD valstu Starptautiskajā skolēnu novērtēšanas programmā*. Latvijas Universitāte Pedagoģijas, psiholoģijas un mākslas fakultāte, Izglītības pētniecības institūts. Rīga, 2009
2. **Martelli M., Di Filippo G., Spinelli D., & Zoccolotti P.**, *Crowding, reading, and developmental dyslexia*, *Journal of Vision*, 2009, 9(4): 14, 1–18

Pateicības

Gatis Ikaunieks un Karola Panke šī pētījuma veikšanai saņem atbalstu no ERAF projekta Nr.2011/0004/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/027

TREIŅU METODES IZVEIDES IESPĒJAMĪBA AMBLOPIJAS GADĪJUMĀ, IZMANTOJOT BINOKULĀRO SADARBĪBU

M. Zvirgzdiņa, A. Švede un S. Fomins

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Ambliopija ir bērnu redzes patoloģija, kas neārstēta saglabājas visu mūžu. Vēl arvien visbiežāk izmantotais ārstēšanas veids ir oklūziju terapija – labāk redzošās acs aizklāšana, tādējādi „piespiežot” ambliopo aci skatīties. Oklūziju terapija var radīt ne tikai sociālas problēmas, bet arī traucēt binokulārās redzes attīstību. Turklāt šādas terapijas pielietošana ir efektīva tikai līdz 8-10 gadu vecumam, kamēr smadzenēm piemīt augsta plasticitāte un bērna redzes sistēma vēl attīstās. Pilnībā izārstēt ambliopiju izdodas 50-75 % gadījumā, bet 27 % gadījumā tai ir tendence recidivēt pēc oklūziju pārtraukšanas. Ir pierādīts, ka ambliopija ir binokulāra anomālija un tās gadījumā galvenā problēma ir sliktāk redzošās acs supresija. Tāpēc arvien biežāk tiek meklētas binokulārās ambliopijas terapijas iespējas, kas sniegtu efektīvus rezultātus ne tikai bērniem, bet arī pieaugušajiem pacientiem. Pētījumos tiek izmantota uztveres mācīšanās (*perceptual learning*) un vienlaicīga pielāgotu stimulu parādīšana abām acīm, tādējādi nomācot supresiju, ir iegūti uzlabojumi gan redzes asumā ambliopajā acī, gan stereoredzē pacientiem pēc kritiskā ambliopijas ārstēšanas vecuma [1,2,3].

Pētījuma mērķis ir novērtēt treniņu metodes izveidi, izmantojot binokulāro sadarbību. Ar segnetoelektrisko šķidro kristālu briļļu palīdzību redzes procesā galvenokārt piedalīsies ambliopā acs, bet labāk redzošā acs tiks iesaistīta uz īsu brīdi – 5 ms. Supresija tiks nomākta, izmantojot īsu, mainīgu stimula ekspozīcijas laiku un dažādas labāk redzošās acs „atvēršanas” latences – brīdi pēc stimula parādīšanās, pēc kura redzes procesā uz 5 ms tiek iesaistīta labāk redzošā acs. Tiks veiktas atkārtotas mērījumu sesijas binokulāri, monokulāri un skatoties ar ambliopo aci, ja labāk redzošā acs tiek iesaistīta uz īsu brīdi. Binokulārā sadarbība tiks novērtēta, izmantojot reakcijas laiku.

Iepriekš veiktajā pētījumā [4] tika izmantoti gan virssliekšņa stimuli ar neizmainītu kontrastu, gan individuāli ambliopās acs kontrastjutībai piemēroti stimuli. Rezultāti liecina, ka virssliekšņa stimula gadījumā nav vērojamas izmaiņas binokulārajā sadarbībā. Savukārt individuāli piemeklēta stimula gadījumā abu acu sadarbība nav noturīga. Netika novērota viennozīmīga reakcijas laika atkarība no labāk redzošās acs „atvēršanas” latences. Tas liecina, ka optimālā labāk redzošās acs „atvēršanas” latence ir individuāls raksturlielums. Tika salīdzināta arī uzdevuma veikšana monokulāri un binokulāri. Daļa dalībnieku uzdevumu binokulāri veica ātrāk nekā monokulāri. Savukārt daļai netika novērota uzdevumu veikšanas atšķirība monokulāros un binokulāros apstākļos, kas varētu liecināt, ka binokulārais mehānisms ir skarts dziļāk nekā pārējiem dalībniekiem [4].

Balstoties uz iegūtajiem rezultātiem, katram dalībniekam individuāli tiks piemeklēts stimulants un veiktas atkārtotas mērījumu sesijas, lai noskaidrotu optimālo atvēršanas latenci. Pēc tam ilgtermiņā (3-6 mēneši) tiks veiktas atkārtotas mērījumu sesijas pie optimālākās labāk redzošās acs „atvēršanas” latences. Treniņu efektivitāte tiks vērtēta, izmantojot redzes asumu un stimula ekspozīcijas laiku, pie kura dalībnieks var veikt uzdevumu.

Literatūra

1. **Hess, R.F., Mansouri, B., Thompson, B.** A new binocular approach to the treatment of Amblyopia in adults well beyond the critical period of visual development. *Restorative Neurology and Neuroscience*. 2010, (28), pp. 1–10.
2. **Mansouri, B., Thompson, B., Hess, R.F.** Measurement of suprathreshold binocular interactions in amblyopia. *Vision Research*. 2008, (48), pp. 2775-2784.
3. **Sales, J.** An Analysis of Treatment of Unilateral Amblyopia: A Multi-method Approach. Department of Psychology University of Minnesota.
Pieejams: <http://www.psych.umn.edu/assets/pdf/news/JacobSales.pdf>
4. **Zvirgzdiņa, M.** Binokulārās sadarbības izpēte ambliopijas gadījumā, Bakalaura darbs, Latvijas Universitāte, Rīga, 2012.

GRUPĒŠANAS IETEKME UZ SAKĀDISKO ACU KUSTĪBU PARAMETRIEM

I.Laicāne¹, L.Filimonova¹, J.Šķilters², I.Lācis¹

¹Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

²Latvijas Universitātes komunikācijas studiju nodaļa, Kognitīvo zinātņu un
semantikas centrs, Rīga, Latvija

Geštaltisms ir redzes uztveres teorija, kas nosaka, ka izziņas procesos tiek apgūts viss informācijas kopums, nevis katra tās sastāvdaļa atsevišķi. Redzes uztveres organizācija nosaka, kā katra apkārtējās vides sastāvdaļa tiek apvienota vienā kopējā informācijā par objektiem telpā un to savstarpējo novietojumu. Vienoto redzes uztveri veido globāla informācijas apstrāde centrālajā nervu sistēmā, kas ļauj spriest par redzamā objektā vispārējo struktūru. [1] Ir noteikts, ka simbolu grupēšana tiek veikta ļoti strauji, un tie var tikt sagrupēti pēc līdzības, apskatot stimulu 100-200 sekundes. Vizuālās informācijas grupēšana var notikt pēc dažādiem principiem: grupēšana pēc līdzības, attāluma, apvienojuma u.c. Grupēšanu var iedalīt 2 lielās apakšgrupās: pamata grupēšana, ko nosaka bottom-up informācijas apstrāde, un pakāpeniskā grupēšana, ko nosaka top-down informācijas apstrāde. Bez tiešās uzmanības pievēršanas objektam, cilvēks ir spējīgs veikt tikai pamata grupēšanas uzdevumu. [2]

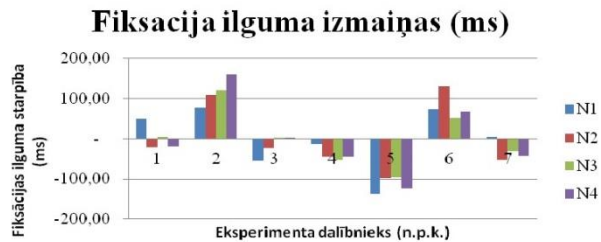
Pētījuma mērķis bija noskaidrot, vai un kā uztvertas vizuālās informācijas grupēšana pēc līdzības ietekmē raksturīgās acu kustības simbolu skenēšanā. Tika izveidoti 4 veidu stimuli: 0.5° lieli punkti izkārtoti 6 rindās, tāda paša leņķiska izmēra 4 veidu simboli, kas sagrupēti pēc formas, sagrupēti dažādi simboli, kur katrs simbols ir savā krāsā un melnas krāsas sagrupēti simboli, kur katrai simbolu grupai ir sava fona krāsa.

Pētījumā piedalījās 7 dalībnieki vecumā no 20 līdz 25 gadiem. Nevienam no eksperimenta dalībniekam nebija nepieciešama redzes korekcija tuvumā. Acu kustības tika pierakstītas ar iekārtas IViewX High speed, SMI Germany palīdzību un datu apstrāde veikta ar programmu BeGaze un Microsoft Excel palīdzību.

| Uzdevums | Vidējais fiksācijas ilgums (ms) | Vidējā sakādes amplitūda (grādos) | Mazas amplitūdas sakāžu (<1°) daudzums (%) | Sakāžu amplitūdu sadalījuma asimetrijas koeficients |
|----------|---------------------------------|-----------------------------------|--|---|
| N1 | 334.9 | 1.6 | 16 | 0.94 |
| N2 | 321.2 | 1.6 | 12 | 0.59 |
| N3 | 300.0 | 1.6 | 13 | 0.58 |
| N4 | 324.7 | 1.5 | 20 | 0.45 |

1.tabula Dalībnieku grupas vidējie fiksācijas ilgumi, vidējās sakāžu amplitūdas, mazas amplitūdas sakāžu relatīvais daudzums un amplitūdu sadalījumu asimetrijas koeficientu visos 4 uzdevumos.

1.tabulā redzami vidējie rezultāti grupā kas apraksta simbolu grupēšanas ietekmi uz skenēšanas acu kustībām. Vidējais fiksācijas ilgums visos grupēšanas uzdevumos ir mazāks, nekā vienkāršā punktu skenēšanas uzdevumā. 1. Attēls norāda, ka katrs eksperimenta dalībnieks saglabā savu īpašību veikt garākas vai īsākas fiksācijas, kas ir atkarīgs no uzdevumam piešķirtās nozīmes, taču novērojama kopējā tendence ka grupēšanas uzdevumos vidējais fiksācijas ilgums samazinās.



1.attēls. Katra eksperimenta dalībnieka (1-7) vidējā fiksācijas ilguma atšķirības no vidējā fiksācijas ilguma grupai.

Vidējā sakādes amplitūda visos uzdevumos būtiski nemainās, taču ir novērojams, ka, simbolu grupēšana izmaina sakāžu amplitūdu sadalījuma asimetrijas koeficientus. Gadījumos, kad simboli ir sagrupēti, amplitūdu sadalījumi kļūst simetriskāki, un tā kā vidējā sakāžu amplitūda būtiski nemainās, tas nozīmē, ka izlīdzinās īso un garo sakāžu amplitūdu daudzums. Mainot simbolu fonu, pieaug gan īso, gan garo sakāžu skaits. Šis uzdevums praktiski visās īpašībās atšķiras no pārējiem grupēšanas uzdevumiem, kas norāda uz atšķirīgu stimula ietekmi uz okulomotorās darbības programmēšanu.

Rezultāti norāda, ka Geštaltisma grupēšana spēj izmainīt raksturīgās acu kustības horizontālā simbolu skenēšanā. Samazinātais vidējais fiksācijas ilgums norāda uz straujāku informācijas apstrādi un sakāžu programmēšanu. Mainās arī sakāžu precizitāte. Formu un krāsaino formu skenēšanas uzdevumos ir mazāk dominējošas īso amplitūdu sakādes: process tiek veikts vienmērīgāk un pakāpeniskāk. Grupēšanas uzdevumam kļūstot dominējošākam, mainās okulomotorās sistēmas atbilde un palielinās kļūdu skaits. Gūtie rezultāti liek secināt, ka grupēšanas uzdevums paātrina informācijas apstrādi, taču uzdevumam kļūstot sarežģītākam, tiek ietekmēta arī veiktā uzdevuma precizitāte.

1. **Stephen E. Palmer** Vision Science: Photons to Phenomenology Cambridge, MA: The MIT Press, 1999, p 250;

2. **Pieter R. Roelfsema, Roos Houtkamp** Incremental grouping of image elements in vision, Attention, Perception, & Psychophysics, 2011, Vol 73(8), p 2542-2572.

OPTISKĀ DEFOKUSA IETEKME UZ POZITĪVA UN NEGATĪVA KONTRASTA REDZES ASUMU

E. Gulbinska, G. Ikaunieks

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Ievads.

Literatūrā minēts, ka tuvredzīgiem cilvēkiem ir zemāka kontrastjutība ar negatīva (standarta - tumši optotipi uz gaiša fona) nekā pozitīva (reversa) kontrasta optotipiem. [1] Līdz ar to būtu sagaidāms, ka arī redzes asums miopiem būs labāks ar pozitīva nekā negatīva kontrasta stimuliem. To parādīja arī iepriekš nodaļā veiktie pētījumi. [2] Tas varētu būt izskaidrojams arī ar to, ka miopiem, iespējams, ir palielināta gaismas izkliede acī. Ievērojami labāks redzes asums ar reversa kontrasta stimuliem novērojams arī vecākiem cilvēkiem, kā arī cilvēkiem ar acs optisko daļu apduļķojumiem, piemēram, kataraktu. [3] Tomēr miopijas gadījumā labāks redzes asums ar pozitīva nekā negatīva kontrasta stimuliem varētu būt saistīts arī ar optisko defokusu, jo miopiem parasti izraksta nevis maksimālo korekciju, bet to, kas vēl dod būtisku redzes uzlabojumu un nerada diskomfortu. Darba mērķis ir parādīt optiskā defokusa ietekmi uz redzes asumu, kas mērīts ar pozitīva un negatīva kontrasta stimuliem.

Uzdevums.

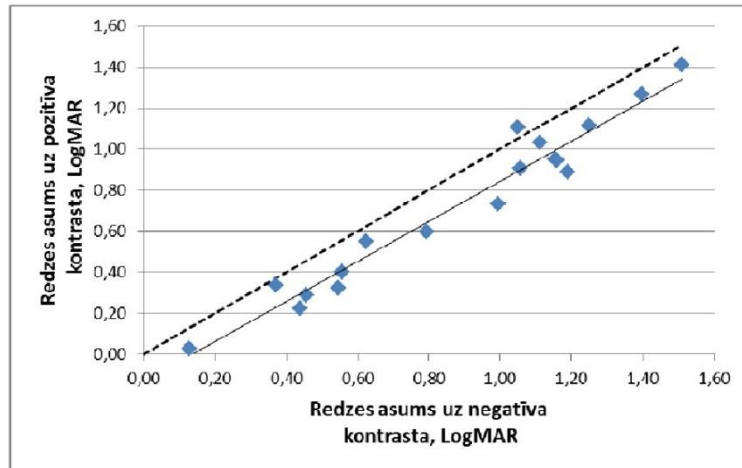
Noteikt un salīdzināt nekoriģētu un ar brillēm koriģētu miopu redzes asumu ar pozitīva un negatīva kontrasta stimuliem.

Metode.

Pētījumā piedalījās 35 dalībnieki, no tiem 16 emetropi un 19 miopi ar sfēriskās refrakcijas lielumu intervālā no -0,50D līdz -5,75D. Redzes asums tika noteikts ar datorizētas programmas FrACT palīdzību monokulāri ar un bez korekcijas, kā arī ar pozitīva un negatīva kontrasta stimuliem. Pētījuma dalībniekiem tika rādīti Landolta gredzeni ar 4 iespējamiem vērsumiem.

Rezultāti un secinājumi.

Emetropiem būtiska atšķirība redzes asumā ar dažāda kontrasta stimuliem nav novērojama. Savukārt nekoriģētu miopu redzes asums ir augstāks ar pozitīva kontrasta stimuliem (skat. 1.att.). Starpība starp redzes asumiem ar dažāda kontrasta stimuliem ir aptuveni 0,1 logMAR vienības jeb viena optotipu rindīņa tāluma tabulā. Savukārt koriģētiem miopiem šī tendence ir mazāk izteikta un starpība starp kontrastu redzes asumu ir aptuveni pusrindīņa (0.05 logMAR vienības). No tā var secināt, ka optiskajam defokusam ir būtiska ietekme uz dažāda kontrasta redzes asumu un iespējams, ka koriģētiem miopiem labāks redzes asums uz pozitīva nekā negatīva kontrasta optotipiem ir vairāk saistīts ar optisko defokusu nevis gaismas izkliedi acī vai neirālām izmaiņām tīklenē.



1. attēls. Nekoriģētu miopu redzes asums ar pozitīva un negatīva kontrasta stimuliem. Raustītā līnija ir bisektrise starp x un y asīm. Gandrīz visi punkti ir novietoti zem bisektrises, kas norāda, ka pētījuma dalībniekiem nekoriģētais redzes asums kopumā ir labāks ar pozitīva nekā negatīva kontrasta stimuliem.

Literatūra

1. **B. D. Stoimenova.** The Effect of Myopia on Contrast Thresholds. *Investigative Ophthalmology & Visual Science*, 2007, Vol. 48, No. 5, 2371-4
2. **G. Ikaunieks, E. Caure, E. Kassaliete, Z. Meskovska.** Determination of myopes' visual acuity using stimuli with different contrast. *Latvian Journal of Physics and Technical Sciences*, Volume 49, No. 5, 18-23
3. **G. Westheimer, P. Chu, W. Huang, T. Tran and R. Dister.** Visual Acuity with Reversed-Contrast Charts: II. *Clinical investigation. Optometry and Vision Science*, 2003, Vol. 80, No. 11, 749-52

Pateicība

Gatis Ikaunieks šī pētījuma veikšanai saņem atbalstu no ERAF projekta Nr.2011/0004/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/027

KOLAGĒNA ŠĶIEDRU ORIENTĀCIJA CILVĒKA REDZES NERVA DISKĀ

Z. Meškovska¹, G. Ikaunieks¹, Julie Albon² un Hannah Jones²

¹ *Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija*

² *Kārdifas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes skola, Kārdifa, Apvienotā Karaliste*

Tēmas aktualitāte.

Glaukoma ir otrs izplatītākais akluma cēlonis pasaulē, 2010. gadā glaukomas slimnieku skaits pasaulē bija aptuveni 60,5 miljoni ar prognozēm sasniegt 79,6 milj līdz 2020.gadam.[1] Lai gan tik plaši sastopama un bieži pētīta, glaukomas rašanās iemesli vēl joprojām ir neskaidri, pastāv vairākas teorijas par iespējamiem iemesliem, taču neviena no tām neizskaidro slimības patoģenēzi pilnībā. Zinātnes uzmanība pašlaik pievērsta redzes nerva galvas un apkārtējās sklēras izpētei un analīzei. Jaunākajos pētījumos tiek pētīts redzes nerva diska ķīmiskais sastāvs [2], kā arī mehāniskās īpašības. Liela uzmanība tiek pievērsta sklēras mehāniskajām īpašībām[3], secinot, ka kolagēna šķiedras ir novietotas cirkulāri ap redzes nerva disku, kā arī noskaidrots, ka viena no primārajām iedarbības vietām ir caurumotā plāksnīte. Taču neviens pētījumiem nav sniedzis ziņas par šķiedru novietojumu tieši caurumotajā plātnītē un to ietekmi uz biomehāniskajām īpašībām. Lai rastu atbildi uz šo jautājumu, tika pētītas kolagēna šķiedru orientācijas dažādos redzes nerva diska dziļumos un salīdzinātas to sakārtotības pakāpes savā starpā. Tāpat tika salīdzinātas orientācijas sakārtotības pakāpju izmaiņas starp dažādiem vecumiem, lai noskaidrotu, vai novietojumu ietekmē arī vecums. Lai spriestu par bilateralitāti, pētījuma gaitā tika salīdzinātas arī kolagēna šķiedru orientācijas labajai un kreisajai acij.

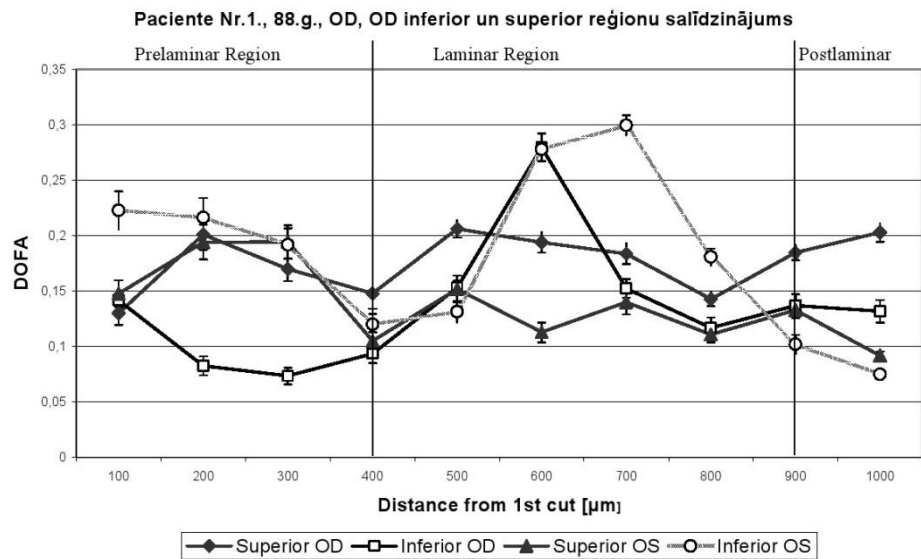
Metode.

Sadarbībā ar Kārdifas universitāti, tika iegūtas donoru acis, tām tika atdalīta redzes nerva galva, paraugi tika sagriezti sekcijās un noskenēti ar SALS lāzera skenēšanas metodi, kā rezultātā iegūti daudzi lāzera stara izkliedes attēli. Tāpat audu paraugi tika noskenēti ar otrās harmonikas ģenerācijas mikroskopiju, lai spriestu par konkrētajiem audiem ne tikai pēc to orientācijām, bet arī mikroskopiski redzētu konkrētos reģionus.

Rezultāti.

Salīdzinot reģionus starp atsevišķām sekcijām, tika novērtēts kolagēna šķiedru sakārtotības līmenis. 1. attēls parāda pacientes nr.1. (88 gadi) šķiedru sakārtotības līmeni (DOFA- degree of fiber alignment) katrā no sekcijām, atkarībā no to griezumuma dziļuma (μm). Aplūkojot 1.attēlu, var redzēt, ka abām acīm apakšējā reģionā šķiedru sakārtotība ir daudz augstāka nekā augšējā reģionā. Pētot glaukomas primārās pazīmes, daudzi autori min, ka lielākā atšķirība parādās tieši neiroretinālās malas biežumā augšējā un apakšējā reģionā [4]. Neiroretinālā mala visbiežākā esot apakšējā reģionā, kur arī notiek pirmās izmaiņas, kā piemēram

peripapillārās atrofijas sākums vai asinsvadu gaitas izmaiņa. Taču šis novērojums nevar tikt saistīts ar redzes lauka izmaiņām, jo glaukomas gadījumā pirmie redzes lauka bojājumi novērojami vairāk nazāli.



1. att. Augšējā un apakšējā reģiona salīdzinājums katrā no sekcijām pacientes Nr. 1. labajai un kreisajai acij.

Jāsecina, ka SALS ir ticama metode kolagēnu šķiedru orientācijas novērtēšanai. Lai precīzāk spriestu par populācijas kolagēna šķiedru izmaiņām, būtu nepieciešams lielāks donoru acu skaits.

Literatūra.

1. **Quigley HA, Broman AT.** The number of people with glaucoma worldwide in 2010 and 2020.
2. **Julie albon, Peter P. Purslob, Wojciech SS Karwatowiskic, David L. Eastyd.** Age related compliance of the lamina cribrosa in human eyes. 2000. British journal of ophthalmology. 84:318-323.
3. **Jacek K. Pijanka, Baptiste Coudreillier, Kimberly Ziegler, Thomas Sorensen, Keith M. Meek, Thao D. Nguyen, Harry A. Quigley, Craig Boote.** Quantitative mapping of collagen fiber orientation in non-glaucoma and glaucoma posterior human sclerae. 2012. Investigative ophthalmology and visual science, Vol 53, No 9.
4. **Ivan Marjanovic.** The Optic Nerve in Glaucoma. University Eye clinic, Clinical Centre of Serbia. Belgrade

REDZES NERVA DISKA STEREOSKOPISKO ATTĒLU NOVĒRTĒŠANA GLAUKOMAS UN TĀS PROGRESIJAS GADĪJUMOS

A. Kalteniece^{1,2}, G. Krūmiņa¹, J. E. Morgan², R. V. North²

¹Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

²School of Optometry and Vision Sciences, Cardiff University, Cardiff, Wales, UK

Glaukoma ir viens galvenajiem iemesliem pasaulē, kas izsauc neatgriezenisku redzes zudumu.¹ Redzes nerva diska novērtēšana ir viena no svarīgākajām metodēm glaukomas un tās progresijas uztveršanā. Dažādas metodes ir pielietotas un salīdzinātas savā starpā, novērtējot glaukomas progresiju, tomēr kā „zelta standarts” ilglaicīgos pētījumos tiek minēts redzes nerva diska stereoskopisko fotogrāfiju novērtēšana.^{2, 3} Šī pētījuma mērķis bija noteikt optometristu un studentu sniegumu, novērtējot stereoskopiskās glaukomatozo redzes nervu disku fotogrāfijas, nosakot progresīvu glaukomatozo bojājumu.

Metode. Tika novērtētas 34 digitālas stereoskopiskas redzes nerva diska fotogrāfijas, kas iegūtas laika posmā līdz 4 gadu intervālam no 17 pacientiem (vecums 44-81 gads). Katrs redzes nerva disks tika uzņemts divas reizes (piemēram, 2002. gads un 2006. gads). Fotogrāfijas tika demonstrētas uz ViewSonic 120 Hz TFT-LCD monitora, skatoties ar Nvidia 3D Vision Wireless šķidro kristālu brillēm. Pētījumā piedalījās 3 kvalificēti optometristi un 8 Kārdifas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļas pēdējā kursa studenti. Vispirms fotogrāfijas novērtēja eksperts-oftalmologs (references standarts) un klasificēja tās kā progresīvas/stabilas glaukomas. Optometristiem un studentiem tika rādītas tās pašas fotogrāfijas divos veidos: a) viena pie otras (2002 un 2006); b) pa vienai, bet mainoties fotogrāfiju uzņemšanas laikam. Novērotājiem bija jānorāda vai fotogrāfijas mainoties laikam uzrāda glaukomatozas izmaiņas, vai bija nemainīgas. Novērotājiem nebija zināma fotogrāfiju hronoloģiskā secība. Inter-observer un intra-observer vienošanās tika aprakstīta attiecīgi izmantojot Fleiss' un Cohen's kappa vērtības. Kā arī tika novērtēta katra dalībnieka vienošanās ar references standartu.

Rezultāti. Inter-observer vienošanās studentu starpā (1. novērtēšanas sesija), novērtējot fotogrāfijas vienu pie otras, bija maza ($\kappa = 0,12$), bet mērena optometristu starpā ($\kappa = 0,40$). Inter-observer vienošanās studentu starpā (2. novērtēšanas sesija) bija maza ($\kappa = 0,19$). Novērtējot fotogrāfijas pa vienai, bet mainoties laikā, inter-observer vienošanās studentu starpā bija mērena ($\kappa = 0,25$) (1. novērtēšanas sesija), tāpat arī optometristu starpā ($\kappa = 0,37$). Inter-observer vienošanās studentu starpā (2. novērtēšanas sesija) bija mērena ($\kappa = 0,23$). Vidējais vienošanās līmenis studentiem ar references standartu, novērtējot fotogrāfijas (1.novērtēšanas sesija) vienu pie otras, bija maza ($\kappa = 0,19$; $-0,12-0,45$), bet mērena salīdzinot optometristus ar references standartu ($\kappa = 0,21$; $0,11-$

0,45). Vidējais vienošanās līmenis studentiem ar references standartu, novērtējot fotogrāfijas (2. novērtēšanas sesija) bija mērens ($\kappa = 0,30$; 0,11–0,45). Novērtējot fotogrāfijas pa vienai, bet mainoties laikā (1. novērtēšanas sesija) vidējais vienošanās līmenis studentiem ar references standartu bija mērens ($\kappa = 0,32$; 0,24–0,40), tāpat arī salīdzinot optometristu vienošanos ar references standartu ($\kappa = 0,33$; 0,10–0,45). Otrajā novērtēšanas sesijā vidējais vienošanās līmenis studentiem ar references standartu bija mērens ($\kappa = 0,30$; 0,10–0,75).

Rezultāti uzrāda mazu līdz mērenu vienošanās līmeni studentu un optometristu starpā. Studentiem vienošanās līmenis bija augstāks novērtējot fotogrāfijas, kas periodiski mainās. Kopumā studentu vienošanās līmenis bija mazāks kā kvalificētiem optometristiem. To varētu skaidrot ar mazākas pieredzes esamību novērtējot progresīvus glaukomatozos redzes nerva diskus.

Literatūra

1. **Quigley, H.A., Broman, A.T.** “The number of people with glaucoma worldwide in 2010 and 2020”. *Br J Ophthalmol*, 2006; vol.91, p. 262-267
2. **DeLeon Ortega, J. E. et. al.** Discrimination between Glaucomatous and Nonglaucomatous Eyes Using Quantitative Imaging Devices and Subjective Optic Nerve Head Assessment. *Invest Ophthalmol Vis Sci*, 2006; 47: 3374-3380
3. **Stone, R. A. et. al.** Utility of Digital Stereo Images for Optic Disc Evaluation. *Invest Ophthalmol Vis Sci*, 2010; 51 (11): 5667-5674

REDZES ASUMA KRITĒRIJI TRANSPORTLĪDZEKĻU VADĪTĀJIEM

K. Nasuro, I. Zveginceva, A. Švede

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Arvien lielāka kļūst tā sabiedrības daļa, kas par ikdienas pārvietošanās līdzekli izmanto automašīnu. Redzes asums ir viens no svarīgākajiem kritērijiem, kas nosaka, vai personas, kas vēlas iegūt transportlīdzekļu vadītāju kvalifikāciju, redzes funkcijas ir atbilstošas nepieciešamajiem normatīviem. Nodrošinot ceļu satiksmes drošību, autovadītāju redzes funkcijas tiek kontrolētas visā pasaulē. Latvijā, Amerikā, Austrālijā un Eiropas Savienībā binokulārais redzes asums M,A1,A,B,B1,BE kategoriju transportlīdzekļu vadītājiem nedrīkst būt zemāks par 0,5 (arī ar redzi koriģējošām lēcām) [1-4]. Savukārt C1,C,D1,D,C1E,D1E un DE kategoriju transportlīdzekļu vadītājiem redzes asums labāk redzošajā acī nedrīkst būt zemāks par 0,8, bet sliktāk redzošajā acī 0,1 (arī ar redzi koriģējošām lēcām) [1].

Mērķis

Novērtēt vai Latvijas transportlīdzekļu vadītāju redzes asums atbilst redzes asuma kritērijiem Latvijā un pasaulē.

Metode

Redzes asums tika novērtēts ar ESSILOR ERGOVISION automatizētu iekārtu, kas ietver testus redzes funkciju novērtēšanai, tai skaitā arī redzes asuma novērtēšanai tālumā. Tika novērtēts monokulārais un binokulārais redzes asums tālumā simulētā attālumā – 5 m. Iekārtā redzes asuma pārbaudei tika izmantota ETDRS veida tabula, kur kā optotipi tiek lietoti Landolta gredzeni. Redzes asums izteikts Snellena decimālās vienībās. [5] Papildus tika veikta dalībnieku aptauja, lai noskaidrotu viņu transportlīdzekļu vadīšanas paradumus. Rezultāti tika sadalīti atbilstoši pacienta redzes funkcijām un braukšanas ieradumiem (piemēram, vada transportlīdzekli ar vai bez korekcijas, vai reizēm lieto nepieciešamo korekciju).

Rezultāti un secinājumi

Transportlīdzekļu vadītājus var iedalīt vairākās grupās – 1. grupa: transportlīdzekļa vadīšanai nav nepieciešama korekcija, 2. grupa: transportlīdzekļa vadīšanai ir nepieciešama korekcija un tā tiek vienmēr lietota, 3. grupa: transportlīdzekļu vadīšanai ir nepieciešama korekcija un tā tiek reizēm lietota, 4. grupa: transportlīdzekļu vadīšanai ir nepieciešama korekcija, bet netiek izmantota. Salīdzinot transportlīdzekļu vadītāju redzes asumus, augstākais vidējais redzes asums gan monokulāri, gan binokulāri tika konstatēts 1. – 3. grupu dalībniekiem. Visos šajos gadījumos vidējais redzes asums binokulāri ir lielāks par 1,0 (decimālās vienībās). Viszemākais redzes asums tika konstatēts vadītājiem, kuri neizmanto nepieciešamo korekciju.

Literatūra

1. Report on Driver Vision Screening in Europe. 2011, 12 p.
Pieejams:<http://www.ecoo.info/wpcontent/uploads/2012/07/ReportonDriverVisionScreeninginEurope.pdf> (01.02.2013.)
2. LR Ministru Kabineta noteikumi Nr. 940 „Noteikumi par veselības pārbaudēm transportlīdzekļu vadītājiem un personām, kuras vēlas iegūt transportlīdzekļu vadītāju kvalifikāciju, kā arī par pirmstermiņa veselības pārbaudes izdevumu segšanas kārtību” („LV”, 199 (4597), 20.12.2011.), stājas spēkā 21.12.2011.
3. Submission to Queensland Transport: Discussion Paper: Vision and Driving. Traffic and Safety Department, The Royal Automobile Club of Queensland Limited, 2005, 18 p.
Pieejams:http://www.racq.com.au/_data/assets/pdf_file/0019/52543/Vision_and_Driving-2005.pdf (01.02.2013.)
4. Steinkuller P.G. Legal Vision Requirements for Drivers in the United States. *Virtual Mentor*. 2010;12(12):938-940.
5. ESSILOR ERGOVISION Physiological Visiotest
Pieejams: <http://www.essilor.co.uk/Instruments/VisionScrEq/Pages/PhysiologicalVisiotest.aspx> (01.02.2013.)

REDZES LAUKA NOVĒRTĒJUMS AUTOVADĪTĀJIEM

I. Zveginceva, K. Nasuro, A. Švede

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Par redzes lauku dēvē apgabalu, kurā cilvēks spēj uztvert signālus no perifērijas, kad skatiens ir koncentrēts taisni uz priekšu un acis ir nekustīgas. Normāls redzes lauks ir 90-100° laterāli un 60° mediāli. Redzes lauks sniedzas 50-60° uz augšu un 70-75° uz leju no horizontālās plaknes.[1]

Latvijā un Eiropā, lai iegūtu autovadītāja kvalifikāciju, ir noteikti redzes lauka normatīvi:

- M, A, A1, B1, B un BE kategoriju transportlīdzekļu vadītāju redzes horizontālais lauks binokulāri ne mazāks par 120 grādiem, tā plašums ne mazāks par 50 grādiem laterāli un 20 grādiem mediāli, nedrīkst būt redzes traucējumi 20 centrālo grādu rādiusā.
- C1, C, D1, D, C1E, CE, D1E un DE kategoriju transportlīdzekļu vadītāju horizontālais redzes lauks binokulāri ne mazāks par 160 grādiem, tā plašums ne mazāks par 70 grādiem laterāli un 30 grādiem mediāli, nedrīkst būt redzes traucējumi 30 centrālo grādu rādiusā. [2]

Pētījuma mērķis ir novērtēt vai ESSILOR ERGOVISION iekārta ir piemērota redzes lauka skrīningam autovadītājiem Latvijā.

ESSILOR ERGOVISION ir automatizēta iekārta, ar kuru iespējams veikt 12 dažādus testus redzes funkciju novērtēšanai. Pētījuma veikšanai tiek izmantots ESSILOR ERGOVISION vienpadsmitais tests, kas paredzēts horizontālā redzes lauka noteikšanai. Kā fiksācijas objekts tiek lietots sarkans punkts uz melna fona. Pacients šo punktu redz ar abām acīm, skatoties primārajā skata pozīcijā. Testa laikā acis un galva netiek kustinātas. Testu veic katrai acij atsevišķi. Redzes lauks tiek pārbaudīts ar mirgojošu diožu palīdzību. Kad pacients pamana mirgojošās gaismīņas, saka kurā virzienā “pa labi” vai “pa kreisi” gaismīņa tika ieraudzīta. Pacientam jāsniedz atbilde 5 sekunžu laikā. [3]

Literatūra

1. J.Skillen. The Visual Pathway and Methods to measure Visual Fields. Scottish Sensory Centre, Moray House School of Education, University of Edinburgh
Pieejams:
<http://www.ssc.education.ed.ac.uk/courses/vi&multi/vnov072i.html>
(02.11.2007.)
2. MK noteikumi Nr. 940 „Noteikumi par veselības pārbaudēm transportlīdzekļu vadītājiem un personām, kuras vēlas iegūt

transportlīdzekļu vadītāju kvalifikāciju, kā arī par pirmstermiņa veselības pārbaudes izdevumu segšanas kārtību”. Rīga, 2011. gada 6. decembris (prot. Nr. 72 19.§), stājas spēkā 21.12.2011.

3. Ergovision: the solution for customides vision testing. Pieejams: <http://www.essilor.co.uk/Instruments/VisionScrEq/Pages/Ergovision.aspx> (08.02.2013.)

REDZES ASUMA NOVĒRTĒŠANAS KRITĒRIJI SKOLAS VECUMA BĒRNU REDZES SKRĪNINGĀ

A.Švede, J.Slabcova, G.Pūce, K.Caune, L.Krokša,
E.Kassaliete, G.Ikaunieks, G.Krūmiņa

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Redzes skrīningos par kritēriju tālākai padziļinātai diagnostikai visbiežāk kalpo iegūtais redzes asums sliktāk redzošajā acī. Kritiskā redzes asuma vērtība, kas norāda, ka gadījumā, ja tā netiek sasniegta, ir nepieciešama rūpīgāka redzes pārbaude, dažādās skrīninga programmās variē no 0,5 līdz 1,0 (dec. vienībās). Pamatojums zemākiem redzes asuma kritērijiem literatūrā¹ tiek minēts tāds, ka tikai nelielai daļai bērnu ar augstāku redzes asumu (virs 0,63) būs konstatētas nozīmīgas refrakcijas anomālijas un izrakstītas brilles. Tāpēc šāda kritērija izvēle ļautu padarīt redzes skrīningu efektīvāku.

Sākotnēji mēs pārbaudījām *Essilor Ergovision – Physiological Visiotest* datorizēto iekārtu, paralēli veicot arī klasisko redzes asuma pārbaudi (773 bērni, vidējais vecums 12 ± 3 gadi, no 7 līdz 18 gadiem; ETDRS veida tabula ar Landolta gredzeniem, attālums – 3 m), kur kā kritiskā redzes asuma vērtība ir izvēlēta 1,0 (dec. vienībās). Rezultātu izvērtēšana ar ROC analīzi parādīja, ka dotās automatizētās iekārtas testiem redzes asuma novērtēšanai tūlīt ir augsta jutība un specifiskums (testu specifiskums ir augstāks par 90 %). Gan viltus pozitīvo, gan viltus negatīvo atbilžu skaits ir zem 10 %, līdz ar to tas nepārsniedz literatūrā minēto pieļaujamo atšķirību 10 %²⁻⁴. Līdz ar to skrīninga iekārta uzrāda samērā ticamus redzes asuma novērtējuma rezultātus. Bet nenorādīja, vai šāda augsta kritērija izvēle ir efektīva.

Tādēļ mēs pārbaudījām *CITY Vision Screener for Schools* datorizēto testu (160 bērni, vidējais vecums 11 ± 3 gadi, no 6 līdz 18 gadiem; ETDRS veida tabula ar burtiem, attālums – 3 m), kur kā kritērijs, kas norāda, ka ir nepieciešama rūpīgāka redzes pārbaude, ir izvēlēts redzes asums 0,63 un zemāks (dec. vienībās). Dotās metodes jutība bija 70 %, lai arī specifiskums bija 96 %. Tas norāda, ka lai arī testam ir augsta spēja atlasīt bērnus, kuriem redzes asums tūlīt abās acīs atbilst normai, tomēr zemas kritiskās redzes asuma vērtības izvēles dēļ redzes asums tiks novērtēts kā atbilstošs normai lielam skaitam bērnu (30 %) ar pazeminātu redzes asumu.

Tā kā Latvijas apstākļos biežāk redzes asuma novērtēšanai tiek lietots kritērijs 0,8 (dec. vienībās), mēs izvērtējām testa jutību ar šo kritēriju. Skrīninga jutība tagad bija augstāka – 92 % un specifiskums – 90 %. Tas norāda, ka viltus pozitīvo un viltus negatīvo gadījumu skaits ir ap pieļaujamo 10 % robežu²⁻⁴.

Salīdzinot redzes asuma vērtības, iegūtas skrīninga un padziļinātās pārbaudes laikā, varēja novērot, ka skrīninga laikā redzes asums tūlīt tika novērtēts labāks kā padziļinātajā redzes pārbaudē. Korelācija starp abu izmeklēšanas veidu rezultātiem ir vāja, bet statistiski nozīmīga (analizēta LogMAR vienībās:

Spīrmana korelācija: $r = 0,62$, $p \ll 0,001$). Šo atšķirību varētu skaidrot ar attālumu, kādā novērtēts redzes asums (skrīningā – 3 metri, padziļinātājā pārbaudē 3-5 metru).

Pēc literatūras datiem⁵ pie redzes asuma 0,7 un augstāks var novērot nenozīmīgas refrakcijas kļūdas. Korekcija varētu būt izrakstīta tikai gadījumos, kad mazā miopija vai hipermetropija rada sūdzības. Nopietnākas refrakcijas anomālijas, kuras prasa jau noteiktu rīcību, proti, refrakcijas korekciju, galvenokārt parādās pie zemākiem redzes asumiem. Mūsu rezultāti rāda, ka pie redzes asuma 0,8 (skrīningā) galvenokārt dominē zemas pakāpes hipermetropija ar vai bez astigmātisma, bet pie redzes asuma 0,63-0,78 galvenokārt jau sāk dominēt zemas pakāpes miopija ar vai bez astigmātisma. Tātad pārsvarā, izvērtējot skrīninga laikā redzes asumu tālumā un kā kritēriju izvēloties redzes asumu 0,63, tiek „izķerti” skolēni, kuriem ir izveidojusies miopija. Bet skolēni, kuriem ir zemas pakāpes hipermetropija, kas attiecīgi var radīt grūtības tuvumā, ja akomodācijas darbība ir nepilnīga, netiek izvērtēta.

Viss iepriekš minētais norāda, ka skrīningam (3 m attālumā) piemērotākā kritiskā redzes asuma vērtība būtu 0,8 (dec. vienībās). Pazeminot šo kritēriju, tiks palaisti garām vairāki bērni, kuriem ir pazemināts redzes asums tālumā, vai arī ir nepieciešama tuvuma korekcija.

Literatūra

1. D.Thomson. A Sensitive, Specific and Cost-Effective Model for School Entry Screening. In: *Child Vision Research Society*, London, UK, 2007.
2. M.Gallaway. The Need for Better School Vision Screening: The Use of VERA Vision Screening in a Community Setting. *Optometry & Vision Development*, 2010. 41(4), pp. 232 – 239
3. H.J.Simonsz et al. Cost-effectiveness analysis of screening and treatment of amblyopia. In: *XI International Orthoptic Congress*, Antwerp, Belgium, May – 28-31, 2008. Abstracts. Antwerp, 2008, pp. 39
4. V.N.Joish, D.C.Malone, J.M.Miller. A cost-benefit analysis of vision screening methods for preschoolers and school-age children. *Journal of AAPOS*, 2003. 7(4), pp. 283 – 290
5. Essilor International – Instruments Depistage. Visiotest Physiologisch Visiotest. France: Bediengshandbuch, pp. 10 – 12, 19 – 28

Pateicība

Pētījumu atbalsta ERAF projekts Nr.

2011/0004/2DP/2.1.1.1.0/10/APIA/VIAA/027.

Essilor Ergovision iegāde realizēta pateicoties AB *Johnson & Johnson* finansiālajam atbalstam.

RADNERA LASIŠANAS TESTA IZSTRĀDE LATVIEŠU VALODĀ

A. Strode, E. Kassaliete

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Ievads

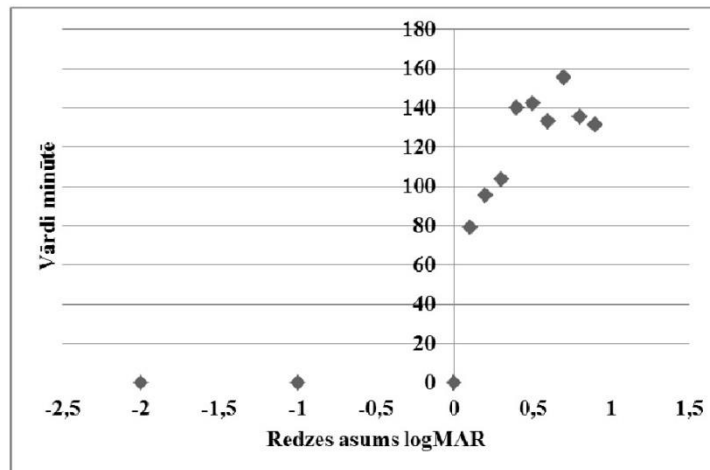
Vācu zinātnieks un speciālists oftalmoloģijā Wolfgangs Radners ir izveidojis lasīšanas testa tabulu, ar kuras palīdzību var ātrāk un ērtāk novērtēt lasīšanas ātrumu un aprēķināt, cik vārdus minūtē cilvēks var izlasīt. Balstoties uz Radnera norādījumiem, šo testu savās valodās jau ir uztaisījuši angļi, holandieši, zviedri, spāņi, ungāri un itāļi. [1] Mans mērķis ir ieviest šo Radnera lasīšanas testu latviešu valodā. Šo testu var izmantot gan acu ārsti savā praksē, piemēram, disleksijas gadījumā, gan optometristi, gan skolotāji savā darbā, lai vieglāk spētu novērtēt skolnieku lasīšanas ātrumu. Tas var būt noderīgs arī grāmatu un mācību materiālu izdevniecībām un Valsts izglītības satura centram, lai konkrētai vecuma grupai veidotu lasāmvielu ar optimālākiem un labāk uztverošiem burtu lielumiem.

Metode

Ņemot vērā vārdu garumu, zilbju skaitu vārdos, leksikas un sintakses sarežģītību es izveidoju divpadsmit dažādas trīsriņķītes, kas katra atbilst konkrētam redzes asumam, logMAR vienībās. Katram redzes asumam tika aprēķināts savs burta lielums milimetros. Katrā trīsriņķī ir 14 vārdi un attālums starp riņķiņām ir nākamā labākā redzes asuma burta lielums milimetros. Tika izvēlēti 10 jaunieši, 15 gadu vecumā, kuriem 40 cm attālumā vajadzēja skaļi lasīt šīs trīsriņķas pēc iespējas raitāk un ātrāk. Laiks tika uzņemts ar hronometru un attālums nomērīts ar mērlenti. No apkopotajiem rezultātiem var redzēt, kā mainās lasīšanas ātrums, mainoties redzes asumam. Var aprēķināt, cik vārdus cilvēks varēs izlasīt minūtē un kādam ir jābūt optimālajam burtu lielumam, lai cilvēks pēc iespējas labāk spētu uztvert tekstu.[1,2]

Rezultāti

Ar Microsoft Excel palīdzību tika izveidoti grafiki no iegūtajiem datiem. Mēs varam redzēt, kā mainās lasīšanas ātrums, mainoties redzes asumam. Pie redzes asuma logMAR 0,9, kad burtu lielums ir liels, 4,65 mm, cilvēks lēnāk uztver tekstu, jo burti ir lieli līdz ar to teksts nav tik kompakts. Pie lielāka redzes asuma, burta lielums pakāpeniski samazinās. Pie Visus logMAR 0,7 (burta lielums 2,91mm) un logMAR 0,6 (burta lielums 2,33mm), cilvēks spēj vieglāk un raitāk uztvert tekstu. Savukārt pie logMAR 0,2 (burta lielums 0,92mm), lasīšanas raitums pasliktinās, jo burtu lielums ir mazs un cilvēkam ir nepieciešams vairāk laika, lai uztvertu tekstu.



1.att. Izlasīto vārdu daudzums minūtē atkarībā no redzes asuma vienam dalībniekam

Literatūra

1. Antonio Calossi, Laura Boccardo, Alessandro Fossetti, Wolfgang Radner
Assessing near vision function: The Italian version of the Radner Reading Chart
Perception Volume41 Supplement, page 204
2. William J.Benjamin Borish's Clinical refraction Chapter 7 Visual Acuity

PĒTĪJUMU APKOPOJUMS PAR DAŽĀDU FAKTORU IETEKMI UZ LASĪŠANAS APGUVI PIRMSSKOLAS VECUMA BĒRNIEM

M. Nagle, E. Kassaliete

Latvijas Universitātes Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa, Rīga, Latvija

Ievads

Latvijā varētu būt apmēram 22000 skolēnu ar lasīšanas grūtībām, kas tiek diagnosticētas skolas laikā. Šajā procesā ir iesaistīti: klases audzinātājs, logopēds, speciālais pedagogs un vecāki. Jau bakalaura darba ietvaros iesāktais pētījums „Pūļa efekts bērniem ar lasīšanas grūtībām” apstiprina saistību starp pūļa efekta lielumu un lasīšanas grūtībām bērniem, taču tas nav vienīgais parametrs, kas ir iesaistīts lasīšanas procesa grūtību diagnostikā. Lai plašāk izpētītu šo sakarību, ir nepieciešams vēl kāds parametrs. Turklāt tika novērota pūļa efekta lieluma attīstība laikā, pieaugot bērna vecumam, pūļa efekts samazinās.

Uzdevums

Izpētīt pūļa efekta lieluma, logopēda un sociālā pedagoga rezultātu korelāciju bērniem pirmslasīšanas posmā un pēc tam.

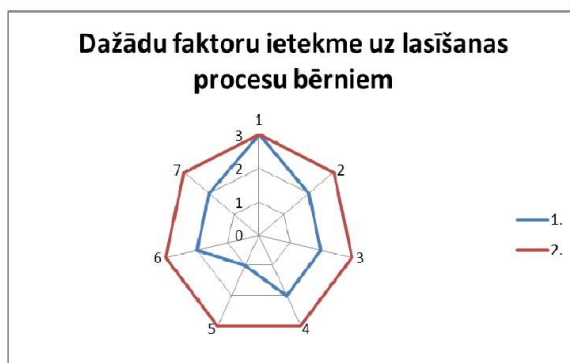
Metodika

Pētījumā piedalās 60 sešu gadu veci bērni no 5 dažādām Jelgavas novada izglītības iestādēm. Bērna lasīšanas spējas vērtēja logopēds un speciālais pedagogs. Tika vērtēti šādi parametri: fonemātiskā uztvere, skaņu analīze un sintēze, atmiņa, loģiskā domāšana un uzmanības noturība. Katrs mērījums tika sagrupēts skalā no 1 līdz 3, kur 3-labi un ļoti labi, 2- viduvēji, 1- vāji un ļoti vāji. Tika mērīts arī pūļa efekts, redzes asums monokulāri, binokulāri, kā arī redzes raksturs. Tika izveidots iedalījums pūļa efektam skalā no 1 līdz 3.

Rezultāti

1.attēlā redzami iegūtie dati, kur 1-redzes asuma atšķirība abās acīs, 2-pūļa efekts, 3-fonemātiskā uztvere, 4-skaņu analīze un sintēze, 5-atmiņa, 6-loģiskā domāšana, 7-uzmanības noturība. Attēlotie dati ir konkrētiem eksperimenta dalībniekiem. Var secināt, ka 1. bērnam ir viduvēji līdz zemi rādītāji gandrīz visos mērītajos parametros, savukārt 2. bērnam visos parametros rādītāji ir augsti. Var secināt, ka gandrīz visi parametri uzrāda vienojošu tendenci. Turpmāk iegūtie rezultāti tiks analizēti laikā un attiecīgi savā starpā, vērojot dinamiku.

1.att.



Literatūra

1. Livingstone, M.S., Rosen, G.D., Drislane, F.W., Galaburda, A.M. Physiological and anatomical evidence for a magnocellular defect in developmental dyslexia. *Neurobiology*, 1991, p. 1943-7947.
2. Biomehānikas un fizikālo pētījumu institūts. Pieejams internetā: <http://www.bufpi.lv/lv/redzes-zinatne/projekti/macibu-gramatu-saprotamiba-skoleniem/>.

Satura rādītājs pašnovērtējuma virziena ziņojuma pielikumu sadaļai

2.6.1. Lēmumi un līgumi

| | |
|--|-----|
| 1) Vienošanās ar RSU par APSP „Ārstniecība” realizāciju pārtraukšanas gadījumā | 2 |
| 2) Vienošanās ar RSU par BSP „Farmācija” realizāciju pārtraukšanas gadījumā | 3 |
| 3) Vienošanās ar RSU par MSP „Farmācija” realizāciju pārtraukšanas gadījumā | 4 |
| 4) Vienošanās ar RSU par PBSP un MSP „Māszinības” realizāciju pārtraukšanas gad. | 5 |
| 5) Vienošanās ar RSU par APSP „Medicīna” realizāciju pārtraukšanas gadījumā | 6 |
| 6) Vienošanās ar RSU par doktora studiju progr. „Medicīna un farmācija” realizāciju pārtraukšanas gadījumā | 7 |
| 7) Fizikas un matemātikas fakultātes Domes lēmums par BSP „Optometrija” realizāciju studiju programmas pārtraukšanas gadījumā | 8 |
| 8) Bioloģijas fakultātes Domes lēmums par PMSP „Optometrija” realizāciju studiju programmas pārtraukšanas gadījumā | 9 |
| 9) Vienošanās ar RTU par PBSP „Radiogrāfija” realizāciju pārtraukšanas gadījumā | 10 |
| 10) Sadarbības līgums starp LLU, LU, RSU par MSP „Uzturzinātne” realizāciju | 11 |
| 11) APSP „Ārstniecība” prakses nolikums | 12 |
| 12) APSP „Ārstniecība” prakses līgumi | 36 |
| 13) PBSP „Māszinības” prakses nolikums | 119 |
| 14) PBSP „Māszinības” prakses līgumi | 179 |
| 15) APSP „Medicīna” prakses līgumi | 191 |
| 16) PMSP „Optometrija” prakses nolikums | 286 |
| 17) PMSP „Optometrija” prakses līgumi | 297 |
| 18) PBSP „Radiogrāfija” prakses nolikums | 333 |
| 19) PBSP „Radiogrāfija” prakses līgumi | 337 |
| 20) Izraksts no LU Veselības zinātņu studiju programmu padomes par Veselības aprūpes studiju virziena pašnovērtējuma ziņojuma apstiprināšanu | 344 |
| 21) Izraksts no Medicīnas fakultātes Domes sēdes par studiju virziena pašnovērtējuma ziņojuma apstiprināšanu | 346 |
| 22) Fizikas un matemātikas Studiju programmu padomes sēdes lēmums par studiju virziena pašnovērtējuma ziņojuma apstiprināšanu | 347 |

Latvijas Universitāte

20-03-2006

Nr. 137-29/07

2006. gada 20. martā


Vienošanās
starp Latvijas Universitāti un Rīgas Stradiņa universitāti

Rīgā

2006. gada 20. martā

Latvijas Universitāte (turpmāk – LU) rektora Ivara Lāča personā, kurš rīkojas atbilstīgi LU Satversmei, no vienas puses, un Rīgas Stradiņa universitāte (turpmāk – RSU) rektora Jāņa Vētras personā, kurš rīkojas atbilstīgi RSU Satversmei, no otras puses, turpmāk kopā – līdzēji, noslēdz vienošanos par sekojošo:

1. Gadījumā, ja tiks pārtraukta RSU Medicīnas fakultātes profesionālās studiju programmas „Medicīna” ārsta grāda iegūšanai un līdzdiploma profesionālās studiju programmas „Pediatrija” ārsta grāda iegūšanai realizācija, LU apņemas šo studiju programmu studējošiem nodrošināt iespējas turpināt studijas LU Medicīnas fakultātes otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmā „Ārstniecība” ārsta grāda iegūšanai.
2. Gadījumā, ja tiks pārtraukta LU Medicīnas fakultātes otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma „Ārstniecība” ārsta grāda iegūšanai realizācija, RSU apņemas šīs studiju programmas studējošiem nodrošināt iespējas turpināt studijas RSU Medicīnas fakultātes profesionālā studiju programmā „Medicīna” ārsta grāda iegūšanai.
3. Studiju pārņemšana tiek nodrošināta ar šādiem nosacījumiem:
 - 3.1. RSU un LU informē augstāk minētās studiju programmas studējošos par šīs vienošanās nosacījumiem;
 - 3.2. LU nepārņem RSU un RSU nepārņem LU saistības pret attiecīgo studiju programmas studējošiem;
 - 3.3. RSU un LU studējošiem, kuri noslēguši līgumus ar kredītiestādi par studiju kredītu, šis kredīts tiks nodrošināts pēc saskaņošanas ar Studiju fondu un kredītiestādi, kura izsniedz studiju kredītus;
 - 3.4. RSU studējošo imatrikulācija LU, kā arī veiktā studiju apjoma pielīdzināšana studiju programmā notiek atbilstoši LU uzņemšanas noteikumiem un imatrikulācijas kārtībai, kā arī citiem studiju procesu reglamentējošiem dokumentiem.
 - 3.5. LU studējošo imatrikulācija RSU, kā arī veiktā studiju apjoma pielīdzināšana studiju programmā notiek atbilstoši RSU uzņemšanas noteikumiem un imatrikulācijas kārtībai, kā arī citiem studiju procesu reglamentējošiem dokumentiem.
4. Vienošanās stājas spēkā no tās parakstīšanas brīža.
5. Vienošanās tiek parakstīta uz nenoteiktu laiku.
6. Vienošanās var tikt pārtraukta vai grozīta pēc LU vai RSU iniciatīvas.
7. Vienošanas paraksta:

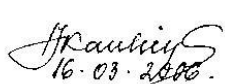
Latvijas Universitāte
Raiņa bulv. 1
Rīgā
LV – 1586 *

Rektors I. Lācis

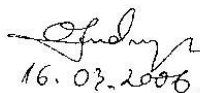
2006. gada _____

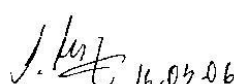
Rīgas Stradiņa universitāte
Dzirčiema ielā 16
Rīgā
LV – 1007 *

Rektors J. Vētra

2006. gada _____


16.03.2006.


16.03.2006.


16.03.06

5.

REGISTRĒTS
Latvijas Universitātē

05-02-2008

Nr. 6012-A53/4

VIENOŠANĀS
starp Latvijas Universitāti un Rīgas Stradiņa universitāti

Rīgā

2007.gada 29. oktobrī

Latvijas Universitāte (turpmāk – LU) rektora Mārča Auziņa personā, kurš rīkojas atbilstīgi LU Satversmei, no vienas puses, un Rīgas Stradiņa universitāte (turpmāk – RSU) rektora Jāņa Vētras personā, kurš rīkojas atbilstīgi RSU Satversmei, no otras puses, turpmāk kopā – līdzēji, noslēdz vienošanos par sekojošo:

LU bakalaura studiju programmā „Farmācija”

1. Gadījumā, ja tiks pārtraukta realizācija LU bakalaura studiju programmā „Farmācija” veselības zinātņu bakalaura grāda farmācijā iegūšanai, RSU apņemas šīs studiju programmas studentiem nodrošināt iespējas turpināt studijas RSU otrā līmeņa augstākās profesionālās izglītības programmā “Farmācija” farmaceita grāda iegūšanai ar šādiem nosacījumiem:

- 1.1. LU informē augstāk minēto studiju programmu studentus par šīs vienošanās nosacījumiem;
- 1.2. RSU nepārņem LU saistības pret attiecīgo studiju programmu studējošajiem;
- 1.3. LU studējošiem, kuri noslēguši līgumus ar kredītiestādi par studiju kredītu, šis kredīts tiks nodrošināts pēc saskaņošanas ar Studiju fondu un kredītiestādi, kura izsniedz studiju kredītus;
- 1.4. LU studējošo imatrikulācija RSU, kā arī veiktā studiju apjoma pielīdzināšana studiju programmās notiek atbilstoši RSU uzņemšanas noteikumiem un imatrikulācijas kārtībai, kā arī citiem studiju procesu reglamentējošiem dokumentiem.

2. Vienošanās stājas spēkā no tās parakstīšanas brīža.
3. Vienošanās tiek parakstīta uz nenoteiktu laiku.
4. Vienošanās var tikt pārtraukta vai grozīta pēc RSU vai LU iniciatīvas.
5. Vienošanos paraksta:

Latvijas Universitāte

Raiņa bulv.19

Rīgā

LV - 1586


Rektors M. Auziņš

2007.gada 29. 10.

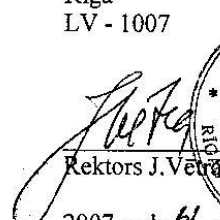


Rīgas Stradiņa universitāte

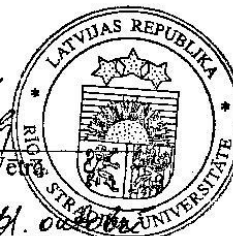
Dzirčiema ielā 16

Rīgā

LV - 1007


Rektors J. Vētra

2007.gada 29. oktobrī



Vienošanās
starp Latvijas Universitāti un Rīgas Stradiņa universitāti Nr. 137-29/20

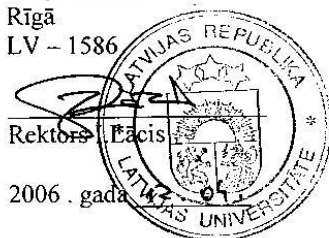
Rīgā

2006. gada 18. aprīlī

Latvijas Universitāte (turpmāk – LU) rektora Ivara Lāča personā, kurš rīkojas atbilstīgi LU Satversmei, no vienas puses, un Rīgas Stradiņa universitāte (turpmāk – RSU) rektora Jāņa Vētras personā, kurš rīkojas atbilstīgi RSU Satversmei, no otras puses, turpmāk kopā – līdzēji, noslēdz vienošanos par sekojošo:

1. Gadījumā, ja tiks pārtraukta RSU akadēmiskā studiju programma veselības zinātņu maģistra grāda iegūšanai veselības aprūpē (apakšnozarē – klīniskajā farmācijā) realizācija, LU apņemas šīs studiju programmas studējošiem nodrošināt iespējas turpināt studijas LU maģistra studiju programmā „Farmācija” veselības zinātņu maģistra grāda farmācijā iegūšanai.
2. Gadījumā, ja tiks pārtraukta LU maģistra studiju programma „Farmācija” veselības zinātņu maģistra grāda iegūšanai farmācijā realizācija, RSU apņemas šīs studiju programmas studējošiem nodrošināt iespējas turpināt studijas RSU akadēmiskajā studiju programmā veselības zinātņu maģistra grāda veselības aprūpē (apakšnozarē – klīniskajā farmācijā) iegūšanai.
3. Studiju pārņemšana tiek nodrošināta ar šādiem nosacījumiem:
 - 3.1. RSU un LU informē augstāk minētās studiju programmas studējošos par šīs vienošanās nosacījumiem;
 - 3.2. LU nepārņem RSU un RSU nepārņem LU saistības pret attiecīgo studiju programmas studējošiem;
 - 3.3. RSU un LU studējošiem, kuri noslēguši līgumus ar kredītiestādi par studiju kredītu, šis kredīts tiks nodrošināts pēc saskaņošanas ar Studiju fondu un kredītiestādi, kura izsniedz studiju kredītus;
 - 3.4. RSU studējošo imatrikulācija LU, kā arī veiktā studiju apjoma pielīdzināšana studiju programmā notiek atbilstoši LU uzņemšanas noteikumiem un imatrikulācijas kārtībai, kā arī citiem studiju procesu reglamentējošiem dokumentiem.
 - 3.5. LU studējošo imatrikulācija RSU, kā arī veiktā studiju apjoma pielīdzināšana studiju programmā notiek atbilstoši RSU uzņemšanas noteikumiem un imatrikulācijas kārtībai, kā arī citiem studiju procesu reglamentējošiem dokumentiem.
4. Vienošanās stājas spēkā no tās parakstīšanas brīža.
5. Vienošanās tiek parakstīta uz nenoteiktu laiku.
6. Vienošanās var tikt pārtraukta vai grozīta pēc LU vai RSU iniciatīvas.
7. Vienošanos paraksta:

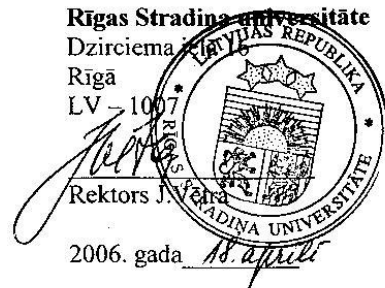
Latvijas Universitāte
Raiņa bulv.19
Rīgā
LV – 1586



Rektors I. Lācis

2006. gada

Rīgas Stradiņa universitāte
Dzirnciema ielā 16
Rīgā
LV – 1007



Rektors J. Vētra

2006. gada 18. aprīlī

[Signature]
11.04.2006.

[Signature]
11.04.2006.

[Signature]
11.04.06

REGISTRĒTS
Latvijas Universitātē

19-04-2006

Nr. 184-29/06

VIENOŠANĀS

starp Latvijas Universitāti un Rīgas Stradiņa universitāti

Rīgā

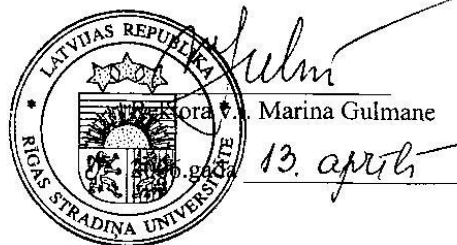
2006.gada 13. aprīlī

Latvijas Universitāte (turpmāk – LU) rektora Ivara Lāča personā, kurš rīkojas atbilstīgi LU Satversmei, no vienas puses, un Rīgas Stradiņa universitāte (turpmāk – RSU) rektora v.i. Marinas Gulmanes personā, kura rīkojas atbilstīgi RSU Satversmei, no otras puses, turpmāk kopā – līdzēji, noslēdz sadarbības līgumu par sekojošo:

1. Gadījumā, ja tiks pārtraukta RSU bakalaura un maģistra studiju programmas „Māszinības” (turpmāk tekstā – RSU studiju programmas) realizācija, LU apņemas šīs studiju programmas studentiem nodrošināt iespējas turpināt studijas LU attiecīgi bakalaura un maģistra studiju programmā „Māszinības” (turpmāk tekstā – LU studiju programmas), savukārt LU studiju programmas pārtraukšanas gadījumā RSU nodrošina iespējas LU studiju programmas studentiem turpināt studijas attiecīgajā RSU studiju programmā.
2. Studiju pārņemšana tiek nodrošināta ar šādiem nosacījumiem:
 - 2.1. Abi līdzēji informē augstāk minēto studiju programmu studentus par šīs vienošanās nosacījumiem;
 - 2.2. Līdzēji nepārņem saistības pret attiecīgo studiju programmu studentiem;
 - 2.3. Studentiem, kuri noslēguši līgumus ar kredītiestādi par studiju kredītu, šis kredīts tiks nodrošināts pēc saskaņošanas ar Studiju fondu un kredītiestādi, kura izsniedz studiju kredītus;
 - 2.4. Studentu imatrikulācija, kā arī veiktā studiju apjoma pielīdzināšana studiju programmās notiek atbilstoši uzņemošās augstskolas uzņemšanas noteikumiem un imatrikulācijas kārtībai, kā arī citiem studiju procesu reglamentējošiem dokumentiem.
3. Vienošanās stājas spēkā no tās parakstīšanas brīža.
4. Vienošanās tiek parakstīta uz nenoteiktu laiku.
5. Vienošanās var tikt pārtraukta vai grozīta pēc LU vai RSU iniciatīvas.
6. Vienošanos paraksta:

Latvijas Universitāte
Raņa bulv.19
Rīgā
LV - 1586

Rīgas Stradiņa universitāte
Dzirciema ielā 16
Rīga
LV - 1007



I. Lācis
19.04.2006.

Marina Gulmane
11.04.2006
12.04.2006.

Marina Gulmane
12.04.2006.

16-03-2006

VIENOŠANĀS
starp Latvijas Universitāti un Rīgas Stradiņa universitāti

Nr. 137-29/16

Rīgā

2006. gada 13. martā

Latvijas Universitāte (turpmāk – LU) rektora Ivara Lāča personā, kurš rīkojas atbilstīgi LU Satversmei, no vienas puses, un Rīgas Stradiņa universitāte (turpmāk – RSU) rektora Jāņa Vētras personā, kurš rīkojas atbilstīgi RSU Satversmei, no otras puses, turpmāk kopā – līdzēji, noslēdz vienošanos par sekojošo:

1. Gadījumā, ja tiks pārtraukta RSU Pēcdiploma profesionālās studiju programmas “Rezidentūra medicīnā” ārsta speciālista kvalifikācijas iegūšanai realizācija, LU apņemas šīs studiju programmas studējošiem nodrošināt iespējas turpināt studijas LU profesionālās rezidentūras studiju programmā „Medicīna” ārsta speciālista kvalifikācijas iegūšanai.
2. Gadījumā, ja tiks pārtraukta LU profesionālās rezidentūras studiju programmas „Medicīna” ārsta speciālista kvalifikācijas iegūšanai realizācija, RSU apņemas šīs studiju programmas studējošiem nodrošināt iespējas turpināt studijas RSU Pēcdiploma profesionālajā studiju programmā “Rezidentūra medicīnā” ārsta speciālista kvalifikācijas iegūšanai.
3. Studiju pārņemšana tiek nodrošināta ar šādiem nosacījumiem:
 - 3.1. RSU un LU informē augstāk minēto studiju programmu studējošos par šīs vienošanās nosacījumiem;
 - 3.2. LU nepārņem RSU un RSU nepārņem LU saistības pret attiecīgo studiju programmu studējošiem;
 - 3.3. RSU un LU studējošiem, kuri noslēguši līgumus ar kredītiestādi par studiju kredītu, šis kredīts tiks nodrošināts pēc saskaņošanas ar Studiju fondu un kredītiestādi, kura izsniedz studiju kredītus;
 - 3.4. RSU studējošo imatrikulācija LU, kā arī veiktā studiju apjoma pielīdzināšana studiju programmās notiek atbilstoši LU uzņemšanas noteikumiem un imatrikulācijas kārtībai, kā arī citiem studiju procesu reglamentējošiem dokumentiem.
 - 3.5. LU studējošo imatrikulācija RSU, kā arī veiktā studiju apjoma pielīdzināšana studiju programmās notiek atbilstoši RSU uzņemšanas noteikumiem un imatrikulācijas kārtībai, kā arī citiem studiju procesu reglamentējošiem dokumentiem.
4. Vienošanās stājas spēkā no tās parakstīšanas brīža.
5. Vienošanās tiek parakstīta uz nenoteiktu laiku.
6. Vienošanās var tikt pārtraukta vai grozīta pēc LU vai RSU iniciatīvas.
7. Vienošanos paraksta:

Latvijas Universitāte

Raiņa bulv.19
Rīgā
LV - 1586

2006. gada

Lietvedības departaments
Juridiskās nodaļas vadītāja

I. Kauliņa

13.03.06

Rīgas Stradiņa universitāte

Dzirčiema ielā 16
Rīga
LV - 1007

2006. gada 13. martā

J. Vētra

13.03.06

J. Vētra

27-12-2008

Vienošanās
starp Latvijas Universitāti un Rīgas Stradiņa universitāti

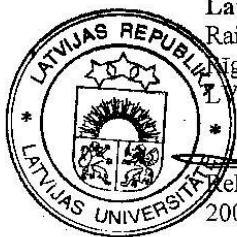
Nr. 6012-1954/78

Rīgā

2007. gada 19. decembrī

Latvijas Universitātē (turpmāk – LU) rektora Mārča Auziņa personā, kurš rīkojas atbilstīgi LU Satversmei, no vienas puses, un Rīgas Stradiņa universitātē (turpmāk – RSU) rektora v.i. Jāņa Vētras personā, kurš rīkojas atbilstīgi RSU Satversmei, no otras puses, turpmāk kopā – līdzēji, noslēdz vienošanos par sekojošo:

1. Gadījumā, ja tiks pārtraukta LU Medicīnas un Farmācijas doktora studiju programmas realizācija medicīnas vai farmācijas zinātņu doktora grāda iegūšanai, RSU apņemas šīs studiju programmas studējošiem nodrošināt iespējas turpināt studijas RSU Medicīnas un Farmācijas doktora studiju programmā medicīnas zinātņu doktora (Dr. med.) vai farmācijas zinātņu doktora (Dr. farm.) grāda iegūšanai.
2. Gadījumā, ja tiks pārtraukta RSU Medicīnas un Farmācijas doktora studiju programmas realizācija medicīnas vai farmācijas zinātņu doktora grāda iegūšanai, LU apņemas šīs studiju programmas studējošiem nodrošināt iespējas turpināt studijas LU Medicīnas un Farmācijas doktora studiju programmā medicīnas zinātņu doktora (Dr. med.) vai farmācijas zinātņu doktora (Dr. farm.) grāda iegūšanai.
3. Studiju pārņemšana tiek nodrošināta ar šādiem nosacījumiem:
 - 3.1. LU un RSU informē augstāk minētās studiju programmas studējošos par šīs vienošanās nosacījumiem;
 - 3.2. LU nepārņem RSU un RSU nepārņem LU saistības pret attiecīgo studiju programmas studējošiem;
 - 3.3. RSU un LU studējošiem, kuri noslēguši līgumus ar kredītiestādi par studiju kredītu, šis kredīts tiks nodrošināts pēc saskaņošanas ar Studiju fondu un kredītiestādi, kura izsniedz studiju kredītus;
 - 3.4. RSU studējošo imatrikulācija LU, kā arī veiktā studiju apjoma pielīdzināšana studiju programmā notiek atbilstoši LU uzņemšanas noteikumiem un imatrikulācijas kārtībai, kā arī citiem studiju procesu reglamentējošiem dokumentiem.
 - 3.5. LU studējošo imatrikulācija RSU, kā arī veiktā studiju apjoma pielīdzināšana studiju programmā notiek atbilstoši RSU uzņemšanas noteikumiem un imatrikulācijas kārtībai, kā arī citiem studiju procesu reglamentējošiem dokumentiem.
4. Vienošanās stājas spēkā no tās parakstīšanas brīža.
5. Vienošanās tiek parakstīta uz nenoteiktu laiku.
6. Vienošanās var tikt pārtraukta vai grozīta pēc LU vai RSU iniciatīvas.
7. Vienošanos paraksta:



Latvijas Universitāte

Raiņa bulv.19

Rīgā

LV-1586

Rektors M. Auziņš

2007. gada

Prof. Juris Konevits
R. Veide

27.12.2007



Rīgas Stradiņa universitāte

Dzirčiema ielā 16

Rīgā

LV-1007

Rektora v.i. J. Vētra

2007. gada

LU Fizikas un matemātikas fakultātes

Domes lēmums

06.11.2013.

Nr.12/2013

Par studiju turpināšanu
akadēmisko studiju programmu
likvidācijas gadījumā

Noklausījusies Optometrijas bakalaura programmas direktora prof. I. Lāča ziņojumu,

Dome nolemj:

Apstiprināt iespēju akadēmiskās dabas zinātņu studiju programmas **Optometrijas bakalaurs** (kods **43722**) studentiem, studiju programmas pārtraukšanas gadījumā, turpināt studēt LU Fizikas un matemātikas fakultātē bakalaura studiju programmā **Fizika** (kods **43440**).

Domes priekšsēdētājs

paraksts

J. Mencis

Domes sekretāre

S. Čerāne

Izraksts pareizs

67033706

 19. 11. 2013

Izraksts
no Bioloģijas fakultātes Domes sēdes protokola Nr.4
2009. gada 21. aprīlī.

Domes sēdē piedalās: profesori – J. Aivars, V. Baumanis, Ģ. Ieviņš,
U. Kalnenieks, G. Brūmelis;
asoc. prof. – U. Kondratovičs, V. Spunģis, Ī. Rašals;
stud. M. Baltkalne, I. Miniča;
vēl piedalās optometrijas prof. I. Lācis,
doc. I. Druvietis

Domes sēdi vada prof. J. Aivars
Protokolē S. Brežģe

Dienas kārtība:

1. Vienošanās ar Optometrijas profesionālo maģistra (OPM) studiju programmu un Bioloģijas fakultāti.

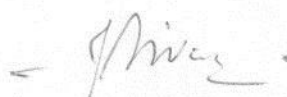
Domes lēmums:

Bioloģijas fakultātes Dome vienojas ar Fizikas un matemātikas fakultātes Optometrijas profesionālo maģistra studiju programmu gadījumā, ja OPM programma tiek likvidēta, LU Bioloģijas fakultāte uzņemas nodrošināt šajā programmā studējošajiem izglītības ieguvu attiecīgajās LU BF programmās.

LU BF un OPM programmas saskaņo un izstrādā kursu pārejas programmas tā, lai nodrošinātu studiju programmu apguves kvalitāti saskaņā ar Latvijas Republikā spēkā esošajiem izglītības standartiem.

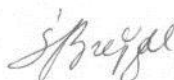
Izraksts pareizs:

Domes priekšsēdētājs



J. Aivars

Sekretāre



S. Brežģe

**Vienošanās
starp Latvijas Universitāti un Rīgas Tehnisko Universitāti**

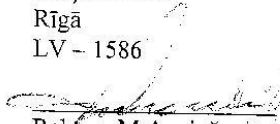
Rīgā

2010. gada 30. martā

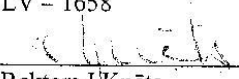
Latvijas Universitāte (turpmāk – LU) rektora **Mārcis Auziņa** personā, kurš rīkojas saskaņā ar LU Satversmi, no vienas puses, un Rīgas tehniskā universitāte (turpmāk – RTU) rektora **Ivara Knēta** personā, kura rīkojas saskaņā ar RTU Satversmi, no otras puses, noslēdz vienošanos par sekojošo:

1. Gadījumā, ja tiks pārtraukta LU profesionālā bakalaura programmas "Radiogrāfija" realizācija profesionālā bakalaura grāda radiogrāfijā iegūšanai, RTU apņemas šīs studiju programmas studējošiem nodrošināt iespējas turpināt studijas RTU bakalaura studiju programmā "Medicīnas inženierija un fizika".
2. Studiju pārņemšana tiek nodrošināta ar šādiem nosacījumiem:
 - 2.1. LU un RTU informē augstāk minētās studiju programmas studējošos par šīs vienošanās nosacījumiem;
 - 2.2. LU nepārņem RTU un RTU nepārņem LU saistības pret attiecīgo studiju programmas studējošiem;
 - 2.3. LU studējošiem, kuri noslēguši līgumus ar kredītiestādi par studiju kredītu, šis kredīts tiks nodrošināts pēc saskaņošanas ar Studiju fondu un kredītiestādi, kura izsniedz studiju kredītus;
 - 2.4. LU studējošo imatrikulācija RTU, kā arī veiktā studiju apjoma pielīdzināšana studiju programmā notiek atbilstoši RTU uzņemšanas noteikumiem un imatrikulācijas kārtībai, kā arī citiem studiju procesu reglamentējošiem dokumentiem.
3. Vienošanās stājas spēkā ar tās parakstīšanas brīdi.
4. Vienošanās tiek parakstīta uz nenoteiktu laiku.
5. Vienošanās var tikt pārtraukta vai grozīta pēc LU vai RTU iniciatīvas.
6. Visi strīdi starp LU un RTU izšķirami sarunu ceļā. Ja sarunu ceļā nav iespējams panākt vienošanos, tad strīdi izšķirami Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.
7. Vienošanos paraksta:

Latvijas Universitāte
Reģ.nr. 3341000218
Raiņa bulv.19
Rīgā
LV – 1586


Rektors M. Auziņš

Rīgas Tehniskā Universitāte
Reģ.nr. 3341000709
Kaļķu ielā 1
Rīgā
LV – 1658


Rektors I. Knēts

SADARBĪBAS LĪGUMS

Rīgā,

2004.gada 29. novembrī

- 1) LATVIJAS LAUKSAIMNIECĪBAS UNIVERSITĀTE (turpmāk tekstā – LLU), tās Mācību prorektora Arņa Mugurēviča personā, kurš darbojas saskaņā ar LLU Satversmi, no pirmās puses,
- 2) LATVIJAS UNIVERSITĀTE (turpmāk tekstā – LU), tās Zinātņu prorektora Indriķa Muižnieka personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi, no otras puses,
- 3) RĪGAS STRADIŅA UNIVERSITĀTE (turpmāk tekstā – RSU), tās Zinātņu prorektores Ivetas Ozolantas personā, kura darbojas saskaņā ar RSU Satversmi, no trešās puses,

visi kopā turpmāk tekstā – Puses,

saskaņā ar:

- Pasaules Veselības organizācijas rezolūciju (EUR/RC50/R8) par pārtikas un uztura ietekmi uz sabiedrības veselību, un
- LR Ministru kabineta 04.09.2003. rīkojumā Nr. 556 apstiprinātajām pamatnostādnēm “Veselīgs uzturs (2003. – 2013.)”, kuras mērķu sasniegšanai viens no galvenajiem uzdevumiem ir izstrādāt un realizēt veselīga uztura apmācību programmas,

noslēdz sekojošu Sadarbības līgumu (turpmāk tekstā – Līgums):

1. Līguma priekšmets

- 1.1. Puses vienojas sadarboties akadēmiskās starpaugstskolu maģistra studiju programmas “Uzturzinātne” (turpmāk tekstā – Starpaugstskolu programma uzturzinātne, SPU) realizēšanā starpaugstskolu līmenī.

- 1.2. SPU ir izstrādājuši LLU, LU, RSU mācību spēki ar atklātā sabiedriskā fonda "Fonds medicīnas izglītības un zinātniskās izpētes atbalstam" (turpmāk tekstā – Fonds) atbalstu.

2. Līguma realizācija

- 2.1. Līguma realizāciju vada Pušu vadības pārstāvji prorektoru līmenī.
- 2.2. SPU A daļā apkopoti 7 moduļi, kas sastāv no atsevišķiem kursiem atbilstoši moduļa tematikai un tiem pakārtotiem B daļas kursiem, par kuru realizāciju, savstarpēji sadarbojoties, ir atbildīgas Puses:
 - LLU par A 3 moduļa un tam pakārtotiem B daļas kursiem;
 - LU par A2, A4, A6 un A7 moduļiem un tiem pakārtotiem B daļas kursiem;
 - RSU par A1 un A5 moduļiem un tiem pakārtotiem B daļas kursiem.
- 2.3. Katra no Pusēm pamatkursu moduļos ietverta A kursu un tiem pakārtoto B izvēles kursu īstenošanā iesaista savu vai sadarbības partneru akadēmisko personālu.*
- 2.4. Katra no Pusēm ieceļ Atbildīgās personas par SPU moduļu realizāciju, kuras ir par savu darbu atbildīgas savas augstskolas prorektoram, kurš vada Līguma realizāciju, kā arī SPU direktoram.
- 2.5. SPU vada direktors, kuru apstiprina ar Pušu senātu lēmumiem. SPU direktors veic Līguma ietvaros paredzētos darbus un uzdevumus un koordinē starpaugstskolu aktivitātes.
- 2.6. Par SPU un līguma realizāciju Puses rīko kopīgas sanāksmes. Sanāksmes sasauc SPU direktors pēc vajadzības, bet ne retāk kā divas reizes semestrī. Sanāksmēs piedalās katras Puses atbildīgās personas par SPU realizāciju, kuras sniedz atskaiti par programmā ietilpstošo kursu īstenošanu un ziņo

* Vairākos moduļos ietverta kursu realizēšanā pašreizējā programmas īstenošanas variantā plānota Latvijas augstskolu mācībspēku sadarbība.

par problēmu jautājumiem. Vajadzības gadījumā var tikt pieaicinātas no katras puses arī citas ar šī Līguma realizāciju saistītās atbildīgās personas.

3. Pušu pienākumi un saistības

3.1. LLA:

3.1.1. nodrošina pamatpriekšmetu modulī A3 (Pārtikas produktu ražošanas pamati) ietverto studiju kursu īstenošanu:

- 1) pārtikas produktu tehnoloģija;
- 2) Jaunā pārtika un ģenētiski modificētie organismi;
- 3) Pārtika un uztura kvalitāte;

un nodrošina modulim A3 pakārtoto B izvēles kursu īstenošanu.

3.2. LU:

3.2.1. nodrošina pamatpriekšmetu modulī A2 (Pārtikas un uzturvielu ķīmija) ietverto studiju kursu īstenošanu:

- 1) Pārtikas ķīmija;
- 2) Pārtikas produktu uzturvērtība;

un nodrošina modulim A2 pakārtoto B izvēles kursu un vispārīgo B izvēles kursu īstenošanu;

3.2.2. nodrošina pamatpriekšmetu modulī A4 (Cilvēka fizioloģija un uzturs) ietverto studiju kursu īstenošanu:

- 1) Cilvēka bioķīmija un molekulārā bioloģija;
- 2) Fizioloģisko funkciju regulācija cilvēka organismā;

un nodrošina modulim A4 pakārtotos B izvēles kursus;

3.2.3. nodrošina pamatpriekšmetu modulī A6 (Klīniskā uzturzinātne) ietverto studiju kursu īstenošanu:

- 1) Uzturs imūndeficītu un ģenētisku traucējumu profilaksē un ārstēšanā;
- 2) Medicīniskais uzturs hronisko slimību ārstēšanā;
- 3) Medicīniskais uzturs akūtu slimību ārstēšanā;
- 4) Uztura psiholoģija un neirotiskie ēšanas traucējumi;

un nodrošina modulim A6 pakārtotos B izvēles kursus;

3.2.4. nodrošina pamatpriekšmetu modulī A7 (Sabiedrības veselība un epidemioloģija) ietverto studiju kursu īstenošanu:

- 1) Sabiedrības veselība un epidemioloģiskie pētījumi;
- 2) Bioloģiskā statistika;

un nodrošina modulim A7 pakārtotos B izvēles kursus.

3.3. RSU:

3.3.1. nodrošina pamatpriekšmetu modulī A1 (Uzturs un uzturpolitika) ietverto studiju kursu īstenošanu:

- 1) Uzturpolitika un uzturzinātne;
- 2) Uztures un vielmaiņas novērtēšana;

3.3.2. nodrošina pamatpriekšmetu modulī A5 (Uzturs cilvēka mūža laikā) ietverto studiju kursu īstenošanu:

- 1) Uztura regulācijas pamatprincipi sievietēm dažādos dzīves periodos;
- 2) Bērnu un pusaudžu uzturs;
- 3) Uzturs gados veciem cilvēkiem;
- 4) Uzturs un mutes veselība;
- 5) Uzturs fiziskā un garīgā slodzē;

un nodrošina moduļiem A1 un A5 pakārtoto B izvēles kursu īstenošanu.

3.4. Visas Puses savas un līguma priekšmeta kompetences ietvaros:

- 3.4.1. veicina sadarbību ar starptautiskām organizācijām, zinātniski pētnieciskajām institūcijām nacionālajā un starptautiskā līmenī;
- 3.4.2. informē un iesaista Sadarbības līguma Puses zinātniski pētnieciskos projektos, organizē līgumos partneru un maģistrantu iesaisti;
- 3.4.3. apkopo un analizē līguma ietvaros veikto pētījumu rezultātus un sagatavo priekšlikumus, lai veicinātu Latvijā īstenot pamatnostādnes "Veselīgs uzturs (2003. 2013.)" iestrādātos mērķus un uzdevumus;
- 3.4.4. apkopo un izvērtē uztura, pārtikas un veselības jaunākās atziņas un veic studiju programmā ietverto tēmu aktualizēšanu;

- 3.4.5. SPU likvidācijas gadījumā apņemas nodrošināt šajā programmā studējošiem iespēju iegūt radniecīgu izglītību savā augstskolā, vai vienojas ar sadarbības partneriem;
- 3.4.6. studējošo sūdzības par SPU realizācijas jautājumiem un pārbaudījumiem apelācijas komisija izskata atbilstoši savā augstskolā noteiktajai kārtībai;
- 3.4.7. katru gadu saskaņā ar IZM normatīvajiem aktiem, savstarpēji vienojas par SPU realizēšanas veidu (pilna laika, nepilna laika utt.) un imatrikulējamo skaitu nākošajam akadēmiskajam gadam;
- 3.4.8. katru gadu līdz 30. septembrim Pušu atbildīgās personas (skat 2.4.) iesniedz SPU direktoram savu pašnovērtējuma ziņojumu par savā augstskolā realizēto studiju programmas sadaļu, kurš sagatavots saskaņā ar pašnovērtējuma principiem (skat. sadarbības līguma 1. pielikums). SPU direktors līdz 31. oktobrim veic atbildīgo personu pašnovērtējumu apkopošanu, un sagatavo SPU kopējo pašnovērtējumu. Ziņojumu, kuru apspriež Pušu atbildīgo personu sanāksmē, izsniedz katrai no pusēm apstiprināšanai Senātā.

4. Pušu tiesības

- 4.1. Uz valsts mērķtiecīgi piešķirtām budžeta vietām Puses SPU imatrikulē vienādu skaitu studentu;
- 4.2. Priekšlikumu par maģistra gala pārbaudījuma komisijas sastāvu sagatavo direktors un iesniedz Pušu augstskolu atbilstošās fakultātes domē apstiprināšanai, lai to tālāk varētu apstiprināt prorektors;
- 4.3. Veselības zinātņu maģistra grādu uzturzinātnē piešķir Pušu augstskolu atbilstošās fakultātes Dome;
- 4.4. Katra Puse izdod diplomu, kura pielikumā tiek atspoguļoti studentu iegūtie rezultāti visās SPU realizēšanā iesaistītajās augstskolās.

5. Finansiālās attiecības

- 5.1. Viena studenta sagatavošanas izmaksas SPU maģistra grāda iegūšanai sastāda izmaksas, kas paredzētas A un B daļas kursu apgūšanai, maģistra darba izstrādei, administratīviem izdevumiem un materiāli tehniskās bāzes nodrošināšanai, kuras sedzamas gan no valsts budžeta, gan no privātpersonu finansējuma.
- 5.2. Katru gadu Pušu atbildīgo personu SPU pašnovērtējuma ziņojuma apspriešanas sanāksmēs Puses, savstarpēji vienojoties, precizē viena kredītpunkta izmaksas un nosaka studiju maksu studējošiem visam SPU laikam, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.
- 5.3. Pušu atbildīgās personas par SPU realizāciju veic savas augstskolas ieguldījuma kredītpunktus uzskaiti (2.pielikums).
- 5.4. Puses saņem finansējumu proporcionāli savam ieguldījumam kredītpunktos.
- 5.5. Programmas administrēšanas izmaksas nepārsniedz 10% no SPU realizēšanai paredzētā finansējuma.
- 5.6. Puses apņemas SPU akreditācijas izdevumus segt vienādās daļās.

6. Strīdu atrisināšanas kārtība un vispārīgie noteikumi

- 6.1. Visus strīdus, kas saistīti ar šī līguma izpildi Puses vienojas risināt sarunu ceļā.
- 6.2. Līguma grozījumi un papildinājumi ir spēkā, ja tie noformēti rakstveidā un tos ir parakstījušas Puses.
- 6.3. Līgums stājas spēkā brīdī, kad to ir parakstījušas Puses un ir noslēgts uz nenoteiktu laiku.
- 6.4. Visas tiesiskās attiecības, kas izriet no šī līguma, bet nav šajā līgumā minētas, tiek regulētas saskaņā ar LR likumiem un citiem spēkā esošo normatīvo aktu normām.

7. Pušu juridiskās adreses un norēķinu konti

LATVIJAS LAUKSAIMNIECĪBAS UNIVERSITĀTE
Lielā iela 2, Jelgava, LV - 3001
Reģ. Nr. 90000041898
Valsts kase Reģ.Nr. 90000050138
Latvijas Banka, kods LACBLV2X
Konts LV91TREL2160030220200

LATVIJAS UNIVERSITĀTE
Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV – 1586
VK Rīgas Norēķinu centrs
IBAN: LV90TREL2150100030100
Latvijas Banka kods:LACBLV2X
PVN reģ.nr. LV90000076669

RĪGAS STRADIŅA UNIVERSITĀTE
Dzirčiema iela 16, Rīga, LV – 1007
Reģ. Nr. 90000013771
RNC N/k LV05TREL2290020300
Latvijas Banka, kods LACBLV2X



A.Mugurēvičs



I.Mužnieks



I.Ozolanta

GROZĪJUMI

2004.gada 29. novembra Sadarbības līgumā

Rīgā,

2007.gada 13. martā

LATVIJAS LAUKSAIMNIECĪBAS UNIVERSITĀTE (turpmāk tekstā – LLU), tās Mācību prorektora Arņa Mugurēviča personā, kurš darbojas saskaņā ar LLU Satversmi, no pirmās puses,

LATVIJAS UNIVERSITĀTE (turpmāk tekstā – LU), tās Mācību prorektora Jura Krūmiņa personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi, no otras puses,

RĪGAS STRADIŅA UNIVERSITĀTE (turpmāk tekstā – RSU), tās Mācību prorektores Ilzes Akotas personā, kura darbojas saskaņā ar RSU Satversmi, no trešās puses,

visi kopā turpmāk tekstā – Puses, vienojās grozīt 2004.gada 29. novembrī noslēgto Sadarbības līgumu:

1. Izteikt līguma 5.3 punktu šādā redakcijā:

„5.3. Pušu atbildīgās personas par SPU realizāciju veic savas augstskolas pasniedzēju darba kontaktstundās uzskaiti”

2. Izteikt līguma 5.4.punktu šādā redakcijā:

„5.4. Puses saņemtā finansējuma pārdali veic savstarpējos norēķinos proporcionāli ieguldījumam pasniedzēju darba kontaktstundās.”

3. Izteikt līguma 5.5.punktu šādā redakcijā:

“5.5. Programmas tiešās administrēšanas izmaksas nepārsniedz 10% (desmit procentus) no SPU realizēšanai paredzētā finansējuma”

4. Līguma grozījumi stājas spēkā ar to parakstīšanas brīdi un ir neatņemama 29.11.2004. Sadarbības līguma sastāvdaļa.

72-1

5. Līguma grozījumi ir sastādīti un parakstīti uz divām lapām trijos eksemplāros, katrai Pusei pa vienam eksemplāram.

Pušu juridiskās adreses un norēķinu konti

LATVIJAS LAUKSAIMNIECĪBAS UNIVERSITĀTE
Liela iela 2, Jelgava, LV - 3001
Reģ. Nr. 90000041898
Valsts kase Reģ.Nr. 90000050138
Latvijas Banka, kods LACBLV2X
Konts LV91TREL2160030220200

LATVIJAS UNIVERSITĀTE
Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV – 1586
Reģ. Nr. 3341000218
PVN reģ.nr. LV90000076669
VK Rīgas Norēķinu centrs
IBAN: LV90TREL2150100030100
Latvijas Banka kods: TREL22

RĪGAS STRADIŅA UNIVERSITĀTE
Dzirciema iela 16, Rīga, LV – 1007
Reģ. Nr. 90000013771
RNC N/k LV05TREL2290020300
Latvijas Banka, kods LACBLV2X



A. Mugurevičs



J. Krūmiņš



I. Akota

*Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības
studiju programmas „Ārstniecība” prakses nolikums un prakses
līgumi*

**LU Medicīnas fakultātes prakses nolikums
augstākajā profesionālajā programmā
ārsta grāda iegūšanai**

1. Vispārīgie noteikumi.

Ārsta prakses nolikums veidots, pamatojoties uz LR Izglītības likuma, LR MK 2001. gada 20. novembra noteikumiem Nr. 481 „Par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standarta”, kā arī uz EEC 85/432 direktīvas.

Pamatojoties uz otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standarta ārsta prakse ir programmas obligātajā saturā un prakses apjoms ir 27 kredītpunkti.

2. Prakses mērķis.

Audzināt augsti kvalificētu, radošu un profesionāli spējīgu speciālistu.

3. Prakses uzdevumi:

- Padziļināta zināšanu apgūšana par atbilstošos studiju kursus iegūto teorētisko zināšanu pielietošanu praksē, saistot zinātniski pamatotas atziņas ar iespējām tās ieviest un īstenot ārsta praksē.
- Iepazīties ar darbu medicīniskās aprūpes iestādēs kā arī privātajās ārsta praksēs.
- Mācīties strādāt kolektīvā partnerattiecībās ar medicīnisko personālu.
- Apgūt iemaņas un spējas strādāt saskarsmē ar pacientiem izejot no saskarsmes psiholoģijas un profesionālās ētikas viedokļa.
- Lasīt zinātniski pētniecisko literatūru par medicīnas jaunumiem, mācēt sagatavot referātus, seminārus kā arī informēt kolēģus par jaunākajiem zinātnes sasniegumiem.
- Praksē iegūtās zināšanas sistematizēt, analizēt un atskaitīties prakses vadītājam.

4. Prakses norises vieta.

LU MF klīnikas, valsts un pašvaldību slimnīcas, ārsta privātprakses.

5. Prakses ilgums.

Atbilstoši 27 kredītpunktu apmēram klīnisko priekšmetu studiju laikā nepieciešams piedalīties vizītēs, konsīlijos kā arī uzrakstīt un analizēt slimības vēstures, kursa darbus un referātus, volontēt operācijas u.c.

6. Prakses vadītājs.

Praksi vada LU MF mācībspēks vai speciāli šim darbam pieņemts docētājs.

7. Praktikanta pienākumi un tiesības.

Prakses laikā students iepazīstas ar ārstniecības iestādes vai ārsta privātprakses darba organizāciju. Izpilda konkrētus prakses vadītāja uzdevumus, raksta parakses atskaiti vai dienasgrāmatu, ko prakses beigās noformē kā atskaiti, kuru iesniedz prakses vadītājam. Kopā ar vadītāju tiek novērtēta studenta darbība prakses laikā, noteikts prakses vērtējums, kas tiek ierakstīts eksaminācijas lapā (protokolā) un ievadīts LU LUIS sistēmā.

Par neierašanos prakses vietā laicīgi jābrīdina prakses vadītājs, jāuzrāda attaisnojoši dokumenti un jāvienojas par nokavētās prakses atstrādāšanu.

8. Prakses programma.

Prakses programma nodrošina studentam aktīvi piedalīties visos ar slimību diagnostiku, ārstēšanu un profilaksi saistītos jautājumos. Prakses vadītāja uzraudzībā un pēc tā norādījumiem novērtēt ārstniecības personu darbu vai arī pašam veikt manipulācijas, kuras ir atļāvis vai uzrauga prakses vadītājs.

Praktikantiem jāizmanto LU MF iegūtās zināšanas praksē klīniskajos priekšmetos visā studiju periodā.

9. Profesionālisms.

Profesionālisms sevī ietver altruismu, pienākuma izjūtu, respektu pret citiem, ētikas zināšanas, pašmācīšanās tieksmi, profesijas identitātes apzināšanos:

- jāuzņemas atbildība par teikto vārdu un rīcību,
- jāizturas ar cieņu pret pacientiem un kolēģiem,
- jāievēro profesionālās ētikas vadlīnijas,
- jāpilda ārstnieciskā personāla aprūpes uzdevumi attiecībā pret indivīdu,
- pacienta intereses jāatzīst par pārākām par savām interesēm,
- jāpinveido savas zināšanas,
- jāprot neizmantot ārpus darba attiecības lēmumu ietekmēšanai,
- jāapzinās, ka nedrīkst pieņemt dāvanas, kas var radīt interešu konfliktu.

10. Komunikācijas spējas:

- sarunas laikā ar pacientu jāizrāda simpātijas, ieinteresētība un līdzjūtība,
- jāprot klausīties un sarunāties,
- jāinicē diskusija, jāveido attiecības ar pacientu,
- jāprot sarunāties un uzklausa citus veselības aizsardzības speciālistus,
- jāparāda spēja aprakstīt situāciju un rakstiski sniegt informāciju,
- jāprot valodas.

11. Studentam prakses laikā jāapgūst sekojošas iemaņas un manipulācijas (vai jāpiedalās):

1. neatliekamās medicīniskās palīdzības un dzīvības pasākumu veikšana pacientiem ar vitālo funkciju traucējumiem pirms stacionārā etapā:

- 1.1. samaņas līmeņa novērtēšana;
- 1.2. elpceļu stāvokļa un elpošanas novērtēšana;
- 1.3. elpošanas nodrošināšana ar un bez palīgīdzekļiem (elpvadi, elpināmais maiss, sejas maska);
- 1.4. cirkulācijas novērtēšana;
- 1.5. cirkulācijas nodrošināšana.

2. palīdzības sniegšana traumas pacientiem pirms stacionārā etapā:

- 2.1. cietušo primārā apskate un traumas smaguma pakāpes noteikšana;
- 2.2. ārējās asiņošanas apturēšanas metodes;
- 2.3. septiskas un aseptiskas brūces primārā apstrāde un aseptiska pārsēja uzlikšana;
- 2.4. pagaidu imobilizācijas nodrošināšana, šinu uzlikšana.

3. speciālo izmeklējumu nepieciešamības un citu specialitāšu ārstu līdzdalības noteikšana pacientu veselības aprūpē;

4. prasme veikt pacienta fizikālo izmeklēšanu:

- 4.1. novērtēt vispārējo objektīvo stāvokli (veikt apskati);
- 4.2. veikt palpāciju un perkusiju;
- 4.3. noteikt perifēro un karotīdu pulsu;
- 4.4. mērīt asinsspiedienu;
- 4.5. izmeklēt per rectum un per vaginam;
- 4.6. veikt plaušu un sirds auskultāciju;

5. zināšanas klīniskā farmakoloģijā un prasme sastādīt zāļu recepti;

6. prasme veikt šādas manipulācijas :

- 6.1. perifēro vēnu kateterizāciju,
- 6.2. infūzijas un transfūzijas terapiju,
- 6.3. pleiras dobuma punkciju,
- 6.4. ascīta punkciju,
- 6.5. urīnpūšļa kateterizāciju,
- 6.6. nazogastrālās zondes ievietošanu,
- 6.7. kuņģa skalošanu,
- 6.8. inhalācijas un skābekļa terapiju,
- 6.9. EKG pierakstīšanu un pamatnoviržu atpazīšanu,
- 6.10. aktīvo un pasīvo imunizāciju,
- 6.11. paņemt uztriepi no maksts (bakterioloģisko, onkocitoloģisko),
- 6.12. fundus oculi apskati,
- 6.13. deguna asiņošanas apturēšanu,

7. zīdaiņu, bērnu un pusaudžu ārstēšana, nepieciešamības gadījumā pieaicinot attiecīgās specialitātes ārstu;

8. sociālās aprūpes dienesta informēšana sociālās aprūpes nepieciešamības gadījumā, un iesaistīšanās pacientu psihosociālo apstākļu risināšanā, sniedzot konsultācijas veselības aprūpes jautājumos;

9. sadarbība ar rehabilitācijas dienestiem pacienta optimālas rehabilitācijas nodrošināšanai.

10. neatliekamās palīdzības sniegšanu ģimenes ārsta praksē:

- 10.1. samaņas līmeņa novērtēšana,
- 10.2. elpceļu stāvokļa un elpošanas novērtēšana,
- 10.3. elpošanas nodrošināšana ar un bez palīglīdzekļiem;

11. palīdzības sniegšana traumu pacientiem ģimenes ārsta praksē:

- 11.1. imobilizācijas nodrošināšana, šinu uzlikšana,
- 11.2. ārējās asiņošanas apturēšana,

12. Pacientu izmeklēšana:

- 12.1. veikt apskati,
- 12.2. veikt palpāciju un perkusiju,
- 12.3. noteikt perifēro un karotīdu pulsu,
- 12.4. mērīt arteriālo asinsspiedienu,
- 12.5. veikt izmeklēšanu per rectum un per vaginam,

13. prasmi nozīmēt medikamentus un izrakstīt receptes;

14. veikt šādas manipulācijas:

- 14.1. kuņģa skalošanu,
- 14.2. urīnpūšļa kataterizāciju,
- 14.3. infūzijas terapiju,
- 14.4. perifēro vēnu kataterizāciju,
- 14.5. inhalācijas un skābekļa terapiju,
15. veikt EKG pierakstu un izvērtēšanu,
16. pacientu veselības stāvokļa izvērtēšanu, sagatavojot par to medicīnisku slēdzienu;
17. veikt slimību profilakses pasākumus un profilaktiskās apskates;
18. nozīmēt pacientiem rehabilitācijas pasākumus;
19. veikt imunizāciju atbilstoši imunizācijas plānam;
20. sadarbības veidošanu ar sociālajiem un aprūpes dienestiem.

LU Medicīnas fakultātes
Ārstniecības profesionālās studiju programmas

_____ kursa students

_____ tiek nosūtīts praksē

(ārstniecības iestāde)

LU MF Ārstniecības profesionālās
studiju programmas direktors

Prakses vadītājs

Datums _____

LU Medicīnas fakultātes

Ārstniecības profesionālās studiju programmas

_____ kursa students

Prakse _____

Prakses vieta _____

(ārstniecības iestāde)

Laiks _____

Prakses vadītājs

1. Slimnieku raksturojums (skaits, diagnozes)

2. Veiktā objektīvā izmeklēšana (metodes, skaits)

3. Ordinētā ārstēšana (medikamentozā, ķirurģiskā, fizikālā)

4. Veiktās manipulācijas atbilstoši nolikumam (skaits)

Studenta paraksts _____

Datums _____

SLIMĪBAS VĒSTURES SHĒMA

Pases daļa:

Slimnieka vārds, uzvārds

Vecums

Ģimenes stāvoklis

Profesija vai darba vieta

Iestāšanās datums klīnikā

Izrakstīšanas datums

STATUS PRAESENS SUBIECTIVUS

Slimnieka sūdzības:

1. sāpes
 - ◆ sāpju lokalizācija;
 - ◆ sāpju irradīcija;
 - ◆ sāpju intensitāte (vieglas, mērenas, intensīvas, neciešamas);
 - ◆ sāpju raksturs: asas (griezošas, durošas, plēsošas, dedzinošas), trulas (spiedošas, smeldzošas, žņaudzošas, pulsējošas);
 - ◆ sāpju ilgums;
 - ◆ sāpju periodiskums, biežums;
 - ◆ sāpju izraisītie vai pastiprinošie faktori: fizikālie (karstums, aukstums, atmosfēras spiediens u.c.), ķīmiskie (toksiski), alergiski, fizioloģiski (fiziska slodze, elpošana, uztura uzņemšana u.c), psihoemocionālie un bez redzama iemesla;
 - ◆ sāpju remdējošie faktori: sāpes pāriet pēc fizikālu vai fizioloģisku (kādu) faktoru iedarbības, sāpes pāriet pašas no sevis, sāpes ilgstoši nepāriet.
2. citas sūdzības (aptauja par orgānu sistēmām):
 - ◆ sirds-asinsvadu sistēma (elpas trūkums, sāpes sirds apvidū, sirdsklauves, pārsitieni, tūskas);
 - ◆ elpošanas orgānu sistēma (klepus, krēpas, sāpes krūšu kurvī, elpas trūkums, asiņu atkrēpošana, ķermeņa temperatūra);
 - ◆ gremošanas orgānu sistēma (ēstgribas izmaiņas, sāpes vēderā, nelaba dūša, vemšana, atraugas, dedzināšana, caureja, aizcietējumi, ķermeņa svara izmaiņas, vēdera apmēra palielināšanās, dzelte (icterus));
 - ◆ nieru un urīnizvadceļu sistēma (tūskas, galvassāpes, urinācijas traucējumi, sāpes);
 - ◆ iekšējās sekrēcijas (endokrīnā) un nervu sistēma (miega traucējumi, galvassāpes, galvasreiboņi, troksnis ausīs, krampji, paralīzes, sāpes mugurkaulājā un pa nervu gaitu, ķermeņa svara izmaiņas, adināmija, muskulatūras vājums, jušanas traucējumi);

Anamnesis morbi

Apskata slimību, kuras dēļ pacients griežies pie ārsta.

1. Saslimšanas sākums (akūts vai pakāpenisks, provocējošie faktori, slimības simptomu parādīšanās secība, kādā saslimšanas etapā slimnieks pirmo reizi lūdzis medicīnisko palīdzību, kad un kur, kāda diagnoze tika uzstādīta, izdarītie izmeklējumi, diagnozes izmaiņas, ārstēšana un tās efekts šajā periodā – izveseļošanās, klīniska uzlabošanās).
2. Slimības tālākā attīstība (atkārtotas slimības paasināšanās, to norise: galvenie simptomi, to parādīšanās secība, intensitāte, paasinājuma ilgums, izdarītie izmeklējumi, diagnozes izmaiņas, ārstēšanas veids, efekts, komplikācijas. Medikamentu panesamība).
3. Pēdējais slimības uzliesmojums (pēdējā paasinājuma sākums, provocējošie faktori, galvenie simptomi dinamikā, norise, kā arī ārstēšanās).
4. Slimības dinamika visā slimības laikā (progresēšana, atipiska gaita, simptomu maiņa, komplikācijas).
5. Patreizējās ārsta apmeklēšanas iemesli.

Anamnesis morborum

1. Slimības bērnu vecumā (to gaita, komplikācijas, recidīvi): masalas (pneimonija, otīts), skarlatīna (reimatisms), garais klepus (hronisks bronhīts), difterija (miokardīts), parotīts (meningīts, orhīts), tuberkuloze (meningīts) u.c. Traumas. Ārstēšanās mājās, slimnīcā, sanatorijā.
2. Slimības skolas vecumā (tuvredzība, tonsillīts, angīna, reimatisms, tuberkuloze, mugurkaulāja patoloģija, aptaukošanās).
3. Profesionālās slimības un kaitīgie faktori (intoksikācija, alerģija, fizikāli faktori, t.sk. jonizējošais starojums).
4. Ginekoloģiskās slimības, operācijas, to komplikācijas.
5. Veneriskās slimības.

Anamnesis vitae

1. Pacienta dzimšanas apstākļi (kuras dzemdības pēc skaita, dvīņi, priekšlaicīgas vai novēlotas dzemdības, grūtniecības patoloģija mātei, mātes slimības grūtniecības laikā, patoloģiskas dzemdības, ķirurģiska palīdzība dzemdībās, bērna traumas dzemdību laikā).
2. Jaundzimušā periods (iedzimti defekti, dzelte, rēzus konflikts, barošana ar krūti vai mākslīga, svara pieaugums).
3. Attīstība bērnībā (zobu šķilšanās, agrīns rahīts, kad sācis sēdēt, stāvēt, staigāt, runāt).
4. Audzināšana pirmsskolas vecuma iestādē (fiziskā un garīgā attīstība, profilaktiskās potes). Dzīves apstākļi pirmsskolas vecumā (dzīvoklis, ēšanas režīms, vasaras pavadīšana).
5. Skolas vecums (fiziskā attīstība, sekmes skolā, nodarbošanās ar sportu)
6. Dzimumbriešanas periods (menstruālais cikls, grūtniecības, aborti, pollūcijas, dzimumdzīves sākums, seksuālie konflikti).

7. Darba stāžs. Profesionālā anamnēze: fizikālie kaitīgie faktori (temperatūra, mitrums, radiācija, vibrācija, troksnis), ķīmiskie (alerģiskie, toksiskie), režīma maiņas (nakts maiņas, virsstundu darbs, vairākas darba slodzes utt.).
8. Dzīves apstākļu anamnēze (dzīvoklis, materiālie apstākļi, uztura pilnvērtība, badošanās, hipovitaminozes, dzīves, darba, ēšanas režīms, miegs, atpūta)
9. Kaitīgie paradumi (smēķēšana, alkoholisms, narkomānija).

Anamnesis familiae

Ziņas par tēvu, māti, vecotēvu, vekomāti u.c. Viņu dzīves ilgums, slimības: ja miruši, tad, kādā vecumā, nāves iemesli. Brāļi, māsas. Atzīmēt vienveidīgas saslimšanas ģimenē. Slimnieka bērni un attālāki radnieki. Precizēt iedzimtās slimības (hemofilija, Dauna slimība, iedzimtas sirdskaites, spina bifida, gūžas kaula mežģījums). Tuberkuloze, sifiliss, hepatīts, miokarda infarkts, arteriāla hipertensija, cukura diabēts, psihiskas un onkoloģiskas, endokrīnas slimības.

STATUS PRAESENS OBIECTIVUS COMMUNIS

1. Slimnieka vispārējais stāvoklis (labs, apmierinošs, vidēji grūts, grūts, ļoti grūts, katastrofāls, agonāls, klīniskā nāve, bioloģiskā nāve).
2. Samana (skaidra, traucēta, miegainība, stupor, coma uzbudinājums).
3. Slimnieka stāvoklis (aktīvs, ierobežoti aktīvs, pasīvs, piespiedu).
4. Vecums (vizuālais un faktiskais).
5. Konstitucionālie tipi (astēnisks, normostēnisks, hiperstēnisks), augums, svars, KMI.
6. Sejas izteiksme (facies mitralis, facies nefritica, facies Hypocratica, facies Basedowica, facies rotunda s. lunata, facies acromegalyca u.c.).
7. Ādas novērtējums:
 - ◆ Krāsa (viegli iesārta, bāla, cianotiska, dzeltena, pelēka, “kafija ar pienu”);
 - ◆ Valgums (mēreni valga, vispārēja vai lokāla svīšana, sausa);
 - ◆ Turgors;
 - ◆ Ādas temperatūra;
 - ◆ Tīrība: naevi (naevi pigmentosi, naevi vasculosi, vitiligo, leucoderma, vasaras raibumi, hiperpigmentācija), izsitumi (erythema, roseola, macula, papula, urticaria, vesicula, pustula, erosio), asinsizplūdumi (petechia, ecchymoses), sakasījumi (excoriationes), čūlas (ulcus), rētas (cicatrix), ksantomas, ksantelazmas, asinsvadu “zvaigznītes, fistulas.
8. Zemādas tauku kārtā (atrofiska, vāji attīstīta, apmierinoša, mērena, bieza, aptaukošanās). Zemādas tauku kārtas krokas biezuma noteikšana.
9. Pastozitāte vai tūskas (raksturojums, lokalizācija, ādas izmaiņas virs tūskām).
10. Redzamās gļotādas:
 - ◆ Krāsa (bāla, sārta, apsārtusi, cianotiska, ikteriska, pastiprināti pigmentēta);
 - ◆ Valgums (valga, sausa);
 - ◆ Tīrība (izsitumi, rētas, čūlas, aftas);
 - ◆ Tūska;

- ◆ Nokasījumi u.c. izmaiņas.
11. Kermeņa un galvas apmatojums. Apmatojuma tips. Hirsutisms, hipertrichoze. Matu trūkums (alopecia totalis, areata). Krāsa, tīrība, biezums, elasticitāte, trauslums, spīdums.
 12. Nagi: forma, krāsa, elasticitāte, svītrojums, plankumi.
 13. Limfatiskie mezgli:
 - ◆ Augšējie (pakauša, aizauss, kakla, zemžokļa, virsatslēgas kaula);
 - ◆ Vidējie (zematslēgas kaula, paduses (priekšējie, vidējie, mugurējie), elkoņa);
 - ◆ Apakšējie (ingvinālie, paceles);
 Limfmezgli palpējami: lielums (cm), konsistence (mīksts, vidēji cieta, cieta), sāpīgums, pārvietojamība (saauguši savā starpā, paketēs, saauguši ar ādu, apkārtējiem audiem), ādas izmaiņas virs limfmezgliem.
 14. Vairogdziedzeris. Struma (0 – 3 pakāpe), virsma, konsistence, sāpīgums, ādas izmaiņas virs vairogdziedzera.
 15. Siekalu dziedzeru apvidus.
 16. Muskulatūra. Attīstība, spēks, tonuss, sāpīgums.
 17. Kaulu un locītavu sistēma:
 - ◆ Galvaskausa, mugurkaulāja, krūšu kurvja, iegurņa un ekstremitāšu kauli. Epifīžu attiecība, simetrija, proporcionalitāte, deformācijas, sāpīgums palpējot vai apklaucējot;
 - ◆ Locītavas. Forma (defigurācija, deformācija, pietūkums), ādas temperatūra un krāsa virs locītavām, aktīvo un pasīvo kustību apjoms, sāpīgums, krepitācija pie kustībām.
 18. Galvas apskate:
 - ◆ Forma (asimetrija, mikro-, makrocefālija), šuvju, avotiņu stāvoklis;
 - ◆ Piere;
 - ◆ Acis: acu plakstiņi (vai nosedz acu ābolus, ptosis), skropstas (augšanas virziens, biezums, izkrišana), mirkšķināšana, plakstiņu spraugas (simetriskas, mandeļveida), acu gļotāda (krāsa, hiperēmija, čūlas, rētas, erozijas, izdalījumi – gļotas, strutas, asinis), asaru kanāliņi, skats (konverģences spējas, strabisms), varavīksnene (krāsa abās acīs), radzene (caurspīdīga, spoguļojoša), acu zīlītes (krāsa, forma, lielums, simetrija, novietojums, tiešā un sadraudzības r-ja uz gaismu, akomodācijas spējas. Nistagms. Grēfes, Štelvāga, Dālrimpla simptomi. Hornera triāde.
 - ◆ Vaigi (iekrituši, uzblīduši, vienpusējs uztūkums, krāsa, teleangiektāzes).
 - ◆ Deguns: forma (asimetrija, sedlveida, plakans utt.), deguna eju stāvoklis (vai brīvas, atdalījumi – asinis, strutas), deguna gļotāda. Facies polyposa adenoidica.
 - ◆ Mute: mutes simetrija, nazolabiālo kroku simetrija, lūpas (krāsa, forma, fissūras), mutes dobuma gļotādas stāvoklis, smaganu stāvoklis (vai apņem zobu kakliņus, hiperēmija, irdenums, asiņošana, pigmentācija), zobu formula, mēle (krāsa, aplikumi, valgums, garšas kārpiņu attīstība, zobu nospiedumi, plaisas, rētas, trīce, deviācija (novirzīšanās laterāli), palielināšanās apjomos), rīkles gala gļotāda (krāsa, tūska, faringeālais reflekss), rīkles mandeles (lielums, forma, krāsa, simetrija, aplikumi).
 - ◆ Kakls. Forma, mezgliņi, auss ārējo eju stāvoklis (vai brīvas, atdalījumi – asinis, strutas, sēra korķi). Dzirde.

STATUS PRAESENS OBIIECTIVUS PARTIALIS

Systema respiratorium

1. Krūšu kurvja apskate:

- ◆ Forma: normostēnisks, astēnisks, hiperstēnisks. Krūšu kurvja patoloģiskie tipi – emfizematozs, rahītisks, piltuvveidīgs, “kurpnieka” krūšu kurvis u.c. Epigastrālais lenķis, ribstarpas, atslēgas kauli, lāpstiņas;
- ◆ Elpošanas tips: krūšu, vēdera, jauktais;
- ◆ Elpošanas kustību simetrija, frekvence, dziļums, ritms. Elpošanas patoloģiskie tipi (Čeina-Stoksa, Grokko, Biota, Kusmaula);
- ◆ Krūšu kurvja ekskursiju novērtējums elpojot (cm).

2. Krūšu kurvja palpācija:

- ◆ Sāpju punkti;
- ◆ Krūšu kurvja rezistence;
- ◆ Balss drebēšana (fremitus pectoralis).

3. Krūšu kurvja perkusija:

- ◆ Topogrāfiskā perkusija: plaušu galotņu augstums priekšpusē un mugurpusē, Krēniga lauku platums, plaušu apakšējās robežas noteikšana, plaušu apakšējās malas ekskursijas (pa l. scapularis vai l. axillaris ant.);
- ◆ Salīdzinošā perkusija (pa plaušu simetriskām vietām).

4. Plaušu auskultācija:

- ◆ Elpošanas raksturs simetriskās vietās. Vezikulāra, novājināta vezikulāra, asa, bronhovezikulāra, bronhiāla, amforiska, metāliska, sakadēta;
- ◆ Bronhofonija: skaļā un čukstus;
- ◆ Patoloģiskie trokšņi plaušās: sausi (svilpjoši, pīkstoši, rūcoši) trokšņi, mitri (lielkalibra, vidēja kalibra, sīkburbuļtrokšņi). Krepitācija. Pleiras berzes troksnis;
- ◆ Patoloģiskie simptomi: krītoša piliena troksnis, šķidrums šlakstiena troksnis (succusio Hippocratis), Gerharda, Vintriha, Frīdriha simptomi.

Systema cardiovasculare

1. **Sirds apvidus apskate:** sirds kupris, difūzs izvelvējums, ievilkumi, pulsācijas, sirds galotnes grūdiens, epigastrāla pulsācija.

2. Sirds apvidus palpācija:

- ◆ Sirds galotnes grūdiens (ictus cordis), tā noteikšana (lokalizācija, virziens, augstums, stiprums, platums);
- ◆ Citu pulsāciju noteikšana sirds apvidū: sistoliskā un diastoliskā drebēšana (“kaķīša dzirnaviņas”), tās lokalizācija, stiprums;

- ◆ Epigastālās pulsācijas cēloņa noteikšana (vēdera aortas, sirds labā kambara vai aknu pulsācija);
- ◆ Kakla asinsvadu pulsācija pulsācijas raksturs, simetriskums, sistoliskā drebēšana. Palpācija jugulārā bedrītē.

3. Sirds robežu perkusija

- ◆ Sirds relatīvā pieslāpējuma robežu noteikšana (labā, kreisā, augšējā robeža, asinsvadu kūlīša platums);
- ◆ Sirds relatīvā pieslāpējums konfigurācija (mitrāla, aortāla u.c.).

4. Sirds auskultācija

- ◆ Auskultācijas secība (mitrālais, aortālais, pulmonālais, trikuspidālais vārstulis, Botkina-Erba punkts);
- ◆ Sirds darbības ritms (ritmiska vai neritmiska (mirdzēšanas aritmija, ekstrasistoles, sīnusa vai elpošanas aritmija);
- ◆ Sirds toņu frekvence (tahikardija, bradikardija, eiritmija).
- ◆ Sirds toņu raksturojums:
 - Skaļi, klusi, ļoti klusi;
 - Skaidri, padobji, dobji;
 - I toņa raksturojums uz sirds galotnes (pastiprināts, novājināts);
 - II toņa raksturojums uz sirds pamatnes (izteikts (akcentēts) uz pulmonālā, aortālā vārstuļa vai novājināts);
 - Toņu dalīšanās vai šķelšanās, papildus toņi, trīstoņu ritms ("paipalas" ritms, galopa ritmi).
- ◆ Izklusāmo trokšņu raksturojums:
 - Trokšņu veids (ekstrakardiāli, kardiāli, perikarda berzes troksnis), kardiālie trokšņi (sistolisks, diastolisks, presistolisks, sistolodiastolisks);
 - Trokšņu spēks (ļoti stiprs, mēreni izteikts, vājš), trokšņu garums (īss – aizņem 1/2 sistoles vai diastoles, garš – holosistolisks vai holodiastolisks);
 - Trokšņu maksimālā stipruma izklusāšanas vieta (uz noteiktas auskultācijas vietas, konkrētā ribstarpā pa kreisi vai labi no sternum), trokšņa irradīcija (uz citām auskultācijas vietām, asinsvadiem, muguru, kreiso padusi, pa kauliem)
 - Dinamika (mainīgs, pastāvīgs, atkarība no elpošanas fāzēm, slimnieka stāvokļa (sēdus, guļus, stāvus), fiziskās slodzes, crescendo vai decrescendo tipa).

5. Asinsvadu izmeklēšana

Redzamās asinsvadu pulsācijas (a.carotis, tr. Brachiocephalicus, a.brachialis, a.radialis, a.temporalis, karotīdu deļa, kakla vēnu pulsācija, arteriolu pulsācija (Kvinkes fenomēns).

Redzamais kakla vēnu pildījums. Pulsa īpašības, palpējot uz visām tausti pieejamām perifērajām artērijām (simetriskums, pildījums).

Pulsa īpašības uz a.radialis:

- ◆ Sinhronums (p.aequalis, differens quo ad tempus, quo ad amplitudem);
- ◆ Frekvence (p. frequens, rarus);
- ◆ Ritms (p. regularis, irregularis);
- ◆ Lielums (p.magnus, altus, parvus);
- ◆ Pildījums (p. plenus, vacuus);
- ◆ Spriegums (p. durus, mollis);

- ◆ Ātrums (p. celer, tardus);

Atsevišķas pulsa patoloģijas formas: p. filiformis, p. alternans, p. celer et altus, p. parvus et

tardus, p. paradoxus, p. defficiens. Artēriju un vēnu izklausīšana (Traubes dubulttonis, Dirozjē dubulttroksnis, stenotiskie, aneirismātiskie trokšņi.

Arteriālā un venozā asinsspiediena noteikšana.

Systema digestorium

1. Vēdera apskate:

- ◆ Līmenis: krūšu kaula līmenī, iekritis, palielināts;.
- ◆ Difūzs vai lokāls izspīlējums labajā parībā, aknu pulsācija. Izspīlējums kreisajā parībā (liesa);
- ◆ Forma: laivveida, bumbierveida, “varden” veida, asimetrisks;
- ◆ Piedalīšanās elpošanā;
- ◆ Rētas, pigmentācija, fistu;as, ekhimozes, petehijas;
- ◆ Vēdera sienas trūces;
- ◆ Venozās kolaterāles (“Caput Medusae”), redzamā kuņģa un zarnu peristaltika.

2. Virspusējā orientējošā perkusija:

- ◆ Palpēšanas secība, vēdera sienas biezuma noteikšana;
- ◆ Sāpju punktu vai zonu noteikšana;
- ◆ Muskulatūras tonuss, rezistence, kontraktūra;
- ◆ Trūču vai vēdera taisno muskuļu diastāzes noteikšana;
- ◆ Veidojumu palpācija vēdera sienā.

3. Vēderplēves kairinājuma simptomu (Blumberga simptoms) noteikšana. Mendeļa simptoms.

4. Aknu apakšējās malas perkutorās robežas noteikšana attiecībā pret ribu loku. Aknu robežu noteikšana pēc Kurlova metodes.

5. Aknu apakšējās malas palpācija:

- ◆ Vai aknas ir palpējamās, aknu apakšējās malas attālums līdz ribu lokam pa l. medioclavicularis dextra;
- ◆ Aknu malas raksturojums: forma (noapaļota, asa), attālums no ribu loka pa pārējām līnijām, konsistence (mīksta, pacieta, cieta), sāpīgums;
- ◆ Aknu virsmas raksturojums (gluda, grumbuļaina).

6. Žultspūšļa projekcijas vietas noteikšana. Žultspūšļa apvidus virspusējā un dziļā palpācija (sāpīgums, rezistence). Kurvuazjē simptoms. Sāpju punktu un zonu noteikšana (Merfija, Ortnera, Misē (n.phrenicus) simptomi).

7. Holedohopankreatiskās zonas noteikšana. Aizkuņģa dziedzerā galviņas (Šofāra zona), ķermeņa, astes palpācija. Dežardēna punkts. Meijo-Robsona simptoms.

8. Dziļā slīdošā kuņģa un zarnu palpācija:

- ◆ Secīga resno un tievo zarnu palpācija;
- ◆ Kuņģa lielā un mazās kurvaturas, pylorus palpācija (iespēja palpēt, virsma, sāpīgums, pārbīdāmība);
- ◆ Kuņģa apakšējās robežas noteikšana (auskultaācijas-perkusijas metode, skalošanās troksnis).

9. Vēdera perkusija: perkusijas skaņas raksturs, Traubes lauks, brīva vai iekapsulēta šķidruma noteikšana vēdera dobumā.
10. Liesas perkutoro robežu noteikšana.
11. Liesas palpācija: priekšējā pola palpācija, tā attālums līdz ribu lokam (cm), konsistence, virsma, sāpīgums.
12. Vēdera auskultācija: zarnu peristaltikas izklausīšana, vēderplēves berzes troksnis.

Systema urogenitale

1. Nieru apvidus apskate (uztūkums, apsārtums).
2. Nieru apvidus apkļauvēšana (Pasternacka simptoms).
3. Nieru palpācija (vai palpējamas, lielums, virsma, konsistence, kustīgums, sāpīgums).
4. Urīnpūšļa palpācija un perkusija.
5. Ureteru sāpju punktu noteikšana.
6. Ārējo dzimumorgānu izmeklēšana (attīstība, uztūkums, apsārtums, piena dziedzeru apskate un palpācija).
7. Prostatas dziedzeru izmeklēšana per rectum (konsistence, sāpīgums, virsma).
8. Izmeklēšana per vaginam.

Systema nervorum

1. Sejas simetrija. N. facialis darbības zonas izvērtēšana. Gaita. Romberga mēģinājums.
2. Ādas taktīlo, sāpju, temperatūras, dziļās jušanas pārbaude. N. trigeminus jušanas zonas pārbaude.
3. Redzes, dzirdes, garšas, ožas sajūtu pārbaude.
4. Cīpslu refleksu noteikšana (Ahilla, ceļa, m. biceps, m. triceps, vēdera priekšējās sienas refleksi). Patoloģiskie refleksi (Babinska, Openheima, Rosolimo refleksi). Klonus un fibrillārās muskuļu raustīšanās noteikšana.
5. Palpācija pa nervu kūlīšu pinumu gaitu (sāpīgums).
6. Dermogrāfisms (sarkanais un baltais).

Primārā klīniskā diagnoze:

Diferenciāldiagnoze :

Laboratorijas un instrumentālo izmeklējumu dati:

1. Klīniskie izmeklējumi (asins aina, urīna analīze, koprogramma, eksudātu, likvora analīzes).
2. Bioķīmiskie izmeklējumi (ASAT, ALAT, kreatinīns, urea, sārmainā fosfatāze utt.).
3. Bakterioloģiskie, seroloģiskie izmeklējumi.
4. Citoloģiskie, histoloģiskie (biopsiju materiāla) izmeklējumi.
5. Elektrofizioloģiskie izmeklējumi (EKG, EEG, EMG, EFI).
6. Radioloģiskie izmeklējumi: plaušu rtg-skopija un rtg-grāfija, barības vada, kuņģa, tievo zarnu rtg-grāfija, irigoskopija. Vēdera dobuma, nieru pārskata rtg-grammas. Intravenozā un ascendējošā pielogrāfija. Datortomogrāfija (vēdera dobumam, krūškurvim, galvas smadzenēm). Magnētiskās rezonanses izmeklējumi.
7. Ultrasonogrāfija: vēdera dobuma izmeklēšana, vairogdziedzera izmeklēšana, ehokardiogrāfija.
8. Endoskopiskie izmeklējumi (ezofagogastroskopija, kolonoskopija, bronhoskopija, cistoskopija, laparoskopija).
9. Scintigrāfija (vairogdziedzera, nieru dinamiskā scintigrāfija, plaušu, karcinoīda lokalizācijas noteikšanai (ar oktreotīdu).
10. Angiogrāfija (asinsvadu izmeklēšana ar kontrastvielu): koronarogrāfija, aortogrāfija utt.
11. Citi izmeklējumi: plaušu funkcionālā izmeklēšana utt.

Klīniskās diagnozes izvērsts formulējums:

Pamata klīniskā diagnoze:

Pamatslimības komplikācijas:

Blakusslimības:

Diagnozes pamatojums:

1. Norādīt patreizējās sūdzības, kuras saistītas ar pamatslimību.
2. Iztirzāt pamatslimības gaitu pēc anamnēzes datiem, mēģinot argumentēt saslimšanas un paasinājumu cēloņus un veicinošos apstākļus. Norādīt iedzimtas predispozīcijas (ja tādas ir), kas saistītas ar pamatslimību.
3. Novērtēt objektīvin konstatēto simptomu kopu un secināt par pamata diagnozi.
4. Norādīt laboratorijas un klīnisko izmeklējumu atrades, kuras diagnozi apstiprina.

Prognozes noteikšana:

Prognosis quo ad sanationem completam.

Prognosis quo ad sanationem relativam.

Prognosis quo ad laborem.

Prognosis quo ad vitam longam.

Datums

Paraksts

21-06-2012

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S62/2840/_____

Nr. 601A-A53/33

par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2012. gada 21. jūnijā

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, mācību prorektora Andra Kangro personā, kas darbojas uz Latvijas Universitātes Satversmes un Latvijas Universitātes 04.09.2002. rīkojuma Nr.1/129 „Par Latvijas Universitātes vadības pilnvaru sadalījumu” pamata, (turpmāk – Izglītības iestāde), no vienas puses, un

VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, reģ.Nr. 40003457128, Vienības gatve 45, Rīgā, LV-1004, Valdes priekšsēdētājas Andas Čakšas personā, kas darbojas uz 2012.gada 4.janvāra pilnvaras (zvērināts notārs Loreta Balode, reģistra Nr.158) pamata, turpmāk – Ārstniecības iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu (turpmāk – Līgums) par šādām saistībām:

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesā** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecība** studentiem.

2. Izglītības iestāde apņemas:

- 2.1. iesniegt Ārstniecības iestādei informāciju par praksēm, kas satur ziņas par attiecīgās prognozējamās prakses apjomu (studiju priekšmets un tā saturs, studentu un dienu skaits – atbilstoši Līguma 1.pielikumam) ne vēlāk kā 30 (trīsdesmit) dienas pirms prakses uzsākšanas;
- 2.2. iesniegt Ārstniecības iestādei no Izglītības iestādes un praktikanta puses parakstītu trīspusēju mācību prakses līgumu ne vēlāk kā 5 (piecas) darba dienas pirms prakses uzsākšanas;
- 2.3. ievērot Ārstniecības iestādē iegūtās informācijas konfidencialitāti normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā, par šī pienākuma izpildi nodrošināt studējošā parakstīšanos atbilstoši Ārstniecības iestādes norādījumiem;
- 2.4. noslēgt uzņēmuma līgumu ar Ārstniecības iestādes nozīmētu un Izglītības iestādi saskaņou kompetentu prakses vadītāju, ja šāds līgums ir vajadzīgs, un veikt maksājumus uzņēmuma līguma ietvaros;
- 2.5. nodrošināt Ārstniecības iestādes prakses vadītājus ar prakšu programmām (saturs, mērķi-sasniedzamais rezultāts, uzdevumi, atbildības, dokumentācija);
- 2.6. iepazīstināt studentu ar viņa tiesībām un pienākumiem prakses laikā;
- 2.7. nodrošināt studentu ar prakses dokumentiem un iepazīstināt ar to noformēšanas prasībām;
- 2.8. nodrošināt katru studentu ar identifikācijas karti un sniegt informāciju par sanitārās grāmatīņas noformēšanu atbilstoši normatīvo aktu prasībām;

2.9. slēgt līgumu ar Iestādi par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja Iestāde to ierosina.

3. Ārstniecības iestādes saistības:

3.1. Ārstniecības iestāde apņemas:

3.1.1. nodrošināt Izglītības iestādei iespēju izmantot Ārstniecības iestādi kā klīnisko bāzi studiju programmu attiecīgo sadaļu realizācijai un sniegt ar praksi saistīto palīdzību;

3.1.2. realizēt praksi saskaņā ar Izglītības iestādes saņemto prakses programmu;

3.1.3. nozīmēt, ar Izglītības iestādi saskaņotu, kompetentu prakses vadītāju ar nozarei atbilstošu augstāko izglītību;

3.1.4. neiebilst, ka Izglītības iestāde slēdz uzņēmuma līgumu ar Ārstniecības iestādes nozīmētu kompetentu prakses vadītāju un veic maksājumus uzņēmuma līguma ietvaros;

3.1.5. iepazīstināt Izglītības iestādes studējošos ar Ārstniecības iestādes iekšējās kārtības noteikumiem, darba drošības un ugunsdrošības noteikumiem, sanitāri epidemioloģisko un higiēnisko normu prasībām. Izglītības iestādes studējošais parakstās par Ārstniecības iestādes minēto noteikumu ievērošanu;

3.1.6. nodrošināt Izglītības iestādes studējošo prakses vadīšanu atbilstīgi Ārstniecības iestādei nosūtītajam studējošo sarakstam (par kuru ir panākta abpusēja Līdzēju vienošanās) un tajā norādītajam prakses ilgumam un apjomam (skatīt – Līguma 1.pielikumu);

3.1.7. sniedz Izglītības iestādei studenta raksturojumu un apstiprina prakses pārskatus (skatīt – Līguma 2. un 3.pielikumu) un ierakstus prakses dienasgrāmatā;

3.1.8. neiebilst pret Ārstniecības iestādes nozīmēto prakšu vadītāju blakus pienākumu veikšanu savā darba laikā, vadot studentu prakses;

3.1.9. nekavējoties informēt Izglītības iestādi par gadījumiem, kad praksē nosūtītais students neievēro prakses vietas iekšējās darba kārtības noteikumus, vai par prakses vietā notikušajiem un ar šo studentu saistītajiem nelaimes gadījumiem. Ja nepieciešams, atstādina praksē nosūtīto studentu no tālākās prakses izpildes, par to paziņojot Izglītības iestādei.

3.2. Ārstniecības iestādei ir tiesības atteikties no saistību izpildes, kas izriet no Līguma, par to paziņojot Izglītības iestādei, ja praksē nosūtītais students atkārtoti neievēro prakses vietas norādījumus, iekšējās kārtības noteikumus, darba drošības vai darba aizsardzības prasības, vai prakses vadītāja vai Ārstniecības iestādes administrācijas vai struktūrvienību vadītāju norādījumus vai rīkojumus. Šādu nepildīšanu apstiprina sastādītie akti.

3.3. Ārstniecības iestāde apliecina, ka tā atbilst obligātajām prasībām, kas ārstniecības iestādēm noteiktas normatīvajos aktos.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.
- 4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.
- 4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Līdzēji nozīmē kontaktpersonas, kas neskaidrību gadījumā koordinē neskaidrību novēršanu, no Ārstniecības iestādes puses – Valdes locekle Zane Straume (67064952), no Izglītības iestādes puses – Medicīnas fakultātes izpilddirektore Dace Osīte, tālr. 67372725, e-pasts: dace.osite@lu.lv. Kontaktpersonu izmaiņu gadījumā atbildīgais līdzējs informē otru līdzēju ar vienpusēju paziņojumu.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

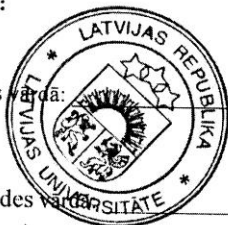
5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

5.5. Līguma neatņemama sastāvdaļa ir tā pielikumi (veidnes):

1. pielikums: *Praksē nosūtāmo studentu saraksts.*
2. pielikums: *Prakses vadītāja atskaite par prakses vadīšanu.*
3. pielikums: *Kopsavilkums par prakses vadīšanu.*

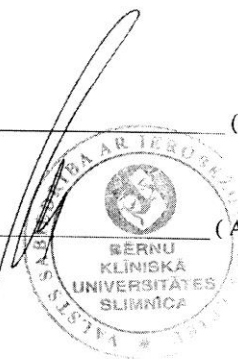
6. Pušu paraksti:

Izglītības iestādes puse:



[Handwritten signature]

Ārstniecības iestādes puse:



(Andris Kangro)

(Anda Čakša)

LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte

[Handwritten signature]
T. Metriņa

MF izpilddirektore

[Handwritten signature]
D. Osīte

[Handwritten signature]

I Rumba-Rozenfelde

1. pielikums
21.06.2012. sadarbības līgumam

PRAKSĒ NOSŪTĀMO STUDENTU SARAKSTS

_____ (turpmāk - Izglītības iestāde) informē Jūs, ka saskaņā ar _____ gada _____ Līgumu Nr. _____ „Par studējošo praksi ārstniecības iestādē” starp Izglītības iestādi un VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” (turpmāk - Ārstniecības iestāde) praksē uz Ārstniecības iestādi tiks nosūtīti studenti

Izglītības iestāde:
Fakultāte / Studiju programma:
Specialitāte:
Studiju gads:
Grupa:
Prakses nosaukums:
Nosūtīto studentu skaits:
Prakses sākuma datums:
Prakses beigu datums:
Prakses dienu skaits vienam studentam
Prakses stundu skaits vienam studentam dienā

sekojošās studiju programmas sadaļās:

| Nr. | Studenta vārds, uzvārds |
|-----|-------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Izglītības iestādes _____
fakultātes dekāns:

_____ (uzvārds, vārds)

_____ (paraksts)

_____ gada _____

Andris Grinfelds



Andris Grinfelds

PRAKSES VADĪTĀJA ATSKAITE PAR PRAKSES VADĪŠANU

Izglītības iestāde:
 Fakultāte / Studiju programma:
 Specialitāte:
 Studiju gads:
 Grupa:
 Prakses nosaukums:

 VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”

 /prakses vietas nosaukums un struktūrvienība/

| Nr. | Studējošā – praktikanta uzvārds, vārds | Prakses stundu skaits | Prakses ilgums | |
|-----|--|-----------------------|-----------------------|-------------------------|
| | | | No dd.mm.gg gg. | Līdz dd.mm.gg gg. |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| | Kopā: | | | |

Prakses vadītājs ārstniecības iestādē: _____
 (uzvārds, vārds, personas kods) (paraksts)

20__ . gada _____ . _____

KOPSAVILKUMS PAR PRAKSES VADĪŠANU

VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”

/prakses vietas nosaukums /

Izglītības iestāde:
 Fakultāte / Studiju programma:
 Specialitāte:
 Studiju gads:
 Grupa:
 Prakses nosaukums:
 Prakses sākuma datums:
 Prakses beigu datums:

| Nr. | Prakses vadītāja uzvārds, vārds | Personas kods | Studentu skaits | Prakses stundu skaits |
|-----|---------------------------------|---------------|-----------------|-----------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| | KOPĀ | | | |

Ārstniecības iestādes vadītājs:

_____ (uzvārds, vārds)

_____ (paraksts)

20__ . gada _____ . _____

REGISTRĒTS
Latvijas Universitātē

28-03-2013

VIENOŠANĀS par grozījumiem

Nr. 6012-A53/27 **sadarbības līgumā par studējošo prakses nodrošināšanu**

Rīgā,

2013.gada 12. martā

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, mācību prorektora Andra Kangro personā, kas darbojas uz Latvijas Universitātes Satversmes un Latvijas Universitātes 04.09.2002. rīkojuma Nr.1/129 „Par Latvijas Universitātes vadības pilnvaru sadalījumu” pamata (turpmāk – Izglītības iestāde), no vienas puses, un

VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, reģ. Nr. 40003457128, Vienības gatve 45, Rīgā, LV-1004, valdes priekšsēdētājas Andas Čakšas personā, kas darbojas uz 2012.gada 4.janvāra pilnvaras (zvērināts notārs Loreta Balode, reģistra Nr.158) pamata (turpmāk – Ārstniecības iestāde), no otras puses, bet abi kopā sauktas Puses,

vienojas par šādiem grozījumiem 2012.gada 21.jūnijā starp Pusēm noslēgtajā sadarbības līgumā, turpmāk – Līgums, par studējošo prakses nodrošināšanu:

1. Izteikt Līguma 1.punktu šādā redakcijā:

„Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesā:

- 1.1. otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas „Ārstniecība” studentiem;
- 1.2. otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Psihologija” studentiem;
- 1.3. otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Psihologija” studentiem.”

2. Izteikt jaunā redakcijā Līguma 1.pielikumu „Praksē nosūtāmo studentu saraksts”, kas ir Līguma neatņemama sastāvdaļa.

3. Izteikt Līguma 5.1.punktu šādā redakcijā:

„5.1. Puses nozīmē kontaktpersonas, kas neskaidrību gadījumā koordinē neskaidrību novēršanu:
5.1.1. no Ārstniecības iestādes puses valdes locekli Zani Straumi (tāl. 67064952),
5.1.2. no Izglītības iestādes puses par Līguma 1.1.punkta jautājumiem - Medicīnas fakultātes izpilddirektori Daci Osīti (tāl. 67372725, e-pasts: dace.osite@lu.lv), par Līguma 1.2. un 1.3. punkta jautājumiem – bakalaura studiju programmas direktori Andu Upmani (tāl. 67034018).”

4. Vienošanās stājas spēkā no parakstīšanas brīža. Vienošanās sastādīta divos identiskos eksemplāros un glabājas pa vienam pie katras Puses. Vienošanās ir neatņemama Līguma sastāvdaļa.

Izglītības iestāde:

Ārstniecības iestāde:

LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte

T. Mētriņa

MF Izpilddirektore

D.Osīte

Indriķis Mulžnieks

A.Kangro

U. Vīmanis

Andris Grīnfelds



REGISTRĒTS
Latvijas Universitātē

28-03-2013

VIENOŠANĀS par grozījumiem

Nr. CC12-AS3/28

Līgumā par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu

Rīgā,

2013.gada 14 martā

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, mācību prorektora Andra Kangro personā, kas darbojas uz Latvijas Universitātes Satvermes un Latvijas Universitātes 04.09.2002. rīkojuma Nr.1/129 „Par Latvijas Universitātes vadības pilnvaru sadalījumu” pamata (turpmāk – Izglītības iestāde), no vienas puses, un

VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, reģ. Nr. 40003457128, Vienības gatve 45, Rīgā, LV-1004, valdes priekšsēdētājas Andas Čakšas personā, kas darbojas uz 2012.gada 4.janvāra pilnvaras (zvērināts notārs Loreta Balode, reģistra Nr.158) pamata (turpmāk – Ārstniecības iestāde), no otras puses, bet abi kopā sauktas Puses,

vienojas par šādiem grozījumiem 2012.gada 21.jūnijā starp Pusēm noslēgtajā sadarbības līgumā, turpmāk – Līgums, par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu:

1. izteikt Līguma 1.1.punktu šādā redakcijā:

„1.1. Ārstniecības iestāde nodrošina prakses vietu Izglītības iestādes otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas „Ārstniecība” un otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Psiholoģija” studentiem, bet Izglītības iestāde to apmaksā.”

2. Izteikt Līguma 4.1.punktu šādā redakcijā:

„4.1. Katru mēnesi līdz 5. datumam Ārstniecības iestāde nosūta Izglītības iestādei pa pastu un atkarībā no studiju programmas elektroniski uz e-pasta adresi dace.osite@lu.lv vai anda.upmane@lu.lv aktu (skatīt – Līguma pielikumu), kā arī rēķinu par veicamajiem maksājumiem par prakses realizēšanu saskaņā ar Līguma 3.1.punktu.”

3. Izteikt Līguma 5.1.punktu šādā redakcijā:

„5.1. Puses nozīmē kontaktpersonas, kas neskaidrību gadījumā koordinē neskaidrību novēršanu:

5.1.1. no Ārstniecības iestādes puses valdes locekli Zani Straumi (tāl. 67064952),

5.1.2. no Izglītības iestādes puses par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas „Ārstniecība” jautājumiem - Medicīnas fakultātes izpilddirektori Daci Osīti (tāl. 67372725, e-pasts: dace.osite@lu.lv), par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Psiholoģija” jautājumiem – studiju programmas direktori Andu Upmani (tāl. 67034018, e-pasts: anda.upmane@lu.lv).”

4. Vienošanās stājas spēkā no parakstīšanas brīža. Vienošanās sastādīta divos identiskos eksemplāros un glabājas pa vienam pie katras Puses. Vienošanās ir neatņemama Līguma sastāvdaļa.

Ārstniecības iestāde:

VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”

Vienības gatve 45, Rīgā, LV-1004

Reģ. Nr.: 4000345128

Valsts kase

Kods: TREL22

Konta Nr.: LV48TREL929045000000

A.Čakša

Izglītības iestāde:

Latvijas Universitāte

Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV-1586

PVN reģ. Nr.: 90000076669

Izgl. iestāžu reģ. Nr.: 3341000218

Nordea Banka, kods: NDEALV2X

Konta Nr.: LV51NDEA0000082414423

A.Kangro

LD Juridiskās ...
vec. juriskonsulte

T. Metriņe

Indriķis Mutznieks

MF izpilddirektore

D.Osīte



08-08-2006

Nr. 134-29/56

SADARBĪBAS LĪGUMS

Rīgā, 2006. gada "28." jūlijā

Valsts SIA "Rīgas Austrumu slimnīca" - RAS (turpmāk tekstā - SLIMNĪCA), kuras vārdā saskaņā ar Statūtiem rīkojas valdes priekšsēdētājs Viesturs Boka, no vienas puses un

Latvijas Universitāte (turpmāk tekstā - LU), kuras vārdā uz Satversmes pamata rīkojas rektors Ivars Lācis, no otras puses,

turpmāk saukti - Līdzēji, ņemot vērā, ka

- Līdzēju darbības uzdevumi ir augstākās medicīniskās izglītības, zinātnes un ārstniecības vienotība un attīstība, RAS universitātes slimnīcas statusa nodrošināšana, tās prestiža Latvijā un ārvalstīs stiprināšana;
- Līdzēji ir savstarpēji ieinteresēti šo uzdevumu realizēšanai izmantojot abu rīcībā esošos resursus, intelektuālo potenciālu, jaunākās medicīniskās un citas tehnoloģijas,

vienojas noslēgt šo līgumu par sekojošo:

1. Līguma priekšmets

Līdzēji vienojas sadarboties:

- 1.1. augstākās izglītības programmu, it īpaši, doktora un rezidentūras programmu, īstenošanā veselības un sociālās aprūpes izglītības tematiskajā grupā;
- 1.2. fundamentālo un lietišķo pētījumu īstenošanā, kā arī inovāciju attīstībā medicīnā un ar to saistītajās nozarēs;
- 1.3. starptautiskās zinātniskās un akadēmiskās sadarbības attīstībā.

2. Līguma realizācija

- 2.1. Par katru konkrēto sadarbības jomu un aktivitāti tiek slēgts atsevišķs līgums, kurus paraksta LU rektors vai tā pilnvarotā persona, no vienas puses, un Slimnīcas valdes priekšsēdētājs vai tā pilnvarotā persona, no otras puses.
- 2.2. Šis līgums neietver finansiālos norēķinus un saistības, bet balstās uz Līdzēju savstarpējo izdevīgumu tā īstenošanā;
- 2.3. Līdzējiem savstarpēji vienojoties, bet ne retāk kā reizi gadā, to pārstāvji tiekas, lai apkopotu sadarbības rezultātus un saskaņotu darbību turpmākajā periodā.

3. Līdzēju tiesības, pienākumi un atbildība

- 3.1. Līdzēji atbild par otram līdzējam nodotās informācijas, rezultātu, konsultāciju, tehnoloģiju atbilstību labai starptautiski pieņemtai praksei;
- 3.2. Līdzēji neatbild par secinājumiem un interpretācijām, ko otrs līdzējs izdarījis no pirmā līdzēja iesniegtās informācijas;
- 3.3. Līdzējiem ir tiesības šī līguma projektu ietvaros iegūto informāciju, materiālus un tehnoloģijas izmantot savā darbā tādā apmērā, kādā tas norādīts katrā atsevišķā divpusējā līgumā (2.1. punkts);
- 3.4. Šī līguma projektu ietvaros iegūtās informācijas izmantošanai komerciālos nolūkos, ja atsevišķā līgumā nav noteikts citādi, ir nepieciešama otra līdzēja rakstiska piekrišana;
- 3.5. Materiālā atbildība un intelektuālā īpašuma tiesības tiek atrunātas atsevišķos projektu vai aktivitāšu realizācijas līgumos.

4. Līguma termiņš

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir noslēgts uz nenoteiktu laiku;
- 4.2. Konkrētu saistību realizācijas termiņus un nosacījumus nosaka atbilstošie atsevišķie līgumi.
- 4.3. Katrs no Līdzējiem ir tiesīgs vienpusēji atkāpties no līguma, paziņojot par to vismaz sešus mēnešus iepriekš. Šajā gadījumā Līdzēji savstarpēji vienojas par līguma izbeigšanas kārtību un noteikumiem.
- 4.4. Līdzēju juridiskā statusa maiņas gadījumā Līgums turpina darboties starp tā tiesību pārņēmējiem gadījumā, ja kāda no Līdzēju pusēm neatsakās no turpmākām līguma saistībām. Līdzēja puse, kas šādā situācijā nevēlas turpināt līguma saistības, par to paziņo otrai pusei, turklāt šajā gadījumā nav noteikts minimālais termiņš, kurā nepieciešams paziņot par līgumsaistību pārtraukšanu. Paziņojumu par līguma pārtraukšanu sakarā ar juridiskā statusa maiņu Līdzējs var iesniegt ne vēlāk kā viena mēneša laikā pēc juridiskā stāvokļa maiņas vai pēc paziņojuma saņemšanas par šo faktu.

5. Citi noteikumi

- 5.1. Strīdus un pretrunas, kas rodas šī līguma sakarā, Līdzēji risina tiešu sarunu ceļā, ja tas nav iespējams, – Latvijas likumdošanā noteiktajā kārtībā;
- 5.2. Šis līgums sastādīts uz divām lapām divos eksemplāros, no kuriem pa vienam eksemplāram izsniegts katram Līdzējam.

6. Līdzēju rakvizīti un paraksti

Valsts SIA "Rīgas Austrumu slimnīca"
Juridiskā adrese: Hipokrāta iela 4, Rīga,
LV-1079
Vienotais reģistrācijas Nr.: 40003758982

IBAN: LV41NDEA0000080484206
Nordea Bank Finland Plc Latvijas filiāle
Kods: NDEALV2X

Latvijas Universitāte
Juridiskā adrese: Raiņa bulvāris 19, Rīga,
LV-1586
Reģ. apl. Nr. 3341000218
PVN reģ. Nr. LV 90000076669
VK Rīgas Norēķinu centrs
IBAN: LV90TREL2150100030100
Latvijas Banka
Kods: TREL2X

Valdes priekšsēdētājs

Rektors



V. Boka

I. Lācis

LATVIJAS UNIVERSITĀTE
Direktors

A. Peļis

SADARBĪBAS LĪGUMS

Nr. 6014-A54/4

Rīgā,

2007. gada "10." februārī

Rīgas pašvaldības SIA „Rīgas 1.slimnīca” (turpmāk tekstā - SLIMNĪCA), kuras vārdā saskaņā ar Statūtiem rīkojas valdes priekšsēdētājs Andrejs Pavārs, no vienas puses

un

Latvijas Universitāte (turpmāk tekstā - LU), kuras vārdā uz Satversmes pamata rīkojas rektors Ivars Lācis, no otras puses,

turpmāk saukti – Līdzēji, ņemot vērā, ka

- Līdzēju darbības uzdevumi ir augstākās medicīniskās izglītības un zinātnes vienotība un attīstība, Universitātes slimnīcas statusa nodrošināšana, tās prestiža Latvijā un ārvalstīs stiprināšana un
- Līdzēji ir savstarpēji ieinteresēti šo uzdevumu realizēšanai izmantot abu rīcībā esošos resursus, intelektuālo potenciālu, jaunākās medicīniskās tehnoloģijas un modernās diagnostikas metodes

vienojas noslēgt šo līgumu par sekojošo:

1. Līguma priekšmets

Līdzēji vienojas sadarboties:

- 1.1. arstniecības augstākās profesionālās studiju programmas realizēšanā;
- 1.2. pēcdiploma studiju procesa īstenošanā;
- 1.3. zinātnisko projektu izstrādes jomā;
- 1.4. starptautiskās sadarbības jomā;
- 1.4. LU Ķirurģijas klīnikas darbības realizācijā.

2. Līguma realizācija

- 2.1. Katra šī līguma 1. punktā minētā sadarbības veida praktiskai īstenošanai Līdzēji vienojas sagatavot un noslēgt atsevišķus divpusējus līgumus, kurus paraksta Līdzēju pilnvarotās personas.
- 2.2. Šis līgums neietver finansiālos norēķinus un saistības, bet balstās uz Līdzēju savstarpējo izdevīgumu 1. punktā minēto sadarbības veidu īstenošanā.
- 2.3. Līdzēju tiesības, pienākumi, finansiālās saistības un atbildība tiek atrunāti atsevišķos saistību īstenošanas līgumos;
- 2.3. Līdzējiem savstarpēji vienojoties, bet ne retāk kā reizi gadā, to pārstāvji tiekas, lai apkopotu sadarbības rezultātus un saskaņotu darbību turpmākajā periodā.

3. Līdzēju tiesības, pienākumi un atbildība

- 3.1. Līdzēji atbild par otram līdzējam nodotās informācijas, rezultātu, konsultāciju, tehnoloģiju atbilstību labai starptautiski pieņemtai praksei.
- 3.2. Līdzēji neatbild par secinājumiem un interpretācijām, ko otrs līdzējs izdarījis no pirmā līdzēja iesniegtās informācijas.
- 3.3. Līdzējiem ir tiesības šī līguma projektu ietvaros iegūto informāciju, materiālus un tehnoloģijas izmantot savā pētnieciskajā, mācību darbā un citos darbības veidos tādā apmērā, kādā tas norādīts atsevišķā divpusējā līgumā par šī līguma 1. punktā noteikto sadarbības veidu realizāciju.
- 3.4. Šī līguma projektu ietvaros iegūtās informācijas izmantošanai komerciālos nolūkos, ja

394.

atsevišķā līgumā nav atrunāts citādi, ir nepieciešama otra līdzēja rakstiska piekrišana.

3.5. Materiālā atbildība un intelektuālā īpašuma tiesības tiek atrunātas atsevišķos šī līguma 1.punktā noteikto sadarbības veidu realizācijas līgumos.

4. Līguma termiņš

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir noslēgts uz nenoteiktu laiku.
- 4.2. Atsevišķu saistību realizācijas termiņus un nosacījumus nosaka atbilstoši, atsevišķi līgumi.
- 4.3. Katrs no Līdzējiem ir tiesīgs vienpusēji atkāpties no līguma, paziņojot par to vismaz 6 mēnešus iepriekš. Šajā gadījumā Līdzēji atsevišķi savstarpēji vienojas par līguma izbeigšanas kārtību un noteikumiem.

5. Citi noteikumi

- 5.1. Strīdus un pretrunas, kas rodas šī līguma sakarā, Līdzēji risina tiešu sarunu ceļā.
- 5.2. Šis līgums sastādīts trijos eksemplāros, no kuriem pa vienam eksemplāram izsniegts katram Līdzējam un viens eksemplārs iesniegts reģistrēšanai Veselības ministrijai.

6. Līdzēju rekvizīti un paraksti

Rīgas pašvaldības SIA „Rīgas 1.slimnīca”
Bruņinieku iela 5, Rīga, LV-1001
Reģ.Nr.:40003439279
AS Parekss-Banka, Citadeles filiāle
IBAN: LV12PARX0006054590785
PAREKSS-Banka, kods: PARXLV22CIT
Tel. 7366389, fakss 7315455
e-pasts: 1_slimnica@latnet.lv

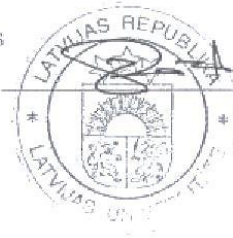
Latvijas Universitāte
Raina bulvāris 19, Rīga, LV-1586
Reģ. Nr.: LV 90000076669
VK Rīgas Norēķinu centrs
IBAN: LV90TREL2150100030100
Valsts kase, BIC: TREL LV22
Tel. 7034666, 7370665, fakss 7366306
e-pasts: lu@lu.lv

Valdes priekšsēdētājs



A.Pavārs

Rektors



I.Lācis

Sintija Balode
19. Okt. 2007.

595.

SADARBĪBAS LĪGUMS

21-04-2009

Rīgā, 2009. gada 1. aprīlī

NUM 257/09

Nr. 6012-A03/09

VSIA "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" (turpmāk tekstā – **SLIMNĪCA**),
kuras vārdā saskaņā ar Statūtiem rīkojas valdes priekšsēdētājs **Arnolds Atis Veinbergs**, no
vienas puses
un

Latvijas Universitāte (turpmāk tekstā - **LU**), kuras vārdā uz Satversmes pamata
rīkojas rektors **Mārcis Auziņš**, no otras puses,
turpmāk saukti – **Līdzēji**, ņemot vērā, ka

- Līdzēju darbības uzdevumi ir augstākās medicīniskās izglītības un zinātnes vienotība un attīstība, *universitātes slimnīcas* statusa nodrošināšana, tās prestiža Latvijā un ārvalstīs stiprināšana un
- Līdzēji ir savstarpēji ieinteresēti šo uzdevumu realizēšanai izmantot abu rīcībā esošos resursus, intelektuālo potenciālu, jaunākās medicīniskās un citas tehnoloģijas

vienojas noslēgt šo līgumu par sekojošo:

1. Līguma priekšmets

Līdzēji vienojas sadarboties:

- 1.1. veselības un sociālas aprūpes izglītības tematiskās grupas augstākās izglītības programmu, it īpaši ārstniecības augstākās profesionālās studiju programmas, doktora un rezidentūras programmu, realizācijā;
- 1.2. fundamentālo un lietišķo pētījumu medicīnā un ar to saistītās nozarēs realizācijā, kā arī inovāciju attīstībā medicīnas nozarē;
- 1.3. starptautiskās zinātniskās un akadēmiskās sadarbības jomā.

2. Līguma realizācija

- 2.1. Par katru atsevišķu sadarbības jomu un aktivitāti tiek slēgts atsevišķs līgums, kurus paraksta LU rektors vai tā pilnvarotā persona, no vienas puses, un Slimnīcas valdes priekšsēdētājs vai tā pilnvarotā persona, no otras puses.
- 2.2. Šis līgums neietver finansiālos norēķinus un saistības, bet balstās uz Līdzēju savstarpējo izdevīgumu Sadarbības līguma īstenošanā;
- 2.3. Līdzējiem savstarpēji vienojoties, bet ne retāk kā reizi gadā, to pārstāvji tiekas, lai apkopotu sadarbības rezultātus un saskaņotu darbību turpmākajā periodā.

3. Līdzēju tiesības, pienākumi un atbildība

- 3.1. Līdzēji atbild par otram līdzējam nodotās informācijas, rezultātu, konsultāciju, tehnoloģiju atbilstību labai starptautiski pieņemtai praksei;
- 3.2. Līdzēji neatbild par secinājumiem un interpretācijām, ko otrs līdzējs izdarījis no pirmā līdzēja iesniegtās informācijas;
- 3.3. Līdzējiem ir tiesības šī līguma projektu ietvaros iegūto informāciju, materiālus un tehnoloģijas izmantot savā darbā tādā apjomā, kādā tas norādīts katrā atsevišķā divpusējā līgumā (2.1. punkts);
- 3.4. Šī līguma projektu ietvaros iegūtās informācijas izmantošanai komerciālos nolūkos, ja atsevišķā līgumā nav noteikts citādi, ir nepieciešama otra līdzēja rakstiska piekrišana;
- 3.5. Materiālā atbildība un intelektuālā īpašuma tiesības tiek atrunātas atsevišķos projektu vai aktivitāšu realizācijas līgumos.

4. Līguma termiņš

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir noslēgts uz nenoteiktu laiku;
- 4.2. Atsevišķu saistību realizācijas termiņus un nosacījumus nosaka atbilstošie atsevišķie līgumi.
- 4.3. Katrs no Līdzējiem ir tiesīgs vienpusēji atkāpties no līguma, paziņojot par to vismaz 6 mēnešus iepriekš. Šajā gadījumā Līdzēji atsevišķi savstarpēji vienojas par līguma izbeigšanas kārtību un noteikumiem.
- 4.4. Līdzēju juridiskā statusa maiņas gadījumā Līgums turpina darboties starp tā tiesību pārņēmējiem gadījumā, ja kāda no Līdzēju pusēm neatsakās no turpmākām līguma saistībām. Līdzēja puse, kas šādā situācijā nevēlas turpināt līguma saistības, par to paziņo otrai pusei, turklāt šajā gadījumā nav noteikts minimālais termiņš, kurā nepieciešams paziņot par līgumsaistību pārtraukšanu. Paziņojumu par līguma pārtraukšanu sakarā ar juridiskā statusa maiņu Līdzējs var iesniegt ne vēlāk kā 1 mēneša laikā pēc juridiskā stāvokļa maiņas vai paziņojuma saņemšanas par šo faktu.

5. Citi noteikumi

- 5.1. Strīdus un pretrunas, kas rodas šī līguma sakarā, Līdzēji risina tiešu sarunu ceļā, taču, ja tas nebūs iespējams, – Latvijas likumdošanā noteiktajā kārtībā;
- 5.2. Šis līgums sastādīts uz divām lapām divos eksemplāros, no kuriem pa vienam eksemplāram izsniegts katram Līdzējam.

6. Līdzēju rekvizīti un paraksti

VSIA Paula Stradiņa klīniskā
universitātes slimnīca
Juridiskā adrese: Pilsoņu 13, Rīga,
LV-1002

PVN reģ. Nr.40003457109

IBAN: LV93UNLA0003029467144

A/S „SEB banka”

Kods: UNLALV2X

Valdes priekšsēdētājs

Latvijas Universitāte

Juridiskā adrese: Raiņa bulvāris19,
Rīga, LV-1586

Reģ. apl. Nr. 3341000218

PVN reģ. Nr. LV 90000076669

VK Rīgas Norēķinu centrs

IBAN: LV83TREL9150100000000

Valsts kase


Kods: TREL LV21

Rektors


A.A. Veinbergs


M. Auziņš



 06-04-2009
M. Auziņš

LU n.2.3. izpilddirektors
Aldis Rogentbergs

Sadalīties kopiju attālināt
LU ĒK un ģimnāzija
1P (1000000000)

vza. juriskonsultants
D. Jakubovs

2

598

SADARBĪBAS LĪGUMS

Rīgā,

2009.gada 28. maijā

Biedrība **Latvijas māsu asociācija** (turpmāk tekstā –ASOCIĀCIJA), , kuras vārdā uz Statūtu pamata rīkojas prezidente Jolanta Zālīte , no vienas puses un

Latvijas Universitāte (turpmāk tekstā – LU), kuras vārdā uz Satversmes pamata rīkojas rektors Mārcis Auziņš, no otras puses,
turpmāk saukti – Līdzēji, ņemot vērā, ka

- Līdzēju darbības uzdevumi ir augstākās medicīniskās izglītības, zinātnes un veselības aprūpes attīstība, veselības aprūpes speciālistu, tās prestiža Latvijā un ārvalstīs stiprināšana un
- Līdzēji ir savstarpēji ieinteresēti šo uzdevumu realizēšanai izmantot abu rīcībā esošos resursus, vienojas noslēgt šo līgumu par sekojošo:

1. Līguma priekšmets

Līdzēji vienojas sadarboties:

- 1.1. Veselības aprūpes izglītības tematiskās grupas augstākās izglītības programmu, it īpaši veselības aprūpes augstākās profesionālās studiju programmas, attīstībā;
- 1.2. Fundamentālo un lietišķo pētījumu medicīnā un ar to saistītās nozarēs realizācijā, kā arī inovāciju attīstībā medicīnas nozarē.
- 1.3. Starptautiskās zinātniskās un akadēmiskās sadarbības jomā.

2. Līguma realizācija

- 2.1. Par katru atsevišķu sadarbības jomu un aktivitāti tiek slēgts atsevišķs līgums, kurus paraksta LU rektors vai tā pilnvarotā persona, no vienas puses, Latvijas māsu asociācijas prezidente vai tā pilnvarotā persona, no otras puses.
- 2.2. Šis līgums neietver finansiālos norēķinus un saistības, bet balstās uz Līdzēju savstarpējo izdevīgumu Sadarbības līguma īstenošanā.
- 2.3. Līdzējiem savstarpēji vienojoties, bet ne retāk kā reizi gadā, to pārstāvji tiekas, lai apkopotu sadarbības rezultātus un saskaņotu darbību turpmākajā periodā.

3. Līdzēju tiesības, pienākumi un atbildība

- 3.1. Līdzēji atbild par otram līdzējam nodotās informācijas, rezultātu, konsultāciju, tehnoloģiju atbilstību labai starptautiski pieņemtai praksei.
- 3.2. Līdzēji neatbild par secinājumiem un interpretācijām, ko otrs līdzējs izdarījis no pirmā līdzēja iesniegtās informācijas.
- 3.3. Līdzējiem ir tiesības šī līguma projektu ietvaros iegūto informāciju, materiālus un tehnoloģiju izmantot savā darbā tādā apjomā, kādā tas norādīts katrā atsevišķā divpusējā līgumā (2.1. punkts).
- 3.4. Šī līguma projektu ietvaros iegūtās informācijas izmantošanai komerciālos nolūkos, ja atsevišķā līgumā nav noteikts citādi, ir nepieciešama otra līdzēja rakstiska piekrišana.
- 3.5. Materiālā atbildība un intelektuālā īpašuma tiesības tiek atrunātas atsevišķos projektu vai aktivitāšu realizācijas līgumos.

4. Līguma termiņš

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir noslēgts uz nenoteiktu laiku.
- 4.2. Atsevišķu saistību realizācijas termiņus un nosacījumus nosaka atbilstošie atsevišķie līgumi.
- 4.3. Katrs no Līdzējiem ir tiesīgs vienpusēji atkāpties no līguma, paziņojot par to vismaz sešus mēnešus iepriekš. Šajā gadījumā Līdzēji atsevišķi savstarpēji vienojas par līguma izbeigšanas kārtību un noteikumiem.
- 4.4. Līdzēju juridiskā statusa maiņas gadījumā Līgums turpina darboties starp tā tiesību pārņēmējiem gadījumā, ja kāda no Līdzēju pusēm neatsakās no turpmākām līguma saistībām. Līdzēja puse, kas šādā gadījumā nevēlas turpināt līguma saistības, par to paziņo otrai pusei, turklāt šajā gadījumā nav noteikts minimālais termiņš, kurā nepieciešams paziņot par līgumsaistību pārtraukšanu. Paziņojumu par līguma pārtraukšanu sakarā ar juridiskā statusa maiņu Līdzējs var iesniegt ne vēlāk kā viena mēneša laikā pēc juridiskā stāvokļa maiņas vai paziņojuma saņemšanas par šo faktu.

5. Citi noteikumi

- 5.1. Strīdus un pretrunas, kas rodas šī līguma sakarā, Līdzēji risina tiešu sarunu ceļā, bet, ja tas nebūs iespējams, - Latvijas likumdošanā noteiktajā kārtībā.
- 5.2. Šis līgums sastādīts uz divām lapām divos eksemplāros, no kuriem pa vienam eksemplāram izsniegts katram Līdzējam.

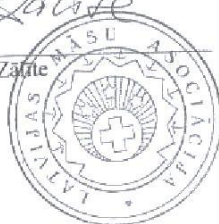
6. Līdzēju rekvizīti un paraksti

Biedrība Latvijas Māsu asociācija

Juridiskā adrese: Skolas iela 3,
Rīga, LV – 1010
Reģ. apl. Nr. 40008003946
SEB banka
IBAN: LV46UNLA0002110700674
Valsts kase
Kods: UNLALV2X

Prezidente

J. Zāte



Latvijas Universitāte

Juridiskā adrese: Raiņa bulvāris 19,
Rīga, LV – 1586
Reģ. apl. Nr. 3341000218
PVN reģ. Nr. LV 90000076669
VK Rīgas Norēķinu centrs
IBAN: LV83TREL9150100000000
Valsts kase
Kods: TREL LV21

Rektors

M. Kuziņš



16-10-2009

Nr. 6012-A53/65

SADARBĪBAS LĪGUMS

Rīgā

2009. gada 25. septembrī

SIA „LORADENT” klīnika HEADLINE (turpmāk tekstā- SLIMNĪCA), kuras vārdā saskaņā ar Statūtiem rīkojas valdes loceklis Kaspars Peksis, no vienas puses

un

Latvijas Universitāte (turpmāk tekstā - LU), kuras vārdā uz Satversmes pamata rīkojas rektors Mārcis Auziņš, no otras puses,

turpmāk saukti – Līdzēji, ņemot vērā, ka

- Līdzēju darbības uzdevumi ir augstākās medicīniskās izglītības un zinātnes vienotība un attīstība, tās prestiža Latvijā un ārvalstīs stiprināšana un
- Līdzēji ir savstarpēji ieinteresēti šo uzdevumu realizēšanai izmantot abu rīcībā esošos resursus, intelektuālo potenciālu, jaunākās medicīniskās tehnoloģijas un modernās diagnostikas metodes

vienojas noslēgt šo līgumu par sekojošo:

1. Līguma priekšmets

Līdzēji vienojas sadarboties:

- 1.1. veselības un sociālas aprūpes izglītības tematiskās grupas augstākās izglītības programmu, it īpaši ārstniecības augstākās profesionālās studiju programmas, doktora un rezidentūras programmu, realizācijā;
- 1.2. fundamentālo un lietišķo pētījumu medicīnā un ar to saistītās nozarēs realizācijā, kā arī inovāciju attīstībā medicīnas nozarē;
- 1.3. starptautiskās zinātniskās un akadēmiskās sadarbības jomā;
- 1.4. otorinolaringoloģijas praktisko nodarbību nodrošināšanā.

2. Līguma realizācija

- 2.1. Par katru atsevišķu sadarbības jomu un aktivitāti tiek slēgts atsevišķs līgums, kurus paraksta LU rektors vai tā pilnvarotā persona, no vienas puses, un Slimnīcas valdes loceklis vai tā pilnvarotā persona, no otras puses.
- 2.2. Šis līgums neietver finansiālos norēķinus un saistības, bet balstās uz Līdzēju savstarpējo izdevīgumu Sadarbības līguma īstenošanā;
- 2.3. Līdzējiem savstarpēji vienojoties, bet ne retāk kā reizi gadā, to pārstāvji tiekas, lai apkopotu sadarbības rezultātus un saskaņotu darbību turpmākajā periodā.

3. Līdzēju tiesības, pienākumi un atbildība

- 3.1. Līdzēji atbild par otram līdzējam nodotās informācijas, rezultātu, konsultāciju, tehnoloģiju atbilstību labai starptautiski pieņemtai praksei;
- 3.2. Līdzēji neatbild par secinājumiem un interpretācijām, ko otrs līdzējs izdarījis no pirmā līdzēja iesniegtās informācijas;
- 3.3. Līdzējiem ir tiesības šī līguma projektu ietvaros iegūto informāciju, materiālus un tehnoloģijas izmantot savā darbā tādā apjomā, kādā tas norādīts katrā atsevišķā divpusējā līgumā (2.1. punkts);
- 3.4. Šī līguma projektu ietvaros iegūtās informācijas izmantošanai komerciālos nolūkos, ja atsevišķā līgumā nav noteikts citādi, ir nepieciešama otra līdzēja rakstiska piekrišana;

601

- 3.5. Materiālā atbildība un intelektuālā īpašuma tiesības tiek atrunātas atsevišķos projektu vai aktivitāšu realizācijas līgumos.

4. Līguma termiņš

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir noslēgts uz nenoteiktu laiku.
4.2. Atsevišķu saistību realizācijas termiņus un nosacījumus nosaka atbilstoši, atsevišķi līgumi.
4.3. Katrs no Līdzējiem ir tiesīgs vienpusēji atkāpties no līguma, paziņojot par to vismaz 6 mēnešus iepriekš. Šajā gadījumā Līdzēji atsevišķi savstarpēji vienojas par līguma izbeigšanas kārtību un noteikumiem.
4.4. Līdzēju juridiskā statusa maiņas gadījumā Līgums turpina darboties starp tā tiesību pārņēmējiem gadījumā, ja kāda no Līdzēju pusēm neatsakās no turpmākām līguma saistībām. Līdzēja puse, kas šādā situācijā nevēlas turpināt līguma saistības, par to paziņo otrai pusei, turklāt šajā gadījumā nav noteikts minimālais termiņš, kurā nepieciešams paziņot par līgumsaistību pārtraukšanu. Paziņojumu par līguma pārtraukšanu sakarā ar juridiskā statusa maiņu Līdzējs var iesniegt ne vēlāk kā 1 mēneša laikā pēc juridiskā stāvokļa maiņas vai paziņojuma saņemšanas par šo faktu.

5. Citi noteikumi

- 5.1. Strīdus un pretrunas, kas rodas šī līguma sakarā, Līdzēji risina tiešu sarunu ceļā, taču, ja tas nebūs iespējams, – Latvijas likumdošanā noteiktajā kārtībā;
5.2. Šis līgums sastādīts uz divām lapām divos eksemplāros, no kuriem pa vienam eksemplāram izsniegts katram Līdzējam.

6. Līdzēju rekvizīti un paraksti

SIA „LORADENT”
Reģ. Nr. 40003917257
Kalnciema ielā 98-16, Rīgā, LV – 1046
VAS Latvijas Hipotēku un zemes banka
LVL: LV95LHZB1000157940001
EUR: LV68LHZB1000157940002
Tel. 67473045, fakss 67473055
e-pasts: reception@klinikaheadline.lv

Latvijas Universitāte
Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV-1586
Reģ. Nr.: LV 90000076669
VK Rīgas Norēķinu centrs
IBAN: LV33TREL9150101000000
Valsts kase, BIC: TREL LV22
Tel. 7034666, 7370665, fakss 7366306
e-pasts: lu@lu.lv

Valdes loceklis



K. Peksis

Rektors



M. Auziņš

Lietvedības departamenta
Juridiskās nodaļas vadītājs
J. Ulska

I. Rumba-Rozenfelde

eca

SADARBĪBAS LĪGUMS

Rīgā,

2009.gada 28. maijā

Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs VSIA (turpmāk tekstā – SLIMNĪCA), kuras vārdā saskaņā ar Statūtiem rīkojas valdes priekšsēdētājs Jānis Buģins, no vienas puses un **Latvijas Universitāte** (turpmāk tekstā – LU), kuras vārdā uz Satversmes pamata rīkojas rektors Mārcis Auziņš, no otras puses, turpmāk saukti – Līdzēji, ņemot vērā, ka

- Līdzēju darbības uzdevumi ir augstākās medicīniskās izglītības, zinātnes un veselības aprūpes attīstība, veselības aprūpes speciālistu, tās prestiža Latvijā un ārvalstīs stiprināšana un
 - Līdzēji ir savstarpēji ieinteresēti šo uzdevumu realizēšanai izmantot abu rīcībā esošos resursus, intelektuālo potenciālu, jaunākās medicīniskās un citas tehnoloģijas
- vienojas noslēgt šo līgumu par sekojošo:

1. Līguma priekšmets

Līdzēji vienojas sadarboties:

- 1.1. Veselības aprūpes izglītības tematiskās grupas augstākās izglītības programmu, it īpaši veselības aprūpes un ārstniecības augstākās profesionālās studiju programmas, attīstībā un realizācijā;
- 1.2. Fundamentālo un lietišķo pētījumu medicīnā un ar to saistītās nozarēs realizācijā, kā arī inovāciju attīstībā medicīnas nozarē.
- 1.3. Starptautiskās zinātniskās un akadēmiskās sadarbības jomā.

2. Līguma realizācija

- 2.1. Par katru atsevišķu sadarbības jomu un aktivitāti tiek slēgts atsevišķs līgums, kurus paraksta LU rektors vai tā pilnvarotā persona, no vienas puses, un Slimnīcas valdes priekšsēdētājs vai tā pilnvarotā persona, no otras puses.
- 2.2. Šis līgums neietver finansiālos norēķinus un saistības, bet balstās uz Līdzēju savstarpējo izdevīgumu Sadarbības līguma īstenošanā.
- 2.3. Līdzējiem savstarpēji vienojoties, bet ne retāk kā reizi gadā, to pārstāvji tiekas, lai apkopotu sadarbības rezultātus un saskaņotu darbību turpmākajā periodā.

3. Līdzēju tiesības, pienākumi un atbildība

- 3.1. Līdzēji atbild par otram līdzējam nodotās informācijas, rezultātu, konsultāciju, tehnoloģiju atbilstību labai starptautiski pieņemtai praksei.
- 3.2. Līdzēji neatbild par secinājumiem un interpretācijām, ko otrs līdzējs izdarījis no pirmā līdzēja iesniegtās informācijas.
- 3.3. Līdzējiem ir tiesības šī līguma projektu ietvaros iegūto informāciju, materiālus un tehnoloģiju izmantot savā darbā tādā apmērā, kādā tas norādīts katrā atsevišķā divpusējā līgumā (2.1. punkts).
- 3.4. Šī līguma projektu ietvaros iegūtās informācijas izmantošanai komerciālos nolūkos, ja atsevišķā līgumā nav noteikts citādi, ir nepieciešama otra līdzēja rakstiska piekrišana.
- 3.5. Materiālā atbildība un intelektuālā īpašuma tiesības tiek atrunātas atsevišķos projektu vai aktivitāšu realizācijas līgumos.

1

503

4. Līguma termiņš

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir noslēgts uz nenoteiktu laiku.
- 4.2. Atsevišķu saistību realizācijas termiņus un nosacījumus nosaka atbilstošie atsevišķie līgumi.
- 4.3. Katrs no Līdzējiem ir tiesīgs vienpusēji atkāpties no līguma, paziņojot par to vismaz sešus mēnešus iepriekš. Šajā gadījumā Līdzēji atsevišķi savstarpēji vienojas par līguma izbeigšanas kārtību un noteikumiem.
- 4.4. Līdzēju juridiskā statusa maiņas gadījumā Līgums turpina darboties starp tā tiesību pārņēmējiem gadījumā, ja kāda no Līdzēju pusēm neatsakās no turpmākām līguma saistībām. Līdzēja puse, kas šādā gadījumā nevēlas turpināt līguma saistības, par to paziņo otrai pusei, turklāt šajā gadījumā nav noteikts minimālais termiņš, kurā nepieciešams paziņot par līgumsaistību pārtraukšanu. Paziņojumu par līguma pārtraukšanu sakarā ar juridiskā statusa maiņu Līdzējs var iesniegt ne vēlāk kā viena mēneša laikā pēc juridiskā stāvokļa maiņas vai paziņojuma saņemšanas par šo faktu.

5. Citi noteikumi

- 5.1. Strīdus un pretrunas, kas rodas šī līguma sakarā, Līdzēji risina tiešu sarunu ceļā, bet, ja tas nebūs iespējams, - Latvijas likumdošanā noteiktajā kārtībā.
- 5.2. Šis līgums sastādīts uz divām lapām divos eksemplāros, no kuriem pa vienam eksemplāram izsniegts katram Līdzējam.

6. Līdzēju rekvizīti un paraksti

Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību
„Rīgas Psihiatrijas un narkoloģijas centrs”
Tvaika ielā 2, Rīgā, LV-1005
Tālrunis 67080112
Fakss 67222305
e-pasts rpnc@rpnc.lv
Vienotais reģistrācijas Nr. 50003342481
Konts LV11TREL9290410000000
Valsts Kase, kods TREL LV22

Latvijas Universitāte

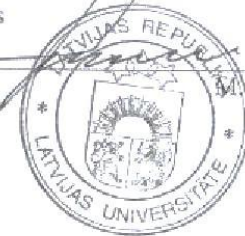
Juridiskā adrese: Raiņa bulvāris 19,
Rīga, LV – 1586
Reģ. apl. Nr. 3341000218
PVN reģ. Nr. LV 90000076669
VK Rīgas Norēķinu centrs
IBAN: LV83TREL9150100000000
Valsts kase
Kods: TREL LV21

Valdes priekšsēdētāja v.i.



I. Staņkova

Rektors



M. Auziņš

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S76 /2010/32

par studējošo prakšu nodrošināšanu

Rīgā,

2010. gada 15. oktobrī

Latvijas Universitāte, reģ.Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,

Medicīnas fakultāte dekānes Ingrīdas Rumbas - Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

SIA Jūrmalas slimnīca, reģ.Nr. 40003220000, Vienības prospekts19/21, Jūrmala, Bulduri, LV-2010, valdes priekšsēdētāja Egona Liepiņa personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecība** studentiem.

2. LU apņemās:

Laikus – ne vēlāk kā divdesmit dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu.

Iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē.

Nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.

Nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību.

Uzturēt regulārus kontaktus ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju.

3. Iestāde apņemās:

Nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus.

Nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi.

Nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu.

Nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai.

Nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus.

Prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.


Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:  (I. Rumba-Rozenfelde)
Atšifrējums

Iestādes vārdā:  (E. Liepiņš)
Atšifrējums




NF papildinājums Nr. 11
13.07.2010

605

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S76 /2040/31
par studējošo prakšu nodrošināšanu

Rīgā,

2010. gada 18. oktobrī

Latvijas Universitāte, reģ.Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,

Medicīnas fakultāte dekānes Ingridas Rumbas- Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

VSIA Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca, reģ.Nr. 40003457109, Pilsõņu iela 13, Rīga, LV-1002, valdes priekšsēdētāja Arnolda Ata Veinberga personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecība** studentiem.

2. LU apņemas:

Laikus – ne vēlāk kā divdesmit dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norikoto studentu skaitu.

Iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē.

Nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.

Nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību.

Uzturēt regulārus kontaktus ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju.

3. Iestāde apņemas:

Nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus.

Nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi.

Nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu.

Nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai.

Nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus.

Prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

609

Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: *I. Rumba-Rozenfelde* (I. Rumba-Rozenfelde)
Atšifrējums

Iestādes vārdā: *A. Veinbergs* (A. Veinbergs)
Atšifrējums



60P.

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S76 /2010/30

par studējošo prakšu nodrošināšanu

Rīgā,

2010. gada 15. oktobrī

Latvijas Universitāte, reģ.Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,

Medicīnas fakultāte dekānes Ingrīdas Rumbas - Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

SIA Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca, reģ.Nr. 40003951628, Hipokrāta iela 2, Rīga, LV-1038, zinātniskā direktora Arda Platkāja personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecība** studentiem.

2. LU apņemas:

Laikus – ne vēlāk kā divdesmit dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu.

Iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē.

Nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.

Nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību.

Uzturēt regulārus kontaktus ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju.

3. Iestāde apņemas:

Nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus.

Nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi.

Nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu.

Nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai.

Nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus.

Prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

EA

Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: *M. Rumba-Rozenfelde* (I.Rumba-Rozenfelde)
Atsīfrējums

Iestādes vārdā: *A. Platkājis* (A. Platkājis)
Atsīfrējums

I



*Andrievs
HF papildinājums 9-1.
Adrese: Indriķes ielā
15.10.2010*

Ena

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S76 / 2840 / 34
par studējošo prakšu nodrošināšanu

Rīgā,

2010. gada 22. novembris

Latvijas Universitāte, reģ.Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,

Medicīnas fakultāte dekānes Ingrīdas Rumbas - Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

SIA Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca, reģ.Nr. 40003410729, Dunties iela 22, LV - 1005, valdes priekšsēdētāja Vitolda Jurkeviča personā, (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecība** studentiem.

2. LU apņemās:

Laikus – ne vēlāk kā divdesmit dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu.

Iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē.

Nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.

Nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību.

Uzturēt regulārus kontaktus ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju.

3. Iestāde apņemās:

Nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus.

Nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi.

Nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu.

Nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai.

Nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus.

Prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

613

- Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.


Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:  (I.Rumba-Rozenfelde)
Atšifrējums

Iestādes vārdā:  (V.Jurkevičs)
Atšifrējums


Agnese Indriksone
HF 17. p. l. d. direktora p. l.
22.11.2010

EAM.

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S76/2840/37
par studējošo prakšu nodrošināšanu

Rīgā,

2010. gada 22. novembrī

Latvijas Universitāte, reģ.Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,

Medicīnas fakultāte dekānes Ingridas Rumbas - Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

SIA Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca, reģ.Nr. 40003246194, Inženieru iela 60, Ventspils, LV-3601, valdes locekļa Daiņa Gīla personā, (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecība** studentiem.

2. LU apņemas:

Laikus – ne vēlāk kā divdesmit dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norikoto studentu skaitu.

Iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē.

Nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.

Nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību.

Uzturēt regulārus kontaktus ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju.

3. Iestāde apņemas:

Nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus.

Nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi.

Nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu.

Nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai.

Nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus.

Prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

645

Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: *Magenfeloni* (I.Rumba-Rozenfelde)
Atšifrējums

Iestādes vārdā: _____ (D.Gīlis)
Atšifrējums



Egija Siliniece
SIA "Ziemeļkurzemes
reģionālā slimnīca"
valdes priekšsēdētāja

Agnese Indriāne
41F 19/1, Lodeceļu ielā, 9-1.

Agnese Indriāne

616

Pielikums
APSTIPRINĀTS
ar LU 14.01.2011.
rīkojuma Nr.1/15

LĪGUMS Nr. S6212840/124
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

20 11. gada 28. februārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, Medicīnas fakultāte dekānes Ingridas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un
SIA „Ārstes Elitas Adijanes prakse”, reģ.Nr. 50002083441, Priežu iela 13-9, Rīga, LV-1005, iestādes vadītājas Elitas Adijanes personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas Ārstniecības studentiem.

2. LU apņemās:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemās:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

GAZ

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:  I. Rumba-Rozenfelde
()
atsīrējums

Iestādes vārdā:  Elita Adžijans
atsīrējums



MF Izpildītāja direktore
 D. Osīte

EIP

211

Pielikums
APSTIPRINĀTS
ar LU 14.01.2011.
rīkojumu Nr.1/15

LĪGUMS Nr. S62/2840/122
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2011. gada 28. februārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, Medicīnas fakultāte dekānes Ingridas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

Guntas Talentis ģimenes ārsta prakses, reģ.Nr.27126212501, Sliežu iela 19, Rīga, LV-1005, iestādes vadītājas Guntas Talentis personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas Ārstniecības studentiem.

2. LU apņemas:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

G.A.

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (*Mozegolots*) (*I.Rumba-Rozenfelde*)
atšifrējums

Iestādes vārdā: _____ (*Talvete Guatiga*)
atšifrējums

MF izpilddirektore

D. Osīte
D. Osīte

680

L1

Pielikums
APSTIPRINĀTS
ar LU 14.01.2011.
rikojumu Nr.1/15

LĪGUMS Nr. 862/2840/121
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2011. gada 28. februārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, Medicīnas fakultāte dekānes Ingridas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

Dainas Lustikas ģimenes ārsta prakses, reģ.Nr.12026012017, Mednieku iela 7, Rīga, LV-1010, iestādes vadītājas Dainas Lustikas personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecības** studentiem.

2. LU apņemas:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

3.3. nodrošināt studentu instrūēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

E.Š.

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: *I. Rumba-Rozenfelde* (I. Rumba-Rozenfelde)
atšifrējums

Iestādes vārdā: *Daina Lusīka* (DAINA LUSĪKA)
atšifrējums



MF izpildītāktore

D. Osīte
D. Osīte

Eida

Pielikums
APSTIPRINĀTS
ar LU 14.01.2011.
rikojumu Nr.1/15

LĪGUMS Nr. S62/2840/120
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2011. gada 28. februārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, Medicīnas fakultāte dekānes Ingridas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un
SIA „ALSTERS”, reģ.Nr. 40003213992, Ūnijas iela 71-206, Rīga, LV-1084, iestādes vadītāja Ivara Alstera personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecības** studentiem.

2. LU apņemas:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

623

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (*Mārcis Rozenfelde*)
atšifrējums
Gimenes ārsts
Ivars Alsters
I-110851-10732
atšifrējums

Iestādes vārdā: _____ (*Ivars Alsters*)
atšifrējums

Dace Osīte
Dace Osīte GdH

Pielikums
APSTIPRINĀTS
ar LU 14.01.2011.
rīkojumu Nr.1/15

LĪGUMS Nr. S62/2840/119
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

20 11. gada 28. februārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, Medicīnas fakultāte dekānes Ingridas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un **Daces Mežales ģimenes ārsta prakses**, reģ.Nr.0100-75421, Pilsoņu iela 13, Rīga, LV-1002, iestādes vadītājas Daces Mežales personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecības studentiem**.

2. LU apņemās:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemās:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;
- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

Gals

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi


5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.


5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:  (I. Rumba-Rozenfelde)
atšifrējums

Iestādes vārdā:  (Dace Osīte)
atšifrējums

Dace Osīte 
E. Osīte

Pielikums
APSTIPRINĀTS
ar LU 14.01.2011.
rikojumu Nr.1/15

LĪGUMS Nr. S62/2840/118
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2011. gada 28. februārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, Medicīnas fakultāte dekānes Ingridas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

Dainas Kurbanovas ģimenes ārsta un pediatra prakses, reģ.Nr. 019675403, Aptiekas iela 8-55, Rīga, LV-1005, iestādes vadītājas Dainas Kurbanovas personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecības** studentiem.

2. LU apņemās:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norikoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemās:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

6079

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

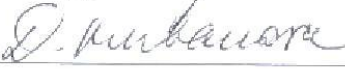
5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:  (I. Rumba-Rozenfelde)
atšifrējums

Iestādes vārdā:  (D.A.T.M.A)
atšifrējums

KURBANOVA


Dace Osite
CDDP

LU

Pielikums
APSTIPRINĀTS
ar LU 14.01.2011.
rikojumu Nr.1/15

LĪGUMS Nr. S62/2840/125
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2011. gada 05. martā

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, Medicīnas fakultāte dekānes Ingrīdas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un
SIA „Ģimenes Ārsta Andra Lasmaņa Klīnika „ALMA””, reģ.Nr. 40002000876, Kr. Valdemāra iela 20-4, Rīga, LV-1010, iestādes vadītāja Andra Lasmaņa personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecības** studentiem.

2. LU apņemās:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemās:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiska darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

629

3.3. nodrošināt studentu instruešanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi



5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījuši otram Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:  (I. Rumba-Rozenfelde)
Iestādes vārdā:  ()
atšifrējums

MP-120244 direktore

 D. Osīte

630.

Pielikums
 APSTIPRINĀTS
 ar LU 14.01.2011.
 rīkojumu Nr.1/15

LĪGUMS Nr. S62/2840/126
 par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2011. gada 05. martā

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, Medicīnas fakultāte dekānes Ingrīdas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un
Aijas Gredzenas ģimenes ārsta prakses, reģ.Nr.0195-75402, Eduarda Smiļņa 44, Rīga, LV-1002, iestādes vadītājas Aijas Gredzenas personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecības** studentiem.

2. LU apņemās:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – I.U pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemās:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas, atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;
- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

631.

Pielikums
APSTIPRINĀTS
ar LŪ 14.01.2011.
rikojumu Nr.J/15

LĪGUMS Nr. S62/2840/127
par studējošo prakses nodrošināšanu

2011. gada 05. martā

Rīgā,

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, Medicīnas fakultāte dekānes Ingrīdas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

Regīnas Krieviņas ģimenes ārsta prakse IK reģ.Nr. 0195-75424, Fr.Candera iela 19, Rīga, LV-1046, iestādes vadītājas Regīnas Krieviņas personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas Ārstniecības studentiem.

2. LU apņemas:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

653

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: *I. Rumba-Rozenfelde* (I. Rumba-Rozenfelde)
atsīrējums

Iestādes vārdā: *R. Krumina* (R. Krumina)
atsīrējums

MP izpildītājs
[Paraksts]

634

Pielikums
APSTIPRINĀTS
ar LU 14.01.2011.
rīkojumu Nr.1/15

LĪGUMS Nr. S62/2840/128
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2011. gada 05. marta

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, Medicīnas fakultāte dekānes Ingridas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un Āra Čukura ģimenes ārsta prakses, reģ.Nr.01075612752, Gailezera iela 4-179, Rīga, LV-1079, iestādes vadītāja Āra Čukura personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas Ārstniecības studentiem.

2. LU apņemās:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norikoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemās:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;
- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

635.

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

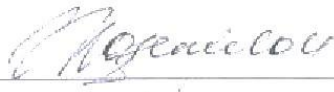
5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.


5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:  (I. Rumba-Rozenfelde)
atšifrējums

Iestādes vārdā:  (Jānis Čukurs)
atšifrējums

ME izpildeitāktore

 D. Osīte

6.26

Pielikums
APSTIPRINĀTS
ar LU 14.01.2011.
rikojumu Nr.1/15

LĪGUMS Nr. S62128401129
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2011. gada 05. martā

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, Medicīnas fakultāte dekānes Ingrīdas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un
Māras Pilenģes ģimenes ārsta prakses, reģ.Nr. 12105212076, Tvaikoņu iela 5, Jūrmala, LV-2010, iestādes vadītājas Māras Pilenģe personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecības** studentiem.

2. LU apņemas:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

639.

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavejoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (*M. Rozenfelde*)
atsīrējums

Iestādes vārdā: _____ (*H. P. P. P.*)
atsīrējums

MF izpilddirektors
[Signature]
D. Ostiņš

638

Pielikums
APSTPRINĀTS
ar LU 14.01.2011.
rīkojumu Nr.1/15

LĪGUMS Nr. S62/2840/130
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2011. gada 05. martā

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, Medicīnas fakultāte dekānes Ingridas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un
Dzintras Rostokas ģimenes ārsta un pediatra prakses, reģ.Nr. 21044710323, Salnas iela 4-55, Rīga, LV-1021, iestādes vadītājas Dzintras Rostokas personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecības** studentiem.

2. LU apņemās:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemās:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

644.

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

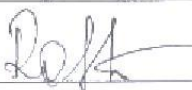
5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:  (Rumba-Rozenfelde)
atšifrējums

Iestādes vārdā:  (Rostoka)
atšifrējums

ME izpildeklātore

D. Osīte

EMR

Pielikums
 APSTIPRINĀTS
 ar LU 14.01.2011.
 rīkojumu Nr.1/15

LĪGUMS Nr. S62/2840/117
 par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2011. gada 28. februārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, Medicīnas fakultāte dekānes Ingridas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

Inaras Belevičas ģimenes ārsta prakses, reģ.Nr.019477435, Brīvības gatve 291, Rīga, LV-1006, iestādes vadītājas Inaras Belevičas personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecības** studentiem.

2. LU apņemās:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemās:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

3.3. nodrošināt studentu instruešanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (I.Rumba-Rozenfelde) atšifrējums

Iestādes vārdā: Ināra Belēviča (Ināra Belēviča) atšifrējums
p.k. 080858-10500

Kods 0194-77435
Ināra Belēviča
ģim: Ināra Belēviča prakse
Rīga, Bērģu ielā 291, LV-1008
Tālrunis: 77435

Dace Osīte

Līguma par studējošo prakses nodrošināšanu paraugs

LĪGUMS Nr. S62/2840/1
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2012. gada 06. februārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,
Medicīnas fakultāte dekānes Ingrīdas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

SIA „Doktorāts Nensa”, Reģ.nr.40003226130, Patversmes iela 2-10, Rīga, LV-1005,
valdes locekļa Viestura Sprūdes personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas
Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecība** studentiem.

2. LU apņemas:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

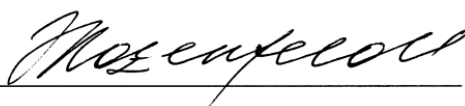
5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.


5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:  (Rumba-Rozenfelde)
atšifrējums

Iestādes vārdā:  (V. SPRĀDE)
atšifrējums

Pielikums
APSTIPRINĀTS
ar LU 14.01.2011.
rīkojumu Nr.1/15

Līguma par studējošo prakses nodrošināšanu paraugs

LĪGUMS Nr. S62/2840/2
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2012. gada *06. februārī*

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,
Medicīnas fakultāte dekānes Ingridas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un
A/S „Latvijas Jūras medicīnas centrs”, Reģ. Nr. 40003306807, Patversmes iela 23, Rīga, LV-1005,
Valdes priekšsēdētāja Jāņa Birka personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas
Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas Ārstniecība studentiem.

2. LU apņemās:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemās:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;



3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (*I. Rumba-Rozenfelde*)
atšifrējums

Iestādes vārdā: _____ (*A/S LJMC
valdes priekšsēdētājs
Jānis Birka*)
atšifrējums



Līguma par studējošo prakses nodrošināšanu paraugs

LĪGUMS Nr. S62/2840/3
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2012. gada 06. februārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,
Medicīnas fakultāte dekānes Ingrīdas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un
SIA Harmonija Plus, Reģ. Nr. 40103167844, Brīvības iela 154-17, Rīga, LV-1012,
iestādes vadītājas Ineses Bārbales personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas
Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

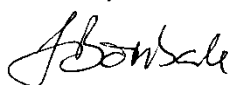
Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecība** studentiem.

2. LU apņemas:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;



3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

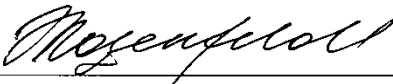
5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.


5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:  (Rumba-Rozenfelde)
atšifrējums

Iestādes vārdā:  (Inese Bārbale)
atšifrējums

LĪGUMS Nr. S62/2840/15
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

20 12. gada 06. februārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, Medicīnas fakultāte dekānes Ingrīdas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

Guntas Namrikas ģimenes ārsta prakses, reģ.Nr.27125311567, Melnsila iela 19, Rīga, LV-1046, iestādes vadītājas Guntas Namrikas personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecības** studentiem.

2. LU apņemās:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemās:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (I. Rumba-Rozenfelde)
atšifrējums

Iestādes vārdā: _____ (Nāma)
atšifrējums


Dace Osīte

Pielikums
APSTIPRINĀTS
ar LU 14.01.2011.
rīkojumu Nr.1/15

LĪGUMS Nr. S621/2840/6
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2012. gada 06. februārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,

Medicīnas fakultāte dekānes Ingrīdas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

Vēsmas Bērziņas ģimenes ārsta prakse, Reģ.nr.21055812034, Ainažu iela 34, Saulkrasti, Saulkrastu novads, LV-2160, iestādes vadītājas Vēsmas Bērziņas personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecība** studentiem.

2. LU apņemas:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;
- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (I.Rumba-Rozenfelde)
atšifrējums

Iestādes vārdā: _____ (GIMENES ĀRSTE
VĒSMA BĒRZIŅA)
atšifrējums

LĪGUMS Nr. S62/2840/7
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2012. gada 06. februārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,

Medicīnas fakultāte dekānes Ingrīdas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

Sarmītes Veides ģimenes ārsta prakse, Reģ.nr.21085614450, Gaismas iela 15-1, Rīga, LV-1035, iestādes vadītājas **Sarmīte Veide** personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecība** studentiem.

2. LU apņemās:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemās:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.


5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (*I. Rumba-Rozenfelde*)
atšifrējums

 ĶĪMIŅAS AKADEMISKAJĀ PRAKSE
Iestādes vārds
Nr. 10016; KODS 070116
BAZNICAS ielā 1923, RĪGA, tel.: 7105200

[Handwritten signature]



atšifrējums

LĪGUMS Nr. S62/2840/8
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2012. gada 06.februārī.

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,

Medicīnas fakultāte dekānes Ingrīdas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

Ingrīdas Petraškēvičas ģimenes ārsta prakse, Reģ n.r.20026310567 Parādes iela 20A-15, Rīga, LV-1016, iestādes vadītājas Ingrīdas Petraškēvičas personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecība** studentiem.

2. LU apņemas:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (Rumba-Rozenfelde)
atšifrējums

Iestādes vārdā: _____ (Ingrīda Petraškēviča)
atšifrējums

LĪGUMS Nr. S62/2840/9
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2012. gada 06.februārī.

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,

Medicīnas fakultāte dekānes Ingrīdas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

Lailas Mikules ģimenes ārsta prakse, Reģ.nr.05027012566, Torņakalna iela 24-1, Rīga, LV-1004, iestādes vadītājas Lailas Mikules personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecība** studentiem.

2. LU apņemas:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

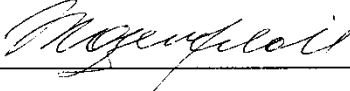
5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.



5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:  (I. Rumbina-Ruzonfelde)
atšifrējums

Iestādes vārdā:  ()
atšifrējums

Pielikums
APSTIPRINĀTS
ar LU 14.01.2011.
rīkojumu Nr.1/15

LĪGUMS Nr. S62/ 2840/13
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2012. gada 07. novembrī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,

Medicīnas fakultātes dekāna p.i. **Ulda Vikmaņa** personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

SIA „Daugavpils reģionālā slimnīca” reģ. Nr.41503029600, Vasarnīcu iela 20, Daugavpils,

LV-5417, valdes locekļa **Aivara Zdanovska** personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecība** studentiem.

2. LU apņemas:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

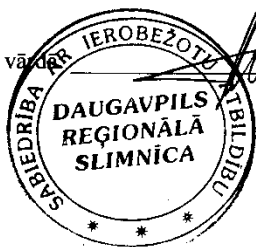
5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (U.Vikmanis)
atšifrējums

Iestādes vārdā: _____ (A.Zdanovskis)
atšifrējums



LĪGUMS Nr. S621 *28/10/1*
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2013. gada *1. maijs*

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,

Medicīnas fakultātes dekāna p.i. **Mārča Lejas** personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un
SIA „Jēkabpils reģionālā slimnīca” reģ. Nr. 50003356621, A. Pormaļa iela 125, Jēkabpils, LV-5201, valdes priekšsēdētāja **Ivara Zvīdra** personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecība** studentiem.

2. LU apņemas:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

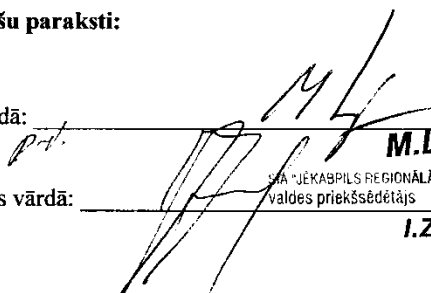
5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:



(M. Leja)

atsīfrējums

Iestādes vārdā:

SIA "JĒKABPILS REĢIONĀLĀ SLIMNĪCA"
valdes priekšsēdētājs

(I. Zvīdris)

atsīfrējums

LĪGUMS Nr. S62 *28/10/2*
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2013. gada *8. martā*

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,

Medicīnas fakultātes dekāna p.i. **Mārča Lejas** personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un
RP SIA „Rīgas 2. slimnīca” reģ. Nr. 40003184960, Ģimnastikas iela 1, Rīga, LV-1004, valdes
priekšsēdētāja **Jāņa Petroņa** personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz
šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecība** studentiem.

2. LU apņemās:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemās:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

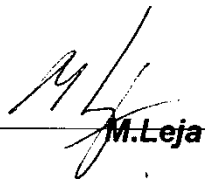
5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.


6. Pušu paraksti:

LU vārdā:



M. Leja (M. Leja)
atšifrējums

Iestādes vārdā:



Vaiķes priekšsēdētājs
Jānis Petronis

(J. Petronis)
atšifrējums

LĪGUMS Nr. S62/2840/3
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2013. gada 19. aprīlī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,

Medicīnas fakultāte dekānes Ingridas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

SIA „ADORIA”, Reģ.nr.40003812070, A. Čaka iela 70-3, Rīga, LV-1011,
valdes locekles Ārijas Bušmanes personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas

Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmas **Ārstniecība** studentiem.

2. LU apņemmas:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemmas:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: *Mozendelē* (I.Rumba-Rozenfelde) atsīrējums

Iestādes vārdā: *Arīša Bešmane* (B) atsīrējums



02-04-2013

Nr. 6012/133/30

Rīgā,

LĪGUMS NR.2-21/4
PAR PRAKSES VIETU NODROŠINĀŠANU

2013. gada 19. februārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr. 3341000218, juridiskā adrese - Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV-1586, turpmāk – Prakses nosūtītājs, tās mācību prorektora Andra Kangro personā, kas rīkojas uz Latvijas Universitātes Satversmes un Latvijas Universitātes 04.09.2002. rīkojumu Nr.1/129 „Par LU vadības pilnvaru sadalījumu” pamata no vienas puses, Valsts sociālās aprūpes centrs „Rīga”, reģ. Nr. 90009226487, turpmāk - Centrs, tā direktores Agneses Mercalovas personā, kas rīkojas uz nolikuma pamata, no otras puses, abi kopā saukti „Puses”, katrs atsevišķi „Puse”, noslēdz šādu līgumu, turpmāk tekstā – Līgums:

1. Līguma priekšmets un summa

- 1.1. Puses vienojas par sadarbību prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanā Centrā, turpmāk “Prakse”.
- 1.2. Prakses notiek bez maksas

2. Pušu saistības

2.1. Centrs apņemas:

- 2.1.1. nodrošināt praktikantam prakses vietas Centrā un tās filiālēs;
- 2.1.2. iecelt praktikantam prakses vadītāju;
- 2.1.3. veikt praktikanta iepazīstināšanu ar Centra iekšējās darba kārtības noteikumiem, darba drošības noteikumiem un uzraudzīt to ievērošanu;
- 2.1.4. nodrošināt praktikantam pieeju Centra rīcībā esošajiem darba resursiem (aparātūrai, instrumentiem, informācijai) kas nav konfidenciāla un nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;
- 2.1.5. Nodrošināt praktikantam drošus darba apstākļus;
- 2.1.6. Prakses nobeigumā sagatavot un nodot praktikantam prakses vadītāja rakstisku atsauksmi;
- 2.1.7. Gadījumā, ja praktikants neveic Prakses uzdevumu izpildi, neievēro Centra iekšējos darba kārtības un darba drošības noteikumus vai citas prasības, nekavējoties informēt Prakses nosūtītāju.
- 2.1.8. Centram ir tiesības izvērtēt praktikanta piemērotību veicamās Prakses mērķiem, uzdevumiem, saturam un, ja praktikants neatbilst un nav sagatavots veikt minētos uzdevumus, atteikt Prakses nodrošināšanu.

2.2. Prakses nosūtītājs apņemas:

- 2.2.1. veikt nepieciešamos sagatavošanas darbus Prakses izpildes nodrošināšanai, t.sk. Prakses līguma sagatavošanu un noslēgšanu;
- 2.2.2. savlaicīgi informēt Centru par jautājumiem, kas saistīti ar Prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu, kā arī par uzdevumu izmaiņām;
- 2.2.3. kopīgi ar Centra pārstāvjiem risināt ar praktikantu praksi saistītās problēmsituācijas, ja tādas rodas, u.c. jautājumus.
- 2.2.4. nodrošināt praktikanta iepriekšēju teorētisko un profesionālo sagatavotību, kas ļautu veikt prakses uzdevumus.

- 2.3. Puses vienojas, ka konkrēta praktikanta norīkošana praksē Centrā notiek, ievērojot LU noteikto kārtību.

3. Līguma darbības termiņš un grozīšanas kārtība

- 3.1. Līgums ir spēkā no parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

3.2. Līgumu Puses ir tiesīgas izbeigt Līgumu jebkurā laikā, nosūtot otrai Pusei atteikumu un norādot iemeslu.

3.3. Puses ir tiesīgas izbeigt Līgumu, savstarpēji par to vienojoties.

3.4. Šo Līgumu var grozīt, papildināt ar Pušu rakstisku vienošanās, kas kļūst par Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

4. Pušu atbildība un strīdu risināšanas kārtība

4.1. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma nosacījumu izpildi un LR normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, kas radušies kādai no Pusēm, ja netiek izpildītas Līgumā paredzētās saistības.

4.2. Jebkurus strīdus Puses risina sarunu ceļā, ja sarunu ceļā neizdodas atrisināt, tie tiek risināti LR normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā tiesā.

5. Citi noteikumi

5.1. Centra kontaktpersona ir Personāla speciāliste Zane Janēvica, tālr.: 67436871 vai 29364050, e-pasts : zane.janevica@vsacri.gov.lv.

5.2. Prakses nosūtītāja kontaktpersona ir _____ (vārds, uzvārds),
tālr.: 67034444, e-pasts: karjera@lu.lv

6. Nepārvarama vara

6.1. Puses nav atbildīgas par Līguma neizpildi vai nepienācīgu izpildi nepārvaramas varas apstākļu iestāšanās gadījumā, kurus Puses nevarēja paredzēt un novērst ar saprātīgiem līdzekļiem, kuri aizliedz vai ierobežo Pušu darbību un tiešā veidā ietekmē saistību izpildi. Šādā gadījumā aizkavēto saistību izpildes termiņš tiek atlikts uz laiku, kamēr pastāv nepārvaramas varas apstākļi. Tomēr, ja saistību izpilde nepārvaramas varas apstākļu dēļ nav iespējama ilgāk kā 30 dienas, jebkura Puse ir tiesīga prasīt neiespējamo saistību izpildes atcelšanu, Pusēm vienojoties par šādas atcelšanas kārtību.

6.2. Puses tiek atbrīvotas no atbildības par šī Līguma pilnīgu vai daļēju nepildīšanu, ja to izraisījusi nepārvarama vara. Nepārvarama vara ir jebkurš notikums, kas nav atkarīgs no līdzēju pusēm un tieši attiecas uz šī līguma izpildi, ieskaitot (bez ierobežojumiem) mobilizāciju, blokādi, embargo, pilsoņu nemierus, ugunsgrēkus, plūdus, zemestrīci, dabas katastrofas un stihijas, karadarbības, streikus.

7. Pušu adreses, rekvizīti un paraksti

Centrs

Valsts sociālās aprūpes centrs „Rīga”

Pāles iela 12, Rīga, LV-1024

Reģ. Nr. 90009226487

Norēķinu rekvizīti:

Valsts kase

Konts: LV37TREL2180658001000

Kods: TREL LV22

Tālr. 67520814, fakss 67522801

E-pasts: info@vsacri.gov.lv



Prakses nosūtītājs

Latvijas Universitāte

Raiņa bulvāris 19, Rīga

Reģ. Nr. IZM Izglītības iestāžu reģistrā

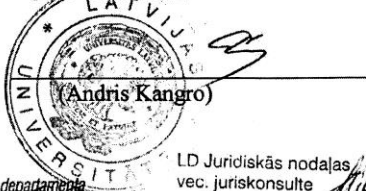
3341000218

Pasta indekss: LV-1586

Tālrunis: 67034444

Fakss: 67225039

E-pasts: LU@lu.lv



Z.V.

Akadēmiskā departamenta
direktors

Ojārs Jūdrūps

Z.V.

LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte

T. Mēriņa

*Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programmas
“Māsinības” prakses nolikums un prakses līgumi*

APSTIPRINĀTS

LU Veselības zinātņu studiju programmu
padomes sēdē 19.10.2009.

protokola Nr. 6
Padomes priekšsēdētājs

[Signature]
Prof. J. Rumba - Rozenfelde

APSTIPRINĀTS

LU Medicīnas fakultātes
Domes sēdē 19.10.2009.

protokola Nr. 2840/14
Domes priekšsēdētājs

[Signature]
Prof. A. Vīksna

**Latvijas Universitāte
Medicīnas fakultāte
Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības”**

PRAKSES NOLIKUMS

I Vispārīgā daļa

1. Prakse ir viena no studiju procesa neatņemamām sastāvdaļām un tiek organizēta, pamatojoties uz:
 - 1.1. Latvijas Universitātes Medicīnas fakultātes (turpmāk – LU MF) Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības”
 - 1.2. Sadarbības līgumiem starp veselības aprūpes iestādēm un Latvijas Universitāti (turpmāk – LU) vai LU MF.
 - 1.3. Ārstniecības likuma 50. pantu.
 - 1.4. Profesijas standartu.
2. Prakses mērķis - pilnveidot praktiskā darba iemaņas, atbilstoši profesijas standartu prasībām, veicināt nepieciešamo īpašību pilnveidošanos saskarsmē ar pacientiem un personālu, ievērojot profesionālās ētikas normas.
3. Prakses ilgums un laiks noteikts studiju programmā un studiju darba kalendārajā plānā.
4. Prakses mērķi tiek noteikti prakšu studiju kursu aprakstos.
5. Praksē studenti veic prakses programmā noteiktos uzdevumus. Prakse balstīta uz iegūtajām teorētiskajām un praktiskajām zināšanām pacientu aprūpē/ārstēšanā. Lai veiksmīgi pielietotu tās praksē – veselības aprūpes iestādēs.
6. Praksi organizē LU MF, Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības” prakses organizators. Prakses vieta ir veselības aprūpes iestāde (turpmāk tekstā – prakses norises vieta). Prakses apjoms ir 26 kredītpunkti.
7. Praksē nepieciešami dokumenti:
 - 7.1. prakses studiju kursu apraksti;
 - 7.2. prakses dienasgrāmata;
 - 7.3. pacienta aprūpes plāns;
 - 7.4. prakses vērtējums;
 - 7.5. prakses stundu uzskaites lapa.

**II Latvijas Universitātes Medicīnas fakultātes Profesionālā augstākās izglītības
bakalaura studiju programma „Māszinības” pienākumi**

8. LU MF Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības” piedāvā studējošajam prakses vietu saskaņā ar sadarbības līgumiem par prakšu nodrošināšanu veselības aprūpes iestādēs.
9. Iepazīstināt studentu ar viņa tiesībām un pienākumiem prakses laikā.
10. Nodrošināt studentu ar prakses dokumentiem un iepazīstināt ar to noformēšanas prasībām.

11. Iecelt prakses vadītāju – LU MF Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības” akadēmiskā personāla pārstāvi vai nozares speciālistu, kurš kontrolē prakses norisi.
12. Sniegt atbalstu studentam un prakses vadītājam saskaņā ar LU MF Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” izstrādāto un LU apstiprinātajiem prakses studiju kursa aprakstiem.
13. Pamatojoties uz prakses dokumentiem, novērtēt praksi.

III Prakses norise

14. Prakses vieta nodrošina studentam mācību prakses programmas izpildi noteiktajām prasībām, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošu darba vietu.
15. Prakses vieta var būt jebkura veselības aprūpes iestāde, ar kuru LU MF noslēgts sadarbības līgums.
16. Students ir tiesīgs piedāvāt arī citu prakses vietu. LU MF Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” direktors izvērtē tās atbilstību studiju programmas prasībām. Šajā gadījumā starp LU MF, prakses vietu un studējošo slēdz trīspusēju līgumu LU noteiktajā kārtībā, kurā paredzēti visu pušu pienākumi un atbildība.
17. Prakses vadītājs vada studenta prakses norisi. Informē LU MF Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” direktoru par studenta pārkāpumiem vai nelaimes gadījumiem prakses vietā, sniedz studenta vērtējumu un apstiprina ierakstus prakses dienasgrāmatā.
18. Ja students nav apmeklējis praksi slimības dēļ, tad uzrādot ārsta slēdzienu par savu veselības stāvokli, students saņem atļauju par prakses atstrādāšanu no LU MF Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” direktora un kopīgi ar prakses vadītāju izveido prakses atstrādes grafiku.

IV Studenta pienākumi un tiesības prakses laikā

20. Studenta pienākumi:
 - 20.1. ierasties praksē precīzi norādītajā laikā;
 - 20.2. ierodoties praksē, uzrādīt personas medicīnisko grāmatīpu;
 - 20.3. līdzī jābūt attiecīgajai praksei reglamentētajai dokumentācijai;
 - 20.4. ievērot prakses laikā iegūtās informācijas konfidencialitāti;
 - 20.5. ievērot praksē pacienta tiesības un privātums;
 - 20.6. iepazīties ar ārstniecības iestādes struktūru, iekšējās kārtības noteikumiem, darba drošības un personiskās aizsardzības pasākumiem, preventīviem pasākumiem, nazokoniālo infekciju ierobežošanai un tos ievērot;
 - 20.7. iepazīties ar veselības aprūpes iestādes dokumentāciju;
 - 20.8. saskaņot prakses individuālos uzdevumus ar prakses vadītāju, akcentējot ikdienas darbību prioritātes;
 - 20.9. vērsties pie prakses vadītāja neskaidros un konflikta gadījumos;
 - 20.11. respektēt profesionālās robežas studiju gada ietvaros;
 - 20.12. ievērot praksei paredzētās darba stundas, bez prakses vadītāja atļaujas neatstāt prakses vietu un neveikt izmaiņas darba grafikā;
 - 20.13. regulāri aizpildīt praksē paredzēto dokumentāciju;
 - 20.14. nostrādāt praksi pilnā apjomā, neatkarīgi no prakses kavējuma iemesliem.
21. Studenta tiesības:
 - 21.1. saņemt informāciju par attiecīgās ārstniecības iestādes darba drošību, ugunsdrošību un darba higiēnas prasībām;
 - 21.2. iegūt nepieciešamo informāciju par ārstniecības procesu, ievērojot konfidencialitāti;
 - 21.3. būt nodrošinātam ar drošu un adekvātu darba vidi veselības aprūpes iestādē.

V Prakses vadītāja pienākumi un tiesības prakses laikā

22. Prakses vadītāja pienākumi:
- 22.1. vadīt praksi veselības aprūpes iestādē, ņemot vērā LU MF Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” Prakses nolikumu, prakses studiju kursu aprakstus.
 - 22.2. aizpildīt prakses stundu uzskaites lapu.
 - 22.3. iepazīstināt studentus ar prakšu vietas struktūru, iekšējiem kārtības noteikumiem, darba drošības un personiskās aizsardzības pasākumiem.
 - 22.4. norādīt ikdienas praktisko darbību apjomu.
 - 22.5. balstoties uz situāciju prioritātēm, kopā ar studentu, katru dienu izvirzīt darbības mērķus, kurus īsteno praksē.
 - 22.6. nodrošināt studentu ar praksē nepieciešamajiem resursiem un kontrolēt to izlietojumu.
 - 22.7. veicināt pozitīvas saskarsmes attīstību.
 - 22.8. konsultēt studentu, lai attīstītu prasmes tikt galā ar neatliekamām situācijām medicīnā, iespējamām konflikta situācijām.
 - 22.9. izvērtēt studenta darbību prakses laikā:
23. Prakses vadītāja tiesības:
- 23.1. sniegt priekšlikumus par prakses pilnveidi LU MF Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” direktoram;
 - 23.2. izglītēt un sniegt padomus studentam profesionālajā jomā, saskarsmē un darba organizēšanā;
 - 23.3. sniegt vērtējumu par studenta profesionālajām iemaņām un prasmēm prakses laikā;
 - 23.4. konfliktsituācijā rakstiski iesniegt ziņojumu LU MF Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” direktoram.
 - 23.5. piedalīties konfliktsituāciju risināšanā.

VI Nosacījumi vērtēšanai un kredītpunktu ieguvei

24. Praksi vērtē 10 ballu sistēmā.
25. Prakses laikā students raksta prakses atskaiti (dienasgrāmatu, pacienta aprūpes plānu) un saņem vērtējumu par praksi, ko veic prakses vadītājs pēc noteiktiem kritērijiem (1.pielikums).

Vērtēšanas skala:

| | |
|----------------|-----------|
| 24 punkti - | 10 balles |
| 22-23 punkti - | 9 balles |
| 20-21 punkti - | 8 balles |
| 18-19 punkti - | 7 balles |
| 16-17 punkti - | 6 balles |
| 14-15 punkti - | 5 balles |
| 12-13 punkti - | 4 balles |

26. Prakses atskaitei (dienasgrāmatai, pacienta aprūpes plānam) saturiski jāatbilst prakses studiju kursa aprakstam. Prakses atskaiti paraksta tās autors un prakses vadītājs. Prakses atskaites vērtējumu veido prakses dienasgrāmatas novērtējums (ieskaitīts/neieskaitīts) un pacienta aprūpes plāna vērtējums (4.pielikums).

Vērtēšanas skala:

| | |
|----------------|-----------|
| 35 punkti - | 10 balles |
| 33-34 punkti - | 9 balles |
| 31-32 punkti - | 8 balles |
| 28-30 punkti - | 7 balles |
| 25-27 punkti - | 6 balles |
| 22-24 punkti - | 5 balles |
| 19-21 punkti - | 4 balles |

27. Prakses vērtējumu veido prakses dienasgrāmatas novērtējums, studenta prakses vērtējums un pacienta aprūpes plāna vērtējums. Praksi vērtē 10 ballu sistēmā. Ja vērtējums ir zemāks par 4 ballēm, students praksi drīkst aizstāvēt atkārtoti. Trešo reizi prakses atskaites aizstāvēšana notiek pie komisijas, kuras sastāvā ir divi docētāji, LU MF Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” direktors.

VI Noslēguma jautājumi

28. Šim nolikumam pakārtotos normatīvos aktus apstiprina ar LU MF dekāna norādījumu.
29. LU MF Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programmas „Māszinības” direktors pēc situācijas analīzes var veikt šī Nolikuma grozījumus.

Izstrādāja: Dr.oec., LU Medicīnas fakultātes docente Antra Sakne

LU Medicīnas fakultāte
Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības”

Prakses vērtējums

Studenta vārds, uzvārds _____

| <i>Kritēriji</i> | <i>iegūtais punktu skaits</i> | <i>Pamatojums</i> |
|---|-------------------------------|---|
| Studenta teorētiskās zināšanas | | |
| Studenta saskarsmes iemaņas darbā ar pacientiem, to tuviniekiem | | |
| Spēja strādāt komandā | | |
| Veiktās aprūpes kvalitāte, darba rezultāti | | |
| Spēja plānot un organizēt savu darbu | | |
| Prasmes un iemaņas pacientu aprūpē, procedūru izpildē, kā arī spēja patstāvīgi veikt aprūpes procedūras | | |
| Studenta spēja novērtēt savu darbu | | |
| Profesionālās ētikas, morāles un uzvedības normu ievērošana | | |
| KOPĀ: | | !! Iespējamais punktu skaits katrā kritērijā ir 0 - 3 |

Prakses vadītājs _____

Paraksts

Vārds, Uzvārds

Datums

APRŪPES PLĀNA IZSTRĀDES VĒRTĒŠANAS KRITĒRIJI

1. IZMEKLĒŠANAS DAĻA

| Kritēriji | 0 | 1 | 2 | 3 |
|--|--|---|---|--|
| 1. Informācijas iegūšana par pacienta veselību | neiegūst nepieciešamo informāciju, kas raksturotu pacienta veselības stāvokli atbilstoši situācijai, | pacienta veselības stāvokli atbilstoši situācijai raksturo daļēji, trūkst nepieciešamās informācijas turpmākai aprūpei, | raksturo pacienta veselības stāvokli atbilstoši situācijai, iegūta informācija ir pietiekoša turpmākai aprūpei, | raksturo pacienta stāvokli atbilstoši situācijai, iegūto informāciju saista ar turpmāko aprūpi, |
| 2. Pacienta pašaprūpes novērtējums | nenovērtē vai novērtē nepareizi pacienta pašaprūpes spējas, | pacienta pašaprūpes spējas raksturo daļēji, nenosaka pašaprūpes līmeni | raksturo pacienta pašaprūpes spējas, nosaka pašaprūpes līmeni, iegūta informācija ir pietiekoša turpmākai aprūpei, | raksturo pacienta pašaprūpes spējas, nosaka pašaprūpes līmeni, iegūto informāciju saista ar turpmāko aprūpi, |
| 3. Pacienta fizioloģiskās veselības novērtējums | nenovērtē vai novērtē nepareizi pacienta fizioloģisko veselības stāvokli, | pacienta fizioloģisko veselības stāvokli novērtē daļēji, trūkst informācijas turpmākai aprūpei, vajadzības gadījumā nenovērtē sāpju līmeni un dinamiku, | novērtē pacienta fizioloģisko veselību, iegūta informācija ir pietiekoša turpmākai aprūpei, vajadzības gadījumā novērtē sāpju līmeni un dinamiku, | novērtē pacienta fizioloģiskās veselības stāvokli, vajadzības gadījumā novērtē sāpju līmeni un dinamiku, iegūto informāciju saista ar turpmāko aprūpi. |
| 4. Pacienta garīgās veselības novērtējums | nenovērtē vai novērtē nepareizi pacienta psiholoģiskās un garīgās veselības stāvokli, | pacienta emocionālo un garīgo veselības stāvokli novērtē daļēji, trūkst informācijas turpmākai aprūpei, | novērtē pacienta psiholoģiskās un garīgās veselības stāvokli, iegūta informācija ir pietiekoša turpmākai aprūpei, | novērtē pacienta psiholoģiskās un garīgās veselības stāvokli, iegūto informāciju saista ar turpmāko aprūpi, |
| 5. Pacienta sociālās labklājības novērtējums | nenovērtē vai novērtē nepareizi pacienta sociālo labklājību | pacienta sociālā labklājību novērtē daļēji, trūkst informācijas turpmākai aprūpei, | novērtē pacienta sociālo labklājību, iegūta informācija ir pietiekoša turpmākai aprūpei, | novērtē pacienta sociālo labklājību, iegūto informāciju saista ar turpmāko aprūpi. |

2. IZPILDES DAĻA

| Kritēriji | 0 | 1 | 2 | 3 |
|--|--|---|--|--|
| 1. Aprūpes problēmu izvirzīšana | neizvirza aprūpes problēmas vai izvirza tās nepareizi, | aprūpes problēmas izvirza daļēji, | izvirza visas iespējamās aprūpes problēmas, | izvirza visas iespējamās aprūpes problēmas un problēmas cēloņus, |
| 2. Mērķu izvirzīšana aprūpes problēmu risināšanā | neizvirza mērķus problēmu risināšanai vai izvirza tos nepareizi, | mērķus problēmu risināšanai izvirza daļēji, | izvirza mērķus, kas ir virzīti uz aprūpes problēmu risināšanu, | izvirza mērķus, aprūpes problēmu risināšanai, ievēro problēmu saistību, |
| 3. Darbības plānošana | neveic darba plānošanu vai veic to nepareizi, | darba plānošanā neietver visus pasākumus problēmu risināšanai, | darba plānošanā ietver visus pasākumus problēmu risināšanai, | plāno visus pasākumus aprūpes problēmu risināšanai un atklāj problēmu savstarpējo saistību, |
| 4. Aprūpes pasākumu atspoguļošana | neatspoguļo aprūpes pasākumus, | neatspoguļo visus aprūpes pasākumus, | atspoguļo visus aprūpes pasākumus un tie atbilst izvirzītiem mērķiem un darbības plānošanai, | atspoguļo visus aprūpes pasākumus, ievērojot problēmu saistību, pasākumi atbilst izvirzītiem mērķiem, darbības plānošanai. |
| 5. Iegūto rezultātu atspoguļošana | nenovērtē iegūtos rezultātus vai novērtē tos nepareizi, | iegūtos rezultātus vērtē nepilnīgi. | veic iegūto rezultātu pilnīgu atspoguļojumu. | veic iegūto rezultātu pilnīgu atspoguļojumu un saista tos ar turpmāko aprūpi. |
| 6. Pacienta izglītošana | neplāno pacienta izglītošanu vai veic to nepareizi, | pacienta izglītošanas plānošanā nav ietverti visi nepieciešamie pasākumi, | pacienta izglītošanas plānošanā ir ietverti visi nepieciešamie pasākumi, | plāno pacienta izglītošanu, pamato to nepieciešamību un ietver visus aprūpes pasākumus. |

3. NOVĒRTĒJUMA DAĻA

0 – neveic aprūpes procesa novērtēšanu vai veic to neatbilstoši izvirzītajiem jautājumiem.

1 – atbildes uz jautājumiem sniedz apstiprinājuma vai nolieguma veidā, nepaskaidro to un nepamato tās.

2 – atbildes uz jautājumiem sniedz atbilstoši jautājuma saturam, paskaidro un pamato tās, uzsver svarīgākos aspektus, kas radušies aprūpes laikā.



LU Medicīnas fakultāte
 Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māšzinības”
 Pacienta aprūpes plāna vērtējums

Studiju kurss _____

Studiju priekšmets _____

Studiju gads _____ grupa _____ datums _____

Studenta vārds, uzvārds _____

Studiju kursa docētāji (vārds, uzvārds) _____

| Aprūpes plāna daļas | Vērtēšanas kritēriji | Punkti | Piezīmes |
|--|--|--------|----------------------------|
| 1. IZMEKLĒJUMU | 1. Informācijas iegūšana par pacienta veselību. | | |
| | 2. Pacienta pašaprūpes novērtējums. | | |
| | 3. Pacienta fizioloģiskās veselības novērtējums. | | |
| | 4. Pacienta garīgās veselības novērtējums. | | |
| | 5. Pacienta sociālās labklājības novērtējums. | | |
| 2. IZPILDES | 1. Aprūpes problēmu izvirzīšana. | | |
| | 2. Mērķu izvirzīšana problēmu risināšanā. | | |
| | 3. Darbības plānošana. | | |
| | 4. Iegūto rezultātu atspoguļošana. | | |
| | 5. Aprūpes pasākumu atspoguļošana. | | |
| | 6. Pacienta izglītošana. | | |
| 3. Novērtējuma | | | |
| <i>Aprūpes plāna kopējais punktu skaits:</i> | | | <i>Novērtējums ballēs:</i> |

Reducēšana:

- 35 punkti - 10 balles
- 33-34 punkti - 9 balles
- 31-32 punkti - 8 balles
- 28-30 punkti - 7 balles
- 25-27 punkti - 6 balles
- 22-24 punkti - 5 balles
- 19-21 punkti - 4 balles

Docētāja paraksts: _____ / _____ Datums

Studenta paraksts: _____ / _____ Datums

LU Medicīnas fakultāte
Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības”

Prakses dienasgrāmata

Studenta vārds, uzvārds _____

Apliecības Nr. _____

Prakses norises laiks: no _____ līdz _____
(diena, mēnesis, gads) (diena, mēnesis, gads)

Prakses vieta _____
(iestādes juridiskais nosaukums)

_____ (iestādes juridiskais nosaukums)

Prakses vadītājs _____
(amats, vārds, uzvārds)

Latvijas Universitāte

Medicīnas fakultāte

Veselības zinātņu bakalaura māszinībās profesionālās
studiju programmas

PRAKSE BĒRNU APRŪPES MĀSAS SPECIALITĀTĒ

(Metodiskie norādījumi)

Saturs

| | |
|---|-------------------------------------|
| 1. Prakses programma bērnu aprūpes māsas specialitātē..... | 131 |
| 1.1. Prakses laikā apgūstamās kompetences profesionālās darbības veikšanai specialitātē..... | 2 |
| 1.2. Prakses laikā apgūstamās prasmes profesionālās darbības veikšanai specialitātē..... | 3 |
| 1.3. Tēmu sadalījums bērnu aprūpes māsu pamatspecialitātes praksei | 134 |
| 2. Studenta pienākumi un tiesības prakses laikā..... | 145 |
| 3. Prakses vadītāja pienākumi un tiesības prakses laikā..... | 145 |
| Prakses vērtējums..... | 147 |
| Prakses stundu uzskaites lapa | 148 |
| Titullapa | 149 |
| Prakses dienasgrāmata | Error! Bookmark not defined. |

1. Prakses programma bērnu aprūpes māsas specialitātē

1.1. Prakses laikā apgūstamās kompetences profesionālās darbības veikšanai specialitātē.

- 1.1.1. Spēja ievērot aprūpes ētiskos, kulturālos un juridiskos aspektus
- 1.1.2. Spēja ievērot darba gaitā iegūtās rakstiskās, mutiskās un elektroniskās informācijas konfidencialitāti.
- 1.1.3. Spēja ievērot māsu profesionālo darbību reglamentējošos normatīvos aktus un praktizē saskaņā ar tiem.
- 1.1.4. Spēja nodrošināt un veicināt pacienta līdzestību ārstēšanas un aprūpes procesā.
- 1.1.5. Spēja novērtēt, nodrošināt un attīstīt drošu darba vidi.
- 1.1.6. Spēja novērtēt un nodrošināt pacienta fizisko un psiholoģisko drošību, intimitāti aprūpes darbību laikā.
- 1.1.7. Spēja novērtēt jaundzimušo, zīdaiņu, bērnu un pusaudžu veselības stāvokli, veikt sistemātisku datu apkopošanu par bērna attīstību, veiktajiem profilaktiskajiem pasākumiem, attieksmi pret veselību.
- 1.1.8. Spēja nodrošināt profilaktiskos un veselības veicināšanas pasākumus.
- 1.1.9. Spēja nodrošināt un veicināt pacienta līdzestību ārstēšanas un aprūpes procesā.
- 1.1.10. Spēja sadarboties ar citiem speciālistiem multidisciplināras ārstēšanas un aprūpes procesa īstenošanā.
- 1.1.11. Spēja veikt vispārējās un speciālās aprūpes dokumentēšanu.
- 1.1.12. Spēja novērot un novērtēt bērnu orgānu sistēmu funkcionālo stāvokli, kas nodrošina potenciālu komplikāciju paredzēšanu, novērošanu, un atklāšanu.
- 1.1.13. Spēja novērtēt bērna pašaprūpes līmeni, pieejamos resursus bērna veselības vajadzību apmierināšanai.
- 1.1.14. Spēja izstrādāt bērna aprūpes plānu, kas nodrošina veselības problēmu novēršanu vai mazināšanu, nosaka prioritārās aprūpes problēmas, gaidāmos iznākumus.
- 1.1.15. Spēja sagatavot bērnu diagnostisko un ārstniecisko procedūru veikšanai.
- 1.1.16. Spēja veikt bērna aprūpes darbības saskaņā ar pacientu aprūpes procesa principiem.
- 1.1.17. Spēja izvērtēt bērnu aprūpes rezultātus.
- 1.1.18. Spēja izglītēt bērnu, viņa ģimenes locekļus un sabiedrību par veselības uzturēšanu, veicināšanu, saglabāšanu un pacientu aprūpi.
- 1.1.19. Spēja izglītēt aprūpes komandas dalībniekus.
- 1.1.20. Spēja pieņemt uz labākajiem pierādījumiem un pētījumiem balstītus lēmumus pacientu aprūpes jomā.
- 1.1.21. Spēja uzņemties atbildību par aprūpes procesa ietvaros pieņemtajiem lēmumiem.
- 1.1.22. Spēja izvērtēt pacientu aprūpē pielietojamās medicīniskās tehnoloģijas un to atbilstību konkrētai aprūpes situācijai.
- 1.1.23. Spēja nodrošināt neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanu.
- 1.1.24. Spēja vadīt pacientu aprūpes darbu.
- 1.1.25. Spēja deleģēt aprūpes pienākumus un pārraudzīt to īstenošanu.
- 1.1.26. Spēja praktiski izmantot normatīvos dokumentus (likumus, noteikumus, vadlīnijas, standartus).
- 1.1.27. Spēja veicināt māsu profesijas, bērnu aprūpes māsas specialitātes un aprūpes darba attīstību.
- 1.1.28. Spēja nodrošināt multidisciplināras aprūpes īstenošanu.
- 1.1.29. Spēja sadarboties ar citiem speciālistiem multidisciplināras ārstēšanas un aprūpes procesa īstenošanā.
- 1.1.30. Spēja nepārtraukti pilnveidot savas zināšanas un prasmes.
- 1.1.31. Spēja strādāt komandā.

- 1.1.32. Spēja uzņemties atbildību par patstāvīgi veiktajām procedūrām un manipulācijām, ārsta norādījumu un uzdevumu izpildi, savām tehniskajām kļūdām un pavisību.
- 1.1.33. Spēja uzņemties atbildību par mūžizglītību, savu profesionālo attīstību un kompetences uzturēšanu.
- 1.1.34. Spēja patstāvīgi papildināt zināšanas, izmantot pieejamo literatūru un interneta resursus, sekot jaunākajām medicīniskajām tehnoloģijām un pētījumiem aprūpes jomā, atbildēt par procesa kvalitāti.

1.2. Prakses laikā apgūstamās prasmes profesionālās darbības pamatuzdevumu veikšanai specialitātē.

- 1.2.1. Pielietot māsziņību teoriju principus pacientu aprūpē.
- 1.2.2. Sniegt skaidru, sistemātisku un precīzu informāciju verbāli, rakstiski vai elektroniski un ievērot aprūpes konfidencialitāti.
- 1.2.3. Nodrošināt terapeitisko komunikāciju.
- 1.2.4. Ievērot aprūpes ētiskos, kulturālos un juridiskos aspektus.
- 1.2.5. Nodrošināt un veicināt pacienta līdzestību ārstēšanas un aprūpes procesā.
- 1.2.6. Saņemt/sniegt precīzu informāciju par aprūpē esošiem pacientiem, viņu stāvokli un vajadzībām uzsākot/beidzot darbu.
- 1.2.7. Novērot un novērtēt pacienta veselības stāvokli ārstēšanas un aprūpes procesa laikā.
- 1.2.8. Plānot pacienta aprūpi pamatojoties uz viņa veselības stāvokli, noteikto aprūpes problēmu un vēlamo rezultātu.
- 1.2.9. Organizēt un veikt pacientu un piederīgo izglītošanu veselīgā dzīvesveida, profilakses, aprūpes un rehabilitācijas jautājumos.
- 1.2.10. Sagatavot nepieciešamos resursus efektīvai aprūpes plāna īstenošanai un komandas darbam, plānot aprūpes komandas darbu.
- 1.2.11. Novērtēt bērnu veselības aprūpes procesā izmantojamās aparatūras tehnisko stāvokli un gatavību darbam un pielietot aparatūru un aprīkojumu aprūpes veikšanai.
- 1.2.12. Veicināt pacienta fizisko aktivizāciju, pašaprūpi un rehabilitāciju.
- 1.2.13. Veikt kvalitatīvu vispārējās un speciālās aprūpes dokumentēšanu, citu iekšējās un vispārējās aprūpes dokumentu noformēšanu.
- 1.2.14. Pielietot parenterālās un enterālās medikamentu ievadīšanas metodes.
- 1.2.15. Veikt intravenozu terapiju izmantojot dažādas metodes un aprīkojumu.
- 1.2.16. Veikt asins komponentu un/vai preparātu pārlišanu ievērojot korektu procedūras tehniku.
- 1.2.17. Veikt atbilstošas aprūpes darbības asins komponentu un/vai preparātu pārlišanas komplikāciju manifestācijas gadījumos.
- 1.2.18. Organizēt un nodrošināt aprūpes darbības, kas saistītas ar nozīmētās sāpju mazināšanas terapiju.
- 1.2.19. Novērtēt ar ārstēšanu un aprūpi saistītās esošās un potenciālās komplikācijas.
- 1.2.20. Organizēt un nodrošināt aprūpes darbības ar ārstēšanu un aprūpi saistīto esošo un potenciālo komplikāciju mazināšanai un/vai novēršanai.
- 1.2.21. Veikt korektu medikamentozu aprūpi.
- 1.2.22. Nodrošināt pacienta, nepieciešamā aprīkojuma un materiāla sagatavošanu invazīvajām procedūrām.
- 1.2.23. Veikt instrumentēšanas procesu ķirurģisku manipulāciju un procedūru laikā.
- 1.2.24. Veikt neatliekamo medicīnisko palīdzību.
- 1.2.25. Novērtēt un veicināt pacienta pašaprūpes spējas.
- 1.2.26. Novērtēt un nodrošināt pacienta fizisko un psiholoģisko drošību aprūpes darbību laikā.
- 1.2.27. Novērtēt, nodrošināt un attīstīt drošu darba vidi.

- 1.2.28. Nodrošināt aprūpes procesa nepārtrauktību.
- 1.2.29. Organizēt un veikt pacientu uzņemšanu, pārvešanu un izrakstīšanu ārstniecības iestādēs.
- 1.2.30. Vadīt aprūpes darbu.
- 1.2.31. Deleģēt aprūpes pienākumus.
- 1.2.32. Pārraudzīt deleģēto pienākumu īstenošanu.
- 1.2.33. Veicināt specialitātes un aprūpes darba attīstību.
- 1.2.34. Praktiski izmantot normatīvos dokumentus (likumus, noteikumus, vadlīnijas, standartus).
- 1.2.35. Sadarboties ar citiem speciālistiem multidisciplināras ārstēšanas un aprūpes procesa īstenošanā.
- 1.2.36. Novērtēt pacienta objektīvo veselības stāvokli, apkopot objektīvos un subjektīvos datus un izstrādāt individuālo aprūpes plānu paliatīvās aprūpes īstenošanai.
- 1.2.37. Īstenot paliatīvo aprūpi un mirstoša pacienta aprūpi, veicot tādas aprūpes darbības, kas nodrošina maksimāli augstu pacienta dzīves kvalitāti un pacienta biopsihosociālo labsajūtu.
- 1.2.38. Sagatavot pacientu invazīvajai procedūrai, novērot un novērtēt pacienta fizioloģiskās un psiholoģiskās reakcijas pirms un pēc invazīvās procedūras, instrumentēt ārstam invazīvo procedūru laikā.
- 1.2.39. Nodrošināt neinvazīvo procedūru norisi.
- 1.2.40. Nodrošināt ekspress diagnostikas veikšanu.
- 1.2.41. Novērtēt neatliekamajā palīdzībā, bērnu ārstēšanā un aprūpē izmantojamās aparātūras un aprīkojuma tehnisko stāvokli un gatavību darbam, izmantot to pacientu aprūpes nodrošināšanai.
- 1.2.42. Informēt pacientu un citus aprūpes komandas locekļus par pacientam piemērojamo aktivitātes režīmu un sekot tā ievērošanai.
- 1.2.43. Nodrošināt pacienta fizisko drošību, intimitāti medicīnisko manipulāciju laikā, aprūpes darbību laikā, transportēšanas laikā.
- 1.2.44. Nodrošināt pacienta psiholoģisko drošību un komfortu, sniedzot psiholoģisko atbalstu, ievērojot pacienta tiesības un vērtības, ievērojot profesionālo ētiku.
- 1.2.45. Nodrošināt aseptikas un antiseptikas pasākumu izpildi, veicot instrumentu pirms sterilizācijas apstrādi, materiāla sagatavošanu, organizējot dezinfekcijas plāna izpildi, kontroli un nodrošināšanu, utilizāciju, higiēnas un pret epidēmisko plānu izpildi.
- 1.2.46. Izmantot piemērotus novērtēšanas kritērijus, lai identificētu esošu un potenciālu risku pacientu un personāla drošībai, un ziņot par problēmsituācijām atbildīgajām personām un/vai institūcijām.
- 1.2.47. Pārzināt un plānot specifiskas darbības sadarbībai ar pacientiem/klientiem un citiem aprūpes komandas locekļiem ārkārtas situāciju gadījumos.
- 1.2.48. Objektīvi reaģēt uz konfliktiem, efektīvi pielietot komunikācijas iemaņas un esošos resursus konfliktu risināšanai.
- 1.2.49. Prioritizēt veicamos uzdevumus, efektīvi plānot laiku un mobilizēt resursus pacientu aprūpes veikšanai.
- 1.2.50. Piedalīties inovāciju un adaptācijas ieviešanu aprūpē un pakalpojumu organizācijā.
- 1.2.51. Veicināt specializēto profesijas standartu un klīniskās prakses vadlīniju izstrādāšanu, pielietošanu un pārskatīšanu.
- 1.2.52. Izmantot informācijas tehnoloģijas pacientu aprūpes nodrošināšanai.

1.3. Tēmu sadalījums bērnu aprūpes māsu pamatspecialitātes praksei

| Nozare | Stundu skaits | Specifisko prasmju apguves sadalījums |
|--|---------------|---|
| Aprūpes principi nefroloģisku slimību gadījumos | 4 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Darba organizācijas režīms. 2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana. 3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem 4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana - sterila urīna noņemšana, urīnpūšļa katetrizācija. 5. Piedalīšanās pacientu aprūpē: <ul style="list-style-type: none"> - dialīzes pacientu aprūpē, - peritoniālās dialīzes un hemodialīzes katetru izejas vietas aprūpē, - infūzās terapijas aprūpe u.c. aprūpes darbībās. 6. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem. 7. Dokumentācijas aizpildīšana. 8. Medikamentu administrēšana. |
| Aprūpes principi reimatoloģisku slimību gadījumos | 4 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Darba organizācijas režīms. 2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana. 3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem 4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana - aukstumu terapija. 5. Piedalīšanās pacientu aprūpē. 6. Rehabilitācijas pasākumi. 7. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem. 8. Dokumentācijas aizpildīšana. 9. Medikamentu administrēšana |
| Aprūpes principi ķirurģisku slimību gadījumos | 24 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Darba organizācijas režīms. 2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana. 3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem 4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana - urīnpūšļa katetrizācija. 5. Sagatavošana operācijai. Pirms operācijas un pēcoperācijas aprūpes īpatnības. 6. Piedalīšanās pacientu aprūpē: |

| | | |
|--|----------|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - Akūta vēdera dobuma saslimšanas, uroloģiskās saslimšanas īpatnības bērna vecumā (akūts apendicīts, invaginācija, vēdera dobuma orgānu bojājumi pie traumām u.c.) u.c.; - Strutainās saslimšanas, to veidi, iemesli, aprūpes īpatnības; - Barības vada atrēzija, aprūpes īpatnības, pirms un pēcoperācijas aprūpe; - Urīnpūšļa katetra aprūpe; - Svešķermeņi elpceļos u.c; <p>7. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem.</p> <p>8. Dokumentācijas aizpildīšana.</p> <p>9. Medikamentu administrēšana</p> |
| Aprūpes principi apdegumu gadījumos | 8 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Darba organizācijas režīms. 2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana. 3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem 4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana. 5. Piedalīšanās pacientu aprūpē: <ul style="list-style-type: none"> - apdegumi bērna vecumā, to veidi, pirmā palīdzība, virsmas plašuma novērtējums, aprūpes īpatnības, - apdegumu profilakse. 6. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem. 7. Dokumentācijas aizpildīšana. 8. Medikamentu administrēšana |
| Aprūpes principi lūzumu gadījumos | 8 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Darba organizācijas režīms. 2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana. 3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem 4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana. 5. Piedalīšanās pacientu aprūpē: <ul style="list-style-type: none"> - Lūzumi, to veidi, aprūpes īpatnības, imobilizācijas veidi; - bērnu traumatisms; - galvas traumas, aprūpes īpatnības. 6. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem. 7. Dokumentācijas aizpildīšana. 8. Rehabilitācijas pasākumi. |

| | | |
|---|-----------|---|
| | | 9. Medikamentu administrēšana |
| Aprūpes principi kuņģa un zarnu trakta slimību gadījumos | 24 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Darba organizācijas režīms. 2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana. 3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem 4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana. 5. Piedalīšanās pacientu aprūpē: <ul style="list-style-type: none"> - bērna pareiza sagatavošana fibrogastroskopijai, kolonoskopijai, rektoskopijai, irigogrāfijai, premedikācija, bērna aprūpe pēc narkozes; - celiakijas slimība, atbilstošas diētas nodrošinājums bērniem ar celiakijas slimību, - gastrīti, atbilstošas diētas nodrošinājums bērna vecumā, informācija par pareizu medikamentozo terapiju un to lietošanu, - gastroezofagiālais reflukss, nemedikamentozie ārstēšanas principi, - uzņemtā un izvadītā šķidruma kontrole, - krona slimība, čūlainais kolīts, atbilstošas diētas nodrošinājums, - parenterālā barošana - enterālā barošana - barošanas zondes pareiza ievadīšana, aprūpe. 6. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem. 7. Dokumentācijas aizpildīšana. 8. Medikamentu administrēšana |
| Aprūpes principi endokrīno slimību gadījumos | 16 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Darba organizācijas režīms. 2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana. 3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem 4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana - i/v katetra ievade un aprūpe, insulīna veidi, s/c injekcijas tehnika insulīna ievadīšanai (izmantojot gan vienreizējās šļirces, gan insulīna injektorus), glikēmijas kontrole asinīs, glikēmijas izvērtēšana (izmantojot gan vizuālo metodi, gan glikometru). 5. Piedalīšanās pacientu aprūpē: <ul style="list-style-type: none"> - insulīna terapija – hiperglikēmijas mazināšanai, insulīna ievade ar perfuzoru, |

| | | |
|---|-----------|---|
| | | <p>devu korekcija, i/v šķīdumu korekcija</p> <ul style="list-style-type: none"> - hipoglikēmija, hipoglikēmijas simptomi, neatliekamā palīdzība, glikagons - diabēta pacienta uzturs, MV (maizes vienības) - bērna augšanas novērtēšana – precīza auguma un svara noteikšana, auguma un svara atzīmēšana augšanas līknē, izvērtēšana - augšanas traucējumu diagnostiskās metodes – augšanas hormona stimulācijas tests (ar insulīnu, clonedīnu), problēmas - augšanas traucējumu ārstēšanas iespējas, injektors <p>6. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem.</p> <p>7. Dokumentācijas aizpildīšana.</p> <p>8. Medikamentu administrēšana</p> |
| Aprūpes principi psihisku traucējumu gadījumos | 10 | <p>1. Darba organizācijas režīms.</p> <p>2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana.</p> <p>3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem</p> <p>4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana.</p> <p>5. Piedalīšanās pacientu aprūpē:</p> <ul style="list-style-type: none"> - psihisko traucējumu izcelsme, klīniskā norise, diferenciāldiagnozes un aprūpe; - aprūpes funkcijas - krīzes iemaņas, robežu noteikšanu, prasmi argumentēt, izzināšanas iemaņas, radošu saskarsmi un spēju paust pieņemšanu - psihiatriskajā praksē nepieciešamās iemaņas, saskarsmes prasmes un spēju novērtēt neverbālo saskarsmi. <p>6. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem.</p> <p>7. Dokumentācijas aizpildīšana.</p> <p>8. Medikamentu administrēšana</p> |
| Aprūpes principi ģenētisku slimību gadījumos | 8 | <p>1. Darba organizācijas režīms.</p> <p>2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana.</p> <p>3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko</p> |

| | | |
|---|----------|--|
| | | <p>manipulāciju veikšanā - sijājošās diagnostikās metodes.</p> <p>4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana.</p> <p>5. Piedalīšanās pacientu aprūpē:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Biežāko ģenētisko saslimšanu izcelsme, klīniskās norises, diferenciāldiagnozes un aprūpe; - saskarsmes prasmes ar bērnu ar īpašām vajadzībām un aprūpes īpatnībām; <p>6. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem.</p> <p>7. Dokumentācijas aizpildīšana.</p> <p>8. Medikamentu administrēšana</p> |
| Aprūpes principi ausu, deguna un deguna blakusdobuma slimību gadījumos | 8 | <p>1. Darba organizācijas režīms.</p> <p>2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana.</p> <p>3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem</p> <p>4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana.</p> <p>5. Piedalīšanās pacientu aprūpē:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ausu un degunu saslimšanu objektīvā atradne; - aprūpes prioritātes ausu slimību gadījumos; - Svešķermeņi ausu un deguna dobumos, pirmā palīdzība; - Proetz (deguna blakusdobuma atsūkšana) pielietošana; - Pārsēju uzlikšana ausīm un degunam; - Asistēt ORL ķirurģiskām procedūrām; - ORL ķirurģisko pacientu aprūpes principi; <p>6. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem.</p> <p>7. Dokumentācijas aizpildīšana.</p> <p>8. Medikamentu administrēšana</p> |
| Aprūpes principi kardioloģisku slimību gadījumos | 8 | <p>1. Darba organizācijas režīms.</p> <p>2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana.</p> <p>3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem</p> <p>4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana.</p> <p>5. Sagatavošana operācijai. Pirms operācijas un pēcoperācijas aprūpes īpatnības.</p> <p>6. Piedalīšanās pacientu aprūpē:</p> <ul style="list-style-type: none"> - slimību raksturīgākās pazīmes, diferenciāldiagnostika un |

| | | |
|---|-----------|---|
| | | <p>aprūpes pasākumi,</p> <ul style="list-style-type: none"> - ķirurģisko pacientu aprūpes principi; - Aprūpes problēmu identificēšana un prioritāšu noteikšana un pacientu novērošana; - Vitālo funkciju noteikšana (monitorings) <p>7. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem.</p> <p>8. Dokumentācijas aizpildīšana.</p> <p>9. Medikamentu administrēšana</p> |
| Aprūpes principi neiroloģisku slimību gadījumos | 10 | <p>1. Darba organizācijas režīms.</p> <p>2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana.</p> <p>3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem - lumbālpunkcija</p> <p>4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana.</p> <p>5. Piedalīšanās pacientu aprūpē:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aprūpes problēmu identificēšana un prioritāšu noteikšana un pacientu novērošana; - atkarīgo un pārdozēto vielu atpazīšana, pirmā palīdzība un aprūpes pasākumi; <p>6. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem.</p> <p>7. Rehabilitācijas pasākumi.</p> <p>8. Dokumentācijas aizpildīšana.</p> <p>9. Medikamentu administrēšana</p> |
| Aprūpes principi alerģisku un ādas slimību gadījumos | 16 | <p>1. Darba organizācijas režīms.</p> <p>2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana.</p> <p>3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem</p> <p>4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana.</p> <p>5. Piedalīšanās pacientu aprūpē:</p> <ul style="list-style-type: none"> - bērnu alerģiju simptomi, diagnosticēšana, riska faktori, aprūpes īpatnības, - ādas saslimšanu izpausmes un aprūpes īpatnības. <p>6. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem.</p> <p>7. Dokumentācijas aizpildīšana.</p> <p>8. Medikamentu administrēšana</p> |

| | | |
|---|-----------|---|
| Aprūpes principi infekciju slimību gadījumos | 20 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Darba organizācijas režīms. 2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana. 3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem 4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana. 5. Piedalīšanās pacientu aprūpē: <ul style="list-style-type: none"> - Infekcijas slimības izcelsme, klīniskā norise, diferenciāldiagnostika un aprūpes pasākumi, - kontroles nozīme uzņemtā un izdalītā šķidrums daudzumam. - epidemioloģiskā režīma nozīme, lai ierobežotu infekciju slimību izplatīšanos; - profilakses pasākumu izskaidrošana bērnu piederīgajiem, infekciju slimību gadījumos. 6. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem. 7. Dokumentācijas aizpildīšana. 8. Medikamentu administrēšana |
| Aprūpes principi elpošanas slimību gadījumos | 20 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Darba organizācijas režīms. 2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana. 3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem 4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana. 5. Piedalīšanās pacientu aprūpē: <ul style="list-style-type: none"> - skābekļa padeves metodes - caur masku, kanilēm, kupolu; - inhalācijas ar kompresijas inhalatoru; - monitora pievienošana un vitālo funkciju noteikšana; - plaušu funkciju izmeklēšanas metodika – spirogrāfija; - krājtelpu lietošana; - pacienta pozicionēšana 6. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem. 7. Dokumentācijas aizpildīšana. 8. Medikamentu administrēšana |
| Aprūpes principi acu slimību gadījumos | 4 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Darba organizācijas režīms. 2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana. 3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā. 4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana. 5. Piedalīšanās pacientu aprūpē: |

| | | |
|---|------------------|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - acu slimību objektīvā atradne; - aprūpes prioritātes acu slimību gadījumos; - aprūpes pasākumi pacientiem acu plakstiņu, asaru novadceļu, radzenes, asinsvadu trakta, lēcas, tīklenes, kustību aparāta slimību gadījumos - neatliekamās stāvokļu identificēšana acu praksē un aprūpes sniegšana; - oftalmoloģisko ķirurģisko pacientu aprūpes principi; - redzes novērtēšanas metodes; - acu pilienu pilināšanas tehnika; - i/o spiediena mērīšanas kārtību. - sterila galdiņa klāšanas principi pie oftalmoloģiskām ķirurģiskām manipulācijām <p>6. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem.</p> <p>7. Dokumentācijas aizpildīšana.</p> <p>8. Medikamentu administrēšana</p> |
| <p>Aprūpes principi slīma jaundzimušā bērna gadījumos.</p> | <p>32</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Darba organizācijas režīms 2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana - jaundzimušā vitālo rādītāju noteikšana, izvērtēšana. 3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā - pacientiem Rtg veikšana nodaļā, neirosonogrāfija. 4. Medicīnisko iekārtu pielietojums - inkubatora uzbūve, funkcija, sagatavošana; apsildāmo gultu veidi, uzbūve, funkcija, sagatavošana, darbs ar kardiopulmonālajiem monitoriem un perfuzoriem, mātes piena atsūkšanas iekārtas. 5. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana - i/v perifērā katetra ievade jaundzimušajam, perifēri – centrālā katetra ievade jaundzimušajam, 6. Piedalīšanās pacientu aprūpē: <ul style="list-style-type: none"> - Intrauterīnas vides nodrošināšana priekšlaikus dzimušajiem bērniem; - Jaundzimušo pozicionēšana - Saudzīgās aprūpes pielietošana stacionārā - Jaundzimušā transportēšana/ |

| | | |
|--|------------------|--|
| | | <p>pārvietošana stacionāra ietvaros</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jaundzimušā svēršana - O₂ terapija jaundzimušajam, aprīkojuma sagatavošana - Parenterāli ievadāmo šķīdumu sagatavošana - O₂ maskas pielietošana - Deguna kaniņu pielietošana - CPAP aparāta darbības princips - Jaundzimušā aprūpe ar CPAP - Inhalācijas - Nazogastrālās zondes ievade jaundzimušajam - Jaundzimušā ēdināšana caur gastrālo zondi ar perfuzora palīdzību - Jaundzimušā ēdināšana caur gastrālo zondi ar mehāniski šļirci - Jaundzimušā ēdināšana caur gastrālo zondi ar gravitācijas metodi - Krūts ēdināšana - Mākslīgo maisījumu sagatavošana ēdināšanai - “Ķengurmetodes” pielietošana - Fototerapijas veidi, pielietošana, sagatavošana <p>7. Izglītojošais darbs ar ģimeni, vecāku piesaiste aprūpes procesā.</p> <p>8. Rehabilitācijas pasākumi.</p> <p>9. Dokumentācijas aizpildīšana.</p> <p>10. Medikamentu administrēšana</p> |
| <p>Aprūpes principi vesēlam jaundzimušajam bērnam</p> | <p>20</p> | <p>1. Darba organizācijas režīms.</p> <p>2. Jaundzimuša bērna stāvokļa izvērtēšana.</p> <p>3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā jaundzimušajam bērnam.</p> <p>4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana.</p> <p>5. Piedalīšanās aprūpē:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jaundzimuša bērna aprūpe; - Jaundzimuša bērna kopšana; - Vakcinācijas pasākumi; - Zīdīšanas veicināšana u.c. <p>6. Izglītojošais darbs ar mammu un ģimeni.</p> <p>7. Dokumentācijas aizpildīšana.</p> <p>8. Medikamentu administrēšana</p> |

| | | |
|--|-----------|---|
| Aprūpes principi onkohematoloģijā | 16 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Darba organizācijas režīms. 2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana. 3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem 4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana un asistēšana - Punkcijas/biopsijas: kaulu smadzeņu aspirācija (SP), kaulu smadzeņu biopsija (TB), lumbālpunkcija (LP) 5. Piedalīšanās pacientu aprūpē: <ul style="list-style-type: none"> - Ādas higiēnas īpatnības ; - mutes dobuma kopšana un gļotādas kopšanas īpatnības; - uztura īpatnības; - izolācijas režīms un nepieciešamie pacienta aizsardzības pasākumi. - izvadītā šķidruma pH noteikšana un šķidruma bilances uzskaitē. - pacients ar CVK 6. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem. 7. Dokumentācijas aizpildīšana. 8. Medikamentu administrēšana |
| Intensīvās terapijas pacientu (bērnu) aprūpes pamatprincipi | 16 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Darba organizācijas režīms. 2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana. 3. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem 4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana. 5. Piedalīšanās pacientu aprūpē: <ul style="list-style-type: none"> - monitorings, - skābekļa padeves veidi; - elpošanas ceļu caurlaidības nodrošināšana; - šoka un elpošanas mazspējas atpazīšana; - vaskulārās un intraosālās pieejas; - šķidruma bilances noteikšana; - pacienta aprūpes īpatnības intensīvajā terapijas nodaļā. 6. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem. 7. Dokumentācijas aizpildīšana. 8. Medikamentu administrēšana |
| NMP bērniem | 16 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Darba organizācijas režīms. |

| | | |
|---|-----------|--|
| Aprūpes principi alergisku slimību gadījumos | | <ol style="list-style-type: none"> 2. Pacienta stāvokļa izvērtēšana. 3. Aprūpes problēmu identificēšana un prioritāšu noteikšana <ul style="list-style-type: none"> - hipertermija; - ak. elpošanas ceļu problēmas (ak. laringīts, ak. pneimonija, bronhu obstrukcija, BA); - ak. infekciju saslimšanas (ak. gastroenterīts, gripa, skarlatīna); - ak. vēders (ak. apendicīts, zarnu kolikas, f.grem.trauc., urīnceļu inf.; - traumas (ak. dažādu lokalizācijas vietu traumas, apdegumi, dzīvnieku kodumi); - strutainā ķirurģija. 4. Piedalīšanās diagnostisko un ārstniecisko manipulāciju veikšanā pacientiem 5. Invazīvo un neinvazīvo procedūru veikšana. 6. Piedalīšanās pacientu aprūpē: <ul style="list-style-type: none"> - dažādu veidu pārsēju uzlikšana; - imobilizācija kaulu lūzumu gadījumā; - sterilā galdiņa klāšana; 7. Izglītojošais darbs ar pacientiem un viņu tuviniekiem. 8. Dokumentācijas aizpildīšana. 9. Medikamentu administrēšana |
| Paliatīvā aprūpe | 4 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kad tā ir nepieciešama? 2. Paliatīva bērna aprūpe. 3. Psihosociālais atbalsts. 4. Nāve, kā par to runāt? Kā var rīkoties māsa? |
| Asins komponentu transfūzija pediatrijā | 4 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Asins preparāti, to daudzveidība. 2. Asins preparātu administrēšana. 3. Māsas kompetence // ārsta kompetence. 4. Pacienta novērošana. 5. Pacienta un vecāku izglītošana. 6. Dokumentācijas aizpildīšana. |
| Bērnu rehabilitācija | 12 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Bērnu rehabilitācijas un habilitācijas metodes. 2. Fizikālā rehabilitācija – lāzera terapija, kinezoterapija, pērļu vannas, elektroforēzes, masāža, ārstnieciskā vingrošana, Bobota terapija, Vojta terapija. 3. Bērna fiziskās un motorās attīstības novērtēšana dažādos vecuma posmos |

| | | |
|--------------------------|------------|--|
| Sāpju novērtēšana | 4 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Sāpju iedalījums, reakcijas un izpausmes. 2. Sāpju novērtēšanas veidi. 3. Sāpju samazināšanas metodes. 4. Pretsāpju terapija |
| Vakcinācija | 4 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Vakcinācijas pasākumi. 2. Vakcinācijas kalendārs. 3. Profilakses nozīme. |
| Kopā: | 320 | |

2. Studenta pienākumi un tiesības prakses laikā

(Izraksts no prakses nolikuma)

2.1. Studenta pienākumi:

Ierasties praksē precīzi norādītajā laikā.

Ierodoties praksē uzrādīt personas medicīnisko grāmatiņu.

Līdzīgi jābūt attiecīgajai praksei reglamentētajai dokumentācijai.

Iepazīties ar ārstniecības iestādes struktūru.

Ievērot prakses laikā iegūtās informācijas konfidencialitāti.

Ievērot praksē pacienta tiesības un privātumu.

Iepazīties ar veselības aprūpes iestādes dokumentāciju.

Saskaņot prakses individuālos uzdevumus ar prakses vadītāju.

Vērsties pie prakses vadītāja neskaistros un konflikta gadījumos.

Respektēt profesionālās robežas studiju darba ietvaros.

Ievērot praksē paredzētās darba stundas.

Regulāri aizpildīt praksē paredzēto dokumentāciju (pielikums nr. 3 un pielikums nr. 4).

Nostrādāt praksi pilnā apjomā.

Prakses noslēgumā iesniegt prakses dokumentāciju (visus šī dokumenta pielikumus)

lietvedei Anitai Jankovskai līdz 2014. gada 10. aprīlim.

2.2. Studenta tiesības:

Saņemt informāciju par attiecīgās ārstniecības iestādes darba drošību, uguns drošību un darba higiēnas prasībām.

Iegūt nepieciešamo informāciju par ārstniecības procesu.

Būt nodrošinātām ar drošu un adekvātu darba vidi veselības aprūpes iestādē.

3. Prakses vadītāja pienākumi un tiesības prakses laikā

(Izraksts no prakses nolikuma)

3.1. Prakses vadītāja pienākumi:

Vadīt praksi veselības aprūpes iestādē.

Aizpildīt prakses stundu uzskaites lapu (pielikums nr. 2).

Iepazīstināt studentus ar prakses vietas struktūru.

Norādīt ikdienas praktisko darbību apjomu.

Nodrošināt studentu ar praksē nepieciešamajiem resursiem un kontrolēt to izlietojumu.

Kopā ar studentu izvirzīt darbības mērķus, kurus īsteno praksē.

Konsultēt studentu.

Izvērtēt studentu darbību prakses laikā.

3.2. Prakses vadītāja tiesības:

Sniegt priekšlikumus par prakses pilnveidi LU MF Veselības zinātņu bakalauru māszinībās profesionālo studiju programmas direktoram.

Izglītēt un sniegt padomus studentam.

Sniegt vērtējumu par studenta profesionālajām iemaņām un prasmēm prakses laikā (pielikums nr. 1).

Piedalīties konfliktu situāciju risināšanā.

LU Medicīnas fakultāte
Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma “Māsinības”
Bērnu aprūpes māsu pamatspecialitāte, Prakses vērtējums

Studenta vārds, uzvārds _____

| Nozare | Vērtējums | Prakses vadītāja paraksts |
|--|------------------|----------------------------------|
| Pacientu aprūpe nefroloģijā | | |
| Pacientu aprūpe reimatoloģijā | | |
| Pacientu aprūpe ķirurģijā | | |
| Aprūpes principi apdegumu gadījumos | | |
| Aprūpes principi traumu gadījumos | | |
| Pacientu aprūpe kuņģa - zarnu trakta saslimšanu gadījumos | | |
| Pacienta aprūpe endokrīnās sistēmas saslimšanu gadījumos | | |
| Pacienta aprūpe psihisku traucējumu gadījumos | | |
| Pacientu aprūpe ģenētisku slimību gadījumos | | |
| Pacientu aprūpe ausu, deguna un deguna blakusdobuma slimību gadījumos | | |
| Pacienta aprūpe kardioloģijā Pacienta aprūpe neiroloģijā Pacienta aprūpe alerģisku un ādas slimību gadījumos Pacientu aprūpe infekciju slimību gadījumos Pacientu aprūpe elpošanas slimību gadījumos Pacientu aprūpe acu slimību gadījumos Slima jaundzimuša bērna aprūpe Vesela jaundzimuša bērna aprūpe Pacienta aprūpe onkohematoloģijā Intensīvās terapijas pacientu aprūpe NMP un alerģiskās slimības Paliatīvā aprūpe Asins komponentu transfūzija Bērnu rehabilitācija Sāpju novērtēšana Vakcinācija | | |

Katras nozares noslēgumā prakses vadītājs novērtē studenta prasmes un kompetences – ieskaitīts, neieskaitīts. Prakses vadītājs vērtē studenta teorētiskās zināšanas, saskarsmes iemaņas, prasmi strādāt komandā, veiktās aprūpes kvalitāti, prasmi plānot un veikt darbu ievērojot ētikas, morāles un uzvedības normas.



Eiropas Sociālā fonda projekta „Veselības aprūpes un veselības veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla tālākizglītība nozares ilgtspējīgai attīstībai”

LU Medicīnas fakultāte
Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma “Māszinības”

Prakses dienasgrāmata

Studenta vārds, uzvārds _____

Apliecības Nr. _____

Prakses norises laiks: no _____ līdz _____
(diena, mēnesis, gads) (diena, mēnesis, gads)

Prakses vieta _____
(iestādes juridiskais nosaukums)

(iestādes juridiskais nosaukums)

Prakses vadītājs _____
(amats, vārds, uzvārds)

LU Medicīnas fakultāte
Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma “Māšzinības”

Prakses dienasgrāmata

| Datums | Nozare | Apgūtās profesionālās prasmes un kompetences | Studenta paraksts |
|--------------------|--|--|--------------------------|
| | Aprūpes principi nefroloģisku slimību gadījumos. | Darbības mērķis – 1. ... | |
| Piem. 9. februāris | Aprūpes principi ķirurģisku slimību gadījumos. | Darbības mērķis – 1. Izglītoju pacienta vecākus par urīnpūšļa kateterizāciju un izskaidroju procedūras mērķi. Atbildēju uz vecāku uzdotajiem jautājumiem. 2. Sagatavoju bērnu procedūrai ... un veicu ... | Studenta paraksts |
| | | | |
| | | | |

Balstoties uz situāciju prioritātēm, prakses vadītājs kopā ar studentu, katru dienu izvirza darbības mērķus, kurus īsteno praksē (Prakses nolikums 22.5). Students uzskaita, apraksta veiktās darbības un apgūtās prasmes un kompetences prakses laikā.

Piem., kādam mērķim un cik reizes ir saklājis sterilo galdiņu, cik reizes ir asistējis pie trahejas intubācijas, cik reizes aizpildījis aprūpes lapas, utt.

Latvijas Universitāte

Medicīnas fakultāte

Veselības zinātņu bakalaura māszinībās profesionālās
studiju programmas

PRAKSE INTERNĀS APRŪPES MĀSAS SPECIALITĀTĒ

(Metodiskie norādījumi)

Saturs

| | |
|---|-------------------------------------|
| 1. Prakses programma internās aprūpes māsas specialitātē..... | 152 |
| 1.1. Prakses laikā apgūstamās kompetences profesionālās darbības veikšanai specialitātē..... | 2 |
| 1.2. Prakses laikā apgūstamās prasmes profesionālās darbības pamatuzdevumu veikšanai specialitātē..... | 3 |
| 1.3. Tēmu sadalījums internās aprūpes māsu pamatspecialitātes praksei | 155 |
| 2. Studenta pienākumi un tiesības prakses laikā..... | 157 |
| 3. Prakses vadītāja pienākumi un tiesības prakses laikā..... | 158 |
| Prakses vērtējums..... | 159 |
| Prakses stundu uzskaites lapa | 160 |
| Titullapa | 161 |
| Prakses dienasgrāmata | Error! Bookmark not defined. |

1. Prakses programma internās aprūpes māsas specialitātē

1.1. Prakses laikā apgūstamās kompetences profesionālās darbības veikšanai specialitātē

- 1.1.1. Spēja ievērot aprūpes ētiskos, kulturālos un juridiskos aspektus.
- 1.1.2. Spēja ievērot darba gaitā iegūtās rakstiskās, mutiskās un elektroniskās informācijas konfidencialitāti.
- 1.1.3. Spēja ievērot māsu profesionālo darbību reglamentējošos normatīvos aktus un praktizēt saskaņā ar tiem.
- 1.1.4. Spēja nodrošināt un veicināt pacienta līdzestību ārstēšanas un aprūpes procesā.
- 1.1.5. Spēja novērtēt, nodrošināt un attīstīt drošu darba vidi.
- 1.1.6. Spēja novērtēt un nodrošināt pacienta fizisko un psiholoģisko drošību, intimitāti aprūpes darbību laikā.
- 1.1.7. Spēja nodrošināt terapeitisko komunikāciju.
- 1.1.8. Spēja novērtēt pacienta veselības stāvokli, veikt sistemātisku datu iegūšanu, apkopošanu un analīzi.
- 1.1.9. Spēja novērtēt pacienta pašaprūpes spējas.
- 1.1.10. Spēja sadarboties ar citiem speciālistiem multidisciplināra ārstēšanas un aprūpes procesa īstenošanā.
- 1.1.11. Spēja organizēt un nodrošināt pacientu aprūpi.
- 1.1.12. Spēja novērtēt ar ārstēšanu un pacientu aprūpi saistītās esošās un potenciālās komplikācijas, organizēt un nodrošināt aprūpes darbības minēto komplikāciju mazināšanai un/vai novēršanai.
- 1.1.13. Spēja veikt intravenozo terapiju izmantojot dažādas metodes un aprīkojumu.
- 1.1.14. Spēja veikt asins komponentu un/vai preparātu pārliešanu ievērojot pareizu procedūras tehniku, veikt atbilstošas darbības asins komponentu un/vai preparātu pārliešanas komplikāciju manifestācijas gadījumos.
- 1.1.15. Spēja organizēt un nodrošināt aprūpes darbības, kas saistītas ar nozīmētās sāpju mazināšanas terapiju.
- 1.1.16. Spēja veikt korektu medikamentozo aprūpi.
- 1.1.17. Spēja organizēt un nodrošināt holistisku paliatīvo aprūpi.
- 1.1.18. Spēja nodrošināt pacienta, nepieciešamā aprīkojuma un materiāla sagatavošanu invazīvajām procedūrām.
- 1.1.19. Spēja veikt instrumentēšanas procesu invazīvo manipulāciju un procedūru laikā.
- 1.1.20. Spēja veikt neatliekamo medicīnisko palīdzību.
- 1.1.21. Spēja nodrošināt aprūpes procesa nepārtrauktību, organizēt un veikt pacientu uzņemšanu, pārvešanu un izrakstīšanu.
- 1.1.22. Spēja veikt kvalitatīvu aprūpes procesa dokumentēšanu.
- 1.1.23. Spēja vadīt aprūpes darbu un strādāt komandā.
- 1.1.24. Spēja deleģēt aprūpes pienākumus, pārraudzīt deleģēto pienākumu īstenošanu.
- 1.1.25. Spēja veicināt specialitātes un aprūpes darba attīstību.
- 1.1.26. Spēja praktiski izmantot normatīvos dokumentus (likumus, noteikumus, vadlīnijas, standartus).
- 1.1.27. Spēja uzņemties atbildību par patstāvīgi veiktajām procedūrām un manipulācijās, ārsta norādījumu un uzdevumu izpildi, savām tehniskajām kļūdām un paviršību.
- 1.1.28. Spēja uzņemties atbildību par mūžizglītību, savu profesionālo attīstību un kompetences uzturēšanu.

- 1.1.29. Spēja patstāvīgi papildināt zināšanas, izmantot pieejamo literatūru un interneta resursus, sekot jaunākajām medicīniskajām tehnoloģijām un pētījumiem aprūpes jomā, atbildēt par procesa kvalitāti.

1.2. Prakses laikā apgūstamās prasmes profesionālās darbības pamatuzdevumu veikšanai specialitātē

- 1.2.1. Pielietot māszinību teoriju principus pacientu aprūpē.
- 1.2.2. Sniegt skaidru, sistemātisku un precīzu informāciju verbāli, rakstiski vai elektroniski un ievērot aprūpes konfidencialitāti.
- 1.2.3. Nodrošināt terapeitisko komunikāciju.
- 1.2.4. Saņemt/sniegt precīzu informāciju par aprūpē esošiem pacientiem, viņu stāvokli un vajadzībām uzsākot/beidzot darbu.
- 1.2.5. Organizēt un veikt pacientu un piederīgo izglītošanu veselīgā dzīvesveida, profilakses, aprūpes un rehabilitācijas jautājumos.
- 1.2.6. Novērot un novērtēt pacienta veselības stāvokli ārstēšanas un aprūpes procesa laikā.
- 1.2.7. Veicināt pacienta fizisko aktivizāciju, pašaprūpi un rehabilitāciju.
- 1.2.8. Organizēt ēšanas un šķidruma uzņemšanas režīmu, sekot tā ievērošanai.
- 1.2.9. Novērtēt pacienta aprūpes vajadzības saistībā ar uzturu un esošajām vai potenciālajām veselības problēmām.
- 1.2.10. Informēt pacientu par izmeklēšanas un ārstēšanas plāna saistību ar uztura uzņemšanas ierobežojumiem.
- 1.2.11. Sniegt informāciju un izglītēt pacientu par uztura un ēšanas principiem kas saistīti ar medikamentu lietošanu.
- 1.2.12. Izvēlēties enterālai barošanai lietojamos preparātus un nodrošināt pacientu enterālo barošanu, ar to saistīto komplikāciju profilaksi un novēršanu.
- 1.2.13. Pielietot dažādas intravenozās barošanas metodes un tehnikas, veikt pacienta novērošanu tās laikā, nodrošināt ar parenterālo barošanu saistīto komplikāciju profilaksi.
- 1.2.14. Nodrošināt speciālo epidemioloģisko pasākumu izpildi infekcijas slimību gadījumos.
- 1.2.15. Veicināt pacienta un piederīgo līdzestību atveseļošanās procesā.
- 1.2.16. Veikt intravenozo terapiju izmantojot dažādas metodes un aprīkojumu.
- 1.2.17. Prognozēt medikamentozās terapijas iedarbības efektus.
- 1.2.18. Veikt asins komponentu un/vai preparātu pārļiešanu, dokumentējot procedūru.
- 1.2.19. Novērot un novērtēt pacienta veselības stāvokli transfūzijas laikā un pēc tās, ziņot citiem aprūpes komandas dalībniekiem par nevēlamiem notikumiem transfūzijas laikā.
- 1.2.20. Veikt vispārējās un speciālās aprūpes dokumentēšanu, citu iekšējās un vispārējās aprītes dokumentu noformēšanu.
- 1.2.21. Novērtēt sāpju lokalizāciju, intensitāti un raksturu.
- 1.2.22. Veikt nozīmēto medikamentozo analgēziju un izvērtēt tās rezultātus.
- 1.2.23. Veikt nemedikamentozo analgēziju (pozicionēšana, aplikācijas) un izvērtēt tās rezultātus.
- 1.2.24. Novērtēt ar neкупētām sāpēm saistītos traucējumus (kardiovaskulārā slodze, kustību ierobežojumi, stress, depresija) un atbilstoši tiem īstenot aprūpes procesu.
- 1.2.25. Nodrošināt izgulējumu profilaksi, novērtēt izgulējumu risku, izgulējuma lokalizāciju un izmērus, īstenot tādas aprūpes darbības, kas mazina ādas bojājumu risku, īstenot aprūpes darbības lai veicinātu izgulējumu dzīšanu.

- 1.2.26. Nodrošināt ortostatiskās hipotensijas profilaksi, novērtēt tās rašanas risku, atpazīt ortostatiskās hipotensijas simptomātiku un veikt aprūpes darbības tās mazināšanai un/vai novēršanai.
- 1.2.27. Nodrošināt dziļo vēnu trombozes profilaksi, novērtēt tās attīstības risku, atpazīt dziļo vēnu trombozes simptomātiku, īstenot aprūpes darbības, kas mazina dziļo vēnu trombozes attīstības risku.
- 1.2.28. Nodrošināt embolisma profilaksi, novērtēt embolisma attīstības risku dažādām pacientu grupām, veikt aprūpes darbības, kas mazina un/vai novērš embolisma attīstības risku, īstenot aprūpes procesu pacientam pēcembolijas periodā.
- 1.2.29. Nodrošināt respiratoro infekciju profilaksi, novērtēt respiratoro infekciju attīstības risku, novērot pacienta veselības stāvokli, īstenot aprūpes darbības, lai mazinātu respiratoro infekciju risku un/vai mazinātu to simptomātiku.
- 1.2.30. Nodrošināt zarnu motilitāti, aizcietējumu profilaksi, novērtēt aizcietējumu risku, veikt aprūpes darbības, kas uzlabo vai normalizē vēdera izeju.
- 1.2.31. Nodrošināt nozokomiālās infekcijas profilaksi, ievērot aseptiku un antiseptiku, apzināties pacientu riska grupas, hospitālo infekciju dažādību un simptomātiku.
- 1.2.32. Veikt aprūpes darbības infekcijas gadījumā, novērst infekcijas izplatīšanos.
- 1.2.33. Nodrošināt urīntrakta infekciju profilaksi, novērtēt urīntrakta infekcijas risku, atpazīt urīntrakta infekcijas izpausmes, īstenot aprūpi urīntrakta infekcijas gadījumā.
- 1.2.34. Prognozēt ar medikamentu lietošanu saistītās iespējamās blakusparādības, izvērtēt medikamentu efektus un devas, plānot un īstenot aprūpi medikamentu izraisīto traucējumu gadījumā.
- 1.2.35. Nodrošināt pareizu un drošu insulīna terapiju: pareizi un droši veikt glikēmijas (glikozes līmenis asinīs) kontroli un monitorēšanu.
- 1.2.36. Novērtēt pacienta objektīvo veselības stāvokli, apkopot objektīvos un subjektīvos datus un izstrādāt individuālo aprūpes plānu paliatīvās aprūpes īstenošanai.
- 1.2.37. Īstenot paliatīvo aprūpi un mirstoša pacienta aprūpi, veicot tādas aprūpes darbības, kas nodrošina maksimāli augstu pacienta dzīves kvalitāti un pacienta biopsihosociālo labsajūtu.
- 1.2.38. Sagatavot pacientu invazīvajai procedūrai, novērot un novērtēt pacienta fizioloģiskās un psiholoģiskās reakcijas pirms un pēc invazīvās procedūras, instrumentēt ārstam invazīvo procedūru laikā.
- 1.2.39. Nodrošināt neinvazīvo procedūru norisi.
- 1.2.40. Nodrošināt ekspress diagnostikas veikšanu.
- 1.2.41. Novērtēt neatliekamajā palīdzībā, internajā ārstēšanā un aprūpē izmantojamās aparātūras un aprīkojuma tehnisko stāvokli un gatavību darbam, izmantot to pacientu aprūpes nodrošināšanai.
- 1.2.42. Informēt pacientu un citus aprūpes komandas locekļus par pacientam piemērojamo aktivitātes režīmu un sekot tā ievērošanai.
- 1.2.43. Nodrošināt pacienta fizisko drošību, intimitāti medicīnisko manipulāciju laikā, aprūpes darbību laikā, transportēšanas laikā.
- 1.2.44. Nodrošināt pacienta psiholoģisko drošību un komfortu, sniedzot psiholoģisko atbalstu, ievērojot pacienta tiesības un vērtības, ievērojot profesionālo ētiku.
- 1.2.45. Nodrošināt aseptikas un antiseptikas pasākumu izpildi, veicot instrumentu pirmssterilizācijas apstrādi, materiāla sagatavošanu, organizējot dezinfekcijas plāna izpildi, kontroli un nodrošināšanu, utilizāciju, higiēnas un pretepidēmisko plānu izpildi.
- 1.2.46. Izmantot piemērotus novērtēšanas kritērijus, lai identificētu esošu un potenciālu risku pacientu un personāla drošībai, un ziņot par problēmsituācijām atbildīgajām personām un/vai institūcijām.
- 1.2.47. Pārzināt un plānot specifiskas darbības sadarbībai ar pacientiem/klientiem un citiem aprūpes komandas locekļiem ārkārtas situāciju gadījumos.

- 1.2.48. Objektīvi reaģēt uz konfliktiem, efektīvi pielietot komunikācijas iemaņas un esošos resursus konfliktu risināšanai.
- 1.2.49. Prioritizēt veicamos uzdevumus, efektīvi plānot laiku un mobilizēt resursus pacientu aprūpes veikšanai.
- 1.2.50. Piedalīties inovāciju un adaptācijas ieviešanu aprūpē un pakalpojumu organizācijā.
- 1.2.51. Veicināt specializēto profesijas standartu un klīniskās prakses vadlīniju izstrādāšanu, pielietošanu un pārskatīšanu.
- 1.2.52. Izmantot informācijas tehnoloģijas pacientu aprūpes nodrošināšanai.

1.3. Tēmu sadalījums internās aprūpes māsu pamatspecialitātes praksei

| Nozare | Stundu skaits | Specifisko prasmju apguves sadalījums |
|--|---------------|--|
| Aprūpes principi kardioloģisku saslimšanu gadījumos | 40 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pacientu aprūpes procesa nodrošināšana un vadība pacientiem ar kardiovaskulārās sistēmas saslimšanām 2. Medikamentozās aprūpes īpatnības kardioloģijā 3. Invazīvo un neinvazīvo procedūru mērķi, norise un iespējamās komplikācijas, pacienta izglītošana, sagatavošana, aprūpes īpatnības. 4. Paliatīvās aprūpes nodrošināšana kardioloģijā |
| Aprūpes principi endokrinoloģisku saslimšanu gadījumos | 40 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pacientu aprūpes procesa nodrošināšana un vadība pacientiem ar endokrīnās sistēmas saslimšanām 2. Apgūt prasmi nodrošināt pareizu un drošu insulīnterapiju: 3. Apgūt prasmi pareizi un droši veikt glikēmijas (glikozes līmenis asinīs) kontroli un monitorēšanu 4. Medikamentozās aprūpes īpatnības 5. Invazīvo un neinvazīvo procedūru mērķi, norise un iespējamās komplikācijas, pacienta izglītošana, sagatavošana, aprūpes īpatnības. 6. Paliatīvās aprūpes nodrošināšana |
| Aprūpes principi gastroenteroloģisku saslimšanu gadījumos | 40 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pacientu aprūpes procesa nodrošināšana un vadība pacientiem ar gastrointestinālās sistēmas saslimšanām 2. Apgūt prasmi izvēlēties enterālai barošanai lietojamus preparātus un nodrošināt pacientu enterālo barošanu, ar to saistīto lietošanu saistīto komplikāciju profilaksi un novēršanu. 3. Medikamentozās aprūpes īpatnības 4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru mērķi, norise un iespējamās komplikācijas, pacienta izglītošana, sagatavošana, aprūpes īpatnības. 5. Paliatīvās aprūpes nodrošināšana |
| Aprūpes principi infekciju slimību gadījumos | 40 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pacientu aprūpes procesa nodrošināšana un vadība pacientiem ar infekcijas saslimšanām 2. Apgūt prasmi nodrošināt speciālo epidemioloģisko pasākumu izpildi infekcijas slimību gadījumos |

| | | |
|---|----|---|
| | | <ol style="list-style-type: none"> 3. Medikamentozās aprūpes īpatnības 4. Invazīvo un neinvazīvo procedūru mērķi, norise un iespējamās komplikācijas, pacienta izglītošana, sagatavošana, aprūpes īpatnības. 5. Apgūt prasmi nodrošināt nozokomiālās infekcijas profilaksi, ievērot aseptiku un antiseptiku, apzināties pacientu riska grupas, hospitālo infekciju dažādību un simptomātiku. 6. Apgūt prasmi veikt aprūpes darbības infekcijas gadījumā, novērst infekcijas izplatīšanos |
| Aprūpes principi nefroloģisku saslimšanu gadījumos | 40 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pacientu aprūpes procesa nodrošināšana un vadība pacientiem ar nefroloģiskām saslimšanām 2. Medikamentozās aprūpes īpatnības 3. Invazīvo un neinvazīvo procedūru mērķi, norise un iespējamās komplikācijas, pacienta izglītošana, sagatavošana, aprūpes īpatnības. 4. Paliatīvās aprūpes nodrošināšana |
| Aprūpes principi ftiziopulmonoloģisku saslimšanu gadījumos | 40 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pacientu aprūpes procesa nodrošināšana un vadība pacientiem ar respiratorās sistēmas saslimšanām 2. Medikamentozās aprūpes īpatnības 3. Invazīvo un neinvazīvo procedūru mērķi, norise un iespējamās komplikācijas, pacienta izglītošana, sagatavošana, aprūpes īpatnības. 4. Paliatīvās aprūpes nodrošināšana |
| Aprūpes principi neiroloģisku saslimšanu gadījumos | 40 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pacientu aprūpes procesa nodrošināšana un vadība pacientiem ar nervu sistēmas saslimšanām 2. Apgūt prasmi pielietot dažādas intravenozās barošanas metodes un tehnikas, veikt pacienta novērošanu tās laikā, nodrošināt ar parenterālo barošanu saistīto komplikāciju profilaksi 3. Apgūt prasmi nodrošināt izgulējumu profilaksi, novērtēt izgulējumu risku, izgulējuma lokalizāciju un izmērus, īstenot tādas aprūpes darbības, kas mazina ādas bojājumu risku, īstenot aprūpes darbības lai veicinātu izgulējumu dzīšanu 4. Medikamentozās aprūpes īpatnības 5. Invazīvo un neinvazīvo procedūru mērķi, norise un iespējamās komplikācijas, pacienta izglītošana, sagatavošana, aprūpes īpatnības. 6. Paliatīvās aprūpes nodrošināšana |
| Aprūpes principi reimatoloģisku saslimšanu gadījumos | 16 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pacientu aprūpes procesa nodrošināšana un vadība pacientiem ar saistaudu un locītavu saslimšanām 2. Medikamentozās aprūpes īpatnības 3. Invazīvo un neinvazīvo procedūru mērķi, norise un iespējamās komplikācijas, pacienta izglītošana, |

| | | |
|--|-----|--|
| | | sagatavošana, aprūpes īpatnības. 4. Paliatīvās aprūpes nodrošināšana |
| Aprūpes principi hematoloģisku saslimšanu gadījumos | 24 | 1. Pacientu aprūpes procesa nodrošināšana un vadība pacientiem ar asinsrades sistēmas saslimšanām 2. Medikamentozās aprūpes īpatnības 3. Invazīvo un neinvazīvo procedūru mērķi, norise un iespējamās komplikācijas, pacienta izglītošana, sagatavošana, aprūpes īpatnības. 4. Apgūt spēju veikt asins komponentu un/vai preparātu pārliešanu ievērojot pareizu procedūras tehniku, veikt atbilstošas darbības asins komponentu un/vai preparātu pārliešanas komplikāciju manifestācijas gadījumos 5. Paliatīvās aprūpes nodrošināšana |
| Kopā: | 320 | |

2. Studenta pienākumi un tiesības prakses laikā (Izraksts no prakses nolikuma)

2.1. Studenta pienākumi:

Ierasties praksē precīzi norādītajā laikā.

Ierodoties praksē uzrādīt personas medicīnisko grāmatiņu.

Līdzī jābūt attiecīgajai praksei reglamentētajai dokumentācijai.

Iepazīties ar ārstniecības iestādes struktūru.

Ievērot prakses laikā iegūtās informācijas konfidencialitāti.

Ievērot prakses pacienta tiesības un privātumu.

Iepazīties ar veselības aprūpes iestādes dokumentāciju.

Saskaņot prakses individuālos uzdevumus ar prakses vadītāju.

Vērsties pie prakses vadītāja neskaidros un konflikta gadījumos.

Respektēt profesionālās robežas studiju darba ietvaros.

Ievērot prakses paredzētās darba stundas.

Regulāri aizpildīt praksē paredzēto dokumentāciju (pielikums nr. 3 un pielikums nr. 4).

Nostrādāt praksi pilnā apjomā.

Prakses noslēgumā iesniegt prakses dokumentāciju (visus šī dokumenta pielikumus)

lietvedei Anitai Jankovskai līdz 2014. gada 10. aprīlim.

2.2. Studenta tiesības:

Saņemt informāciju par attiecīgās ārstniecības iestādes darba drošību, uguns drošību un darba higiēnas prasībām.

Iegūt nepieciešamo informāciju par ārstniecības procesu.

Būt nodrošinātām ar drošu un adekvātu darba vidi veselības aprūpes iestādē.

3. Prakses vadītāja pienākumi un tiesības prakses laikā

(Izraksts no prakses nolikuma)

3.1. Prakses vadītāja pienākumi:

Vadīt praksi veselības aprūpes iestādē.

Aizpildīt prakses stundu uzskaites lapu (pielikums nr. 2).

Iepazīstināt studentus ar prakses vietas struktūru.

Norādīt ikdienas praktisko darbību apjomu.

Nodrošināt studentu ar praksē nepieciešamajiem resursiem un kontrolēt to izlietojumu.

Kopā ar studentu izvirzīt darbības mērķus, kurus īsteno praksē.

Konsultēt studentu.

Izvērtēt studentu darbību prakses laikā.

3.2. Prakses vadītāja tiesības.

Sniegt priekšlikumus par prakses pilnveidi LU MF Veselības zinātņu bakalauru māszinībās profesionālo studiju programmas direktoram.

Izglīt un sniegt padomus studentam.

Sniegt vērtējumu par studenta profesionālajām iemaņām un prasmēm prakses laikā (pielikums nr. 1).

Piedalīties konfliktu situāciju risināšanā.

LU Medicīnas fakultāte
Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma “Māsinības”
Internās aprūpes māsu pamatspecialitāte

Prakses vērtējums

Studenta vārds, uzvārds _____

| Nozare | Vērtējums | Prakses vadītāja paraksts |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------------|
| Kardioloģisku pacientu aprūpe | | |
| Endokrinoloģisku pacientu aprūpe | | |
| Gastroenteroloģisku pacientu aprūpe | | |
| Infektoloģija | | |
| Nefroloģisku pacientu aprūpe | | |
| Pacientu aprūpe fiziopulmonoloģijā | | |
| Neiroloģisku pacientu aprūpe | | |
| Reimatoloģisku pacientu aprūpe | | |
| Hematoloģisku pacientu aprūpe | | |

Katras nozares noslēgumā prakses vadītājs novērtē studenta prasmes un kompetences – ieskaitīts/neieskaitīts.

Prakses vadītājs vērtē studenta teorētiskās zināšanas, saskarsmes iemaņas, prasmi strādāt komandā, veiktās aprūpes kvalitāti, prasmi plānot un veikt darbu ievērojot ētikas, morāles un uzvedības normas.



Eiropas Sociālā fonda projekta „Veselības aprūpes un veselības veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla tālākizglītība nozares ilgtspējīgai attīstībai”

LU Medicīnas fakultāte

Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma “Māszinības”

Prakses dienasgrāmata

Studenta vārds, uzvārds _____

Apliecības Nr. _____

Prakses norises laiks: no _____ līdz _____
(diena, mēnesis, gads) (diena, mēnesis, gads)

Prakses vieta _____
(iestādes juridiskais nosaukums)

(iestādes juridiskais nosaukums)

Prakses vadītājs _____
(amats, vārds, uzvārds)

LU Medicīnas fakultāte
Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma “Māszinības”

Prakses dienasgrāmata

| Datums | Nozare | Apgūtās profesionālās prasmes un kompetences | Studenta paraksts |
|--------------------|---|---|--------------------------|
| | Aprūpes principi kardioloģisku slimību gadījumos. | Darbības mērķis – 1. ... | |
| Piem. 9. februāris | Aprūpes principi neiroloģisku pacientu aprūpes gadījumos. | Darbības mērķis – 1. Novērtēju izgulējuma risku un nodrošināju izgulējumu profilaksi. Par veikto darbību aizpildīju aprūpes dokumentāciju. 2.... | Studenta paraksts |
| | | | |
| | | | |

Balstoties uz situāciju prioritātēm, prakses vadītājs kopā ar studentu, katru dienu izvirza darbības mērķus, kurus īsteno praksē (Prakses nolikums 22.5). Students uzskaita, apraksta veiktās darbības un apgūtās prasmes un kompetences prakses laikā.

Piem., kādam mērķim un cik reizes ir saklājis sterilo galdiņu, cik reizes ir asistējis pie trahejas intubācijas, cik reizes aizpildījis aprūpes lapas, utt.

Latvijas Universitāte

Medicīnas fakultāte

Veselības zinātņu bakalaura māszinībās profesionālās
studiju programmas

**PRAKSE ANESTĒZIJAS, INTENSĪVĀS UN
NEATLIEKAMĀS APRŪPES MĀSAS
SPECIALITĀTĒ**

(Metodiskie norādījumi)

Saturs

| | |
|--|-----|
| 1. Prakses programma anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsas specialitātē..... | 164 |
| 1.1. Prakses laikā apgūstamās kompetences profesionālās darbības veikšanai specialitātē..... | 2 |
| 1.2. Prakses laikā apgūstamās prasmes profesionālās darbības pamatuzdevumu veikšanai specialitātē..... | 3 |
| 1.3. Tēmu sadalījums anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsu pamatspecialitātē..... | 167 |
| 2. Studenta pienākumi un tiesības prakses laikā..... | 173 |
| 3. Prakses vadītāja pienākumi un tiesības prakses laikā..... | 174 |
| Prakses vērtējums..... | 175 |
| Prakses stundu uzskaites lapa..... | 176 |
| Titullapa..... | 177 |
| Prakses dienasgrāmata..... | 150 |

1. Prakses programma anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsas specialitātē

1.1. Prakses laikā apgūstamās kompetences profesionālās darbības veikšanai specialitātē.

- 1.1.1. Spēja ievērot aprūpes ētiskos, kulturālos un juridiskos aspektus.
- 1.1.2. Spēja ievērot darba gaitā iegūtās rakstiskās, mutiskās un elektroniskās informācijas konfidencialitāti.
- 1.1.3. Spēja ievērot māsu profesionālo darbību reglamentējošos normatīvos aktus un praktizēt saskaņā ar tiem.
- 1.1.4. Spēja novērtēt, nodrošināt un attīstīt pacientam drošu un komfortablu aprūpes vidi.
- 1.1.5. Spēja nodrošināt un veicināt pacienta līdzestību ārstēšanas un aprūpes procesā.
- 1.1.6. Spēja novērtēt un nodrošināt pacienta fizisko un psiholoģisko drošību, intimitāti aprūpes darbību laikā.
- 1.1.7. Spēja novērtēt pacienta veselības stāvokli, veikt sistemātisku datu iegūšanu, apkopošanu un analīzi.
- 1.1.8. Spēja nodrošināt terapeitisko komunikāciju.
- 1.1.9. Spēja novērtēt pacienta pašaprūpes spējas.
- 1.1.10. Spēja uzturēt un attīstīt drošu darba vidi.
- 1.1.11. Spēja veikt pacienta pirms operācijas un pēc operācijas aprūpi, aprūpi operācijas laikā.
- 1.1.12. Spēja veikt pacientu šķirošanu neatliekamās palīdzības sniegšanas etapā.
- 1.1.13. Spēja nodrošināt pacienta, nepieciešamā aprīkojuma un materiāla sagatavošanu anestēzijas nodrošināšanai.
- 1.1.14. Spēja nodrošināt pacienta, nepieciešamā aprīkojuma un materiāla sagatavošanu invazīvajām procedūrām.
- 1.1.15. Spēja veikt instrumentēšanas procesu invazīvo manipulāciju un procedūru laikā.
- 1.1.16. Spēja veikt intravenozo terapiju izmantojot dažādas metodes un aprīkojumu.
- 1.1.17. Spēja veikt korektu medikamentozo aprūpi.
- 1.1.18. Spēja organizēt un nodrošināt aprūpes darbības, kas saistītas ar nozīmētās sāpju mazināšanas terapiju.
- 1.1.19. Spēja organizēt un nodrošināt holistisku paliatīvo aprūpi.
- 1.1.20. Spēja veikt asins komponentu un/vai preparātu pārļiešanu ievērojot pareizu procedūras tehniku, veikt atbilstošas darbības asins komponentu un/vai preparātu pārļiešanas komplikāciju manifestācijas gadījumos.
- 1.1.21. Spēja novērtēt ar ārstēšanu un aprūpi saistītās esošās un potenciālās komplikācijas, organizēt un nodrošināt aprūpes darbības minēto komplikāciju mazināšanai un/vai novēršanai.
- 1.1.22. Spēja organizēt un nodrošināt aprūpi anestēzijas, intensīvās un neatliekamās terapijas laikā.
- 1.1.23. Spēja veikt vispārējās un speciālās aprūpes dokumentēšanu.
- 1.1.24. Spēja nodrošināt neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanu.
- 1.1.25. Spēja nodrošināt aprūpes procesa nepārtrauktību, organizēt un veikt pacientu uzņemšanu, pārvešanu un izrakstīšanu.
- 1.1.26. Spēja praktiski izmantot normatīvos dokumentus (likumus, noteikumus, vadlīnijas, standartus).
- 1.1.27. Spēja veicināt māsu profesijas, specialitātes un aprūpes darba attīstību.

- 1.1.28.Spēja sadarboties ar citiem speciālistiem multidisciplināras ārstēšanas un aprūpes procesa īstenošanā.
- 1.1.29.Spēja patstāvīgi papildināt zināšanas un prasmes, izmantot pieejamo literatūru un interneta resursus, sekot jaunākajām medicīniskajām tehnoloģijām un pētījumiem aprūpes jomā, atbildēt par procesa kvalitāti.
- 1.1.30.Spēja vadīt aprūpes darbu un strādāt komandā, deleģēt aprūpes pienākumus, pārraudzīt deleģēto pienākumu īstenošanu.
- 1.1.31.Spēja uzņemties atbildību par mūžizglītību, savu profesionālo attīstību un kompetences uzturēšanu.
- 1.1.32.Spēja veicināt specialitātes un aprūpes darba attīstību.
- 1.1.33.Spēja uzņemties atbildību par patstāvīgi veiktajām procedūrām un manipulācijām, ārsta norādījumu un uzdevumu izpildi, savām tehniskajām kļūdām un pavisrību.

1.2. Prakses laikā apgūstamās prasmes profesionālās darbības pamatuzdevumu veikšanai specialitātē

- 1.2.1. Pielietot māsziņību teoriju principus pacientu aprūpē.
- 1.2.2.Sniegt skaidru, sistemātisku un precīzu informāciju verbāli, rakstiski vai elektroniski un ievērot aprūpes konfidencialitāti.
- 1.2.3.Nodrošināt terapeitisko komunikāciju.
- 1.2.4.Saņemt/sniegt precīzu informāciju par aprūpē esošiem pacientiem, viņu stāvokli un vajadzībām uzsākot/beidzot darbu.
- 1.2.5.Ievērot specifiskās higiēnas prasības un izmantot aizsargbarjeras operāciju zālē, intensīvās terapijas nodaļā, procedūru kabinetā, neatliekamās medicīnas centrā (nodaļā)
- 1.2.6.Plānot pacienta aprūpi pamatojoties uz viņa veselības stāvokli, noteikto aprūpes problēmu un vēlamo rezultātu.
- 1.2.7.Sagatavot nepieciešamos resursus efektīvai aprūpes plāna īstenošanai un komandas darbam.
- 1.2.8.Plānot aprūpes komandas darbu.
- 1.2.9.Novērtēt operāciju zālē, intensīvās terapijas nodaļā, neatliekamās palīdzības iestādē vai struktūrvienībā izmantojamās aparatūras tehnisko stāvokli un gatavību darbam (mākslīgās plaušu ventilācijas aparāts, monitori, perfuzori, infūzijas sūkņi, nieru aizstājējterapijas aparāts u.c.).
- 1.2.10.Novērtēt anestēzijā izmantojamās aparatūras tehnisko stāvokli un gatavību darbam (narkozes aparāts, monitori, sūkņi u.c.) un pielietot aparatūru un aprīkojumu aprūpes veikšanai
- 1.2.11.Spēja sagatavot lietošanai un ievadīt anestēzijā, intensīvajā un neatliekamajā aprūpē izmantojamus medikamentus.
- 1.2.12.Pielietot parenterālās un enterālās medikamentu ievadīšanas metodes.
- 1.2.13.Sagatavot endotraheālās intubācijas un ekstubācijas veikšanai nepieciešamo aprīkojumu.
- 1.2.14.Asistēt trahejas intubācijas un ekstubācijas procedūrās.
- 1.2.15.Asistēt traheostomas uzlikšanas procedūrā, traheostomas caurulītes nomaiņas procedūrā.
- 1.2.16.Veikt endotraheālās caurulītes lokalizācijas kontroli.
- 1.2.17.Veikt sekrēta atsūkšanu no endotraheālās caurulītes, traheostomas, elpceļiem.
- 1.2.18.Veikt elpošanas funkciju novērtēšanu mākslīgās plaušu ventilācijas apstākļos.
- 1.2.19.Dekontaminēt izmantoto aparatūru, instrumentus, virsmas, palīgīdzekļus un citu aprīkojumu.

- 1.2.20. Veikt pacienta samaņas līmeņa novērtēšanu atbilstoši Glazgova komas skalai.
- 1.2.21. Pieņemt lēmumu par pasākumu uzsākšanu plaušu ventilācijas uzlabošanai izmantojot Ambu maisu, skābekļa inhalācijas, kā arī veikt minētos pasākumus.
- 1.2.22. Veikt kardiopulmonālo reanimāciju pieaugušajiem un bērniem (netiešā sirds masāža, makslīgā plaušu ventilācija, defibrilācija).
- 1.2.23. Veikt medikamentozo terapiju saskaņā ar darbības algoritmiem kardiopulmonālās reanimācijas pasākumu ietvaros.
- 1.2.24. Veikt pacienta izglītošanas aktivitātes pirmsoperācijas un pēcoperācijas periodā.
- 1.2.25. Organizēt un nodrošināt pirmsoperācijas un pēcoperācijas aprūpi, aprūpi operācijas laikā.
- 1.2.26. Veikt dažādu brūču aprūpi.
- 1.2.27. Veikt intravenozo terapiju izmantojot dažādas metodes un aprīkojumu.
- 1.2.28. Veikt komponentu un/vai preparātu pārlišanu ievērojot korektu procedūras tehniku.
- 1.2.29. Veikt atbilstošas aprūpes darbības asins komponentu un/vai preparātu pārlišanas komplikāciju manifestācijas gadījumos.
- 1.2.30. Veikt kvalitatīvu vispārējās un speciālās aprūpes dokumentēšanu.
- 1.2.31. Organizēt un nodrošināt aprūpes darbības, kas saistītas ar nozīmētās sāpju mazināšanas terapiju.
- 1.2.32. Nodrošināt un veicināt pacienta līdzestību ārstēšanas un aprūpes procesā.
- 1.2.33. Novērtēt ar ārstēšanu un aprūpi saistītās esošās un potenciālās komplikācijas anestēzijas, intensīvās terapijas un neatliekamās palīdzības nodrošināšanas periodā.
- 1.2.34. Organizēt un nodrošināt aprūpes darbības ar ārstēšanu un aprūpi saistīto esošo un potenciālo komplikāciju mazināšanu un/vai novēršanu.
- 1.2.35. Plānot un īstenot aprūpi pacientam ar stomu.
- 1.2.36. Veikt korektu medikamentozo aprūpi.
- 1.2.37. Nodrošināt pacienta, nepieciešamā aprīkojuma un materiāla sagatavošanu invazīvajām ķirurģiskajām procedūrām.
- 1.2.38. Veikt instrumentēšanas procesu ķirurģisku manipulāciju un procedūru laikā.
- 1.2.39. Veikt neatliekamo medicīnisko palīdzību.
- 1.2.40. Novērtēt pacienta pašaprūpes spējas.
- 1.2.41. Novērtēt un nodrošināt pacienta fizisko un psiholoģisko drošību aprūpes darbību laikā.
- 1.2.42. Novērtēt, nodrošināt un attīstīt drošu darba vidi.
- 1.2.43. Nodrošināt aprūpes procesa nepārtrauktību.
- 1.2.44. Organizēt un veikt pacientu uzņemšanu, pārvešanu un izrakstīšanu ārstniecības iestādēs.
- 1.2.45. Vadīt aprūpes darbu.
- 1.2.46. Deleģēt aprūpes pienākumus.
- 1.2.47. Pārraudzīt deleģēto pienākumu īstenošanu.
- 1.2.48. Veicināt specialitātes un aprūpes darba attīstību.
- 1.2.49. Praktiski izmantot normatīvos dokumentus (likumus, noteikumus, vadlīnijas, standartus).
- 1.2.50. Nodrošināt terapeitisko komunikāciju.
- 1.2.51. Sadarboties ar citiem speciālistiem multidisciplināras ārstēšanas un aprūpes procesa īstenošanā.

1.3 Tēmu sadalījums anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsu pamatspecialitātes praksei

| Nozare | Stundu skaits | Specifisko prasmju apguves sadalījums |
|----------------------------------|---------------|--|
| Aprūpes principi anestezioloģijā | 60 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Anestēzijas māsas darba vieta. 2. Pacientu sagatavošana anestēzijai. 3. Premedikācijas veidi, mērķi, pielietojums, medikamenti. 4. Pacienta novērošana anestēzijas laikā: hemodinamika, elpošanas sistēmas kontrole, miorelaksantu darbības kontrole. 5. Elpceļu caurlaidības nodrošinājums: intubācija, laringeālās maskas, utt., indikācijas, tehnika, komplikācijas. 6. Pacienta ekstubācija. 7. Endotraheālās intubācijas komplekts. 8. Anestēzijas praktiskais nodrošinājums. 9. Narkozes aparāta uzbūve: galvenās sastāvdaļas, iztvaikotāji, gāzu dozimetri, skābekļa padeve, anestēzijas elpošanas kontūras, CO2 absorbcija, aizsargsistēmas, trauksmes sistēmas. 10. Narkozes aparāta sagatavošana darbam, dezinfekcija, drošības pasākumi. 11. Narkozes aparāta pievienošana pacientam. 12. Vispārējās anestēzijas nodrošinājums, narkozes stadijas. 13. Anestezioloģijā pielietojamie medikamenti – inhalācijas anestēzijas vielas, neinhālācijas anestēzijas vielas, muskuļu miorelaksanti, lokālie anestēzijas līdzekļi. 14. Narkozes dziļuma novērtēšana. 15. Narkozes uzturēšana ar inhalācijas anestēzijas vielām. 16. Infūzijas terapija operācijas laikā. 17. Asins un to komponentu transfūzija. 18. Anestēzijas veidi. 19. Anestēzijas komplikācijas, regurgitācija, aspirācija, to profilakse. 20. Anestēzijas īpatnības akūtās ķirurģijas praksē, ginekoloģijā, dzemdniecībā, geriatricijā, uroloģijā, oftalmoloģijā, ambulatorā ķirurģijā, mikroķirurģijā, neiroķirurģijā, laparoskopiskajā ķirurģijā, torakālajā ķirurģijā, onkoloģijā. 21. Infekciju kontroles pasākumi anestezioloģijas praksē. 22. Malignā hipertermija. 23. Anafilakse: cēloņi, klīniskās izpausmes, neatliekamā medicīniskā palīdzība. 24. Jatrogēnie bojājumi anestēzijas laikā. 25. Centrālo vēnu katetrizācija, indikācijas, komplikācijas, pacienta sagatavošana, nepieciešamais aprīkojums, centrālais |

| | | |
|---|-----------|--|
| | | <p>venozais spiediens.</p> <ol style="list-style-type: none"> 26. Dokumentācija anestēzijā. 27. Anestēzijas īpatnības kardiokirurģijas praksē. 28. Mākslīgā asinsrite, tās nodrošinājums. 29. Pacienta monitorings. 30. Pacienta sagatavošana narkozei pie sirds operācijām. 31. Aparatūra (monitors, narkozes aparāts, perfuzori). 32. Narkozes galdiņš. 33. Medikamentu galdiņš. 34. Sagatavot nepieciešamo un asistēt anesteziologam pie invazīvām manipulācijām. 35. Pacienta sagatavošana anestēzijai operāciju zālē. 36. Ievadnarkoze, narkozes uzturēšana. 37. Miorelaksantu pielietošana. 38. Endotraheālā intubācija/ ekstubācija. 39. Pacienta novērošana operācijas laikā. 40. Atmošanās periods. 41. Anestēzijas dokumentēšana. 42. Pacienta transportēšana uz intensīvo terapiju. 43. Neatliekamās operācijas, pacientu sagatavošana. 44. Iespējamās komplikācijas, māsas rīcība to gadījumā. |
| <p>Aprūpes principi intensīvajā 20 terapijā</p> | <p>20</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Intensīvās terapijas pamatprincipi. 2. Infekcijas kontroles pasākumi intensīvās terapijas praksē. 3. Pacientu aprūpes galvenie uzdevumi, vitālo funkciju traucējumi, pacientu monitorings. 4. Reanimācijas algoritmi, defibrilācija, transkutāna kardiostimulācija. 5. Akūta elpošanas mazspēja, elpceļu caurlaidības nodrošināšana, atjaunošana, krikotireodotomija. 6. Mākslīgā plaušu ventilācija, tās veidi, pozitīvs izelpas beigu spiediens, asistējošā ventilācija, sinhronā intermitējošā MPV, pastāvīga pozitīva spiediena nodrošināšana elpceļos. 7. Pacienta atradināšana no elpināmā aparāta. 8. Pacientu aprūpe elpošanas mazspējas gadījumā, pneimonijas. 9. Traheostomija, traheostomas kopšana, pacienta aprūpe, sekretā atsūkšana. 10. Centrālo vēnu katetrizācija, indikācijas, nepieciešamais aprīkojums, CVK kopšana. 11. Invazīvā arteriālā asinsspiediena kontrole, invazīvais monitorings. 12. Sirds ritma novērtēšana, EKG, monitorēšana, sirds ritma traucējumi. 13. Pacientu aprūpe akūtas sirds mazspējas gadījumā, kardiogēns |

| | | |
|---|----|--|
| | | <p>šoks, miokarda infarkts.</p> <ol style="list-style-type: none"> 14. Pacientu aprūpe trombembolijas gadījumā. 15. Ūdens un elektrolītu vielmaiņas traucējumi. 16. Skābju- sārmu līdzsvars, tā traucējumi. 17. Hipovolēmiskais šoks. 18. Pacientu aprūpe akūtas nieru mazspējas gadījumā. 19. Pacientu aprūpe akūtu centrālās nervu sistēmas traucējumu gadījumā, bezsamaņas stāvokļi, smadzeņu tūska, galvas un muguras smadzeņu traumas. 20. Anafilakse, cēloņi, klīniskās izpausmes, rīcība anafilakses gadījumā. 21. Sedācija un analgēzijas intensīvās terapijas praksē. 22. Deliriozie stāvokļi, pacientu aprūpe. 23. Sepsis, septisks pacients, tā aprūpe. 24. Agrīnais pēcooperācijas periods. 25. Apdeguma slimība, pacientu aprūpe. 26. Infekciozās komplikācijas intensīvās terapijas praksē. 27. Izgulējumi, to kopšana, profilakse. 28. Mākslīgā barošana – enterāla, parenterāla, barojuma novērtēšana. 29. Pacientu aprūpe pie diabētiskām komām. 30. Pēcreanimācijas slimība, pacientu aprūpes īpatnības. 31. Mirstošs pacients, tā aprūpe. 32. Dokumentācija intensīvās terapijas praksē. 33. Ētikas principu ievērošana intensīvajā terapijā. 34. Vitālo funkciju novērošana, uzturēšana, dokumentēšana. 35. Invazīvās pacientu monitoringa metodes (IAP, PAP, LAP, CVP). 36. Mehāniskās sirds atbalsta sistēmas (intra aortālā kontrapulsācija, Vid, ECMO). 37. Mākslīgā plaušu ventilācija. 38. Traheostomas aprūpe. 39. I/v terapija (perfuzori, infūziju sūkņi). 40. Medikamentu dozēta ievade (kateholamīni). 41. Nieru aizstājējterapijas nodrošināšana. 42. Parenterālās un enterālās barošana metodes. 43. Pacientu aktivizācija pēc sirds operācijas. 44. Pacientu aprūpes dokumentācija. |
| Aprūpes principi neatliekamās medicīniskās palīdzības gadījumos | 40 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pacientu aprūpes procesa nodrošināšana un vadība neatliekamās medicīnas centrā. 2. Pacienta sagatavošana diagnostiskām un ārstnieciskām procedūrām, izmeklēšanām, akūtām operācijām. 3. Vitālo funkciju atjaunošana, uzturēšana un monitorings. |

| | | |
|--|----|---|
| | | <ol style="list-style-type: none"> 4. Pacientu aktīva/pasīva sildīšana. 5. Pedikulozes un dekontaminācijas kontrole. 6. Pacienta traheostomas un endotraheālās caurules kopšana. 7. Neatliekamā vakcinācija. 8. Asins grupas noteikšana, asins un to komponentu transfūzija. 9. Skābekļa terapija, aprūpe mākslīgi ventilējamiem pacientiem. 10. Nozīmēto medikamentu saņemšanas nodrošināšana, diagnostisko un ārstniecisko procedūru veikšana pacientiem intensīvās terapijas un reanimācijas laikā, izmantojot nepieciešamo aparatūru. 11. Neatliekamā medicīniskā palīdzība, NMP algoritmi. 12. Kardiopulmonālā reanimācija. 13. Pacientu imobilizācija traumu gadījumos. 14. Katastrofu medicīnas principi. 15. Dokumentācija NMC. 16. Medicīniskā instrumentārija un materiāla sagatavošana sterilizācijai. 17. Pacienta novērtēšana pēc skalām (Glāzgova, utt). 18. Stacionēto un ambulatoro pacientu novērošana, aprūpe un uzraudzība atbilstoši pacienta veselības stāvokļa smaguma pakāpei. 19. Brūču aprūpe. 20. Pacientu zondēšana, klizmošana, zarnu stomas un urostomas aprūpe, urīnpūšļa katetrizācija. |
| Aprūpes principi bērnu anestezioloģijā | 40 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Anestēzija pediatrijas un neonatoloģijas praksē. 2. Bērna psiholoģiskā sagatavošana. 3. Bērna veselības stāvokļa novērtēšana pirms anestēzijas. 4. Premedikācija pediatrijas praksē. 5. Monitorēšanas standarti anestēzijā bērniem. 6. Inhalācijas anestēzijas vielas. 7. Neinhālācijas anestēzijas vielas. 8. Muskuļu miorelaksanti. 9. Reģionālā anestēzija bērniem. 10. Bērnu un pieaugušo elpceļu atšķirības. 11. Elpceļu caurlaidības nodrošinājums. 12. Anestēzijas komplikācijas pediatrijas praksē. 13. Infūzijas terapija anestēzijas laikā. 14. Asins un to komponentu transfūzija. 15. Sedācija un anestēzija diagnostiskām un terapeitiskām procedūrām. 16. Pēcoperāciju sāpju novērtēšanas un ārstēšanas principi bērniem. 17. Agrīnais pēcoperācijas periods. |

| | | |
|--|----|---|
| | | 18. Dokumentācija bērnu anestēzijas praksē. |
| Aprūpes principi bērnu intensīvajā terapijā | 40 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Intensīvās terapijas pamatprincipi pediatrijas praksē. 2. Infekcijas kontroles pasākumi intensīvās terapijas praksē. 3. Pacientu aprūpes galvenie uzdevumi, vitālo funkciju traucējumi, pacientu monitorings. 4. Reanimācijas algoritmi, defibrilācija, transkutāna kardiostimulācija. 5. Akūta elpošanas mazspēja, elpceļu caurlaidības nodrošināšana, atjaunošana, krikotireodotomija. 6. Mākslīgā plaušu ventilācija, tās veidi, pozitīvs izelpas beigu spiediens, asistējošā ventilācija, sinhronā intermitējošā MPV, pastāvīga pozitīva spiediena nodrošināšana elpceļos. 7. Pacienta atradināšana no elpināmā aparāta. 8. Traheostomija, traheostomas kopšana, pacienta aprūpe, sekretā atsūkšana. 9. Centrālo vēnu kateterizācija, indikācijas, nepieciešamais aprīkojums, CVK kopšana. 10. Sirds ritma novērtēšana, EKG, monitorēšana, sirds ritma traucējumi. 11. Ūdens un elektrolītu vielmaiņas traucējumi. 12. Skābju- sārmu līdzsvars, tā traucējumi. 13. Hipovolēmiskais šoks. 14. Pacientu aprūpe akūtas nieru mazspējas gadījumā. 15. Pacientu aprūpe akūtu centrālās nervu sistēmas traucējumu gadījumā, bezsamaņas stāvokļi, smadzeņu tūska, galvas un muguras smadzeņu traumas. 16. Anafilakse, cēloņi, klīniskās izpausmes, rīcība anafilakses gadījumā. 17. Sedācija un analgēzijas intensīvās terapijas praksē. 18. Sepsē, septisks pacients, tā aprūpe. 19. Agrīnais pēcooperācijas periods. 20. Apdeguma slimība, pacientu aprūpe. 21. Infekciozās komplikācijas intensīvās terapijas praksē. 22. Mākslīgā barošana – enterāla, parenterāla, barojuma novērtēšana. 23. Pacientu aprūpe pie diabētiskām komām. 24. Mirstošs pacients, tā aprūpe. 25. Dokumentācija intensīvās terapijas praksē. 26. Ētikas principu ievērošana intensīvajā praksē. |
| Aprūpes principi bērnu neatliekamās medicīnas centrā | 20 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pacientu aprūpes procesa nodrošināšana un vadība neatliekamās medicīnas centrā. 2. Pacientu sagatavošana diagnostiskām un ārstnieciskām procedūrām, izmeklēšanām, akūtām operācijām. |

| | | |
|---|----|---|
| | | <ol style="list-style-type: none"> 3. Vitālo funkciju atjaunošana, uzturēšana un monitorings. 4. Pacientu aktīva/pasīva sildīšana. 5. Pedikulozes un dekontaminācijas kontrole. 6. Neatliekamā vakcinācija. 7. Asins grupas noteikšana, asins un to komponentu transfūzija. 8. Skābekļa terapija, aprūpe mākslīgi ventilējamiem pacientiem. 9. Nozīmēto medikamentu saņemšanas nodrošināšana, diagnostisko un ārstniecisko procedūru veikšana pacientiem intensīvās terapijas un reanimācijas laikā, izmantojot nepieciešamo aparāturu. 10. Neatliekamā medicīniskā palīdzība, NMP algoritmi. 11. Kardiopulmonālā reanimācija. 12. Pacientu imobilizāciju traumu gadījumos. 13. Dokumentācija NMC. 14. Medicīniskā instrumentārija un materiāla sagatavošana sterilizācijai. 15. Pacienta stāvokļa novērtēšanu pēc skalām (Glāzgova, utt.). 16. Stacionēto un ambulatoro pacientu novērošana, aprūpe un uzraudzība atbilstoši pacienta veselības stāvokļa smaguma pakāpei. 17. Brūču aprūpe. 18. Pacientu zondēšanu, klizmošanu, urīnpūšļa katetrizācija. |
| Aprūpes principi toksikoloģijā | 20 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Toksikoloģisko pacientu aprūpes īpatnības. 2. Saindēšanās smaguma izvērtēšana un pacienta novērošana. 3. Toksikokinētikas pamati. 4. Dekontaminācijas metodes. 5. Antidotu un toksikoloģijā lietojamo medikamentu izmantošanas principi. 6. Specifiskie sindromi un simptomi, pacientu aprūpe. 7. Saindēšanās ar ķīmiskām vielām. 8. Saindēšanās ar medikamentiem. 9. Saindēšanās ar augu izcelsmes produktiem. 10. Toksikoloģiskās informācijas meklēšanas. 11. Akūta nieru mazspēja. |
| Aprūpes principi traumatoloģijā un ortopēdijā | 20 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Traumatoloģisko un ortopēdisko pacientu aprūpes īpatnības anestezioloģijā. 2. Traumatoloģisko un ortopēdisko pacientu aprūpes īpatnības intensīvās terapijas praksē. 3. Pacientu sagatavošana operācijai un anestēzijai. 4. Elpceļu caurlaidības nodrošinājums. 5. Anestēzijas praktiskais nodrošinājums. 6. Anestēzijas pielietojums traumatoloģijas un ortopēdijas |

| | | |
|--|-----|---|
| | | <p>pacientiem.</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Reģionālās anestēzijas veidi. 8. Lokālie anestēzijas līdzekļi. 9. Spinālo, epidurālo un plexus katetru kopšana. 10. Pacientu pozicionēšana uz operāciju galda. 11. Auto asiņu filtrācija. 12. Pēcoperāciju sāpju novērtēšana un ārstēšanas principi. 13. Dokumentācija intensīvajā terapijā un anestezioloģijā. |
| Aprūpes principi pēcoperāciju/ pamošanās periodā | 20 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pēcoperācijas, pēcanestēzijas periods. 2. Pacienta apziņas līmeņa noteikšana. 3. Pacienta elpošanas novērtēšana. 4. Atlieku relaksācijas izmaiņas, noteikšana. 5. Laringospazmas, rīcība to gadījumā. 6. Hemodinamikas izmaiņas. 7. Pēcoperācijas nelabums, slikta dūša. 8. Pēcoperācijas uzbudinājums, nemiers, drebuļi. 9. Pacienta pamošanās. |
| Kopā: | 320 | |

2. Studenta pienākumi un tiesības prakses laikā

(Izraksts no prakses nolikuma)

2.1. Studenta pienākumi:

Ierasties praksē precīzi norādītajā laikā.

Ierodoties praksē uzrādīt personas medicīnisko grāmatiņu.

Līdzī jābūt attiecīgajai praksei reglamentētajai dokumentācijai.

Iepazīties ar ārstniecības iestādes struktūru.

Ievērot prakses laikā iegūtās informācijas konfidencialitāti.

Ievērot prakses pacienta tiesības un privātumu.

Iepazīties ar veselības aprūpes iestādes dokumentāciju.

Saskaņot prakses individuālos uzdevumus ar prakses vadītāju.

Vērsties pie prakses vadītāja neskaidros un konflikta gadījumos.

Respektēt profesionālās robežas studiju darba ietvaros.

Ievērot praksē paredzētās darba stundas.

Regulāri aizpildīt praksē paredzēto dokumentāciju (pielikums nr. 3 un pielikums nr. 4).

Nostrādāt praksi pilnā apjomā.

Prakses noslēgumā iesniegt prakses dokumentāciju (visus šī dokumenta pielikumus) **lietvedei Anitai Jankovskai līdz 10. aprīlim.**

2.2. Studenta tiesības:

Saņemt informāciju par attiecīgās ārstniecības iestādes darba drošību, uguns drošību un darba higiēnas prasībām.

Iegūt nepieciešamo informāciju par ārstniecības procesu.

Būt nodrošinātam ar drošu un adekvātu darba vidi veselības aprūpes iestādē.

3. Prakses vadītāja pienākumi un tiesības prakses laikā

(Izraksts no prakses nolikuma)

3.1. Prakses vadītāja pienākumi:

Vadīt praksi veselības aprūpes iestādē.

Aizpildīt prakses stundu uzskaites lapu (pielikums nr. 2).

Iepazīstināt studentus ar prakses vietas struktūru.

Norādīt ikdienas praktisko darbību apjomu.

Nodrošināt studentu ar praksē nepieciešamajiem resursiem un kontrolēt to izlietojumu.

Kopā ar studentu izvirzīt darbības mērķus, kurus īsteno praksē.

Konsultēt studentu.

Izvērtēt studentu darbību prakses laikā.

3.2. Prakses vadītāja tiesības:

Sniegt priekšlikumus par prakses pilnveidi LU MF Veselības zinātņu bakalauru māszinībās profesionālo studiju programmas direktoram vai projekta vadītājam

Izglīt un sniegt padomus studentam.

Sniegt vērtējumu par studenta profesionālajām iemaņām un prasmēm prakses laikā (pielikums nr. 1).

Piedalīties konfliktu situāciju risināšanā.

LU Medicīnas fakultāte
Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma “Māsinības”
Anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsu pamatspecialitāte

Prakses vērtējums

Studenta vārds, uzvārds _____

| Nozare | Vērtējums | Prakses vadītāja paraksts |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------------|
| Anestezioloģija | | |
| Intensīvā terapija | | |
| Neatliekamās medicīnas centrs | | |
| Bērnu anestezioloģija | | |
| Bērnu intensīvā terapija | | |
| Bērnu neatliekamās medicīnas centrs | | |
| Toksikoloģija | | |
| Traumatoloģija un ortopēdija | | |
| Pēcooperāciju/pamošanās palāta | | |

Katras nozares noslēgumā prakses vadītājs novērtē studenta prasmes un kompetences – ieskaitīts, neieskaitīts.

Prakses vadītājs vērtē studenta teorētiskās zināšanas, saskarsmes iemaņas, prasmi strādāt komandā, veiktās aprūpes kvalitāti, prasmi plānot un veikt darbu ievērojot ētikas, morāles un uzvedības normas.



Eiropas Sociālā fonda projekta „Veselības aprūpes un veselības veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla tālākizglītība nozares ilgtspējīgai attīstībai”

LU Medicīnas fakultāte
Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma “Māszinības”

Prakses dienasgrāmata

Studenta vārds, uzvārds _____

Apliecības Nr. _____

Prakses norises laiks: no _____ līdz _____
(diena, mēnesis, gads) (diena, mēnesis, gads)

Prakses vieta _____
(iestādes juridiskais nosaukums)

(iestādes juridiskais nosaukums)

Prakses vadītājs _____
(amats, vārds, uzvārds)

LU Medicīnas fakultāte

Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju programma "Māszinības"

Prakses dienasgrāmata

| Datums | Nozare | Apgūtās profesionālās prasmes un kompetences | Studenta paraksts |
|--------------------|--------------------|--|-------------------|
| | Anestezioloģija | Darbības mērķis – 1. ... | |
| Piem. 9. februāris | Intensīvā terapija | Darbības mērķis – 1. Veicu elpošanas funkciju novērtēšanu mākslīgās plaušu ventilācijas apstākļos. ... | Studenta paraksts |
| | | | |
| | | | |

Balstoties uz situāciju prioritātēm, prakses vadītājs ar studentu, katru dienu izvirza darbības mērķus, kurus īsteno praksē (Prakses nolikums 22.5). Students uzskaita, apraksta veiktās darbības un apgūtās prasmes un iemaņas prakses laikā.

Piem., kādam mērķim un cik reizes ir saklājis sterilo galdiņu, cik reizes ir asistējis pie trahejas intubācijas, cik reizes aizpildījis aprūpes lapas, utt.

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S76 2840 / 17
par studējošo prakšu nodrošināšanu

Rīgā,

2010. gada 1. marts

Latvijas Universitāte, reģ.Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga. LV-1586.

Medicīnas fakultāte dekānes Ingridas Rumbas- Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

Valsts aģentūra „Latvijas infektoloģijas centrs”, reģ.Nr. 90001830776. Linezera iela 3, Rīga. LV-1006, direktora pienākumu izpildītāja Jāzepa Keiša personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māsiņības” studiju programmas studentiem.

2. LU apņemas:

Laikus – ne vēlāk kā divdesmit dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu.

Iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē.

Nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.

Nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību.

Uzturēt regulārus kontaktus ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju.

3. Iestāde apņemas:

Nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus.

Nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi.

Nodrošināt prakses organizatoru (veselības aprūpes Iestādes darbinieku, kurš sastāda prakses grafiku Iestādē un sadarbojas ar tiešajiem prakses vadītājiem).

Nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu.

Nodrošināt studentu piceju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai.

Nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus.

Prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti

LU vārdā:

Iestādes vārdā:



I. Rumba-Rozenfelde
J. Keišs

(I.Rumba-Rozenfelde)
Atšifrējums

(J.Keišs)
Atšifrējums

Agnese Indriksone

Agnese Indriksone

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S76/2840/1

par studējošo prakšu nodrošināšanu

Rīgā,

2010. gada 5. februārī

Latvijas Universitāte, reģ.Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,

Medicīnas fakultāte dekānes Ingrīdas Rumbas- Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, reģ.Nr. 40003951628, Hipokrāta iela 2, Rīga, LV-1038, valdes priekšsēdētāja Viestura Bokas personā, valdes locekles Anitas Slokenbergas personā, valdes locekļa Oskara Velmera personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māsinības” studiju programmas studentiem.

2. LU apņemās:

Laikus – ne vēlāk kā divdesmit dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu.

Iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē.

Nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.

Nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību.

Uzturēt regulārus kontaktus ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju.

3. Iestāde apņemās:

Nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus.

Nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi.

Nodrošināt prakses organizatoru (veselības aprūpes iestādes darbinieku, kurš sastāda prakses grafiku iestādē un sadarbojas ar tiešajiem prakses vadītājiem).

Nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu.

Nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai.

Nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus.

Prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otram Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

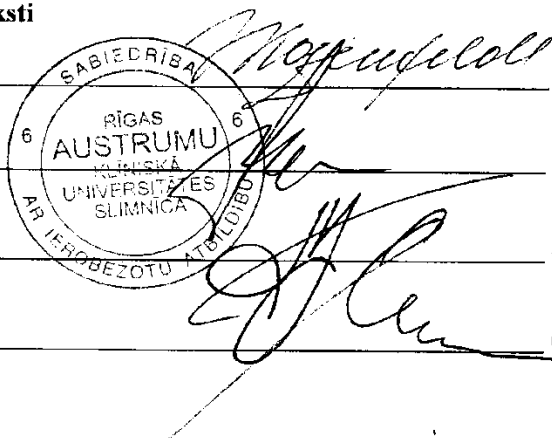
6. Pušu paraksti

LU vārdā: _____ (I.Rumba-Rozenfelde)
Atšifrējums

Iestādes vārdā: _____ (V. Boka)
Atšifrējums

Iestādes vārdā: _____ (A. Slokenberga)
Atšifrējums

Iestādes vārdā: _____ (O. Velmers)
Atšifrējums



SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S76/2840/13
par studējošo prakšu nodrošināšanu

Rīgā,

2010. gada 5. februāris

Latvijas Universitāte, reģ.Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586.

Medicīnas fakultātes dekānes Ingrīdas Rumbas- Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

SIA „Vidzemes slimnīca”, reģ.Nr. 40003258333, Jumaras iela 195, Valmiera, LV-4201, valdes priekšsēdētājas Ingūnas Liepas personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības” studiju programmas studentiem.

2. LU apņemas:

Laikus – ne vēlāk kā divdesmit dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu.

Iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē.

Nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.

Nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību.

Uzturēt regulārus kontaktus ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju.

3. Iestāde apņemas:

Nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus.

Nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi.

Nodrošināt prakses organizatoru (veselības aprūpes iestādes darbinieku, kurš sastāda prakses grafiku Iestādē un sadarbojas ar tiešajiem prakses vadītājiem).

Nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu.

Nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai.

Nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus.

Prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (I.Rumba-Rozenfelde)
Atšifrējums

Iestādes vārdā: _____ (I.Liņa)
Atšifrējums



Agnese Iedrāsons
Agnese Iedrāsons

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S76 / 2840 / 10
par studējošo prakšu nodrošināšanu

Rīgā.

2010. gada 1. marts

Latvijas Universitāte, reģ.Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga. LV-1586.

Medicīnas fakultāte dekānes Ingrīdas Rumbas- Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

SIA „Balvu un Gulbenes slimnīcu apvienība”, Reģ. Nr. 44103058086, Upes iela 1, Gulbene. LV-4401, valdes priekšsēdētājas Mudītes Jacevičas personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības” studiju programmas studentiem.

2. LU apņemas:

Laikus – ne vēlāk kā divdesmit dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu.

Iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē.

Nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.

Nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību.

Uzturēt regulārus kontaktus ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju.

3. Iestāde apņemas:

Nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus.

Nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi.

Nodrošināt prakses organizatoru (veselības aprūpes iestādes darbinieku, kurš sastāda prakses grafiku Iestādē un sadarbojas ar ticšajiem prakses vadītājiem).

Nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu.

Nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai.

Nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus.

Prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

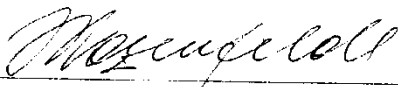
5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____



(I. Rumba-Rozenfelde)

Atsīrējums

Iestādes vārdā: _____



(M. Jaceviča)

Atsīrējums



Agnese Indriksone



LU līguma reģistrācijas Nr. 576/2840/1
Iestādes līguma reģistrācijas Nr. _____

SADARBĪBAS LĪGUMS

par studējošo prakšu nodrošināšanu

Rīgā,

2009. gada 7. decembrī

Latvijas Universitāte, reģ.Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,

Medicīnas fakultāte dekānes Ingridas Rumbas- Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

VSIA Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca, reģ.Nr. 40003457109, Pilsoņu iela 13, Rīga, LV-1002, valdes priekšsēdētāja Arnolda Ata Veinberga personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesā** Veselības zinātņu bakalaura mācīšanās grāda iegūšanai, profesionālās studiju programmas studentiem.

2. LU apņemas:

- 2.1. Laikus – ne vēlāk kā divdesmit dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu.
- 2.2. Iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē.
- 2.3. Nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.
- 2.4. Nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību.
- 2.5. Uzturēt regulārus kontaktus ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. Nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus.
- 3.2. Nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi.
- 3.3. Nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu.
- 3.4. Nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai.
- 3.5. Nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus.

3.6. Prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.
- 4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.
- 4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

- 5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.
- 5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.
- 5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.
- 5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (I.Rumba-Rozenfelde)
Atšifrējums

Iestādes vārdā: _____ (A.A.Veinbergs)
Atšifrējums



MF izpilddirektore
_____ B.Osite

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S76 /2840/21

par studējošo prakšu nodrošināšanu

Rīgā, 2010. gada 1. marts

Latvijas Universitāte, reģ.Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,

Medicīnas fakultātes dekānes Ingridas Rumbas- Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

Madonas novada pašvaldības SIA „Madonas slimnīca”, reģ.Nr.40003356507, Rūpniecības iela 38, Madona, LV-4801, valdes priekšsēdētāja Bruno Kokara personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu Profesionālā augstākās izglītības bakalaura studiju programma „Māszinības” studiju programmas studentiem.

2. LU apņemās:

Laikus – ne vēlāk kā divdesmit dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu.

Iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē.

Nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.

Nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību.

Uzturēt regulārus kontaktus ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju.

3. Iestāde apņemās:

Nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus.

Nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi.

Nodrošināt prakses organizatoru (veselības aprūpes iestādes darbinieku, kurš sastāda prakses grafiku Iestādē un sadarbojas ar tiešajiem prakses vadītājiem).

Nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu.

Nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai.

Nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus.

Prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski bridinot otru Pusi.

Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārda: *I. Rumba-Rozenfeldc* (I.Rumba-Rozenfeldc)
Atšifrējums



Iestādes vārds:

Bruno Kokars
Madonas novada pašvaldības
SIA "MADONAS SLIMNĪCA"
Valdes priekšsēdētājs Atšifrējums
Bruno Kokars

Agnese Indriksone
Agnese Indriksone

*Otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programma
„Medicīna”*

VIENOŠANĀS
par grozījumiem 20.10.2011. līgumā par rezidentu apmācību

Nr. 6012-A552/15

Rīgā

2012.gada 30.maijā

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora **Indriķa Muižnieka** personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk - PASŪTĪTĀJS, no vienas puses, un

Sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Liepājas reģionālā slimnīca”, tās valdes priekšsēdētāja **Edvīna Strika**, valdes locekles **Lienes Buseles** un valdes locekļa **Andra Vistiņa** personās, kuri darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk - IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – PUSES, vienojas par sekojošiem grozījumiem 20.10.2011. līgumā par rezidentu apmācību, turpmāk - Līgums:

1. Izteikt Līguma 2.1. punktu šādā redakcijā:

„ 2.1. Līguma summa tiek noteikta, atbilstoši rezidentu skaitam un ņemot vērā PASŪTĪTĀJA un Veselības ministrijas līguma 3. Pielikumā „No valsts budžeta līdzekļiem finansētās rezidentūras rezidentu apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu apjoms” norādīto summu. Yiena rezidenta apmācības izmaksas mēnesī 2011./2012.mācību gadā atbilstoši šī līguma 3. pielikumam sastāda Ls 886 (astoņi simti astoņdesmit sešus latus), ko IZPILDĪTĀJS izlieto sekojoši:

2.1.1. rezidenta atlīdzībai ne vairāk kā Ls 663.00, tai skaitā:

2.1.1.1. amatalgai Ls 439.40, darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātām iemaksām Ls 105.85 (neieskaitot papildus dežūras slimnīcā 24 stundas mēnesī);

2.1.1.2. cita veida atlīdzībai saistībā ar darbu (atalgojums ne vairāk kā Ls 94.89 un darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas ne vairāk kā Ls 22.86), tai skaitā:

2.1.1.2.1 samaksai par dežūru stundām virs normālā darba laika (24 stundas mēnesī);

2.1.1.2.2 piemaksai par nakts dežūrām, svētku dienām, mājas dežūrām.

2.1.2. atbilstoši noteiktajam ar rezidentu teorētisko un praktisko apmācību saistīto izdevumu apmaksai ārstniecības iestādē ne vairāk kā 223 lati, ko iestāde izlieto:

2.1.2.1. Ne mazāk kā 201.00 lats (atalgojums 161.98 lati un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 39.02 lati) ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai:

2.1.2.1.1. ne mazāk kā 179 lati (atalgojums 144.25 lati un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 34.75 lati) ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai par rezidentu teorētisko un praktisko apmācību;

2.1.2.1.2. ne vairāk kā 22 lati (atalgojums 17.72 lati un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 4.28 lati) ārstu atbildībai, kas atbildīgi par rezidentūras organizāciju.

2.1.2.2. ne vairāk kā 22 lati ar rezidentūras organizāciju saistīto izdevumu segšanai ārstniecības iestāde izmanto:

2.1.2.2.1. ne vairāk kā 11 lati ar rezidenta pašizglītību saistītiem izdevumiem (saprot izdevumus medicīniskās literatūras, datu bāžu, grāmatu u.c. iegādei bibliotēkai, aprīkojuma, datoru iegādi, u.tml., kas paliek ārstniecības iestādes īpašumā);

2.1.2.2.2. 11 lati ar rezidentūras organizēšanu saistīto izdevumu segšanai (saprot izdevumus saimniecisko, komunālo un citu ārstniecības iestāžu kārtējo izdevumu segšanai, kas attiecas uz rezidentūras organizēšanu ārstniecības iestādē, t.sk. rezidentu telpu iekārtošanas, identifikācijas karšu iegādes, vienotas e-adreses nodrošināšanas, zīmogu izgatavošanas izdevumus, u.tml.).”

2. Izteikt Līguma 3.1.5.punktu šādā redakcijā:

„3.1.5. slēgt sadarbības līgumu ar tām ārstniecības iestādēm, kurās norit IZPILDĪTĀJA rezidentu darbs un apmācība rezidentūras programmas ietvaros, turpmāk – sadarbības ārstniecības iestāde, tajā nosakot ārstus, kuri attiecīgajā nozarē ir atbildīgie par konkrētas specialitātes rezidentūras norisi, kā arī ārstus, kuru vadībā strādās rezidenti mācību rotācijas ciklos attiecīgajā specialitātē, un rezidentus pa specialitātēm, apakšspecialitātēm un papildspecialitātēm.”

3. Papildināt Līguma punktu 3.1. ar sekojošiem apakšpunktiem:

3.1.15.nodrošināt IZPILDĪTĀJA rezidentu saraksta un rotāciju grafiku saskaņošanu ar sadarbības ārstniecības iestādi, kurā plānots apgūt attiecīgo mācību ciklu, kā arī nodrošināt uzņēmuma līgumu slēgšanu ar 3.1.5. punktā minētajiem ārstiem;

3.1.16. nodrošināt IZPILDĪTĀJA izsniegtas rezidenta nosūtījuma lapas aizpildīšanu, ja atbilstoši saskaņotajiem rotāciju grafikiem apmācība paredzēta sadarbības ārstniecības iestādē, kā arī pievienot nosūtījuma lapai izrakstu no studiju programmas par rotācijas ciklā apgūstamo un plānoto darba grafiku;

3.1.17. noteikt šādu kārtību, kādā rezidenti piedalās dežūrās 792 stundas gadā (sākot ar 4. rezidentūras gadu – arī mājas dežūrās):

3.1.17.1. saskaņā ar rezidentūras studiju programmu rezidents 48 stundas mēnesī dežūrē normālā daba laika ietvaros, saņemot par to valsts noteikto amata algu par darbu;

3.1.17.2. ja rezidents rakstveidā piekritis, viņš dežūrē ārstniecības iestādē papildus 24 dežūras stundas mēnesī pagarinātā normālā darba laika ietvaros, saņemot par to samaksu par 24 dežūras stundām;

3.1.17.3. PUSES vienojas par rezidentu dežūras veidu un vietu;

3.1.17.4. IZPILDĪTĀJS ir atbildīgs par dežūru organizācijas atbilstību Darba likumam un Ārstniecības likumam.

5. Papildināt līguma 5.1. punktu ar šādu teikumu:

„Līguma darbības laiks tiek pagarināts līdz 2012. gada 31. decembrim.”

6. Izteikt jaunā redakcijā līgumā 2.1.punktā minēto Pielikumu Nr 1.

7. Šī vienošanās stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi. Vienošanos noteikumus piemēro no 2012. gada 1.janvāra.

8. Šī vienošanās ir neatņemama līguma sastāvdaļa. Vienošanās sastādīta divos vienādos eksemplāros, pa vienam eksemplāram katrai pusei. Abiem līguma eksemplāriem vienāds juridisks spēks.

8. Pušu rekvizīti

IZPILDĪTĀJS
SIA „Liepājas reģionālā slimnīca”
Slimnīcas iela 25, Liepāja, LV-3414
Reģ. Nr. 42103041306
AS „Swedbank”
Konta Nr. LV79HABA0551017064193

PASŪTĪTĀJS
Latvijas Universitāte
Reģ. Nr. 3341000218
LU PVN reģ.Nr. LV 90000076669
Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV-1586
IBAN:LV06TREL9291060000000

Valdes priekšsēdētājs


/E.Striks/

Valdes locekle


/L.Busele/

Valdes loceklis


/A.Vistiņš/

Zinātņu prorektors


/I.Muižnieks/


R. Veide

LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte


R. Veide


T. Koliņina

PUŠU VIENOŠANĀS
Par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājumu summu mēnesī
sākot ar 2012.gada 1.janvāri

Rīgā,

2012. gada 30.maijā

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora Indriķa Muižnieka personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses, un **sabiedrība ar ierobežotu atbildību "Liepājas reģionālā slimnīca"**, tās valdes priekšsēdētāja Edvīna Strika, valdes locekles Lienes Buseles un valdes locekļa Andra Vistiņa personās, kuri darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar saskaņā ar Ministru kabineta 2011.gada 30.augusta noteikumiem Nr. 685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi" noslēdz šo vienošanos par sekojošo:

| Specialitāte | Rezidentu skaits | Summa mēnesī (LVL) | Rezidenta vārds, uzvārds | Piezīmes |
|--------------------------|------------------|--------------------|--------------------------|----------|
| Ķirurģija | 1 | 886,- | Alise Hincenberga | |
| Diagnostiskā radioloģija | 1 | 886,- | Inguna Ambulte | |
| Ģimenes medicīna | 1 | 886,- | Amanda Ozoliņa | |
| Kopā: | 3 | 2658,- | | |

IZPILDĪTĀJS

Valdes priekšsēdētājs

/E.Striks/

Valdes locekle

/L.Busele/

Valdes loceklis

/A.Vistiņš/



PASŪTĪTĀJS

Zinātņu prorektors

/I.Muižnieks/



/Kaliņina

14-11-2012

VIENOŠANĀS

par grozījumiem 14.11.2011. līgumā par rezidentu apmācību 6018-A552/25

Rīgā

2012.gada 31 augustā

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora **Indriķa Muižnieka** personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk - PASŪTĪTĀJS, no vienas puses un valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību „**Bērnu klīniskā universitātes slimnīca**”, tās valdes priekšsēdētāja **Andas Čakšas** personā, kura darbojas uz 04.01.2012. pilnvaras (zvērināts notārs Loreta Balode, reģistra Nr.158) pamata, turpmāk - IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – PUSES, vienojas par šādiem grozījumiem 14.11.2011. līgumā par rezidentu apmācību, turpmāk - Līgums:

1. Izteikt jaunā redakcijā Līgumā 2.1.punktā minēto Pielikumu Nr. 1 (šīs vienošanas pielikumā).

2. Papildināt Līguma 5.1. punktu ar šādu teikumu:

„Līguma darbības laiks tiek pagarināts līdz 2013. gada 31. decembrim.”

3. Šī vienošanās stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi, vienošanos noteikumus piemēro no 2012. gada 3. septembra. Šī vienošanās ir neatņemama Līguma sastāvdaļa, sastādīta divos vienādos eksemplāros, viens eksemplārs katrai pusei. Abiem vienošanās eksemplāriem vienāds juridisks spēka.

4. PUŠU rekvizīti:

IZPILDĪTĀJS
Valsts sabiedrība ar ierobežotu
atbildību „**Bērnu klīniskā universitātes
slimnīca**”
Vienotais reģ. Nr. 40003457128
Vienības gatve – 45, Rīga, LV-1004
Konts: LV48TREL9290450000000
Valsts Kase, kods: TREL LV22



PASŪTĪTĀJS
Latvijas Universitāte
Reģ. Nr. 3341000218
LU PVN reģ. Nr. 90000076669
Raiņa bulvāris 19, Rīga,
LV-1586
IBAN: LV06TREL9291060000000
Valsts Kase, TREL LV22



LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte *[Signature]*
T. Mētriņa

[Signature]
T. Kaļiņina

Pielikums
2012.gada 31. augusta vicnošanās
Par grozījumiem 14.11.2011. līgumā par rezidentu apmācību

„Pielikums Nr. 1
Līgumam par rezidentu apmācību

PUŠU VIENOŠANĀS
Par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājumu summu mēnesī
sākot ar 2012.gada 3.septembri

Rīgā,

2012. gada 31. augusta

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora Indriķa Muižnieka personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses, un valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, tās valdes priekšsēdētājas Andas Čakšas personā, kura darbojas uz 2012.gada 4.janvāra pilnvaras (zvērināts notārs Loreta Balode, reģistra Nr.158) pamata, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar saskaņā ar Ministru kabineta 2011.gada 30.augusta noteikumiem Nr. 685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi" noslēdz šo vienošanos par sekojošo:

| Specialitāte | Rezidentu skaits | Summa mēnesī (LVL) | Rezidenta vārds, uzvārds | Piezīmes |
|--------------|------------------|--|--|----------|
| Pediatrija | 10 | 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- | Daiga Kārklīņa Sarmīte (Limeža) Kupča Aida Alksne Jeļena Dapilova Ilze Strazdiņa-Dambe Anastasija Čeremisina Liene Maulica Madara Rudzāte Jeļena Savarovska Aleksandrs Vasiļonoks | |
| Kopā: | 10 | 7330,- | | |

IZPILDĪTĀJS



Valdes priekšsēdētāja

A.Čakša

PASŪTĪTĀJS



Zinātņu prorektors

I.Muižnieks

PASŪTĪTĀJA
līguma reģistrācijas Nr. 6012-A55-2/122
30.10.2012.

IZPILDĪTĀJA
līguma reģistrācijas Nr. _____

LĪGUMS par rezidentu apmācību

Rīgā,

2012. gada 30. oktobrī

Sabiedrība ar ierobežotu atbildību "Daugavpils reģionālā slimnīca", tās valdes locekļa Aivara Zdanovska personā, kura darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses, un Latvijas Universitāte, tās prorektora Indriķa Muižnieka personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129 turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, noslēdz šo līgumu par sekojošo:

1. LĪGUMA PRIEKŠMETS

1.1. Līguma priekšmets ir PASŪTĪTĀJA rezidentu studijas, saskaņā ar akreditēto Latvijas Universitātes 2. līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmu rezidentūrā „Medicīna” šādos studiju virzienos ar piešķiramo ārsta profesionālo kvalifikāciju vienā no ārsta specialitātēm, turpmāk - apmācība:

- 1.1.1. kardiologs;
- 1.1.2. ginekologs, dzemdību speciālists.

1.2. PASŪTĪTĀJS un IZPILDĪTĀJS, savstarpēji vienojoties, nosaka:

- 1.2.1. rezidentu skaitu;

1.3. Līguma 1.2. punktā minētās vienošanās ar tās abpusēju parakstīšanas brīdi kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

2. SAMAKSAS KĀRTĪBA

2.1. Līguma summa par katru rezidentu 1300,- LVL mācību gadā tiek noteikta atbilstoši studiju maksai Latvijas Universitātē.

2.2. PASŪTĪTĀJS samaksā IZPILDĪTĀJAM katrā semestrī 650,- LVL līdz mācību semestra pirmā mēneša beigām pēc IZPILDĪTĀJA izrakstītā rēķina.

3. LĪGUMSLĒDZĒJU PUŠU TIESĪBAS UN PIENĀKUMI

3.1. IZPILDĪTĀJS apņemas:

- 3.1.1. veikt rezidenta izglītības vadīšanu, pārraudzību un kontroli saskaņā ar šī līguma 1.1. punkta noteikumiem;
- 3.1.2. organizēt un veikt rezidenta teorētisko izglītību (problēmdiskusijas, teorētiskie semināri, klīnisko gadījumu analīzes);
- 3.1.3. organizēt un veikt rezidenta praktisko apmācību;
- 3.1.4. organizēt un vadīt rezidenta pētniecisko un radošo darbu;
- 3.1.5. pēc studiju programmas rezidentūrā apguves un valsts pārbaudījumu eksāmena sekmīgas nokārtošanas izsniegt rezidentam atbilstošu izglītības dokumentu (diplomu);
- 3.1.6. pēc PASŪTĪTĀJA pieprasījuma sniegt PASŪTĪTĀJAM pārskatu par rezidentūras teorētisko un praktisko norisi;
- 3.1.7. nodrošināt ārstu darba samaksu par rezidentu apmācību.

3.2. PASŪTĪTĀJS apņemas:

- 3.2.1. veikt rezidenta praktisko apmācību specialitātē saskaņā ar šī līguma 1.1.punkta noteikumiem PASŪTĪTĀJA iestādē, ja to pieļauj studiju programmas apguves nosacījumi;
- 3.2.2. informēt IZPILDĪTĀJU par rezidenta kavējumiem vai viņa nespēju veikt studiju programmā paredzētās apgūstamās manipulācijas.
- 3.2.3. nodrošināt apmācības procesu ar nepieciešamo materiāli tehnisko aprīkojumu un telpām, apmācītīstīgo ārstniecības personālu, ja praktiskā apmācība notiek PASŪTĪTĀJA iestādē.

4. LĪGUMSLĒDZĒJU PUŠU ATBILDĪBA

- 4.1. PUSES par savu šajā līgumā un Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteikto saistību nepildīšanu, saistību neizpildīšanu līgumā noteiktā termiņā vai nepienācīgu to pildīšanu atbild saskaņā ar šajā līgumā paredzētajiem noteikumiem un Latvijas Republikas Civillikumu.
- 4.2. PUSES viena otrai atlīdzina to darbības vai bezdarbības rezultātā radītos zaudējumus.
- 4.3. PUSES pilnībā atbildīgas par savu saistību izpildi arī gadījumā, kad tās līguma izpildē iesaistīta trešā persona.
- 4.4. Zaudējumu segšana neatbrīvo PUSES no saistību izpildīšanas pienākuma.

5. LĪGUMA DARBĪBAS LAIKS

- 5.1. Līgums stājas spēkā ar 2012. gada 3. septembri un ir spēkā līdz saistību izpildei.

6. CITI NOTEIKUMI

- 6.1. PASŪTĪTĀJA kontaktpersonas: Aivars Zdanovskis, tel. 26433385
- 6.2. IZPILDĪTĀJA kontaktpersona: LU Rezidentūras attīstības programmas vadītāja Anda Požarnova, tel. 7240554, 29113308, Anda.Pozarnova@lu.lv
- 6.3. Strīdus, kas radušies Pušu starpā, jārisina savstarpēju pārrunu ceļā. Ja savstarpēju pārrunu ceļā risinājumu panākt nav iespējams, katrai no pusēm ir tiesības vērsties tiesā Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.
- 6.4. Puses vienojas neizpaust konfidenciāla rakstura informāciju, kas attiecas uz otro Pusi un kļuvusi zināma šī līguma noslēgšanas, izpildes vai izbeigšanas gaitā.
- 6.5. Līguma grozījumi un papildinājumi tiek noformēti rakstveidā kā papildus vienošanās, tos paraksta Pušu pilnvarotās personas, un tie ir šī līguma neatņemama sastāvdaļa.
- 6.6. Visi līguma pielikumi ir tā neatņemamas sastāvdaļas.
- 6.7. Līgums ir sastādīts divos eksemplāros, viens eksemplārs katrai pusei. Abiem līguma eksemplāriem ir vienāds juridisks spēks.

7. PUŠU REKVIZĪTI

IZPILDĪTĀJS

SIA "Daugavpils reģionālā slimnīca"
Vasarnīcu iela 20, Daugavpils, LV – 5417
Vienotais reģ. Nr. 41503029600
AS "Ge Money Bank"
Kods BATRLV2X
Konta Nr. LV43 BATR 0051 M015 2610 1

Valdes loceklis

/A. Zdanovskis



IZPILDĪTĀJS

Latvijas Universitāte
Reģ. Nr. 3341000218
LU PVN reģ. Nr. LV 90000076669
Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV - 1586
IBAN: LV33TREL9150101000000
Valsts Kase, BIC: TREL LV22

LU prorektors

/I. Muiznieks/

LATVIJAS UNIVERSITĀTE
Direktors



Pielikums Nr. 1
Līgumam par rezidentu apmācību

PUŠU VIENOŠANĀS
Par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājumu summu studiju gadā
sākot ar 2012.gada 3.septembri

Rīgā,

2012. gada 30. oktobrī

„Sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Daugavpils reģionālā slimnīca”, tās valdes priekšsēdētāja Aivara Zdanovska personā, kurš darbojas uz sabiedrības Statūtu pamata, turpmāk – PASŪTĪTĀJS no vienas puses, un **Latvijas Universitāte**, tās zinātņu prorektora Indriķa Muižnieka personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses noslēdz šo vienošanos par sekojošo:

| npk | Uzvārds | vārds | programma | Summa studiju gadā (LVL) |
|--------------|-------------|----------|------------------------------|--------------------------|
| 1. | Fomina | Natālija | Dzemdniecība un ginekoloģija | 1300,- |
| 2. | Lavrinovičs | Arnolds | Kardioloģija | 1300,- |
| Kopā: | | | | 2600,- |

Valdes loceklis

/A. Zdanovskis/



Zinātņu prorektors

/I. Muižnieks/

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'I. Muižnieks', written over the printed name.

PASŪTĪTĀJA
līguma reģistrācijas Nr. 6012-A552/26
14.11.2012.

IZPILDĪTĀJA
līguma reģistrācijas Nr. 01/10-121

LĪGUMS par rezidentu apmācību

Rīgā,

2012. gada 1. novembrī

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora **Indriķa Muižnieka** personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses un **sabiedrība ar ierobežotu atbildību ĢIMENES ĀRSTA ANDRA LASMAŅA KLĪNIKA "ALma"** tās valdes priekšsēdētāja Andra Lasmaņa personā, kurš darbojas uz Statūtu pamata, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar Ministru kabineta 2011. gada 30. augusta noteikumiem Nr. 685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi", noslēdz līgumu par sekojošo

1. LĪGUMA PRIEKŠMETS

1.1. Līguma priekšmets ir PASŪTĪTĀJA atbilstoši pretendentu atlases uzņemšanai no valsts budžeta līdzekļiem finansētajās rezidentūras vietās rezultātiem uzņemto rezidentu teorētiskās un praktiskās pēcdiploma studijas 3. studiju gada kursā „ģimenes medicīna”, saskaņā ar akreditēto Latvijas Universitātes 2. līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmu rezidentūrā „Medicīna”, studiju virzienā ar piešķiramo ārsta profesionālo kvalifikāciju ārsta specialitātē „ģimenes ārsts”, turpmāk - apmācība:

1.2. PASŪTĪTĀJS un IZPILDĪTĀJS, savstarpēji vienojoties, nosaka:

1.2.1. rezidentu skaitu;

1.2.2. ārstus, kuru vadībā strādās rezidenti;

1.3. Līguma 1.2. punktā minētās vienošanās ar tās abpusēju parakstīšanas brīdi kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

2. SAMAKSAS KĀRTĪBA

2.1. Līguma summa tiek noteikta, atbilstoši rezidentu skaitam un ņemot vērā PASŪTĪTĀJA un Veselības ministrijas līguma 3. Pielikumā „No valsts budžeta līdzekļiem finansētās rezidentūras rezidentu apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu apjoms” norādīto summu. Viena rezidenta apmācības izmaksas mēnesī 2012./2013. mācību gadā atbilstoši šī līguma 3. pielikumam sastāda Ls 733 (septiņi simti trīsdesmit trīs latus), ko IZPILDĪTĀJS izlieto sekojoši:

2.1.1. rezidenta atlīdzībai 510.00 lati, tai skaitā:

2.1.1.1. **amatalgā Ls 338.00, darba devēja valsts** sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 81.42 (neieskaitot papildus dežūras slimnīcā 24 stundas mēnesī);

2.1.1.2. cita veida atlīdzībai saistībā ar darbu (atalgojums Ls 73.00 un darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 17.58), tai skaitā:

2.1.1.2.1 samaksa par dežūru stundām virs normālā darba laika (24 stundas mēnesī);

2.1.1.2.2 **piemaksas par nakts dežūrām, svētku dienām, mājas dežūrām;**

2.1.1.2.3. darba samaksas mainīgajai daļai tajā ārstniecības iestādē, ar kuru rezidentam pastāv darba tiesiskas attiecības. Darba samaksas mainīgo daļu veido darba samaksai paredzēto līdzekļu atlikums, kas veidojas kā starpība starp iestādē saņemto vienam rezidentam vidēji darba samaksai plānoto līdzekļu summu un faktiski izmaksāto atlīdzību atbilstoši faktiski nostrādātajam darba un dežūru laikam. Darba samaksas mainīgās daļas izmaksu rezidentam veic reizi ceturksnī un tās izmaksas kritērijus, kas atbilst Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma normām, izstrādā un apstiprina ārstniecības iestādes.

2.1.2. atbilstoši Noteikumu 25.2. apakšpunktā noteiktajam **ar rezidentu teorētisko un praktisko apmācību saistīto izdevumu apmaksai** ārstniecības iestādē ne vairāk kā 223 latī, ko iestāde izlieto:

2.1.2.1. Ne mazāk kā 201.00 lats (**atalgojums 161.98 latī** un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 39.02 latī) ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai:

2.1.2.1.1. ne mazāk kā 179 latī (**atalgojums 144.25 latī** un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 34.75 latī) **ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai** par rezidentu teorētisko un praktisko apmācību;

2.1.2.1.2. ne vairāk kā 22 latī (**atalgojums 17.72 latī** un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 4.28 latī) **ārstu atlīdzībai, kas atbildīgi par rezidentūras organizāciju.**

2.1.2.2. ne vairāk kā 22 latī ar rezidentūras organizāciju saistīto izdevumu segšanai ārstniecības iestāde izmanto:

2.1.2.2.1. ne vairāk kā 11 latī ar rezidenta pašizglītību saistītiem izdevumiem (saprot izdevumus medicīniskās literatūras, datu bāžu, grāmatu u.c. iegādei bibliotēkai, aprīkojuma, datoru iegādi, u.tml., kas paliek ārstniecības iestādes īpašumā);

2.1.2.2.2. 11 latī ar rezidentūras organizēšanu saistīto izdevumu segšanai (saprot izdevumus saimniecisko, komunālo un citu ārstniecības iestāžu kārtējo izdevumu segšanai, kas attiecas uz rezidentūras organizēšanu ārstniecības iestādē, t.sk. rezidentu telpu iekārtošanas, identifikācijas karšu iegādes, vienotas e-adreses nodrošināšanas, zīmogu izgatavošanas izdevumus, u.tml.).

2.2. IZPILDĪTĀJS līdz katra mēneša 25.(divdesmit piektajam) datumam izraksta rēķinu par kārtējo mēnesi.

2.3. PASŪTĪTĀJS samaksu veic ar pārskaitījumu uz IZPILDĪTĀJA Līgumā norādīto bankas kontu 15 (pēc divdesmit) darba dienu laikā pēc IZPILDĪTĀJA izrakstīta rēķina saņemšanas dienas. Izrakstot rēķinu, tajā obligāti jānorāda Līguma numurs, datums, IZPILDĪTĀJA kontaktpersona, rezidentu skaits rēķinā norādītā mēnesī.

- 2.4. Līguma 2.1. punktā norādīto summu PASŪTĪTĀJS nemaksā IZPILDĪTĀJAM, ja rezidents pārtraucis studijas rezidentūrā (slimība, akadēmiskais atvaļinājums u.c.).
- 2.5. Rezidentu skaita un Veselības ministrijas noteiktās summas izmaiņu gadījumā PASŪTĪTĀJS rakstveidā iesniedz IZPILDĪTĀJAM izmaiņas apstiprinošus dokumentus.

3. LĪGUMSLĒDZĒJU PUŠU TIESĪBAS UN PIENĀKUMI

- 3.1. IZPILDĪTĀJS apņemas:
 - 3.1.1. slēgt darba līgumus ar rezidentiem uz noteiktu laiku un nodarbināt rezidentus;
 - 3.1.2. Izmaksāt rezidentiem atbilstoši līguma pielikumam Nr.1 un 2.1.1. punktā noteiktajam darba samaksu un veikt valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas;
 - 3.1.3. nodrošināt apmācību procesu ar nepieciešamo materiāli tehnisko aprīkojumu un telpām;
 - 3.1.4. nodrošināt apstākļus rezidentu apmācībai specialitātē saskaņā ar šī līguma 1.1.punktā minētās studiju programmas prasībām;
 - 3.1.5. nodrošināt iespējas apgūt atbilstoši specialitātei nepieciešamās zināšanas, iemaņas un prasmes.
 - 3.1.6. informēt PASŪTĪTĀJU par rezidentu kavējumiem vai viņu nespēju veikt studiju programmā paredzētās apgūstamās iemaņas un prasmes.
 - 3.1.7. nodrošināt ar apmācītājiem ārstniecības personu sastāvu IZPILDĪTĀJA iestādes ietvaros, kas nepieciešams līguma 1.1. punktā norādītā studiju virziena apgūvē.
 - 3.1.8. līguma 1.2.2.punktā minētajiem ārstiem un rezidentiem uzlikt par pienākumu katra apmācības kursa beigās, bet ne retāk kā reizi 6 mēnešos, ja kurss ir garāks par vienu semestri, elektroniski aizpildīt un iesniegt PASŪTĪTĀJAM rezidenta (Pielikums Nr.2 un ārsta, kura vadībā rezidents strādā, novērtēšanas anketas (Pielikums Nr. 3);
 - 3.1.9. sadarbojoties ar PASŪTĪTĀJA studiju programmas studiju virziena vadītāju nodrošināt:
 - 3.1.9.1. rezidentu dalību semināros ne mazāk kā - 33 semināri gadā;
 - 3.1.9.2. semināru vadītājiem samaksu par darbu.
 - 3.1.10. nodrošināt rezidentiem iespēju piedalīties PASŪTĪTĀJA organizētajos teorētiskās izglītības pasākumos PASŪTĪTĀJA norādītajās telpās un laikā ne mazāk kā 30 stundas mācību gadā par kuru norisi PASŪTĪTĀJS rakstiski informē IZPILDĪTĀJU ne vēlāk kā vienu mēnesi pirms pasākuma norises dienas.
 - 3.1.11. nodrošināt līguma 1.2.2. punktā minēto ārstu darba samaksu par rezidentu apmācību.
 - 3.1.12. pēc katriem trim mēnešiem līdz nākamā mēneša 10 (desmitajam) datumam sniegt PASŪTĪTĀJAM atskaiti par finanšu līdzekļu izlietojumu (Pielikums Nr. 4).
 - 3.1.13. iepazīstināt ārstus ar PASŪTĪTĀJA veikto novērtējumu apkopojumu par ārstiem.

- 3.2. PASŪTĪTĀJS apņemas:
- 3.2.1. veikt maksājumus Līguma noteiktajā termiņā un apmērā;
 - 3.2.2. informēt IZPILDĪTĀJU par rezidenta izslēgšanu no studējošo saraksta 10 darba dienu laikā no lēmuma pieņemšanas;
 - 3.2.3. nodrošināt rezidentu teorētisko izglītību lekciju/diskusiju veidā ne mazāk kā 30 stundas mācību gadā;
 - 3.2.4. informēt ievērojot anketas aizpildītāja anonimitāti, IZPILDĪTĀJU par ārstu novērtējumu, kas izriet no rezidentu aizpildītajām anketām, apkopojumu;
 - 3.2.5. iepazīstināt rezidentu ar viņa novērtējumu ārstu anketās 10 dienas pēc studiju kursa beigšanas un rezidenta anketas ar ārsta novērtējumu saņemšanas;
 - 3.2.6. organizēt un vadīt rezidentu pētniecisko darbu;
 - 3.2.7. organizēt rezidentūras beigu eksāmenus;
 - 3.2.8. pēc studiju programmas noslēguma eksāmena rezidentūrā sekmīgas nokārtošanas un diplomdarba aizstāvēšanas, izsniegt rezidentiem atbilstošu izglītības dokumentu (diplomu).

3.3. Ja IZPILDĪTĀJS ir pārkāpis šī Līguma nosacījumus vai normatīvo aktu, kas reglamentē rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas kārtību, prasības, PASŪTĪTĀJS 60 dienu laikā pēc rakstiska brīdinājuma nosūtīšanas IZPILDĪTĀJAM ir tiesīgs pārtraukt IZPILDĪTĀJA turpmāko finansēšanu, prasīt atmaksāt pārskaitīto finansējumu un noslēgt līgumu ar citu IZPILDĪTĀJU.

4. LĪGUMSLĒDZĒJU PUŠU ATBILDĪBA

4.1. PUSES par savu šajā līgumā un Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteikto saistību nepildīšanu, saistību neizpildīšanu līgumā noteiktā termiņā vai nepienācīgu to pildīšanu atbild saskaņā ar šajā līgumā paredzētajiem noteikumiem un Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem.

4.2. PUSES viena otrai atlīdzina to darbības vai bezdarbības rezultātā radītos zaudējumus.

4.3. PUSES pilnībā atbildīgas par savu saistību izpildi arī gadījumā, kad tās līguma izpildē iesaistīta trešā persona, izņemot šī līguma 4.4.punktu..

4.4. PASŪTĪTĀJS ir atbrīvots no atbildības par līgumsaistību izpildi, ja saskaņā ar valdības vai

Veselības ministrijas lēmumiem tiek samazināts rezidentūras finansējuma apjoms. Par šādu situāciju vai par šādas situācijas iestāšanās iespējamību PASŪTĪTĀJS informē IZPILDĪTĀJU tiklīdz šāda informācija tam kļuvusi zināma.

4.5. Zaudējumu segšana neatbrīvo PUSES no saistību izpildīšanas pienākuma.

5. LĪGUMA DARBĪBAS LAIKS

5.1. Šis Līgums stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi un ir spēkā līdz 2013.gada 31.augustam. Līguma nosacījumus rezidentu apmācībai PUSES piemēro no 2012.gada 1. novembra.

CITI NOTEIKUMI

6.1. IZPILDĪTĀJA kontaktpersona: Andris Lasmanis, tel. __67282229, 29225440

6.2. PASŪTĪTĀJA kontaktpersona: LU Rezidentūras atbilstības programmas vadītāja Anda Požarnova, tel. 67240554, 29113308

6.3. Strīdus, kas radušies Pušu starpā, jārisina savstarpēju pārrunu ceļā. Ja savstarpēju pārrunu ceļā risinājumu panākt nav iespējams, katrai no pusēm ir tiesības vērsties tiesā Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.

6.4. Puses vienojas neizpaust konfidenciāla rakstura informāciju, kas attiecas uz otro Pusi un kļuvusi zināma šī līguma noslēgšanas, izpildes vai izbeigšanas gaitā.

6.5. Līguma grozījumi un papildinājumi tiek noformēti rakstveidā, tos paraksta Pušu pilnvarotās personas, un tie ir šī līguma neatņemama sastāvdaļa.

6.6. Visi līguma pielikumi ir tā neatņemamas sastāvdaļas.

6.7. Līgums ir sastādīts divos eksemplāros, viens eksemplārs katrai pusei. Abiem līguma eksemplāriem ir vienāds juridisks spēks.

7. PUŠU REKVIZĪTI

IZPILDĪTĀJS

SIA ĢIMENES ĀRSTA ANDRA
LASMAŅA KLĪNIKA "ALma"
reģ. Nr. 40002000876
Kr. Valdemāra iela 20-4, Rīga, LV-1010,
Latvija

AS Swedbank, SWIFT: HABALV22
konts: LV11HABA0551004684337

A. Lasmanis



PASŪTĪTĀJS

Latvijas Universitāte
Reģ. Nr. 3341000218
LU PVN reģ. Nr. LV 90000076669
Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV - 1586
IBAN: LV06TREI.9291060000000
Valsts Kase, TREL LV22

Zinātņu prorektors
/I.Muižnieks/



*Dr. H. Pajarska
Lie Rīgas pilsētas
attīstības programmas...*

LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte

T. Mētriņa

T. Kalpiņa

Pielikums Nr.1
Līgumam par rezidentu apmācību

PUŠU VIENOŠANĀS
Par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājumu summu mēnesī
sākot ar 2012. gada 1. novembri

Rīgā

2012. gada 1. novembri

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora Indriķa Muižnieka personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr. 1/29, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses, un sabiedrība ar ierobežotu atbildību ĢIMENES ĀRSTA ANDRA LASMAŅA KLĪNIKA “Alma” tās valdes priekšdētāja Andra Lasmaņa personā, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar Ministru kabineta 2011. gada 30. augusta noteikumiem Nr. 685 “Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi” noslēdz šo vienošanos par sekojošo:

| Specialitāte | Rezidentu skaits | Summa mēnesī (LVL) | Rezidenta vārds, uzvārds | Piezīmes |
|------------------|------------------|--------------------|--------------------------|---------------------|
| Ģimenes medicīna | 1 | 733,- | Aleksejs Princevs | Sākot ar 01.11.2012 |

PASŪTĪTĀJS

Zinātņu prorektors
I. Muižnieks



IZPILDĪTĀJS

SIA ĢIMENES ĀRSTA ANDRA
LASMAŅA KLĪNIKA “Alma”
Valdes priekšdētājs A. Lasmanis



PASŪTĪTĀJA
līguma reģistrācijas Nr. 6012-A55.2/13
30.10.2011.

IZPILDĪTĀJA
līguma reģistrācijas Nr. _____

LĪGUMS par rezidentu apmācību

Rīgā,

2012. gada 11. oktobris

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora **Indriķa Muižnieka** personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses un **Margaritas Balmanes ģimenes ārsta prakse** tās vadītājas Margaritas Balmanes personā, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar Ministru kabineta 2011. gada 30.augusta noteikumiem Nr. 685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi", noslēdz līgumu par sekojošo

1. LĪGUMA PRIEKŠMETS

1.1. Līguma priekšmets ir PASŪTĪTĀJA atbilstoši pretendentu atlases uzņemšanai no valsts budžeta līdzekļiem finansētajās rezidentūras vietās rezultātiem uzņemto rezidentu teorētiskās un praktiskās pēcdiploma studijas 3. studiju gada kursā „ģimenes medicīna”, saskaņā ar akreditēto Latvijas Universitātes 2. līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmu rezidentūrā „Medicīna”, studiju virzienā ar piešķiramo ārsta profesionālo kvalifikāciju ārsta specialitātē „ģimenes ārsts”, turpmāk - apmācība:

1.2. PASŪTĪTĀJS un IZPILDĪTĀJS, savstarpēji vienojoties, nosaka:

1.2.1. rezidentu skaitu;

1.2.2. ārstus, kuru vadībā strādās rezidenti;

1.3. Līguma 1.2. punktā minētās vienošanās ar tās abpuseju parakstīšanas brīdi kļūs par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

2. SAMAKSAS KĀRTĪBA

2.1. Līguma summa tiek noteikta, atbilstoši rezidentu skaitam un ņemot vērā PASŪTĪTĀJA un Veselības ministrijas līguma 3. Pielikumā „No valsts budžeta līdzekļiem finansētās rezidentūras rezidentu apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu apjoms” norādīto summu. Viena rezidenta apmācības izmaksas mēnesī 2011./2012.mācību gadā atbilstoši šī līguma 3. pielikumam sastāda Ls 733 (septiņi simti trīsdesmit trīs latus), ko IZPILDĪTĀJS izlieto sekojoši:

2.1.1. rezidenta atlīdzībai 510.00 latī, tai skaitā:

2.1.1.1. **amatalga Ls 338.00, darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 81.42** (neieskaitot papildus dežūras slimnīcā 24 stundas mēnesī);

2.1.1.2. cita veida atlīdzībai saistībā ar darbu (atalgojums **Ls 73.00** un darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 17.58), tai skaitā:

2.1.1.2.1 samaksa par dežūru stundām virs normalā darba laika (24 stundas mēnesī);

2.1.1.2.2 **piemaksas par nakts dežūrām, svētku dienām, mājas dežūrām;**

2.1.1.2.3. darba samaksas mainīgajai daļai tajā ārstniecības iestādē, ar kuru rezidentam pastāv darba tiesiskās attiecības. Darba samaksas mainīgo daļu veido darba samaksai paredzēto līdzekļu atlikums, kas veidojas kā starpība starp iestādē saņemto vienam rezidentam vidēji darba samaksai plānoto līdzekļu summu un faktiski izmaksāto atlīdzību atbilstoši faktiski nostrādātajam darba un dežūru laikam. Darba samaksas mainīgās daļas izmaksu rezidentam veic reizi ceturksnī un tās izmaksas kritērijus, kas atbilst Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma normām, izstrādā un apstiprina ārstniecības iestādes.

2.1.2. atbilstoši Noteikumu 25.2. apakšpunktā noteiktajam **ar rezidentu teorētisko un praktisko apmācību saistīto izdevumu apmaksai** ārstniecības iestādē ne vairāk kā 223 latī, ko iestāde izlieto:

2.1.2.1. Ne mazāk kā 201.00 lats (**atalgojums 161.98 latī** un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 39.02 latī) ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai:

2.1.2.1.1. ne mazāk kā 179 latī (**atalgojums 144.25 latī** un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 34.75 latī) **ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai** par rezidentu teorētisko un praktisko apmācību;

2.1.2.1.2. ne vairāk kā 22 latī (**atalgojums 17.72 latī** un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 4.28 latī) **ārstu atlīdzībai, kas atbildīgi par rezidentūras organizāciju.**

2.1.2.2. ne vairāk kā 22 latī ar rezidentūras organizāciju saistīto izdevumu segšanai ārstniecības iestāde izmanto:

2.1.2.2.1. ne vairāk kā 11 latī ar rezidenta pašizglītību saistītiem izdevumiem (saprost izdevumus medicīniskās literatūras, datu bāžu, grāmatu u.c. iegādei bibliotēkai, aprīkojuma, datoru iegādi, u.tml., kas paliek ārstniecības iestādes īpašumā);

2.1.2.2.2. 11 latī ar rezidentūras organizēšanu saistīto izdevumu segšanai (saprost izdevumus saimniecisko, komunālo un citu ārstniecības iestāžu kārtējo izdevumu segšanai, kas attiecas uz rezidentūras organizēšanu ārstniecības iestādē, t.sk. rezidentu telpu iekārtošanas, identifikācijas karšu iegādes, vienotas e-adreses nodrošināšanas, zīmogu izgatavošanas izdevumus, u.tml.).

2.2. IZPILDĪTĀJS līdz katra mēneša 25.(divdesmit piektajam) datumam izraksta rēķinu par kārtējo mēnesi.

2.3. PASŪTĪTĀJS samaksu veic ar pārskaitījumu uz IZPILDĪTĀJA Līgumā norādīto bankas kontu 15 (piecpadsmit) darba dienu laikā pēc IZPILDĪTĀJA izrakstīta rēķina saņemšanas dienas. Izrakstot rēķinu, tajā obligāti jānorāda Līguma numurs, datums, IZPILDĪTĀJA kontaktpersona, rezidentu skaits rēķinā norādītā mēnesī.

2.1.1.2.1 samaksa par dežūru stundām virs normālā darba laika (24 stundas mēnesī);

2.1.1.2.2 **piemaksas par nakts dežūrām, svētku dienām, mājas dežūrām;**

2.1.1.2.3. darba samaksas mainīgajai daļai tajā ārstniecības iestādē, ar kuru rezidentam pastāv darba tiesiskās attiecības. Darba samaksas mainīgo daļu veido darba samaksai paredzēto līdzekļu atlikums, kas veidojas kā starpība starp iestādē saņemto vienam rezidentam vidēji darba samaksai plānoto līdzekļu summu un faktiski izmaksāto atlīdzību atbilstoši faktiski nostrādātajam darba un dežūru laikam. Darba samaksas mainīgās daļas izmaksu rezidentam veic reizi ceturksnī un tās izmaksas kritērijus, kas atbilst Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma normām, izstrādā un apstiprina ārstniecības iestādes.

2.1.2. atbilstoši Noteikumu 25.2. apakšpunktā noteiktajam **ar rezidentu teorētisko un praktisko apmācību saistīto izdevumu apmaksai** ārstniecības iestādē ne **vairāk kā 223** latī, ko iestāde izlieto:

2.1.2.1. Ne mazāk kā **201.00** lats (**atalgojums 161.98** latī un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 39.02 latī) ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai:

2.1.2.1.1. ne mazāk kā **179** latī (**atalgojums 144.25** latī un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 34.75 latī) **ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai** par rezidentu teorētisko un praktisko apmācību;

2.1.2.1.2. ne vairāk kā **22** latī (**atalgojums 17.72** latī un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 4.28 latī) **ārstu atlīdzībai, kas atbildīgi par rezidentūras organizāciju.**

2.1.2.2. ne vairāk kā 22 latī ar rezidentūras organizāciju saistīto izdevumu segšanai ārstniecības iestāde izmanto:

2.1.2.2.1. ne vairāk kā 11 latī ar rezidenta pašizglītību saistītiem izdevumiem (saprot izdevumus medicīniskās literatūras, datu bāžu, grāmatu u.c. iegādei bibliotēkai, aprīkojuma, datoru iegādi, u.tml., kas paliek ārstniecības iestādes īpašumā);

2.1.2.2.2. 11 latī ar rezidentūras organizēšanu saistīto izdevumu segšanai (saprot izdevumus saimniecisko, komunālo un citu ārstniecības iestāžu kārtējo izdevumu segšanai, kas attiecas uz rezidentūras organizēšanu ārstniecības iestādē, t.sk. rezidentu telpu iekārtošanas, identifikācijas karšu iegādes, vienotas e-adreses nodrošināšanas, zīmogu izgatavošanas izdevumus, u.tml.).

2.2. IZPILDĪTĀJS līdz katra mēneša 25.(divdesmit piektajam) datumam izraksta rēķinu par kārtējo mēnesi.

2.3. PASŪTĪTĀJS samaksu veic ar pārskaitījumu uz IZPILDĪTĀJA Līgumā norādīto bankas kontu 15 (piecpadsmit) darba dienu laikā pēc IZPILDĪTĀJA izrakstīta rēķina saņemšanas dienas. Izrakstot rēķinu, tajā obligāti jānorāda Līguma numurs, datums, IZPILDĪTĀJA kontaktpersona, rezidentu skaits rēķinā norādītā mēnesī.

2.4. Līguma 2.1. punktā norādīto summu PASŪTĪTĀJS nemaksā IZPILDĪTĀJAM, ja rezidents pārtraucis studijas rezidentūrā (slimība, akadēmiskais atvaļinājums u.c.).

2.5. Rezidentu skaita un Veselības ministrijas noteiktās summas izmaiņu gadījumā PASŪTĪTĀJS rakstveidā iesniedz IZPILDĪTĀJAM izmaiņas apstiprinošus dokumentus.

3. LĪGUMSLĒDZĒJU PUŠU TIESĪBAS UN PIENĀKUMI

- 3.1. IZPILDĪTĀJS apņemas:
- 3.1.1. slēgt darba līgumus ar rezidentiem uz noteiktu laiku un nodarbināt rezidentus;
 - 3.1.2. Izmaksāt rezidentiem atbilstoši līguma pielikumam Nr.1 un 2.1.1. punktā noteiktajam darba samaksu un veikt valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas;
 - 3.1.3. nodrošināt apmācību procesu ar nepieciešamo materiāli tehnisko aprīkojumu un telpām;
 - 3.1.4. nodrošināt apstākļus rezidentu apmācībai specialitātē saskaņā ar šī līguma 1.1.punktā minētās studiju programmas prasībām;
 - 3.1.5. nodrošināt iespējas apgūt atbilstoši specialitātei nepieciešamās zināšanas, iemaņas un prasmes.
 - 3.1.6. informēt PASŪTĪTĀJU par rezidentu kavējumiem vai viņu nespēju veikt studiju programmā paredzētās apgūstamās iemaņas un prasmes.
 - 3.1.7. nodrošināt ar apmācītājiem ārstniecības personu sastāvu IZPILDĪTĀJA iestādes ietvaros, kas nepieciešams līguma 1.1. punktā norādītā studiju virziena apgūvē.
 - 3.1.8. līguma 1.2.2.punktā minētajiem ārstiem un rezidentiem uzlikt par pienākumu katra apmācības kursa beigās, bet ne retāk kā reizi 6 mēnešos, ja kurss ir garāks par vienu semestri, elektroniski aizpildīt un iesniegt PASŪTĪTĀJAM rezidenta (Pielikums Nr.2 un ārsta, kura vadībā rezidents strādā, novērtēšanas anketas (Pielikums Nr. 3);
 - 3.1.9. sadarbojoties ar PASŪTĪTĀJA studiju programmas studiju virziena vadītāju nodrošināt:
 - 3.1.9.1. rezidentu dalību semināros ne mazāk kā - 33 semināri gadā;
 - 3.1.9.2. semināru vadītājiem samaksu par darbu.
 - 3.1.10. nodrošināt rezidentiem iespēju piedalīties PASŪTĪTĀJA organizētajos teorētiskās izglītības pasākumos PASŪTĪTĀJA norādītajās telpās un laikā ne mazāk kā 30 stundas mācību gadā par kuru norisi PASŪTĪTĀJS rakstiski informē IZPILDĪTĀJU ne vēlāk kā vienu mēnesi pirms pasākuma norises dienas.
 - 3.1.11. nodrošināt līguma 1.2.2. punktā minēto ārstu darba samaksu par rezidentu apmācību.
 - 3.1.12. pēc katriem trim mēnešiem līdz nākamā mēneša 10 (desmitajam) datumam sniegt PASŪTĪTĀJAM atskaiti par finanšu līdzekļu izlietojumu (Pielikums Nr. 4).

3.1.13. iepazīstināt ārstus ar PASŪTĪTĀJA veikto novērtējumu apkopojumu par ārstiem.

3.2. PASŪTĪTĀJS apņemas:

- 3.2.1. veikt maksājumus Līguma noteiktajā termiņā un apmērā;
- 3.2.2. informēt IZPILDĪTĀJU par rezidenta izslēgšanu no studējošo saraksta 10 darba dienu laikā no lēmuma pieņemšanas;
- 3.2.3. nodrošināt rezidentu teorētisko izglītību lekciju/diskusiju veidā ne mazāk kā 30 stundas mācību gadā;
- 3.2.4. informēt ievērojot anketas aizpildītāja anonimitāti, IZPILDĪTĀJU par ārstu novērtējumu, kas izriet no rezidentu aizpildītajām anketām, apkopojumu;
- 3.2.5. iepazīstināt rezidentu ar viņa novērtējumu ārstu anketās 10 dienas pēc studiju kursa beigšanas un rezidenta anketas ar ārsta novērtējumu saņemšanas;
- 3.2.6. organizēt un vadīt rezidentu pētniecisko darbu;
- 3.2.7. organizēt rezidentūras beigu eksāmenus;
- 3.2.8. pēc studiju programmas noslēguma eksāmena rezidentūrā sekmīgas nokārtošanas un diplomdarba aizstāvēšanas, izsniegt rezidentiem atbilstošu izglītības dokumentu (diplomu).

3.3. Ja IZPILDĪTĀJS ir pārkāpis šī Līguma nosacījumus vai normatīvo aktu, kas reglamentē rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas kārtību, prasības, PASŪTĪTĀJS 60 dienu laikā pēc rakstiska brīdinājuma nosūtīšanas IZPILDĪTĀJAM ir tiesīgs pārtraukt IZPILDĪTĀJA turpmāko finansēšanu, prasīt atmaksāt pārskaitīto finansējumu un noslēgt līgumu ar citu IZPILDĪTĀJU.

4. LĪGUMSLĒDZĒJU PUŠU ATBILDĪBA

4.1. PUSES par savu šajā līgumā un Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteikto saistību nepildīšanu, saistību neizpildīšanu līgumā noteiktā termiņā vai nepienācīgu to pildīšanu atbild saskaņā ar šajā līgumā paredzētajiem noteikumiem un Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem.

4.2. PUSES viena otrai atlīdzina to darbības vai bezdarbības rezultātā radītos zaudējumus.

4.3. PUSES pilnībā atbildīgas par savu saistību izpildi arī gadījumā, kad tās līguma izpildē iesaistīta trešā persona, izņemot šī līguma 4.4.punktu..

4.4. PASŪTĪTĀJS ir atbrīvots no atbildības par līgumsaistību izpildi, ja saskaņā ar valdības vai

Veselības ministrijas lēmumiem tiek samazināts rezidentūras finansējuma apjoms. Par šādu situāciju vai par šādas situācijas iestāšanās iespējamību PASŪTĪTĀJS informē IZPILDĪTĀJU tiklīdz šāda informācija tam kļuvusi zināma.

4.5. Zaudējumu segšana neatbrīvo PUSES no saistību izpildīšanas pienākuma.

5. LĪGUMA DARBĪBAS LAIKS

5.1. Šis Līgums stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi un ir spēkā līdz 2013.gada 31.augustam. Līguma nosacījumus rezidentu apmācībai PUSES piemēro no 2012.gada 1. oktobra

CITI NOTEIKUMI

6.1. IZPILDĪTĀJA kontaktpersona: Margarita Balmane, tel 29484361

6.2. PASŪTĪTĀJA kontaktpersona: LU Rezydentūras attīstības programmas vadītāja
Anda Požarnova, tel. 67240554, 29113308

6.3. Strīdus, kas radušies Pušu starpā, jārisina savstarpēju pārrunu ceļā. Ja savstarpēju pārrunu ceļā risinājumu panākt nav iespējams, katrai no pusēm ir tiesības vērsties tiesā Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.

6.4. Puses vienojas neizpaust konfidenciāla rakstura informāciju, kas attiecas uz otro Pusi un kļuvusi zināma šī līguma noslēgšanas, izpildes vai izbeigšanas gaitā.

6.5. Līguma grozījumi un papildinājumi tiek noformēti rakstveidā, tos paraksta Pušu pilnvarotās personas, un tie ir šī līguma neatņemama sastāvdaļa.

6.6. Visi līguma pielikumi ir tā neatņemamas sastāvdaļas.

6.7. Līgums ir sastādīts divos eksemplāros, viens eksemplārs katrai pusei. Abiem līguma eksemplāriem ir vienāds juridisks spēks.

7. PUŠU REKVIZĪTI

IZPILDĪTĀJS

Margaritas Balmanes
Ģimenes ārsta prakse
Reģ. Nr. 250560-10605
Baložu iela 28, Rīga
Rīga, LV 1048
IBAN LV21HABA0551031907595
Kods: HABALV22



PASŪTĪTĀJS

Latvijas Universitāte
Reģ. Nr. 3341000218
LU PVN reģ. Nr. LV 90000076669
Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV-1586
IBAN: LV06TREL9291060000000
Valsts Kase, TREL LV22

Zinātņu prorektors

/I. Muižnieks/

p.i. Mārcis Auziņš



[Handwritten signature]
23. 10. 2018

LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte

[Handwritten signature]
T. Metriņa

[Handwritten signature]
K. Kalīņina

Pielikums Nr.1
Līgumam par rezidentu apmācību

PUŠU VIENOŠANĀS
Par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājumu summu mēnesī
sākot ar 2012. gada 1. oktobri

Rīgā

2012. gada 1. oktobris

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora Indriķa Muižnieka personā, kurš darbojas saskaņā ar I.U Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr. 1/29, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses, un Margaritas Balmanes ģimenes ārsta prakse, tās vadītājas Margaritas Balmanes personā, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar Ministru kabineta 2011. gada 30. augusta noteikumiem Nr. 685 “Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi” noslēdz šo vienošanos par sekojošo:


| Specialitāte | Rezidentu skaits | Summa mēnesī (LVL) | Rezidenta vārds, uzvārds | Piezīmes |
|------------------|------------------|--------------------|--------------------------|----------|
| Ģimenes medicīna | 1 | 733,- | Katerina Berezina | |

PASŪTĪTĀJS



Zinātņu prorektors
prakse
I. Muižnieks
p.i. *Mārcis Auziņš*



IZPILDĪTĀJS


M. Balmanes ģimenes ārsta
vadītāja M. Balmane

Kods 019275440
Margarita Balmane
Ģimenes ārsta prakse
Rīga, Baložu 28, tālr.: 67624351


RAP read,
23.10.2012

14-03-2013

Vienošanās Nr. Nr. 6012-A.55.2/4
par grozījumiem 2011.gada 7.novembra līgumā par rezidentu apmācību

Rīgā

2013.gada 14. martis

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora **Indriķa Muižnieka** personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk - PASŪTĪTĀJS, no vienas puses un

VSIA „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”, tās valdes priekšsēdētājas **Rūtas Valteres** personā, kura darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk - IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – PUSES, vienojas par sekojošiem grozījumiem 2011.gada 7.novembrī starp PUSĒM noslēgtajā līgumā par rezidentu apmācību, turpmāk - Līgums:

1. Izteikt Līguma 5.1. punktu jaunā redakcijā:
„Līgums stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi un ir spēkā līdz 2013. gada 31. decembrim.”
 2. Ar šo Vienošanos tiek izteikts jaunā redakcijā Līguma Pielikums Nr.1 – „PUŠU VIENOŠANĀS par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājumu summu mēnesī”..
 3. Šī Vienošanās stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi. Vienošanos noteikumus piemēro no 2013. gada 1. janvāra. Šī Vienošanās ir neatņemama Līguma sastāvdaļa, sastādīta divos vienādos eksemplāros, pa vienam eksemplāram katrai pusei. Abiem Vienošanās eksemplāriem vienāds juridisks spēks.
3. Pušu juridiskās adreses, norēķinu rekvizīti un paraksti:

IZPILDĪTĀJS
valsts sabiedrība ar ierobežotu
atbildību “Paula Stradiņa klīniskā
universitātes slimnīca”
Pilsoņu iela 13, Rīga, LV 1002
Reģ.nr.: 40003457109
IBAN: LV34HABA0551019874802
HABALV22



Valdes priekšsēdētāja R. Valtere

PASŪTĪTĀJS
Latvijas Universitāte

Reģ. Nr. 3341000218
LU PVN reģ. Nr. LV 90000076669
Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV - 1586
IBAN: LV06TREL9291060000000
Valsts Kase, TREL LV22



Zinātņu prorektors I. Muižnieks

LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte
T. Mētriņa

VSIA "Paula Stradiņa klīniskā
universitātes slimnīca"
Izglītības un zinātnes
departamenta direktors
Prof. Dainis Čavins

Galvenā grāmatvede
Larisa Borisenko

Ekonomikas daļas
vadītāja
Lena Vasilevska

G.Mežakunga

Juridiskās daļas juriste
V. Spītano
07 03 2013

PUŠU VIENOŠANĀS
Par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājumu summu mēnesī
sākot ar 2013.gada 1.janvāri

Rīgā,

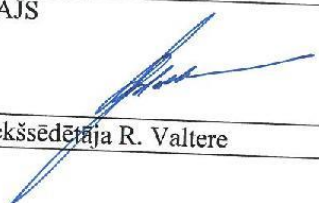

2013. gada 14. marta

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora Indriķa Muižnieka personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002.LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses, un valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca", tās valdes priekšsēdētājas Rūtas Valteres personā, kura darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar saskaņā ar Ministru kabineta 2011.gada 30.augusta noteikumiem Nr. 685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi" noslēdz šo vienošanos par sekojošo:

| N.p.k. | Uzvārds | Vārds | Programma | Summa mēnesī (LVL) |
|--------|----------------------|------------|---------------------------------|--------------------|
| 1. | Āboltiņa | Gunta | Ģimenes medicīna | 733,00 |
| 2. | Akmene | Liene | Endokrinoloģija | 733,00 |
| 3. | Aleksandrovs | Andrejs | Uroloģija | 733,00 |
| 4. | Ansaberga | Ieva | Kardioloģija | 733,00 |
| 5. | Astafjeva | Veronika | Ģimenes medicīna | 733,00 |
| 6. | Baidekalna | Ieva | Ģinekoloģija dzemdniecība | 733,00 |
| 7. | Baranova | Jana | Internā medicīna | 733,00 |
| 8. | (Barona) Jurginauska | Linda | Onkoloģija-ķīmijterapija | 733,00 |
| 9. | Bērģe | Gundega | Internā medicīna | 733,00 |
| 10. | Bērziņš | Aivars | Krūšu kurvja ķirurģija | 733,00 |
| 11. | Bimbirule | Maija | Anestezioloģija reanimatoloģija | 733,00 |
| 12. | Bitiņa | Svetlana | Ģimenes medicīna | 733,00 |
| 13. | Bokums | Kristaps | Uroloģija | 733,00 |
| 14. | Bonadarenko | Džūlija | Ģimenes medicīna | 733,00 |
| 15. | Bormotova | Jekaterina | Dg radioloģija | 733,00 |
| 16. | Bozotova | Natalja | Uroloģija | 733,00 |
| 17. | Briede | Ieva | Kardioloģija | 733,00 |
| 18. | Brečs | Ivars | Kardiķirurģija | 733,00 |
| 19. | Cine | Eva | Internā medicīna | 733,00 |
| 20. | Čui | Svetlana | Internā medicīna | 733,00 |
| 21. | Driķe | Inese | Otorinolaringoloģija | 733,00 |
| 22. | Eliasa | Elīna | Otorinolaringoloģija | 733,00 |
| 23. | El Amlouda | Sabīne | Ģimenes medicīna | 733,00 |
| 24. | Ērgle | Dīana | Internā medicīna | 733,00 |
| 25. | Fotiadu | Natalja | Ģimenes medicīna | 733,00 |
| 26. | Ģlinkovs | Romāns | Ģimenes medicīna | 733,00 |

| | | | | |
|-----|---------------------|------------|------------------------------------|--------|
| 27. | Lecinska (Gulbe) | Laura | Ģimenes medicīna | 733,00 |
| 28. | Ivanova | Jekaterina | Internā medicīna | 733,00 |
| 29. | Ivanova | Jeļena | Gastroenteroloģija | 733,00 |
| 30. | Jakovļeva | Jeļena | Kardioloģija | 733,00 |
| 31. | Jakovļevs | Arvīds | Patoloģija | 733,00 |
| 32. | Jakušenoks | Oskars | Uroloģija | 733,00 |
| 33. | Kadiķe | Santa | Internā medicīna | 733,00 |
| 34. | Kapļa | Natalia | Internā medicīna | 733,00 |
| 35. | Knipše | Agnese | Kardioloģija | 733,00 |
| 36. | Krauča | Irita | Internā medicīna | 733,00 |
| 37. | Kravale | Zaiga | Pulmonoloģija | 733,00 |
| 38. | Krivenko | Jūlija | Dg radioloģija | 733,00 |
| 39. | Kupics | Kaspars | Kardioloģija | 733,00 |
| 40. | Labucis | Jānis | Anestezioloģija reanimatoloģija | 733,00 |
| 41. | Līdaka | Lāsma | Ginekoloģija dzemdniecība | 733,00 |
| 42. | Līsmāne | Līga | Kardioloģija | 733,00 |
| 43. | Līva | Evita | Ģimenes medicīna | 733,00 |
| 44. | Lūriņa - Jūlmane | Evita | Dg radioloģija | 733,00 |
| 45. | Jacka | Kristīne | Onkoloģija ķīmijterapija | 733,00 |
| 46. | Lišņovs | Artjoms | Kardioloģija | 733,00 |
| 47. | Lu | Viktorija | Uroloģija | 733,00 |
| 48. | Merkla | Natālija | Dg radioloģija | 733,00 |
| 49. | Mikijanska | Dace | Anestezioloģija reanimatoloģija | 733,00 |
| 50. | Mikijanskis | Raimonds | Neiroķirurģija | 733,00 |
| 51. | Mokricka | Viktorija | Gastroenteroloģija | 733,00 |
| 52. | Nagaiceva (Kovzeļa) | Jekaterina | Endokrinoloģija | 733,00 |
| 53. | Nikolajeva | Jevgenija | Ģimenes medicīna | 733,00 |
| 54. | Ozola | Guna | Kardioloģija | 733,00 |
| 55. | Ozola - Zālīte | Imanta | Internā medicīna | 733,00 |
| 56. | Ozoliņa | Liāna | Ģimenes medicīna | 733,00 |
| 57. | Panovs | Daniils | Kardioloģija | 733,00 |
| 58. | Perekresta | Viktorija | Internā medicīna | 733,00 |
| 59. | Pitrane | Jūlija | Ģimenes medicīna | 733,00 |
| 60. | Poikāne | Elina | Internā medicīna | 733,00 |
| 61. | Pozņaka | Ūrzula | Dg radioloģija | 733,00 |
| 62. | Pučeta | Laura | Internā medicīna | 733,00 |
| 63. | Puriņš | Kārlis | Neiroķirurģija | 733,00 |
| 64. | Puzaka | Ilze | Ģimenes medicīna | 733,00 |
| 65. | Rāte | Elza | Otorinolaringoloģija | 733,00 |
| 66. | Sadu | Alberto | Ģimenes medicīna | 733,00 |
| 67. | Sardiko | Galina | Internā medicīna | 733,00 |
| 68. | Seisuma | Dace | Endokrinoloģija | 733,00 |
| 69. | Seržante | Maruta | Anestezioloģija reanimatoloģija | 733,00 |
| 70. | Silda | Anna | Internā medicīna | 733,00 |
| 71. | Siliņa | Elza | Internā medicīna | 733,00 |
| 72. | Skuja | Viktorija | Kardioloģija | 733,00 |
| 73. | Smolova | Rita | Internā medicīna | 733,00 |
| 74. | Soida | Līga | Ģimenes medicīna | 733,00 |
| 75. | Sokolova | Vera | Anestezioloģija un reanimatoloģija | 733,00 |
| 76. | Sokolovska | Jeļizaveta | Endokrinoloģija | 733,00 |
| 77. | Stirna | Valters | Kardioloģija | 733,00 |
| 78. | Šperla | Līva | Otorinolaringoloģija | 733,00 |
| 79. | Šumere | Anastasija | Dg radioloģija | 733,00 |
| 80. | Tokmanceva | Marija | Kardioloģija | 733,00 |
| 81. | Tomaševičs | Jurijs | Uroloģija | 733,00 |

| | | | | |
|-------|-------------------|----------|------------------------------------|-----------------|
| 82. | Tračuma | Jolanta | Dg radioloģija | 733,00 |
| 83. | Vasiļjevs | Deniss | Kardioloģija | 733,00 |
| 84. | Zabludovska | Kristīne | Dermatoveneroloģija | 733,00 |
| 85. | Zamotkina | Jūlija | Ģimenes medicīna | 733,00 |
| 86. | Zarakauska | Lelde | Internā medicīna | 733,00 |
| 87. | Zbaratska | Jelena | Otorinolaringoloģija | 733,00 |
| 88. | Zelča | Signe | Reimatoloģija | 733,00 |
| 89. | Zemeskalna | Līva | Dg radioloģija | 733,00 |
| 90. | Zīverte | Agate | Neiroķirurģija | 733,00 |
| 91. | Zundāne (Kraukle) | Anda | Anestezioloģija un reanimatoloģija | 733,00 |
| 92. | Žukovska | Jelena | Uroloģija | 733,00 |
| Kopā: | | | | 67436,00 |

| | |
|--|--|
| <p>IZPILDĪTĀJS</p>  <p>Valdes priekšsēdētāja R. Valtere</p> | <p>PASŪTĪTĀJS</p>  <p>Zinātņu prorektors I. Muižnieks</p> |
|--|--|

Paula Stradiņa klīniskā
versitātes slimnīca
ģimības un dzimības
kartotāja direktors
Igoris Krieviņš

Galvenā grāmatvede
Larisa Borisenko

Ekonomikas daļas
vadītāja
Lena Vasiļevska


G. Mežakunga

Juridiskās daļas priekšsēdētāja
I. Spītane

07 03 2013

39 2001/1
is juriste
I. Spītane
03 2013

29-05-2012

Nr. 6012-A55.2/13

VIENOŠANĀS
par grozījumiem 20.10.2011. līgumā par rezidentu apmācību

Rīgā

2012.gada _____

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora **Indriķa Muižnieka** personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk - PASŪTĪTĀJS, no vienas puses un Rīgas pašvaldības sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Rīgas 1. slimnīca”, tās valdes priekšsēdētāja **Andreja Pavāra**, personā, kurš darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk - IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – PUSES, vienojas par sekojošiem grozījumiem 20.10.2011. līgumā par rezidentu apmācību, turpmāk - Līgums:

1. Papildināt līgumu ar 1.4.punktu šādā redakcijā:

„1.4. Specialitāšu studiju programmu kursu, turpmāk – rotāciju ciklu, aprakstus un rezidentu individuālos studiju kursu plānus, turpmāk – rotāciju grafikus, PASŪTĪTĀJS iesniegs IZPILDĪTĀJAM un tie tiks pievienoti LĪGUMAM.”

2. Izteikt Līguma 2.1. punktu šādā redakcijā:

„2.1. Līguma summa tiek noteikta, atbilstoši rezidentu skaitam un ņemot vērā PASŪTĪTĀJA un Veselības ministrijas līguma 3. Pielikumā „No valsts budžeta līdzekļiem finansētās rezidentūras rezidentu apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu apjoms” norādīto summu. Viena rezidenta apmācības izmaksas mēnesī 2011./2012.mācību gadā atbilstoši šī līguma 3. pielikumam sastāda Ls 733 (septiņi simti trīsdesmit trīs latus), ko IZPILDĪTĀJS izlieto sekojoši:

2.1.1.rezidenta atlīdzībai 510.00 lati, tai skaitā:

2.1.1.1. **amatalga Ls 338.00**, darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 81.42 (neieskaitot papildus dežūras slimnīcā 24 stundas mēnesī);

2.1.1.2. cita veida atlīdzībai saistībā ar darbu (atalgojums Ls 73.00 un darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 17.58), tai skaitā:

2.1.1.2.1. samaksa par dežūru stundām virs normālā darba laika (24 stundas mēnesī);

2.1.1.2.2. piemaksas par nakts dežūrām, svētku dienām, mājas dežūrām;

2.1.1.2.3. darba samaksas mainīgajai daļai tajā ārstniecības iestādē, ar kuru rezidentam pastāv darba tiesiskas attiecības. Darba samaksas mainīgo daļu veido darba samaksai paredzēto līdzekļu atlikums, kas veidojas kā starpība starp iestādē saņemto vienam rezidentam vidēji darba samaksai plānoto līdzekļu summu un faktiski izmaksāto atlīdzību atbilstoši faktiski nostrādātajam darba un dežūru laikam. Darba samaksas

mainīgās daļas izmaksu rezidentam veic reizi ceturksnī un tās izmaksas kritērijus, kas atbilst Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma normām, izstrādā un apstiprina ārstniecības iestādes.

2.1.2. atbilstoši noteiktajam **ar rezidentu teorētisko un praktisko apmācību saistīto izdevumu apmaksai** ārstniecības iestādē ne vairāk kā 223 latī, ko iestāde izlieto:

2.1.2.1. Ne mazāk kā 201.00 lats (atalgojums 161.98 latī un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 39.02 latī) ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai:

2.1.2.1.1. ne mazāk kā 179 latī (atalgojums 144.25 latī un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 34.75 latī) ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai par rezidentu teorētisko un praktisko apmācību;

2.1.2.1.2. ne vairāk kā 22 latī (atalgojums 17.72 latī un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 4.28 latī) ārstu atlīdzībai, kas atbildīgi par rezidentūras organizāciju.

2.1.2.2. ne vairāk kā 22 latī ar rezidentūras organizāciju saistīto izdevumu segšanai ārstniecības iestāde izmanto:

2.1.2.2.1. ne vairāk kā 11 latī ar rezidenta pašizglītību saistītiem izdevumiem (saprot izdevumus medicīniskās literatūras, datu bāžu, grāmatu u.c. iegādei bibliotēkai, aprīkojuma, datoru iegādi, u.tml., kas paliek ārstniecības iestādes īpašumā);

2.1.2.2.2. 11 latī ar rezidentūras organizēšanu saistīto izdevumu segšanai (saprot izdevumus saimniecisko, komunālo un citu ārstniecības iestāžu kārtējo izdevumu segšanai, kas attiecas uz rezidentūras organizēšanu ārstniecības iestādē, t.sk. rezidentu telpu iekārtošanas, identifikācijas karšu iegādes, vienotas e-adrešu nodrošināšanas, zīmogu izgatavošanas izdevumus, u.tml.).”

3. Izteikt Līguma 3.1.5.punktu šādā redakcijā:

3.1.5. slēgt sadarbības līgumu ar tām ārstniecības iestādēm, kurās norit IZPILDĪTĀJA rezidentu darbs un apmācība rezidentūras programmas ietvaros, turpmāk – sadarbības ārstniecības iestāde, tajā nosakot ārstus, kuri attiecīgajā nozarē ir atbildīgie par konkrētās specialitātes rezidentūras norisi, kā arī ārstus, kuru vadībā strādās rezidenti mācību rotācijas ciklos attiecīgajā specialitātē, un rezidentus pa specialitātēm, apakšspecialitātēm un papildspecialitātēm;

4. Papildināt Līguma punktu 3.1. ar šādiem apakšpunktiem:

„3.1.15.nodrošināt IZPILDĪTĀJA rezidentu saraksta un rotāciju grafiku saskaņošanu ar sadarbības ārstniecības iestādi, kurā plānots apgūt attiecīgo mācību ciklu, kā arī nodrošināt uzņēmuma līgumu slēgšanu ar 3.1.5. punktā minētajiem ārstiem;

3.1.16. nodrošināt IZPILDĪTĀJA izsniegtas rezidenta nosūtījuma lapas aizpildīšanu, ja atbilstoši saskaņotajiem rotāciju grafikiem apmācība paredzēta sadarbības ārstniecības iestādē, kā arī pievienot nosūtījuma lapai izrakstu no studiju programmas par rotācijas ciklā apgūstamo un plānoto darba grafiku;

3.1.17. noteikt šādu kārtību, kādā rezidenti piedalās dežūrās 792 stundas gadā (sākot ar 4. rezidentūras gadu – arī mājas dežūrās):

3.1.17.1. saskaņā ar studiju programmu rezidents 48 stundas mēnesī dežūrē normālā daba laika ietvaros, saņemot par to valsts noteikto amata algu par darbu;

3.1.17.2. ja rezidents rakstveidā piekritis, viņš dežūrē ārstniecības iestādē papildus 24 dežūras stundas mēnesī pagarinātā normālā darba laika ietvaros, saņemot par to samaksu par 24 dežūras stundām;

3.1.17.3. PUSES vienojas par rezidentu dežūras veidu un vietu;

3.1.17.4. IZPILDĪTĀJS ir atbildīgs par dežūru organizācijas atbilstību Darba likumam un Ārstniecības likumam.”

5. Līguma darbības laiks tiek pagarināts līdz 2012. gada 31. decembrim.

6. Šī vienošanās stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi, vienošanos noteikumus piemēro no 2012. gada 1. janvāra. Šī vienošanās ir neatņemama Līguma sastāvdaļa, sastādīta divos vienādos eksemplāros, viens eksemplārs katrai pusei. Abiem līguma eksemplāriem vienāds juridisks spēka

7. Pušu rekvizīti: IZPILDĪTĀJS

Rīgas pašvaldības sabiedrība
Ar ierobežotu atbildību
„Rīgas 1. slimnīca”
Bruņinieku iela 5, Rīga, LV – 1001
Reģ. Nr. 40003439279
PVN reģ. Nr. LV90000076669
IBAN: LV96TREL9821040010000
Valsts Kase, TREL LV22

Valdes priekšsēdētājs

/A. Pavārs



PASŪTĪTĀJS

Latvijas Universitāte
Reģ. Nr. 3341000218
PVN reģ. Nr. LV90000076669
Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV – 1586
IBAB: LV06TREL9291060000000
Valsts Kase, TREL LV22

Zinātnu prorektors

/I. Muižnieks



LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte

T. Metriņa

PUŠU VIENOŠANĀS
Par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājumu summu mēnesī
sākot ar 2012.gada 1.janvāri

Rīgā,

2012. gada ____.

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora Indriķa Muižnieka personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses, un Rīgas pašvaldības **sabiedrība ar ierobežotu atbildību “Rīgas 1. slimnīca”**, tās valdes priekšsēdētāja Andreja Pavāra personā, kas darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar saskaņā ar Ministru kabineta 2011.gada 30.augusta noteikumiem Nr. 685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi" noslēdz šo vienošanos par sekojošo:

| Specialitāte | Rezidentu skaits | Summa mēnesī (LVL) | Rezidenta vārds, uzvārds | Piezīmes |
|----------------------------------|------------------|-------------------------|--|----------|
| Anestezioģija reanimatoloģija | 3 | 733,- 733,- 733,- | Galina Buzajeva Ieva Būce Mārīte Dābola | |
| Dzemdniecība ginekoloģija | un 3 | 733,- 733,- 733,- | Māris Arājs Iveta Dumbrovska Ņina Kilasonija | |
| Ķirurģija | 1 | 733,- | Aivars Kalniņš | |
| Kopā: | 7 | 5131,- | | |

IZPILDĪTĀJS

Valdes priekšsēdētājs
A. Pavārs



PASŪTĪTĀJS

Zinātņu prorektors
I. Muižnieks

I. Muižnieks
I. Muižnieks



04-03-2013

Nr. 6012-4552/p

VIENOŠANĀS
Par grozījumiem 20.10.2011. līgumā par rezidentu apmācību

Rīgā

2013. gada 4. janvārī

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora **Indriķa Muižnieka** personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk - PASŪTĪTĀJS, no vienas puses un Rīgas pašvaldības sabiedrība ar ierobežotu atbildību „**Rīgas 1. slimnīca**”, tās valdes priekšsēdētāja **Andreja Pavāra** personā, kurš darbojas uz statūtu pamata, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, vienojas par sekojošiem grozījumiem 20.10.2011. līgumā par rezidentu apmācību, turpmāk – Līgums:

1. Pildināt Līguma 5.1. punktu šādā redakcijā:

„Līguma darbības laiks tiek pagarināts līdz 2013. gada 31. decembrim.”

2. Izteikt jaunā redakcijā Līguma Pielikumu Nr.1, kas ir Līguma neatņemama sastāvdaļa.

3. Vienošanās stājas spēkā, kad abas puses to ir parakstījušas, un ir Līguma neatņemama sastāvdaļa.

4. Vienošanās ir sastādīta divos eksemplāros, pa vienam eksemplāram katrai pusei. Abiem Vienošanās eksemplāriem ir vienāds juridiskais spēks.

PASŪTĪTĀJS

IZPILDĪTĀJS

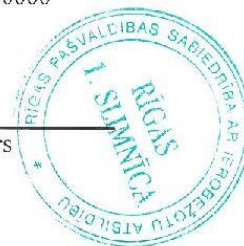
Latvijas Universitāte
Reģ. Nr. 3341000218
LU PVN reģ. Nr. 90000076669
Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV-1586
IBAN: LV06TREL9291060000000
Valsts kase, TREL LV22

Rīgas pašvaldības SIA
„Rīgas 1. slimnīca”
PVN Reģ. Nr. 40003439279
Bruņinieku iela – 5, Rīga, LV 1001
IBAN: LV96TREL9821040010000
Valsts Kase, TREL LV22



Zinātņu prorektors I. Muižnieks

Valdes priekšsēdētājs A. Pavārs



LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte

T. Mētriņa

G. Mežakunga

PUŠU VIENOŠANĀS
Par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājumu summu mēnesī
sākot ar 2013. gada 1. janvāri

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora **Indriķa Muižnieka** personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk - PASŪTĪTĀJS, no vienas puses un Rīgas pašvaldības sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Rīgas 1. slimnīca”, tās valdes priekšsēdētāja **Andreja Pavāra** personā, kurš darbojas uz statūtu pamata, turpmāk IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā PUSES, saskaņā ar Ministru kabineta 2011. gada 30. augusta noteikumiem Nr. 685 „Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi” noslēdz šo vienošanos par sekojošo:

| Specialitāte | Rezidentu skaits | Summa mēnesī Ls | Rezidenta vārds, uzvārds | Piezīmes |
|------------------------------------|------------------|-----------------|----------------------------|----------|
| Dzemdniecība un ginekoloģija | 2 | 733,00 | Ņina Kilasonija | |
| Ķirurģija | 1 | 733,00 | Iveta Dumbrovska | |
| Anestezioloģija un reanimatoloģija | 2 | 733,00 | Aivars Kalniņš | St.p. |
| | | | Ieva Būce | |
| | | | Galina (Buzajeva) Vedenska | |
| Kopā: | 5 | 3665,00 | | |

PASŪTĪTĀJS



Zinātņu prorektors I. Muižnieks

IZPILDĪTĀJS



Valdes priekšsēdētājs A. Pavārs

I. Zukovska

G. Mežakunga

PASŪTĪTĀJA
līguma reģistrācijas Nr. 6018-A55.2/23
21.11.2011.

IZPILDĪTĀJA
līguma reģistrācijas Nr. A3-211/316

LĪGUMS par rezidentu apmācību

Rīgā,

2011. gada 16. novembrī

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora **Indriķa Muižnieka** personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses un **sabiedrība ar ierobežotu atbildību “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”**, tās valdes priekšsēdētāja **Viestura Bokas**, valdes locekļa **Anitas Slokenbergas** un valdes locekļa **Oskara Velmera** personā, kas darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar Ministru kabineta 2011. gada 30.augusta noteikumiem Nr. 685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi", noslēdz līgumu par sekojošo

1. LĪGUMA PRIEKŠMETS

1.1. Līguma priekšmets ir PASŪTĪTĀJA atbilstoši pretendentu atlases uzņemšanai no valsts budžeta līdzekļiem finansētajās rezidentūras vietās rezultātiem uzņemto rezidentu teorētiskās un praktiskās pēcdiploma studijas, saskaņā ar akreditēto Latvijas Universitātes 2. līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmu rezidentūrā „Medicīna” šādos studiju virzienos ar piešķiramo ārsta profesionālo kvalifikāciju vienā no ārsta specialitātēm vai apakšspecialitātēm, turpmāk - apmācība:

- 1.1.1. gastroenterologs;
- 1.1.2. onkologs – ķīmijterapeits;
- 1.1.3. anesteziologs reanimatologs;
- 1.1.4. ģimenes (vispārējās prakses) ārsts;
- 1.1.5. ķirurgs;
- 1.1.6. radiologs terapeits;
- 1.1.7. pneimonologs.

1.2. PASŪTĪTĀJS un IZPILDĪTĀJS, savstarpēji vienojoties, nosaka:

- 1.2.1. rezidentu skaitu;
- 1.2.2. IZPILDĪTĀJA ārstus, kuri ir atbildīgie par rezidentūras organizāciju katrā specialitātē;
- 1.2.3. ārstus, kuru vadībā strādās rezidenti;
- 1.2.4. studiju programmas virzienus, kuros rezidenti piedalās dežūrās slimnīcā 792 stundas gadā (sākot ar ceturto rezidentūras gadu, arī mājas dežūrās);

1.3. Līguma 1.2. punktā minētās vienošanās ar tās abpusēju parakstīšanas brīdi kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

2. SAMAKSAS KĀRTĪBA

2.1. Līguma summa tiek noteikta, atbilstoši rezidentu skaitam un Veselības ministrijas noteiktām viena rezidenta apmācības izmaksām mēnesī. Viena rezidenta apmācības izmaksas mēnesī 2011./2012.mācību gadā sastāda Ls **733(septiņi simti trīsdesmit trīs latus)**, ko IZPILDĪTĀJS izlieto sekojoši:

- 2.1.1. rezidenta darba samaksai, kas nav zemāka par normatīvajos aktos par zemāko mēnešalgu un speciālo piemaksu ārstniecības personām noteikto zemāko mēnešalgu;
- 2.1.2. ar rezidenta teorētisko un praktisko apmācību saistīto izdevumu apmaksai ne vairāk kā 29% no Līguma 2.1.punktā noteiktajiem finanšu līdzekļiem, kuri sadalās šādi:
 - 2.1.2.1. ne mazāk kā 90% ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai, tajā skaitā ne vairāk kā 10% Līguma 1.2.2.punktā minēto ārstu atlīdzībai;
 - 2.1.2.2. ne vairāk kā 10% ar rezidentūras organizēšanu saistītiem izdevumiem, tai skaitā ne vairāk kā 5% ar rezidenta pašizglītību saistītiem izdevumiem.

2.2. IZPILDĪTĀJS līdz katra mēneša 25.(divdesmitpiektajam) datumam izraksta rēķinu par kārtējo mēnesi.

2.3. PASŪTĪTĀJS samaksu veic ar pārskaitījumu uz IZPILDĪTĀJA Līgumā norādīto bankas kontu 15 (piecpadsmit) darba dienu laikā pēc IZPILDĪTĀJA izrakstīta rēķina saņemšanas dienas. Izrakstot rēķinu, tajā obligāti jānorāda Līguma numurs, datums, IZPILDĪTĀJA kontaktpersona, rezidentu skaits rēķinā norādītā mēnesī.

2.4. Līguma 2.1. punktā norādīto summu PASŪTĪTĀJS nemaksā IZPILDĪTĀJAM, ja rezidents pārtraucis studijas rezidentūrā (slimība, akadēmiskais atvaļinājums u.c.).

2.5. Rezidentu skaita vai Veselības ministrijas noteiktās summas izmaiņu gadījumā starp pusēm tiek noslēgta rakstiska vienošanās par šī līguma grozījumiem.

3. LĪGUMSLĒDZĒJU PUŠU TIESĪBAS UN PIENĀKUMI

3.1. IZPILDĪTĀJS apņemas:

- 3.1.1. slēgt darba līgumus ar rezidentiem uz noteiktu laiku un nodarbināt rezidentus normālā darba laikā;
- 3.1.2. izmaksāt rezidentiem atbilstoši līguma pielikumam Nr.1 un 2.punktā noteiktajam darba samaksu un veikt valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas;
- 3.1.3. nodrošināt apmācību procesu ar nepieciešamo materiāli tehnisko aprīkojumu un telpām;
- 3.1.4. nodrošināt apstākļus rezidentu apmācībai specialitātēs un apakšspecialitātēs saskaņā ar šī līguma 1.1.punktā minēto studiju programmu prasībām;
- 3.1.5. nodrošināt sadarbību ar citām, tai skaitā, reģionālajām, ārstniecības iestādēm, kas nepieciešama apmācības procesa realizācijā.
- 3.1.6. sadarbībā ar šī līguma 1.1.punktā minēto studiju programmu studiju virzienu vadītājiem, nodrošināt iespējas apgūt atbilstoši specialitātei nepieciešamās zināšanas, iemaņas un prasmes.
- 3.1.7. informēt PASŪTĪTĀJU par rezidentu kavējumiem vai viņu nespēju veikt studiju programmā paredzētās apgūstamās iemaņas un prasmes.
- 3.1.8. nodrošināt ar apmācītājiem ārstniecības personu sastāvu IZPILDĪTĀJA iestādes ietvaros, kas nepieciešams līguma 1.1. punktā norādīto studiju virzienu apgūvē.
- 3.1.9. līguma 1.2.3.punktā minētajiem ārstiem un rezidentiem uzlikt par pienākumu katra apmācības kursa beigās, bet ne retāk kā reizi 6 mēnešos, ja kurss ir garāks par vienu semestri, elektroniski aizpildīt un iesniegt PASŪTĪTĀJAM rezidenta (Pielikums Nr.2) un ārsta, kura vadībā rezidents strādā, novērtēšanas anketas (Pielikums Nr. 3);
- 3.1.10. sadarbojoties ar PASŪTĪTĀJA studiju programmas studiju virziena vadītāju nodrošināt:
 - 3.1.10.1. rezidentu dalību semināros ne mazāk kā - 33 semināri gadā;
 - 3.1.10.2. semināru vadītājiem samaksu par darbu.
- 3.1.11. nodrošināt rezidentiem iespēju piedalīties PASŪTĪTĀJA organizētajos teorētiskās izglītības pasākumos PASŪTĪTĀJA norādītajās telpās un laikā ne mazāk kā 30 stundas mācību gadā.
- 3.1.12. nodrošināt līguma 1.2.2.un 1.2.3. punktā minēto ārstu darba samaksu par rezidentu apmācību.
- 3.1.13. pēc katriem trim mēnešiem līdz nākamā mēneša 10 (desmitajam) datumam sniegt PASŪTĪTĀJAM atskaiti par finanšu līdzekļu izlietojumu (Pielikums Nr. 4).
- 3.1.14. iepazīstināt ārstus ar PASŪTĪTĀJA veikto novērtējumu apkopojumu par ārstiem.

3.2. PASŪTĪTĀJS apņemas:

- 3.2.1. veikt maksājumus Līguma noteiktajā termiņā un apmērā.
- 3.2.2. informēt IZPILDĪTĀJU par rezidenta izslēgšanu no studējošo saraksta 10 darba dienu laikā no lēmuma pieņemšanas;
- 3.2.3. nodrošināt rezidentu teorētisko izglītību lokciju/diskusiju veidā ne mazāk kā 30 stundas mācību gadā;
- 3.2.4. ievērojot anketas aizpildītāja anonimitāti, informēt IZPILDĪTĀJU par ārstu novērtējumu, kas izriet no rezidentu aizpildītajām anketām, apkopojuma;
- 3.2.5. iepazīstināt rezidentu ar viņa novērtējumu ārstu anketās 10 dienas pēc studiju kursa beigšanas un rezidenta anketas ar ārsta novērtējumu saņemšanas;
- 3.2.6. organizēt un vadīt rezidentu pētniecisko darbu;

- 3.2.7. organizēt rezidentūras beigu eksāmenus;
- 3.2.8. pēc studiju programmas noslēguma eksāmena rezidentūrā sekmīgas nokārtošanas un diplomdarba aizstāvēšanas, izsniegt rezidentiem atbilstošu izglītības dokumentu (diplomu).

3.3. Ja IZPILDĪTĀJS ir būtiski pārkāpis šī Līguma nosacījumus vai normatīvo aktu prasības, kas reglamentē rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas kārtību, un 60 dienu laikā pēc PASŪTĪTĀJA rakstiska brīdinājuma saņemšanas IZPILDĪTĀJS nav novērsis pārkāpumu, PASŪTĪTĀJS ir tiesīgs pārtraukt IZPILDĪTĀJA turpmāko finansēšanu, prasīt atmaksāt pārskaitīto finansējumu un noslēgt līgumu ar citu IZPILDĪTĀJU.

4. LĪGUMSLĒDZĒJU PUŠU ATBILDĪBA

- 4.1. PUSES par savu šajā līgumā un Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteikto saistību nepildīšanu, saistību neizpildīšanu līgumā noteiktā termiņā vai nepienācīgu to pildīšanu atbild saskaņā ar šajā līgumā paredzētajiem noteikumiem un Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem.
- 4.2. PUSES viena otrai atbildzina to darbības vai bezdarbības rezultātā radītos zaudējumus.
- 4.3. PUSES pilnībā atbildīgas par savu saistību izpildi arī gadījumā, kad tās līguma izpildē iesaistīta trešā persona, izņemot šī līguma 4.4.punktu..
- 4.4. Zaudējumu segšana neatbrīvo PUSES no saistību izpildīšanas pienākuma.

5. LĪGUMA DARBĪBAS LAIKS

5.1. Šis Līgums stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi un ir spēkā līdz 2011.gada 31.decembrim. Līguma nosacījumus rezidentu apmācībai PUSES piemēro no 2011.gada 1.septembra.

CITI NOTEIKUMI

- 6.1. IZPILDĪTĀJA kontaktpersona: _____
- 6.2. PASŪTĪTĀJA kontaktpersona: I.U. Rezidentūras attīstības programmas vadītāja Anda Požarnova, tel. 67240554, 29113308
- 6.3. Strīdus, kas radušies Pušu starpā, jārisina savstarpēju pārrunu ceļā. Ja savstarpēju pārrunu ceļā risinājumu panākt nav iespējams, katrai no pusēm ir tiesības vērsties tiesā Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.
- 6.4. Puses vienojas neizpaust konfidenciāla rakstura informāciju, kas attiecas uz otro Pusi un kļuvusi zināma šī līguma noslēgšanas, izpildes vai izbeigšanas gaitā.
- 6.5. Līguma grozījumi un papildinājumi tiek noformēti rakstveidā, tos paraksta Pušu pilnvarotās personas, un tie ir šī līguma neatņemama sastāvdaļa.
- 6.6. Visi līguma pielikumi ir tā neatņemamas sastāvdaļas.
- 6.7. Puses vienojas, ka ar šī līguma spēkā stāšanos spēku zaudē 30.11.2009. noslēgtais līgums starp Latvijas Universitāti un sabiedrību ar ierobežotu atbildību "Rīgas Austrumu Klīnisko universitātes slimnīcu" par rezidentu apmācību ar visiem tā pielikumiem un grozījumiem
- 6.8. Līgums ir sastādīts divos eksemplāros, viens eksemplārs katrai pusei. Abiem līguma eksemplāriem ir vienāds juridisks spēks.

LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte
T. Metriņa
T. Metriņa

7. PUŠU REKVIZĪTI

IZPILDĪTĀJS

sabiedrība ar ierobežotu atbildību "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca"

Reģ. Nr. LV40003951628

Hipokrāta iela – 2, Rīga, LV - 1038

IBAN: LV24HABA0001407045805

Kods: HABALV22

Valdes priekšsēdētājs

/V. Boka/

Valdes locekle

A. Slokenberga

Valdes loceklis

O. Velmers



PASŪTĪTĀJS

Latvijas Universitāte

Reģ. Nr. 3341000218

LU PVN reģ. Nr. LV 90000076669

Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV - 1586

IBAN: LV06TREL9291060000000

Valsts Kase, TREL LV22

Zinātņu prorektors

/I. Muižnieks/



I. Muižnieks
LU ROP vad.

LU kanclers

G. Bērziņš

Lu ex

Pielikums Nr.1
Līgumam par rezidentu apmācību

PUŠU VIENOŠANĀS
Par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājumu summu mēnesī
sākot ar 2011.gada 1.septembri

Rīgā, 2011. gada 16. novembrī

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora Indriķa Muižnieka personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses, un **sabiedrība ar ierobežotu atbildību "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca"**, tās valdes priekšsēdētāja Viestura Bokas personā, valdes locekļa Anitas Slokenbergas un valdes locekļa Oskara Velmera personā, kas darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar saskaņā ar Ministru kabineta 2011.gada 30.augusta noteikumiem Nr. 685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi" noslēdz šo vienošanos par sekojošo:

| Specialitāte | Rezidentu skaits | Summa mēnesī (LVL) | Rezidenta vārds, uzvārds | Piezīmes |
|-----------------------------------|------------------|---|--|---------------|
| Anestzioloģija reanimatoloģija | 1 | 733,- | Agnese Maļinovska | Ar 01.11.2011 |
| Ģimenes medicīna | 7 | 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- | Sanita Lapiņa Katerīna Jablokova Ginta Veide – Jakobsone Santa Paulauska Jekaterina Ansone Kristīne Grosvalde Kristīne Liepiņa | |
| Onkoloģija ķīmijterapija | 1 | 733,- | Liene Ozola | |
| Gastroenteroloģija | 1 | 733,- | Oskars Būlmanis | |
| Ķirurģija | 7 | 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- | Oksana Jurčenko Kristīne Himelreihā Kristaps Atstupens Agrita Brambāte Tatjana Kļimovska Jurijs Tomaševičs Kaspars Vaivods | |
| Flīziopneimonoloģija | 1 | 733,- | Madara Tirzīte | |
| Terapeitiskā | 8 | 733,- | Jūlija Frolova | |

| | | | | |
|--------------|-----------|---|---|--|
| radioloģija | | 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- | Inese Sabaļauska Oksana Holodņuka Gunārs Grigulis Mārtiņš Ziļevs Evita Krūmiņa Lolita Krūmiņa Olga Pupina | |
| Kopā: | 26 | 19058,- | | |

IZPILDĪTĀJS

PASŪTĪTĀJS

Valdes priekšsēdētājs
V. Boka

Zinātņu prorektors
I. Muižnieks

Valdes locekle
A. Slokenberga

Valdes loceklis
O. Velmers



I. Muižnieks
I. Muižnieks

Pasniedzēja novērtēšanas anketa

Rezidenta vārds, uzvārds: _____ Pasniedzēja vārds,uzvārds: _____
Rezidentūra: _____ Rezidentūra, gads: _____
Rotācijas cikls: _____ Rotācijas vieta: _____
Novērtēšanas laiks: _____

Medicīnisko zināšanu nodošana:

Apmācošais ārsts teicami nodod zināšanas medicīnā:

Pilnīgi nepiekrītu Nepiekrītu Nevaru izlemt Piekrītu Pilnīgi piekrītu

Punktualitāte un pieejamība

Apmācošais ārsts bija darbā punktuāls un viegli pieejams:

Pilnīgi nepiekrītu Nepiekrītu Nevaru izlemt Piekrītu Pilnīgi piekrītu

Cilvēciskās īpašības

Apmācošais ārsts bija man labs piemērs koleģiālam kontaktam:

Pilnīgi nepiekrītu Nepiekrītu Nevaru izlemt Piekrītu Pilnīgi piekrītu

Pedagoģiskās iemaņas

Apmācošais ārsts aktīvi iesaistījās apmācības procesā:

Pilnīgi nepiekrītu Nepiekrītu Nevaru izlemt Piekrītu Pilnīgi piekrītu

Apmācošais ārsts sniedza kvalitatīvu apmācību cikla laikā:

Pilnīgi nepiekrītu Nepiekrītu Nevaru izlemt Piekrītu Pilnīgi piekrītu

Kopumā

Mans apmācošais ārsts cikla laikā veica teicamu apmācošo darbu:

Pilnīgi nepiekrītu Nepiekrītu Nevaru izlemt Piekrītu Pilnīgi piekrītu

Komentāri: _____

Rezidenta novērtēšanas anketa

Pasniedzēja vārds, uzvārds: _____ Rezidenta vārds, uzvārds: _____
Pasniedzēja amats: _____ Rezidentūras, gads: _____
Rotācijas cikls: _____ Rotācijas vieta: _____
Novērtēšanas laiks: _____

Vērtējot rezidenta sniegumu, novērtējiet rezidenta zināšanas, prasmes, attieksmi.
Katra sadaļu, kam jāpievērš uzmanība vai vērtēta ar 4 punktiem vai mazāk, lūdzu komentēt un ja iespējams ieteikt rekomendācijas. Lūdzu arī komentēt, ja novērtējums ir augsts (9punkti).

Zināšanas medicīnā:

Vājas zināšanas pamata un klīniskās disciplīnās, minimāla interese mācīties.

Teicamas zināšanas pamata un klīniskās disciplīnās, zinātkārs. Labi izprot slimību mehānismus, komplikētus gadījumus

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nevaru novērtēt |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Diagnostiskās icmaņas:

Bieži nespēj saistīt medicīniskos datus ar klīnisko ainu, izvērtēt alternatīvas, zināšanas un prasmes. Bieži nepamatoti lieto diagnostiskos izmeklējumus un ārstēšanu. Neizlēmīgs grūtās medicīniskās situācijās. Ārstē vairāk izmeklēšanas datus nekā pacientu. Neņem vērā pacientu intereses.

Regulāri integrē medicīniskos datus un klīnisko ainu, apsver alternatīvas, saprot zināšanu ierobežojumus, apsver izmaksas, riskus un ieguvumus. Prātīgi lieto diagnostiskās un ārstēšanas procedūras. Izlēmīgs, patērē adekvātu laiku atbilstoši ar problēmas sarežģītībai Vienmēr veic lēmumu balsoties uz klīniskajiem pierādījumiem, loģiku un pacientu vēlmēm.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Pacientu iztaujāšana:

Nepilnīga, neaizrauta, pavirša, neuzticama, nav vērst uz pacienta problēmām

Vienmēr precīza, loģiska, uzticama, efektīva. Nodrošina plašu informāciju par pacientu.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Klīniskā izmeklēšana:

Nepilnīga, neaizrauta, pavirša, neuzticama, nav vērst uz pacienta problēmām.

Vienmēr precīza, loģiska, pilnīga, mērķtiecīga un efektīva. Nodrošina plašu informāciju par pacientu.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Praktiskās iemaņas:

Nemākulīgs, paviršs. Bieži nenovērtē pacientu
Izskaidro
riskus, trauksmi un komfortu.

Lietpratīgs, un rūpīgs. Mazina riskus un pacienta diskomfortu.
procedūras pacientiem mērķus.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Profesionālisms:

Nepauž respektu, līdzjūtību pret pacientu.
Pašnekritiskums, noliedz savas kļūdas, neņem
vērā pacienta, piederīgo, kolēģu vēlmes.

Vienmēr pauž respektu, līdzjūtību, godīgumu. Paškritisks, atzīst un
vēlas analizēt savas kļūdas. Ņem vērā pacienta, piederīgo, kolēģu
vēlmes.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Paškritiskums un spēja pilnveidoties:

Nespēj veikt sevis novērtēšanu, nav paškritisks,
Neizrāda iniciatīvu. Pretojas vai ignorē novērtējumu.

Pastāvīgi iznovērtē savu sniegumu, izmanto novērtējumu, lai uzlabotu
savu sniegumu.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Komunikācijas spējas:

Nespēj nodibināt pat minimālu kontaktu ar
un viņa piederīgajiem. Nespēj ieklausīties
un sarunāties ar pacientu un kolēģiem
Nesniedz padomus pacientam un viņa piederīgajiem.

Efektīvi nodibina kontaktu ar pacientu, viņa piederīgajiem un kolēģiem
Demonstrē labas attiecību veidošanas prasmes, ko veido klausoties un
sarunājoties. Izglīto un konsultē pacientu, viņa piederīgos un kolēģus.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Pielikums Nr.4
Līgumam par rezidentu apmācību

**Pārskats par Rīgas Austrumu klīniskās universitāres slimnīcas
(ārstniecības iestādes nosaukums)
20__-gada__ceturksnī rezidentu apmācībai pārskaitīto valsts budžeta
līdzekļu faktisko izlietojumu**

1.tabula

| Nr. p.k. | Iestādes nosaukums/ Izdevumu pozīcijas nosaukums | Ārstniecības iestādes līdzekļu atlikums uz pārskata perioda sākumu | No valsts budžeta līdzekļiem (augstskolas) saņemtais līdzekļu apmērs pārskata periodā (īpašas plusma) | Uzkrātās (neapmaksātās) saistības no iepriekšējiem mēnešiem uz pārskata perioda sākumu | Aprēķinātais izdevumu apmērs par pārskata periodu |
|-------------|--|---|---|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | PAVISAM KOPĀ, t.sk.: | | | 0,00 | 0,00 |
| 1.1. | Rezidenta darba samaksa | X | X | | |
| 1.2. | Ārsta, kura vadībā strādā rezidents, darbu samaksa* | X | X | | |
| 1.3. | Valsts sociālās apdrošināšanas obligātās lēmaksas | X | X | | |
| 1.4. | Pārējie izdevumi (t.sk. mācību materiāli, rezidentu organizēšanas un mācību procesa nodrošināšanas izdevumi)** | X | X | | |

| Faktiskais izdevumu izlietojums pārskata periodā (naudas plūsmas) | Uzkrātās saistības uz pārskata perioda beigām | Līdzekļu atlikums uz pārskata perioda beigām | Faktiskais rezidentu skaits | | | | Piezīmes |
|---|---|--|-----------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|----------|
| | | | KOPĀ | t.sk. ceturtā 1. mēnesī | t.sk. ceturtā 2. mēnesī | t.sk. ceturtā 3. mēnesī | |
| 7 | 8 = 5 + 6 - 7 | 9 = 3 + 4 - 7 | 10 = 11 + 12 + 13 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | |
| | 0,00 | X | X | X | X | X | |
| | 0,00 | X | X | X | X | X | |
| | 0,00 | X | X | X | X | X | |
| | 0,00 | X | X | X | X | X | |

* Ārstu, kuri veic teorētisku vai praktisku rezidenta apmācību, faktiski veiktais darba apjoms pārskata periodā un par to aprēķinātā darba samaksa

| Arstu skaits | Vadīto mācību stundu skaits | | Piezīmes |
|--------------|-----------------------------|--|----------|
| | pārskata periodā | Aprēķinātā darba samaksa par pārskata periodu, LVL | |
| | | | |

** Pārējo izdevumu (t.sk. mācību materiāli, rezidentūras organizēšanas un mācību procesa nodrošināšanas izdevumi) atšifrējums pa konkrētām izdevumu pozīcijām

| Nr. p.k. | Izdevumu pozīcija | Faktiskais līdzekļu izlietojums pārskata periodā (naudas plūsmas), LVL |
|----------|-------------------|--|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| | KOPĀ | |

Sagatavotājs _____ (amats) _____ (vārds, uzvārds, paraksts) _____ (tālrunis)

VIENOŠANĀS
par grozījumiem 16.11.2011. līgumā par rezidentu apmācību

Rīgā

2012.gada

6. jūnijs

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora **Indriķa Muižnieka** personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk - PASŪTĪTĀJS, no vienas puses un sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, tās valdes priekšsēdētāja **Viestura Bokas**, valdes locekļa **Anītas Slokenbergas** un valdes locekļa **Imanta Rezeberga** personā, kas darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk - IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – PUSES, vienojas par sekojošiem grozījumiem 16.11.2011. līgumā par rezidentu apmācību, turpmāk - Līgums:

1. Papildināt līgumu ar 1.4.punktu šādā redakcijā:

„1.4. Specialitāšu studiju programmu kursu, turpmāk – rotāciju ciklu, aprakstus un rezidentu individuālos studiju kursu plānus, turpmāk – rotāciju grafikus, PASŪTĪTĀJS iesniegs IZPILDĪTĀJAM un tie tiks pievienoti LĪGUMAM.”

2. Izteikt Līguma 2.1. punktu šādā redakcijā:

„2.1. Līguma summa tiek noteikta, atbilstoši rezidentu skaitam un ņemot vērā PASŪTĪTĀJA un Veselības ministrijas līguma 3. Pielikumā „No valsts budžeta līdzekļiem finansētās rezidentūras rezidentu apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu apjoms” norādīto summu. Viena rezidenta apmācības izmaksas mēnesī 2011./2012.mācību gadā atbilstoši šī līguma 3. pielikumam sastāda Ls 733 (septiņi simti trīsdesmit trīs latus), ko IZPILDĪTĀJS izlieto sekojoši:

2.1.1.rezidenta atlīdzībai 510.00 latī, tai skaitā:

- 2.1.1.1. **amatalga Ls 338.00, darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 81.42** (neieskaitot papildus dežūras slimnīcā 24 stundas mēnesī);
- 2.1.1.2. cita veida atlīdzībai saistībā ar darbu (atalgojums **Ls 73.00** un darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 17.58), tai skaitā:
 - 2.1.1.2.1 samaksa par dežūru stundām virs normālā darba laika (24 stundas mēnesī);
 - 2.1.1.2.2 **piemaksas par nakts dežūrām, svētku dienām, mājas dežūrām;**
 - 2.1.1.2.3. darba samaksas mainīgajai daļai tajā ārstniecības iestādē, ar kuru rezidentam pastāv darba tiesiskās attiecības. Darba samaksas mainīgo daļu veido darba samaksai paredzēto līdzekļu atlikums, kas veidojas kā starpība starp iestādē saņemto vienam rezidentam vidēji

darba samaksai plānoto līdzekļu summu un faktiski izmaksāto atlīdzību atbilstoši faktiski nostrādātajam darba un dežūru laikam. Darba samaksas mainīgās daļas izmaksu rezidentam veic reizi ceturksnī un tās izmaksas kritērijus, kas atbilst Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma normām, izstrādā un apstiprina ārstniecības iestādes.

2.1.2. atbilstoši noteiktajam **ar rezidentu teorētisko un praktisko apmācību saistīto izdevumu apmaksai** ārstniecības iestādē ne vairāk kā 223 lati, ko iestāde izlieto:

2.1.2.1. Ne mazāk kā 201.00 lats (atalgojums 161.98 lats un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 39.02 lats) ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai:

2.1.2.1.1. ne mazāk kā 179 lats (atalgojums 144.25 lats un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 34.75 lats) **ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai** par rezidentu teorētisko un praktisko apmācību;

2.1.2.1.2. ne vairāk kā 22 lats (atalgojums 17.72 lats un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 4.28 lats) **ārstu atlīdzībai, kas atbildīgi par rezidentūras organizāciju.**

2.1.2.2. ne vairāk kā 22 lats ar rezidentūras organizāciju saistīto izdevumu segšanai ārstniecības iestādē izmanto:

2.1.2.2.1. ne vairāk kā 11 lats ar rezidenta pašizglītību saistītiem izdevumiem (saprot izdevumus medicīniskās literatūras, datu bāžu, grāmatu u.c. iegādei bibliotēkai, aprīkojuma, datoru iegādi, u.tml., kas paliek ārstniecības iestādes īpašumā);

2.1.2.2.2. 11 lats ar rezidentūras organizēšanu saistīto izdevumu segšanai (saprot izdevumus saimniecisko, komunālo un citu ārstniecības iestāžu kārtējo izdevumu segšanai, kas attiecas uz rezidentūras organizēšanu ārstniecības iestādē, t.sk. rezidentu telpu iekārtošanas, identifikācijas karšu iegādes, vienotas e-adreSES nodrošināšanas, zīmogu izgatavošanas izdevumus, u.tml.)”

3. Izteikt Līguma 3.1.5.punktu šādā redakcijā:

3.1.5. slēgt sadarbības līgumu ar tām ārstniecības iestādēm, kurās norit IZPILDĪTĀJA rezidentu darbs un apmācība rezidentūras programmas ietvaros, turpmāk – sadarbības ārstniecības iestāde, tajā nosakot ārstus, kuri attiecīgajā nozarē ir atbildīgie par konkrētās specialitātes rezidentūras norisi, kā arī ārstus, kuru vadībā strādās rezidenti mācību rotācijas ciklos attiecīgajā specialitātē, un rezidentus pa specialitātēm, apakšspecialitātēm un papildspecialitātēm;

4. Papildināt Līguma punktu 3.1. ar šādiem apakšpunktiem:

„3.1.15.nodrošināt IZPILDĪTĀJA rezidentu saraksta un rotāciju grafiku saskaņošanu ar sadarbības ārstniecības iestādi, kurā plānots apgūt attiecīgo mācību ciklu, kā arī nodrošināt uzņēmuma līgumu slēgšanu ar 3.1.5. punktā minētajiem ārstiem;

3.1.16. nodrošināt IZPILDĪTĀJA izsniegtas rezidenta nosūtījuma lapas aizpildīšanu, ja atbilstoši saskaņotajiem rotāciju grafikiem apmācība paredzēta sadarbības ārstniecības iestādē, kā arī pievienot nosūtījuma lapai izrakstu no studiju programmas par rotācijas ciklā apgūstamo un plānoto darba grafiku;

3.1.17. noteikt šādu kārtību, kādā rezidenti piedalās dežūrās 792 stundas gadā (sākot ar 4. rezidentūras gadu – arī mājas dežūrās):

3.1.17.1. saskaņā ar studiju programmu rezidents 48 stundas mēnesī dežūrē normālā daba laika ietvaros, saņemot par to valsts noteikto amata algu par darbu;

3.1.17.2. ja rezidents rakstveidā piekritis, viņš dežūrē ārstniecības iestādē papildus 24 dežūras stundas mēnesī pagarinātā normālā darba laika ietvaros, saņemot par to samaksu par 24 dežūras stundām;

3.1.17.3. PUSES vienojas par rezidentu dežūras veidu un vietu;

3.1.17.4. IZPILDĪTĀJS ir atbildīgs par dežūru organizācijas atbilstību Darba likumam un Ārstniecības likumam.”

5. Līguma darbības laiks tiek pagarināts līdz 2012. gada 31. decembrim.

6. Izteikt jaunā redakcijā līgumā 2.1.punktā minēto Pielikumu Nr .1, kas pievienots Līgumam kā neatņemama tā sastāvdaļa. .

7. Šī vienošanās stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi, vienošanos noteikumus piemēro no 2012. gada 1. janvāra. Šī vienošanās ir neatņemama Līguma sastāvdaļa, sastādīta divos vienādos eksemplāros, viens eksemplārs katrai pusei. Abiem līguma eksemplāriem vienāds juridisks spēka

8. Pušu rekvizīti

IZPILDĪTĀJS
Sabiedrība ar ierobežotu atbildību
„Rīgas Austrumu klīniskā universitātes
slimnīca”
Reģ. Nr. 40003951628
Hipokrāta iela – 2, Rīga, LV-1038
IBAN: LV24HABA0001407045805
Kods:HABALV22

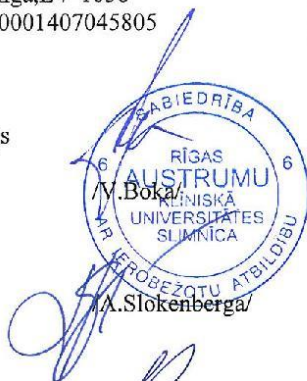
PASŪTĪTĀJS
Latvijas Universitāte
Reģ. Nr. 3341000218
LU PVN reģ. Nr. 90000076669
Raiņa bulvāris 19, Rīga,
LV-1586
IBAN:LV06TREL9291060000000
Valsts kase, TREL LV22

Valdes priekšsēdētājs

Zinātņu prorektors

Valdes locekle

Valdes loceklis



/I. Rezebergs/

/I. Muižnieks/

[Handwritten signature]
/I. Pajūnars/

/I. Kaļiņina

LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte

R. Velde

12-12-2012

Nr. 6012-A552/27

VIENOŠANĀS

par grozījumiem 07.11.2011. līgumā par rezidentu apmācību

Rīgā

2012.gada 29. augustā

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora **Indriķa Muižnieka** personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk - PASŪTĪTĀJS, no vienas puses un sabiedrība ar ierobežotu atbildību **„Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīcā”**, tās valdes priekšsēdētājas **Egijas Širovas** personā, kura darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk - IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – PUSES, vienojas par sekojošiem grozījumiem 07.11.2011. līgumā par rezidentu apmācību, turpmāk - Līgums:

1. Izteikt punktu 1.1. sekojošā redakcijā:

„1.1. Līguma priekšmets ir PASŪTĪTĀJA atbilstoši pretendentu atlases uzņemšanai no valsts budžeta līdzekļiem finansētajās rezidentūras vietās rezultātiem uzņemto rezidentu teorētiskās un praktiskās pēcdiploma studijas, saskaņā ar akreditēto Latvijas Universitātes 2. līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmu rezidentūrā „Medicīnā” šādos studiju virzienos ar picšķiramo ārsta profesionālo kvalifikāciju vienā no ārsta specialitātēm vai apakšspecialitātēm, turpmāk - apmācība:

- 1.1.1. ģimenes (vispārējās prakses) ārsts;
- 1.1.2. ārsts internists.”

2. Izteikt jaunā redakcijā Līgumā Pielikumu Nr.1, kas ir Līguma neatņemama sastāvdaļa.

3. Šī vienošanās stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi, vienošanos noteikumus piemēro no 2012. gada 1. septembra. Šī vienošanās ir neatņemama līguma sastāvdaļa, sastādīta divos vienādos eksemplāros, viens eksemplārs katrai pusei. Abiem līguma eksemplāriem vienāds juridisks spēks.

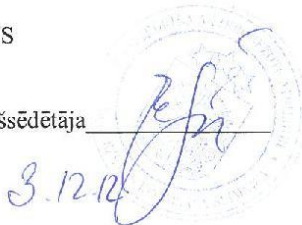
4. Pušu rekvizīti

IZPILDĪTĀJS
SIA „Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīcā”
Inženieru iela 60, Ventspils, LV-3601
Vienotais reģ. Nr. 40003246194
AS „Swedbank”
Kods HABALV22
Konta Nr. LV46HABA0001402048260

PASŪTĪTĀJS
Latvijas Universitāte
Reģ. Nr. 3341000218
PVN reģ. Nr. LV 90000076669
Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV-1586
IBAN: LV06TREL9291060000000

IZPILDĪTĀJS

Valdes priekšsēdētāja
E. Širova



PASŪTĪTĀJS

Zinātņu prorektors
I. Muižnieks


LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte
T. Mētriņa

28-12-2012

VIENOŠANĀS

Par grozījumiem 16.11.2011. līgumā par rezidentu apmācību

Nr. 6012-AS/31

Rīgā

2012. gada 31 augustē

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora Indriķa Muižnieka personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2012. LU rīkojumu Nr. 1/129, turpmāk - PASŪTĪTĀJS, no vienas puses un sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, tās valdes priekšsēdētāja Viestura Bokas, valdes locekļa Anitas Slokenbergas un valdes locekļa Imanta Rezeberga personā, kas darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk - IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā - PUSES, vienojas par sekojošiem grozījumiem 16.11.2011. līgumā par rezidentu apmācību, turpmāk - Līgums:

1. Papildināt Līguma 1.1. punktu ar šādiem apakšpunktiem:
 - 1.1.8. oftalmologs;
 - 1.1.9. dermatovenerologs;
 - 1.1.10. ginekologs, dzemdību speciālists.
2. Izteikt jaunā redakcijā Līguma pielikumu Nr.1 – „PUŠU VIENOŠANĀS par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājuma summu mēnesī sākot ar 2012. gada 1. septembri”, kas ir šīs VIENOŠANĀS neatņemama sastāvdaļa.
3. Papildināt Līguma 5.1. punktu ar šādu teikumu:
„Līguma darbības laiks tiek pagarināts līdz 2013. gada 31. decembrim.”
4. VIENOŠANĀS stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi, vienošanās noteikumus piemēro ar 2012. gada 3. septembri. Šī VIENOŠANĀS ir neatņemama Līguma sastāvdaļa, sastādīta divos vienādos eksemplāros, pa vienam eksemplāram katrai pusei. Abiem VIENOŠANĀS eksemplāriem ir vienāds juridisks spēks.
5. Pušu juridiskās adreses, norēķinu rekvizīti un paraksti:

PASŪTĪTĀJS

Latvijas Universitāte
Reģ. Nr. 3341000218
LU PVN reģ.Nr. LV90000076669
Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV – 1586
IBAN:LV06TREL9291060000000
Valsts Kase, TREL22

IZPILDĪTĀJS

Sabiedrība ar ierobežotu atbildību
Rīgas Austrumu klīniskā
Universitātes slimnīca
Reģ. Nr. 40003951628
Hipokrāta iela – 2, Rīga, LV-1038
Kods:HABALV22



LD Juridiskās nodarbes
vec. juriskonsulte

T. Mētrīņa

Zinātņu prorektors

/I. Muižnieks/

Valdes priekšsēdētājs

/V. Boka/

Valdes locekle

/A. Slokenberga/

Valdes loceklis

/I. Rezebergs/

[Handwritten signature]
RAP val.

LU kanclers

G. Bērziņš

[Handwritten signature]
T. Kaļiņa

| | | | | |
|---------------------------------|-----------|---|--|--|
| Oftalmoloģija | 5 | 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- | Dagnija Savicka Daina Dimdiņa Maksims Solomatins Irina Travkova Edijs Ustāns Simona Veldre | |
| Dzemdniecība un ginekoloģija | 2 | 733,- 733,- | Agnese Plēpe Alise Vigule | |
| Dermatoveneroloģija | 2 | 733,- 733,- | Marina Šapele Kristīna Bičkovska | |
| Onkoloģija ķīmijterapija | 1 | 733,- | Liene Ozola | |
| Gastroenteroloģija | 1 | 733,- | Oskars Būlmanis | |
| Ķirurģija | 15 | 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- | Oksana Jurčenko Kristīne Himmelreiha Kristaps Atstupens <u>Agrita Brambāte</u> Tatjana Kļimovska <u>Jurijs Tomaševičs</u> Aleksejs Korniļcevs Sergejs Lukincovs Romans Luņins Tatjana Orlova Kārlis Perlbahs Liene Pūķe Uļjana Safronova Kaspars Vaivods Anna Tolstova | Līdz 30.11.2012 Līdz 27.09.2012 |
| Ptiziopneimoloģija | 2 | 733,- 733,- | Madara Tīrzīte Jeva Vaimane | |
| Terapeitiskā radioloģija | 5 | 733,- 733,- 733,- 733,- 733,- | Jūlija Frolova Inese Sabaļauska Oksana Holodņuka Gunārs Grigulis Mārtiņš Zīļevs | |
| Kopā: | 62 | 45446,- | | |

PASŪTĪTĀJS



Zinātņu prorektors

/I. Muižnieks/

I. Muižnieks
RAB vad.

LU kanclers

G. Bērziņš

IZPILDĪTĀJS

Valdes priekšsēdētājs

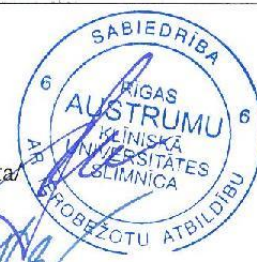
/V. Bokā/

Valdes locekle

/A. Slokenberga/

Valdes loceklis

/I. Rezebergs/



05-04-2013

Nr. 6012-1352/10

VIENOŠANĀS
par grozījumiem 22.11.2011. līgumā par rezidentu apmācību

Rīgā

2013.gada 1. janvārī

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora **Indriķa Muižnieka** personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk - PASŪTĪTĀJS, no vienas puses un valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca”, tās valdes priekšsēdētāja **Vitolda Jurkeviča** personā, kurš darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk - IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – PUSES, vienojas par sekojošiem grozījumiem 22.11.2011. līgumā par rezidentu apmācību, turpmāk - Līgums:

1. Papildināt līguma 1.1. punktu ar šādu apakšpunktu:
„1.1.2. anesteziologs reanimatologs.”
2. Ar šo Vienošanās tiek izteikts jaunā redakcijā Līguma Pielikums Nr.1 – „PUŠU VIENOŠANĀS par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājumu summu mēnesī”
3. Līguma darbības laiks tiek pagarināts līdz **2013. gada 31. decembrim.**

4. Šī vienošanās stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi, vienošanos noteikumus piemēro no 2013. gada 1. janvāra. Šī vienošanās ir neatņemama līguma sastāvdaļa, sastādīta divos vienādos eksemplāros, viens eksemplārs katrai pusei. Abiem Vienošanās eksemplāriem vienāds juridisks spēks.

7. Pušu rekvizīti

IZPILDĪTĀJS

Valsts sabiedrība ar ierobežotu
atbildību „Traumatoloģijas un ortopēdijas
slimnīca”

Reģ. Nr. 40003410729
Dunties iela – 22, Rīga, LV-1005
IBAN:LV36TREL9290070000000
Valsts Kase TREL LV22

PASŪTĪTĀJS

Latvijas Universitāte

Reģ. Nr. 3341000218
LU PVN reģ. Nr. 90000076669
Raiņa bulvāris 19, Rīga,
I.V.-1586
IBAN:LV06TREL9291060000000
Valsts Kase, TREL LV22

Valdes priekšsēdētājs



/V. Jurkevičs/

Zinātņu prorektors

LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte
T. Mēriņa

G. Mežakunga

/I. Muižnieks/



PUŠU VIENOŠANĀS
Par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājumu summu mēnesī
sākot ar 2013. gada 1. janvāri

Rīgā,

2013. gada 2. janvārī

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora Indriķa Muižnieka personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses, un Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību "Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca", tās valdes priekšsēdētāja Vitolda Jurkeviča personā, kas darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar saskaņā ar Ministru kabineta 2011. gada 30. augusta noteikumiem Nr. 685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi" noslēdz šo vienošanos par sekojošo:

| N.p.k. | Uzvārds | Vārds | Programma | Summa mēnesī (LVL) |
|--------|------------|---------|------------------------------------|--------------------|
| 1. | Eihenbergs | Guntis | Traumatoloģija un ortopēdija | 733,00 |
| 2. | Jēgers | Mārcis | Traumatoloģija un ortopēdija | 733,00 |
| 3. | Ozols | Ēriks | Traumatoloģija un ortopēdija | 733,00 |
| 4. | Stunžāns | Oļegs | Traumatoloģija un ortopēdija | 733,00 |
| 5. | Viksna | Kaspars | Traumatoloģija un ortopēdija | 733,00 |
| 6. | Zommers | Ints | Traumatoloģija un ortopēdija | 733,00 |
| 7. | Čerņavska | Inta | Anestezioloģija reanimatoloģija | 733,00 |
| | | | Kopā: | 5131,00 |



Valdes priekšsēdētājs
V. Jurkevičs

[Handwritten signature of V. Jurkevičs]

PASŪTĪTĀJS

Zinātņu prorektors
I. Muižnieks



[Handwritten signature of I. Muižnieks]

[Handwritten signature of I. Zukovska]
I. Zukovska

[Handwritten signature of G. Mežakunga]
G. Mežakunga

PASŪTĪTĀJA

līguma reģistrācijas Nr. 6012-A55.2/24
11.11.2012.

IZPILDĪTĀJA

līguma reģistrācijas Nr. _____

LĪGUMS par rezidentu apmācību

Rīgā,

2012. gada 3. septembrī

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora **Indriķa Muižnieka** personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses un **Vizmas Vecvērdiņas ģimenes ārsta prakse** tās vadītājas **Vizmas Vecvērdiņas** personā, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar Ministru kabineta 2011. gada 30.augusta noteikumiem Nr. 685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi", noslēdz līgumu par sekojošo

1. LĪGUMA PRIEKŠMETS

1.1. Līguma priekšmets ir PASŪTĪTĀJA atbilstoši pretendentu atlases uzņemšanai no valsts budžeta līdzekļiem finansētajās rezidentūras vietās rezultātiem uzņemto rezidentu teorētiskās un praktiskās pēcdiploma studijas 3. studiju gada kursā „ģimenes medicīna”, saskaņā ar akreditēto Latvijas Universitātes 2. līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmu rezidentūrā „Medicīna”, studiju virzienā ar piešķiramo ārsta profesionālo kvalifikāciju ārsta specialitātē „ģimenes ārsts”, turpmāk - apmācība:

1.2. PASŪTĪTĀJS un IZPILDĪTĀJS, savstarpēji vienojoties, nosaka:

1.2.1. rezidentu skaitu;

1.2.2. ārstus, kuru vadībā strādās rezidenti;

1.3. Līguma 1.2. punktā minētās vienošanās ar tās abpusēju parakstīšanas brīdī kļūs par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

2. SAMAKSAS KĀRTĪBA

2.1. Līguma summa tiek noteikta, atbilstoši rezidentu skaitam un ņemot vērā PASŪTĪTĀJA un Veselības ministrijas līguma 3. Pielikumā „No valsts budžeta līdzekļiem finansētās rezidentūras rezidentu apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu apjoms” norādīto summu. Viena rezidenta apmācības izmaksas mēnesī 2011./2012.mācību gadā atbilstoši šī līguma 3. pielikumam sastāda Ls 733 (septiņi simti trīsdesmit trīs latus), ko IZPILDĪTĀJS izlieto sekojoši:

2.1.1. rezidenta atlīdzībai 510.00 latī, tai skaitā:

2.1.1.1. **amatalga Ls 338.00, darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 81.42** (neieskaitot papildus dežūras slimnīcā 24 stundas mēnesī);

2.1.1.2. cita veida atlīdzībai saistībā ar darbu (atalgojums **Ls 73.00** un darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 17.58), tai skaitā:

- 2.1.1.2.1 samaksa par dežūru stundām virs normālā darba laika (24 stundas mēnesī);
- 2.1.1.2.2 **piemaksas par nakts dežūrām, svētku dienām, mājas dežūrām;**
- 2.1.1.2.3. darba samaksas mainīgajai daļai tajā ārstniecības iestādē, ar kuru rezidentam pastāv darba tiesiskas attiecības. Darba samaksas mainīgo daļu veido darba samaksai paredzēto līdzekļu atlikums, kas veidojas kā starpība starp iestādē saņemto vienam rezidentam vidēji darba samaksai plānoto līdzekļu summu un faktiski izmaksāto atlīdzību atbilstoši faktiski nostrādātajam darba un dežūru laikam. Darba samaksas mainīgās daļas izmaksu rezidentam veic reizi ceturksnī un tās izmaksas kritērijus, kas atbilst Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma normām, izstrādā un apstiprina ārstniecības iestādes.
- 2.1.2. atbilstoši Noteikumu 25.2. apakšpunktā noteiktajam **ar rezidentu teorētisko un praktisko apmācību saistīto izdevumu apmaksai** ārstniecības iestādē ne vairāk kā **223** lati, ko iestāde izlieto:
- 2.1.2.1. Ne mazāk kā **201.00** lats (**atalgojums 161.98** lati un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 39.02 lati) ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai:
- 2.1.2.1.1. ne mazāk kā **179 lati (atalgojums 144.25 lati** un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 34.75 lati) **ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai** par rezidentu teorētisko un praktisko apmācību;
- 2.1.2.1.2. ne vairāk kā **22 lati (atalgojums 17.72 lati** un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 4.28 lati) **ārstu atlīdzībai, kas atbildīgi par rezidentūras organizāciju.**
- 2.1.2.2. ne vairāk kā 22 lati ar rezidentūras organizāciju saistīto izdevumu segšanai ārstniecības iestādē izmanto:
- 2.1.2.2.1. ne vairāk kā 11 lati ar rezidenta pašizglītību saistītiem izdevumiem (saprot izdevumus medicīniskās literatūras, datu bāžu, grāmatu u.c. iegādei bibliotēkai, aprīkojuma, datoru iegādi, u.tml., kas paliek ārstniecības iestādes īpašumā);
- 2.1.2.2.2. 11 lati ar rezidentūras organizēšanu saistīto izdevumu segšanai (saprot izdevumus saimniecisko, komunālo un citu ārstniecības iestāžu kārtējo izdevumu segšanai, kas attiecas uz rezidentūras organizēšanu ārstniecības iestādē, t.sk. rezidentu telpu iekārtošanas, identifikācijas karšu iegādes, vienotas e-adreses nodrošināšanas, zīmogu izgatavošanas izdevumus, u.tml.).
- 2.2. IZPILDĪTĀJS līdz katra mēneša 25.(divdesmit piektajam) datumam izraksta rēķinu par kārtējo mēnesi.
- 2.3. PASŪTĪTĀJS samaksu veic ar pārskaitījumu uz IZPILDĪTĀJA Līgumā norādīto bankas kontu 15 (piecpadsmit) darba dienu laikā pēc IZPILDĪTĀJA izrakstīta rēķina saņemšanas dienas. Izrakstot rēķinu, tajā obligāti jānorāda Līguma numurs, datums, IZPILDĪTĀJA kontaktpersona, rezidentu skaits rēķinā norādītā mēnesī.

2.4.Līguma 2.1. punktā norādīto summu PASŪTĪTĀJS nemaksā IZPILDĪTĀJAM, ja rezidents pārtraucis studijas rezidentūrā (slimība, akadēmiskais atvaļinājums u.c.).

2.5.Rezidentu skaita un Veselības ministrijas noteiktās summas izmaiņu gadījumā PASŪTĪTĀJS rakstveidā iesniedz IZPILDĪTĀJAM izmaiņas apstiprinošus dokumentus.

3. LĪGUMSLĒDZĒJU PUŠU TIESĪBAS UN PIENĀKUMI

- 3.1. IZPILDĪTĀJS apņemas:
- 3.1.1. slēgt darba līgumus ar rezidenti uz noteiktu laiku un nodarbināt rezidentus;
 - 3.1.2. Izmaksāt rezidenti atbilstoši līguma pielikumam Nr.1 un 2.1.1. punktā noteiktajam darba samaksu un veikt valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas;
 - 3.1.3. nodrošināt apmācību procesu ar nepieciešamo materiāli tehnisko aprīkojumu un telpām;
 - 3.1.4. nodrošināt apstākļus rezidentu apmācībai specialitātē saskaņā ar šī līguma 1.1.punktā minētās studiju programmas prasībām;
 - 3.1.5. nodrošināt iespējas apgūt atbilstoši specialitātei nepieciešamās zināšanas, iemaņas un prasmes.
 - 3.1.6. informēt PASŪTĪTĀJU par rezidentu kavējumiem vai viņu nespēju veikt studiju programmā paredzētās apgūstamās iemaņas un prasmes.
 - 3.1.7. nodrošināt ar apmācītājiem ārstniecības personu sastāvu IZPILDĪTĀJA iestādes ietvaros, kas nepieciešams līguma 1.1. punktā norādītā studiju virziena apgūvē.
 - 3.1.8. līguma 1.2.2.punktā minētajiem ārstiem un rezidenti uzlikt par pienākumu katra apmācības kursa beigās, bet ne retāk kā reizi 6 mēnešos, ja kurss ir garāks par vienu semestri, elektroniski aizpildīt un iesniegt PASŪTĪTĀJAM rezidenta (Pielikums Nr.2 un ārsta, kura vadībā rezidents strādā, novērtēšanas anketas (Pielikums Nr. 3);
 - 3.1.9. sadarbojoties ar PASŪTĪTĀJA studiju programmas studiju virziena vadītāju nodrošināt:
 - 3.1.9.1.rezidentu dalību semināros ne mazāk kā - 33 semināri gadā;
 - 3.1.9.2.semināru vadītājiem samaksu par darbu.
 - 3.1.10. nodrošināt rezidenti iespēju piedalīties PASŪTĪTĀJA organizētajos teorētiskās izglītības pasākumos PASŪTĪTĀJA norādītajās telpās un laikā ne mazāk kā 30 stundas mācību gadā par kuru norisi PASŪTĪTĀJS rakstiski informē IZPILDĪTĀJU ne vēlāk kā vienu mēnesi pirms pasākuma norises dienas.
 - 3.1.11. nodrošināt līguma 1.2.2. punktā minēto ārstu darba samaksu par rezidentu apmācību.
 - 3.1.12. pēc katriem trim mēnešiem līdz nākamā mēneša 10 (desmitajam) datumam sniegt PASŪTĪTĀJAM atskaiti par finanšu līdzekļu izlietojumu (Pielikums Nr. 4).

3.1.13. iepazīstināt ārstus ar PASŪTĪTĀJA veikto novērtējumu apkopojumu par ārstiem.

3.2. PASŪTĪTĀJS appemas:

- 3.2.1. veikt maksājumus Līguma noteiktajā termiņā un apmērā;
- 3.2.2. informēt IZPILDĪTĀJU par rezidenta izslēgšanu no studējošo saraksta 10 darba dienu laikā no lēmuma pieņemšanas;
- 3.2.3. nodrošināt rezidentu teorētisko izglītību lekciju/diskusiju veidā ne mazāk kā 30 stundas mācību gadā;
- 3.2.4. informēt ievērojot anketas aizpildītāja anonimitāti, IZPILDĪTĀJU par ārstu novērtējumu, kas izriet no rezidentu aizpildītajām anketām, apkopojumu;
- 3.2.5. iepazīstināt rezidentu ar viņa novērtējumu ārstu anketās 10 dienas pēc studiju kursa beigšanas un rezidenta anketas ar ārsta novērtējumu saņemšanas;
- 3.2.6. organizēt un vadīt rezidentu pētniecisko darbu;
- 3.2.7. organizēt rezidentūras beigu eksāmenus;
- 3.2.8. pēc studiju programmas noslēguma eksāmena rezidentūrā sekmīgas nokārtošanas un diplomdarba aizstāvēšanas, izsniegt rezidentiem atbilstošu izglītības dokumentu (diplomu).

3.3. Ja IZPILDĪTĀJS ir pārkāpis šī Līguma nosacījumus vai normatīvo aktu, kas reglamentē rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas kārtību, prasības, PASŪTĪTĀJS 60 dienu laikā pēc rakstiska brīdinājuma nosūtīšanas IZPILDĪTĀJAM ir tiesīgs pārtraukt IZPILDĪTĀJA turpmāko finansēšanu, prasīt atmaksāt pārskaitīto finansējumu un noslēgt līgumu ar citu IZPILDĪTĀJU.

4. LĪGUMSLĒDZĒJU PUŠU ATBILDĪBA

4.1. PUSES par savu šajā līgumā un Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteikto saistību nepildīšanu, saistību neizpildīšanu līgumā noteiktā termiņā vai nepienācīgu to pildīšanu atbild saskaņā ar šajā līgumā paredzētajiem noteikumiem un Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem.

4.2. PUSES viena otrai atlīdzina to darbības vai bezdarbības rezultātā radītos zaudējumus.

4.3. PUSES pilnībā atbildīgas par savu saistību izpildi arī gadījumā, kad tās līguma izpildē iesaistīta trešā persona, izņemot šī līguma 4.4.punktu..

4.4. PASŪTĪTĀJS ir atbrīvots no atbildības par līgumsaistību izpildi, ja saskaņā ar valdības vai

Veselības ministrijas lēmumiem tiek samazināts rezidentūras finansējuma apjoms. Par šādu situāciju vai par šādas situācijas iestāšanās iespējamību PASŪTĪTĀJS informē IZPILDĪTĀJU tiklīdz šāda informācija tam kļuvusi zināma.

4.5. Zaudējumu segšana neatbrīvo PUSES no saistību izpildīšanas pienākuma.

5. LĪGUMA DARBĪBAS LAIKS

5.1. Šis Līgums stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi un ir spēkā līdz 2013.gada 31.augustam. Līguma nosacījumus rezidentu apmācībai PUSES piemēro no 2012. gada 3. septembra

CITI NOTEIKUMI

6.1. IZPILDĪTĀJA kontaktpersona: Vizma Vecvērdiņa, mob. 26598399

6.2. PASŪTĪTĀJA kontaktpersona: LU Rezidentūras attīstības programmas vadītāja
Anda Požarnova, tel. 67240554, 29113308

6.3. Strīdus, kas radušies Pušu starpā, jārisina savstarpēju pārrunu ceļā. Ja savstarpēju pārrunu ceļā risinājumu panākt nav iespējams, katrai no pusēm ir tiesības vērsties tiesā Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.

6.4. Puses vienojas neizpaust konfidenciāla rakstura informāciju, kas attiecas uz otro Pusi un kļuvusi zināma šī līguma noslēgšanas, izpildes vai izbeigšanas gaitā.

6.5. Līguma grozījumi un papildinājumi tiek noformēti rakstveidā, tos paraksta Pušu pilnvarotās personas, un tie ir šī līguma neatņemama sastāvdaļa.

6.6. Visi līguma pielikumi ir tā neatņemamas sastāvdaļas.

6.7. Līgums ir sastādīts divos eksemplāros, viens eksemplārs katrai pusei. Abiem līguma eksemplāriem ir vienāds juridisks spēks.

7. PUŠU REKVIZĪTI

IZPILDĪTĀJS

Vizmas Vecvērdiņas

Ģimenes ārsta prakse

KR. BARONA 117, RĪGA

Reģ.nr. 0191-75408

IBAN LV93UMA

Kods: 005002066053

/V. Vecvērdiņa/

PASŪTĪTĀJS

Latvijas Universitāte

Reģ. Nr. 3341000218

LU PVN reģ. Nr. LV 90000076669

Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV - 1586

IBAN: LV06TREL9291060000000

Valsts Kase, TREL LV22

Zinātņu prorektors

/I. Muižnieks/



Anda Požarnova
RIP vadītāja

T. Kaļiņina
T. Kaļiņina

LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte

T. Mētriņa
T. Mētriņa

Pielikums Nr.1
Līgumam par rezidentu apmācību

PUŠU VIENOŠANĀS
Par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājumu summu mēnesī
sākot ar 2012. gada 3. septembra

Rīgā

2012. gada 3. septembrī

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora Indriķa Muižnieka personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. I.U rīkojumu Nr. 1/29, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses, un Vizmas Vecvērdiņas ģimenes ārsta prakse, tās vadītājas Vizmas Vecvērdiņas personā, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar Ministru kabineta 2011. gada 30. augusta noteikumiem Nr. 685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi" noslēdz šo vienošanos par sekojošo:

| Specialitāte | Rezidentu skaits | Summa mēnesī (LVL) | Rezidenta vārds, uzvārds | Piezīmes |
|------------------|------------------|--------------------|--------------------------|----------|
| Ģimenes medicīna | 1 | 733,- | Jūlija Balandina | |

PASŪTĪTĀJS

Zinātņu prorektors

I. Muižnieks



*Prof. I. Muižnieks
RĪGĀ vadītājs*

IZPILDĪTĀJS

Vizmas Vecvērdiņas ģimenes ārsta prakse

vadītāja Vizma Vecvērdiņa

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to Vizma Vecvērdiņa.

Pasniedzēja novērtēšanas anketa

Rezidenta vārds, uzvārds: _____ Pasniedzēja vārds, uzvārds: _____
Rezidentūra: _____ Rezidentūras gads: _____
Rotācijas cikls: _____ Rotācijas vieta: _____
Novērtēšanas laiks: _____

Punktualitāte un pieejamība

Apmācošais ārsts bija darbā punktuāls un viegli pieejams:

Pilnīgi nepiekrītu Nepiekrītu Nevaru izlemt Piekrītu Pilnīgi piekrītu

Cilvēciskās īpašības

Apmācošais ārsts bija man labs piemērs koleģiālam kontaktam:

Pilnīgi nepiekrītu Nepiekrītu Nevaru izlemt Piekrītu Pilnīgi piekrītu

Pedagoģiskās iemaņas

Apmācošais ārsts aktīvi iesaistījās apmācības procesā:

Pilnīgi nepiekrītu Nepiekrītu Nevaru izlemt Piekrītu Pilnīgi piekrītu

Kopumā

Mans apmācošais ārsts cikla laikā veica teicamu apmācošo darbu:

Pilnīgi nepiekrītu Nepiekrītu Nevaru izlemt Piekrītu Pilnīgi piekrītu

Komentāri: _____

Rezidenta novērtēšanas anketa

Pasniedzēja vārds, uzvārds: _____ Rezidenta vārds, uzvārds: _____
Pasniedzēja amats: _____ Rezidentūra, gads: _____
Rotācijas cikls: _____ Rotācijas vieta: _____
Novērtēšanas laiks: _____

Vērtējot rezidenta sniegumu, novērtējiet rezidenta zināšanas, prasmes, attieksmi.
Katru sadaļu, kum jāpievērš uzmanība vai vērtēta ar 4 punktiem vai mazāk, lūdzu komentēt un ja iespējams ieteikt rekomendācijas. Lūdzu arī komentēt, ja novērtējums ir augsts (9punkti).

Zināšanas medicīnā:

Vājas zināšanas pamata un klīniskās disciplīnās,
minimāla interese mācīties.

Teicamas zināšanas pamata un klīniskās disciplīnās, zinātkārs.
Labi izprot slimību mehānismus, komplikētus gadījumus

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nevaru novērtēt |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Diagnosticiskās iemaņas:

Bieži nespēj saistīt medicīniskos datus ar klīnisko
ainu, izvērtēt alternatīvas, zināšanas un prasmes.
Bieži nepamatoti lieto diagnosticiskos izmeklējumus
un ārstēšanu. Neizlēmīgs grūtās medicīniskās situācijās.
Ārstē vairāk izmeklēšanas datus nekā pacientu.
Neņem vērā pacientu intereses.

Regulāri integrē medicīniskos datus un klīnisko ainu, apsver
alternatīvas, saprot zināšanu ierobežojumus, apsver izmaksas, riskus
un ieguvumus. Prātīgi lieto diagnosticiskās un ārstēšanas procedūras.
Izlēmīgs, patērē adekvātu laiku atbilstoši ar problēmas sarežģītībai
Vienmēr veic lēmumu balsoties uz klīniskajiem pierādījumiem,
loģiku un pacientu vēlmēm.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Pacientu iztaniāšana:

Nepilnīga, neloģiska, virspusēja un nav vērsta
uz pacienta problēmām

Vienmēr precīza, loģiska, uzticama, efektīva. Nodrošina
plašu informāciju par pacientu.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Klīniskā izmeklēšana:

Nepilnīga, neakurāta, pavirša, neuzticama,
nav vērsts uz pacienta problēmām.

Vienmēr precīza, loģiska, pilnīga, mērķtiecīga un efektīva.
Nodrošina plašu informāciju par pacientu.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Praktiskās iemaņas:

Nemākulīgs, paviršs. Bieži nenovērtē pacientu

Lietpratīgs, un rūpīgs. Mazina riskus un pacienta diskomfortu. Izskaidro

riskus, trauksmi un komfortu.

procedūras pacientiem mērķus.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Profesionālisms:

Nepauž respektu, līdzjūtību pret pacientu. Pašnekritiskums, noliedz savas kļūdas, neņem vērā pacienta, piederīgo, kolēģu vēlmes.

Vienmēr pauž respektu, līdzjūtību, godīgumu. Paškritisks, atzīst un vēlas analizēt savas kļūdas. Ņem vērā pacienta, piederīgo, kolēģu vēlmes.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Paškritiskums un spēja pilnveidoties:

Nespēj veikt sevis novērtēšanu, nav paškritisks, Neizrāda iniciatīvu. Pretojas vai ignorē novērtējumu.

Pastāvīgi iznovērtē savu sniegumu, izmanto novērtējumu, lai uzlabotu savu sniegumu.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Komunikācijas spējas:

Nespēj nodibināt pat minimālu kontaktu ar un viņa piederīgajiem. Nespēj ieklausīties un sarunāties ar pacientu un kolēģiem Nesniedz padomus pacientam un viņa piederīgajiem.

Efektīvi nodibina kontaktu ar pacientu, viņa piederīgajiem un kolēģiem Demonstrē labas attiecību veidošanas prasmes, ko veido klausoties un sarunājoties. Izglīto un konsultē pacientu, viņa piederīgos un kolēģus.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Novērtējums kopumā:

| | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Pielikums Nr.4
Līgumam par rezidentu apmācību

Pārskats par _____
(ārstniecības iestādes nosaukums)

20____.gada____. ceturksnī rezidentu apmācībai pārskaitīto valsts budžeta
Līdzekļu faktisko izlietojumu

1. tabula

| Iestādes nosaukums/ Izdevumu pozīcijas nosaukums | Ārstniecības iestādes līdzekļu atlikums uz pārskata perioda sākumu | No valsts budžeta līdzekļiem (augstskolas) sāpētais līdzekļu apmērs pārskata periodā (naudas plūsma) | Uzkrātās (neapmaksātās) saistības no iepriekšējiem mēnešiem uz pārskata perioda sākumu | Apreķinātais izdevumu apmērs par pārskata periodu |
|---|---|--|--|--|
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| PAVISAM KOPA, t.sk.: | | | 0,00 | |
| Rezidenta darba samaksa | x | x | | |
| Ārstis, kura vadībā strādā rezidents, darba samaksa* | x | x | | |
| Valsts Sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas | x | x | | |
| Pārējie izdevumi (t.sk. mācību materiāli, rezidentūras organizēšanas un mācību procesa nodrošināšanas izdevumi)** | x | x | | |

| Faktiskais līdzekļu izlietojums pārskata periodā (naudas plūsma) | Uzkrātās saistības uz pārskata perioda beigām | Līdzekļu atlikums uz pārskata perioda beigām | Faktiskais rezidentu skaits | | | | Piezīmes |
|--|---|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|----------|
| | | | KOPĀ | t.sk. ceturksņa 1. mēnesī | t.sk. ceturksņa 2. mēnesī | t.sk. ceturksņa 3. mēnesī | |
| 7 | 8 = 5 + 6 - 7 0,00 | 9 = 3 + 4 - 7 0,00 | 10 = 11 + 12 + 13 0,00 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 0,00 | 0,00 | x | x | x | x | x | |
| | 0,00 | x | x | x | x | x | |
| | 0,00 | x | x | x | x | x | |
| | 0,00 | x | x | x | x | x | |

* Ārstu, kuri veic teorētisku vai praktisku rezidenta apmācību faktiski veiktais darba apjoms pārskata periodā un par to aprēķinātā darba samaksa

| Ārstu skaits | Vadīto mācību stundu skaits pārskata periodā | 2. tabula | |
|--------------|--|--|----------|
| | | Aprēķinātā darba samaksa par pārskata periodu I.VL | Piezīmes |
| | | | |

PASŪTĪTĀJA

līguma reģistrācijas Nr. EC12-A05.2/21
30.10.2012.

IZPILDĪTĀJA

līguma reģistrācijas Nr. _____

LĪGUMS par rezidentu apmācību

Rīgā,

2012. gada 30. oktobrī

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora **Indriķa Muižnieka** personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses un **sabiedrība ar ierobežotu atbildību Vidrižu doktorāts** tās valdes priekšsēdētājas **Edītes Vītolas** personā, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar Ministru kabineta 2011. gada 30.augusta noteikumiem Nr. 685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi", noslēdz līgumu par sekojošo

1. LĪGUMA PRIEKŠMETS

1.1. Līguma priekšmets ir PASŪTĪTĀJA atbilstoši pretendentu atlases uzņemšanai no valsts budžeta līdzekļiem finansētajās rezidentūras vietās rezultātiem uzņemto rezidentu teorētiskās un praktiskās pēcdiploma studijas 3. studiju gada kursā „ģimenes medicīna”, saskaņā ar akreditēto Latvijas Universitātes 2. līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju programmu rezidentūrā „Medicīna”, studiju virzienā ar piešķiramo ārsta profesionālo kvalifikāciju ārsta specialitātē „ģimenes ārsts”, turpmāk - apmācība:

1.2. PASŪTĪTĀJS un IZPILDĪTĀJS, savstarpēji vienojoties, nosaka:

1.2.1. rezidentu skaitu;

1.2.2. ārstus, kuru vadībā strādās rezidenti;

1.3. Līguma 1.2. punktā minētās vienošanās ar tās abpusēju parakstīšanas brīdi kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

2. SAMAKSAS KĀRTĪBA

2.1. Līguma summa tiek noteikta, atbilstoši rezidentu skaitam un ņemot vērā PASŪTĪTĀJA un Veselības ministrijas līguma 3. Pielikumā „No valsts budžeta līdzekļiem finansētās rezidentūras rezidentu apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu apjoms” norādīto summu. Viena rezidenta apmācības izmaksas mēnesī 2012./2013.mācību gadā atbilstoši šī līguma 3. pielikumam sastāda Ls 733 (septiņi simti trīsdesmit trīs latus), ko IZPILDĪTĀJS izlieto sekojoši:

2.1.1. rezidenta atlīdzībai 510.00 latī, tai skaitā:

2.1.1.1. **amatālga Ls 338.00, darba devēja valsts** sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 81.42 (neieskaitot papildus dežūras slimnīcā 24 stundas mēnesī);

2.1.1.2. cita veida atlīdzībai saistībā ar darbu (atalgojums Ls 73.00 un darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 17.58), tai skaitā:

2.1.1.2.1 samaksa par dežūru stundām virs normālā darba laika (24 stundas mēnesī);

2.1.1.2.2 piemaksas par nakts dežūrām, svētku dienām, mājas dežūrām;

2.1.1.2.3. darba samaksas mainīgajai daļai tajā ārstniecības iestādē, ar kuru rezidentam pastāv darba tiesiskās attiecības. Darba samaksas mainīgo daļu veido darba samaksai paredzēto līdzekļu atlikums, kas veidojas kā starpība starp iestādē saņemto vienam rezidentam vidēji darba samaksai plānoto līdzekļu summu un faktiski izmaksāto atlīdzību atbilstoši faktiski nostrādātajam darba un dežūru laikam. Darba samaksas mainīgās daļas izmaksu rezidentam veic reizi ceturksnī un tās izmaksas kritērijus, kas atbilst Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma normām, izstrādā un apstiprina ārstniecības iestādes.

2.1.2. atbilstoši Noteikumu 25.2. apakšpunktā noteiktajam **ar rezidentu teorētisko un praktisko apmācību saistīto izdevumu apmaksai** ārstniecības iestādē ne vairāk kā 223 latī, ko iestāde izlieto:

2.1.2.1. Ne mazāk kā 201.00 lats (atalgojums 161.98 latī un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 39.02 latī) ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai:

2.1.2.1.1. ne mazāk kā 179 latī (atalgojums 144.25 latī un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 34.75 latī) ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai par rezidentu teorētisko un praktisko apmācību;

2.1.2.1.2. ne vairāk kā 22 latī (atalgojums 17.72 latī un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 4.28 latī) ārstu atlīdzībai, kas atbildīgi par rezidentūras organizāciju.

2.1.2.2. ne vairāk kā 22 latī ar rezidentūras organizāciju saistīto izdevumu segšanai ārstniecības iestādē izmanto:

2.1.2.2.1. ne vairāk kā 11 latī ar rezidenta pašizglītību saistītiem izdevumiem (saprot izdevumus medicīniskās literatūras, datu bāzu, grāmatu u.c. iegādei bibliotēkai, aprīkojuma, datoru iegādi, u.tml., kas paliek ārstniecības iestādes īpašumā);

2.1.2.2.2. 11 latī ar rezidentūras organizēšanu saistīto izdevumu segšanai (saprot izdevumus saimniecisko, komunālo un citu ārstniecības iestāžu kārtējo izdevumu segšanai, kas attiecas uz rezidentūras organizēšanu ārstniecības iestādē, t.sk. rezidentu telpu iekārtošanas, identifikācijas karšu iegādes, vienotas e-adrešu nodrošināšanas, zīmogu izgatavošanas izdevumus, u.tml.).

2.2. IZPILDĪTĀJS līdz katra mēneša 25.(divdesmit piektajam) datumam izraksta rēķinu par kārtējo mēnesi.

2.3. PASŪTĪTĀJS samaksu veic ar pārskaitījumu uz IZPILDĪTĀJA Līgumā norādīto bankas kontu 15 (piecpadsmit) darba dienu laikā pēc IZPILDĪTĀJA izrakstīta rēķina saņemšanas dienas. Izrakstot rēķinu, tajā obligāti jānorāda Līguma numurs, datums, IZPILDĪTĀJA kontaktpersona, rezidentu skaits rēķinā norādītā mēnesī.

- 2.4. Līguma 2.1. punktā norādīto summu PASŪTĪTĀJS nemaksā IZPILDĪTĀJAM, ja rezidents pārtraucis studijas rezidentūrā (slimība, akadēmiskais atvaļinājums u.c.).
- 2.5. Rezidentu skaita un Veselības ministrijas noteiktās summas izmaiņu gadījumā PASŪTĪTĀJS rakstveidā iesniedz IZPILDĪTĀJAM izmaiņas apstiprinošus dokumentus.

3. LĪGUMSLĒDZĒJU PUŠU TIESĪBAS UN PIENĀKUMI

- 3.1. IZPILDĪTĀJS apņemas:
 - 3.1.1. slēgt darba līgumus ar rezidentiem uz noteiktu laiku un nodarbināt rezidentus;
 - 3.1.2. Izmaksāt rezidentiem atbilstoši līguma pielikumam Nr.1 un 2.1.1. punktā noteiktajam darba samaksu un veikt valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas;
 - 3.1.3. nodrošināt apmācību procesu ar nepieciešamo materiāli tehnisko aprīkojumu un telpām;
 - 3.1.4. nodrošināt apstākļus rezidentu apmācībai specialitātē saskaņā ar šī līguma 1.1.punktā minētās studiju programmas prasībām;
 - 3.1.5. nodrošināt iespējas apgūt atbilstoši specialitātei nepieciešamās zināšanas, iemaņas un prasmes.
 - 3.1.6. informēt PASŪTĪTĀJU par rezidentu kavējumiem vai viņu nespēju veikt studiju programmā paredzētās apgūstamās iemaņas un prasmes.
 - 3.1.7. nodrošināt ar apmācītājiem ārstniecības personu sastāvu IZPILDĪTĀJA iestādes ietvaros, kas nepieciešams līguma 1.1. punktā norādītā studiju virziena apgūvē.
 - 3.1.8. līguma 1.2.2.punktā minētajiem ārstiem un rezidentiem uzlikt par pienākumu katra apmācības kursa beigās, bet ne retāk kā reizi 6 mēnešos, ja kurss ir garāks par vienu semestri, elektroniski aizpildīt un iesniegt PASŪTĪTĀJAM rezidenta (Pielikums Nr.2 un ārsta, kura vadībā rezidents strādā, novērtēšanas anketas (Pielikums Nr. 3);
 - 3.1.9. sadarbojoties ar PASŪTĪTĀJA studiju programmas studiju virziena vadītāju nodrošināt:
 - 3.1.9.1. rezidentu dalību semināros ne mazāk kā - 33 semināri gadā;
 - 3.1.9.2. semināru vadītājiem samaksu par darbu.
 - 3.1.10. nodrošināt rezidentiem iespēju piedalīties PASŪTĪTĀJA organizētajos teorētiskās izglītības pasākumos PASŪTĪTĀJA norādītajās telpās un laikā ne mazāk kā 30 stundas mācību gadā par kuru norisi PASŪTĪTĀJS rakstiski informē IZPILDĪTĀJU ne vēlāk kā vienu mēnesi pirms pasākuma norises dienas.
 - 3.1.11. nodrošināt līguma 1.2.2. punktā minēto ārstu darba samaksu par rezidentu apmācību.
 - 3.1.12. pēc katriem trim mēnešiem līdz nākamā mēneša 10 (desmitajam) datumam sniegt PASŪTĪTĀJAM atskaiti par finanšu līdzekļu izlietojumu (Pielikums Nr. 4).

3.1.13. iepazīstināt ārstus ar PASŪTĪTĀJA veikto novērtējumu apkopojumu par ārstiem.

3.2. PASŪTĪTĀJS aņemas:

- 3.2.1. veikt maksājumus Līguma noteiktajā termiņā un apmērā;
- 3.2.2. informēt IZPILDĪTĀJU par rezidenta izslēgšanu no studējošo saraksta 10 darba dienu laikā no lēmuma pieņemšanas;
- 3.2.3. nodrošināt rezidentu teorētisko izglītību lekciju/diskusiju veidā ne mazāk kā 30 stundas mācību gadā;
- 3.2.4. informēt ievērojot anketas aizpildītāja anonimitāti, IZPILDĪTĀJU par ārstu novērtējumu, kas izriet no rezidentu aizpildītajām anketām, apkopojumu;
- 3.2.5. iepazīstināt rezidentu ar viņa novērtējumu ārstu anketās 10 dienas pēc studiju kursa beigšanas un rezidenta anketas ar ārsta novērtējumu saņemšanas;
- 3.2.6. organizēt un vadīt rezidentu pētniecisko darbu;
- 3.2.7. organizēt rezidentūras beigu eksāmenus;
- 3.2.8. pēc studiju programmas noslēguma eksāmena rezidentūrā sekmīgas nokārtošanas un diplomdarba aizstāvēšanas, izsniegt rezidentiem atbilstošu izglītības dokumentu (diplomu).

3.3. Ja IZPILDĪTĀJS ir pārkāpis šī Līguma nosacījumus vai normatīvo aktu, kas reglamentē rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas kārtību, prasības, PASŪTĪTĀJS 60 dienu laikā pēc rakstiska brīdinājuma nosūtīšanas IZPILDĪTĀJAM ir tiesīgs pārtraukt IZPILDĪTĀJA turpmāko finansēšanu, prasīt atmaksāt pārskaitīto finansējumu un noslēgt līgumu ar citu IZPILDĪTĀJU.

4. LĪGUMSLĒDZĒJU PUŠU ATBILDĪBA

4.1. PUSES par savu šajā līgumā un Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteikto saistību nepildīšanu, saistību neizpildīšanu līgumā noteiktā termiņā vai nepienācīgu to pildīšanu atbild saskaņā ar šajā līgumā paredzētajiem noteikumiem un Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem.

4.2. PUSES viena otrai atbildzina to darbības vai bezdarbības rezultātā radītos zaudējumus.

4.3. PUSES pilnībā atbildīgas par savu saistību izpildi arī gadījumā, kad tās līguma izpildē iesaistīta trešā persona, izņemot šī līguma 4.4.punktu..

4.4. PASŪTĪTĀJS ir atbrīvots no atbildības par līgumsaistību izpildi, ja saskaņā ar valdības vai

Veselības ministrijas lēmumiem tiek samazināts rezidentūras finansējuma apjoms. Par šādu situāciju vai par šādas situācijas iestāšanās iespējamību PASŪTĪTĀJS informē IZPILDĪTĀJU tiklīdz šāda informācija tam kļuvusi zināma.

4.5. Zaudējumu segšana neatbrīvo PUSES no saistību izpildīšanas pienākuma.

5. LĪGUMA DARBĪBAS LAIKS

5.1. Šis Līgums stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi un ir spēkā līdz 2013.gada 31.augustam. Līguma nosacījumus rezidentu apmācībai PUSES piemēro no 2012.gada 3. septembra.

CITI NOTEIKUMI

6.1. IZPILDĪTĀJA kontaktpersona: Edīte Vītola, tel 64062297

6.2. PASŪTĪTĀJA kontaktpersona: LU Rezidentūras attīstības programmas vadītāja
Anda Požarnova, tel. 67240554, 29113308

6.3. Strīdus, kas radušies Pušu starpā, jārisina savstarpēju pārrunu ceļā. Ja savstarpēju pārrunu ceļā risinājumu panākt nav iespējams, katrai no pusēm ir tiesības vērsties tiesā Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.

6.4. Puses vienojas neizpaust konfidenciāla rakstura informāciju, kas attiecas uz otro Pusi un kļuvusi zināma šī līguma noslēgšanas, izpildes vai izbeigšanas gaitā.

6.5. Līguma grozījumi un papildinājumi tiek noformēti rakstveidā, tos paraksta Pušu pilnvarotās personas, un tie ir šī līguma neatņemama sastāvdaļa.

6.6. Visi līguma pielikumi ir tā neatņemamas sastāvdaļas.

6.7. Līgums ir sastādīts divos eksemplāros, viens eksemplārs katrai pusei. Abiem līguma eksemplāriem ir vienāds juridisks spēks.

7. PUŠU REKVIZĪTI

IZPILDĪTĀJS

Sabiedrība ar ierobežotu atbildību

Vidrižu doktorāts

Reģ. Nr. 44103008691

Gravas, Vidrižu pag., Limbažu nov.,
LV-4013

IBAN: LV69UNLA0013003467453

Kods: UNLA V2X



/E. Vītola/



PASŪTĪTĀJS

Latvijas Universitāte

Reģ. Nr. 3341000218

LU PVN reģ. Nr. LV 90000076669

Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV - 1586

IBAN: LV06TREL9291060000000

Valsts Kase, TREL V22

Zinātņu prorektors

/I. Muižnieks/


LATVIJAS UNIVERSITĀTE
Direktors

A. Peičis




T. Kaļiņina

LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte 
T. Mētriņa

Pielikums Nr.1
Līgumam par rezidentu apmācību

PUŠU VIENOŠANĀS

Par apmācāmo rezidentu skaitu un kopejo maksājumu summu mēnesī
sākot ar 2012. gada 1. septembri

Rīgā

2012. gada 30. oktobrī

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora Indriķa Muižnieka personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr. 1/29, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses, un SIA Vidrižu doktorāts, tās vadītājas Edītes Vītolas personā, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar Ministru kabineta 2011. gada 30. augusta noteikumiem Nr. 685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi" noslēdz šo vienošanos par sekojošo:

| Specialitāte | Rezidentu skaits | Summa mēnesī (LVL) | Rezidenta vārds, uzvārds | Piezīmes |
|------------------|------------------|--------------------|--------------------------|----------|
| Ģimenes medicīna | 1 | 733,- | Līga Siliņa | |

PASŪTĪTĀJS
LATVIJAS UNIVERSITĀTE
Direktors

A. Peičs
Zinātņu prorektors
I. Muižnieks

IZPILDĪTĀJS

SIA Vidrižu doktorāts
vadītāja E. Vītola



I. Pečars
E. Kaļiņina

15-04-2013 par grozījumiem 07.11.2011. līgumā Nr. ZRS/2011/419 par rezidentu apmācību

Nr. 6014-A55.2/11
Rīgā

2013. gada 1. februārī

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora **Indriķa Muižnieka** personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk - PASŪITĪTĀJS, no vienas puses un sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca”, tās valdes locekļu **Daiņa Ģiļa un Olafa Ķeņa** personās, kuri darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk - IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā - PUSES, vienojas par sekojošiem grozījumiem 07.11.2011. līgumā par rezidentu apmācību, turpmāk - Līgums:

1. Ar šo Vienošanās tiek izteikts jaunā redakcijā Līguma Pielikums Nr.1 – „PUŠU VIENOŠANĀS par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājumu summu mēnesī.
2. Līguma darbības laiks tiek pagarināts līdz 2013. gada 31. decembrim.
3. Šī vienošanās stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi, vienošanās noteikumus piemēro no 2013. gada 1. februāra. Šī vienošanās ir neatņemama līguma sastāvdaļa, sastādīta divos vienādos eksemplāros, viens eksemplārs katrai pusei. Abiem Vienošanās eksemplāriem vienāds juridisks spēks.

IZPILDĪTĀJS
SIA “Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca”
Inženieru iela 60, Ventspils, LV – 3601
Vienotais reģ. Nr. 40003246194
A/s “Swedbanka”
Kods HABALV22 Konta
Nr.LV46HABA0001402048260

PASŪITĪTĀJS
Latvijas Universitāte
Reģ. Nr. 3341000218
LU PVN reģ. Nr. LV 90000076669
Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV - 1586
IBAN: LV06TREL9291060000000
Valsts Kase, TREL.V22

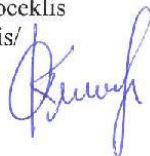
Valdes loceklis
/D.Ģiļis/



Zinātņu prorektors
/I.Muižnieks/



Valdes loceklis
/O.Ķeņģis/



LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte

T. Mētriņa



G. Mežakūne

PUŠU VIENOŠANĀS
Par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājumu summu mēnesī
sākot ar 2013.gada 1.februāri

Rīgā,

2013. gada 1.februārī

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora Indriķa Muižnieka personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses, un sabiedrība ar ierobežotu atbildību "Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca", tās valdes locekļu Dainis Ģiļa un Olafs Ķeņģa personās, kuri darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar saskaņā ar Ministru kabineta 2011.gada 30.augusta noteikumiem Nr. 685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi" noslēdz šo vienošanos par sekojošo:

| N.p.k. | Uzvārds | Vārds | Programma | Summa mēnesī (LVL) |
|--------|---------|-------|------------------|--------------------|
| 1. | Šepte | Adīne | Internā medicīna | 886,00 |
| | | | Kopā: | 886,00 |

IZPILDĪTĀJS

PASŪTĪTĀJS

Valdes loceklis
D.Ģiļis



Zinātņu prorektors
I.Muižnieks



Valdes loceklis
O.Ķeņģis



G.Mežakunga

PUŠU VIENOŠANĀS
Par apmācāmo rezidentu skaitu un kopējo maksājumu summu mēnesī
sākot ar 2012.gada 1.septembri

Rīgā,

2012. gada 29. augustā

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora Indriķa Muižnieka personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk – PASŪTĪTĀJS, no vienas puses, un sabiedrība ar ierobežotu atbildību "Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca", tās valdes priekšsēdētājas Egijas Širovas personā, kura darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk – IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – Puses, saskaņā ar saskaņā ar Ministru kabineta 2011.gada 30.augusta noteikumiem Nr. 685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi" noslēdz šo vienošanos par sekojošo:

| Specialitāte | Rezidentu skaits | Summa mēnesī (LVL) | Rezidenta vārds, uzvārds | Piezīmes |
|------------------|------------------|--------------------|--------------------------|----------|
| Ģimenes medicīna | 1 | 886,- | Andis Grospiņš | |
| Internā medicīna | 1 | 886,- | Adīne Šepte | |
| Kopā: | 2 | 1772,-- | | |

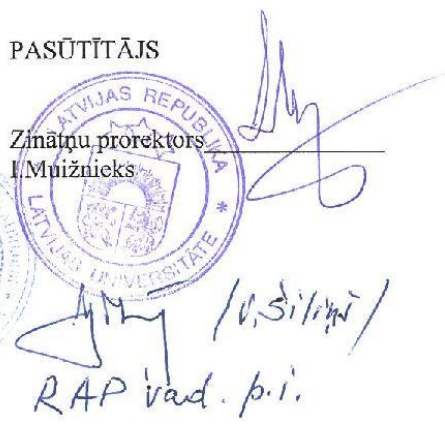
IZPILDĪTĀJS

Valdes priekšsēdētāja
E. Širova



PASŪTĪTĀJS

Zinātņu prorektors
I. Muižnieks



VIENOŠANĀS

par grozījumiem 01.11.2011. līgumā par rezidentu apmācību

Rīgā

2012.gada _____

Latvijas Universitāte, tās zinātņu prorektora **Indriķa Muižnieka** personā, kurš darbojas saskaņā ar LU Satversmi un pamatojoties uz 04.09.2002. LU rīkojumu Nr.1/129, turpmāk - PASŪTĪTĀJS, no vienas puses un valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību „**Latvijas Jūras medicīnas centrs**”, tās valdes priekšsēdētāja **Jāņa Birka** personā, kurš darbojas uz sabiedrības statūtu pamata, turpmāk - IZPILDĪTĀJS, no otras puses, turpmāk kopā – PUSES, vienojas par sekojošiem grozījumiem 01.11.2011. līgumā par rezidentu apmācību, turpmāk - Līgums:

1. Izteikt Līguma 2.1. punktu šādā redakcijā:

Līguma summa tiek noteikta, atbilstoši rezidentu skaitam un ņemot vērā PASŪTĪTĀJA un Veselības ministrijas līguma 3. Pielikumā „No valsts budžeta līdzekļiem finansētās rezidentūras rezidentu apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu apjoms” norādīto summu. Viena rezidenta apmācības izmaksas mēnesī 2011./2012.mācību gadā atbilstoši šī līguma 3. pielikumam sastāda Ls 733 (septiņi simti trīsdesmit trīs latus), ko IZPILDĪTĀJS izlieto sekojoši:

2.1.1. rezidenta atlīdzībai 510.00 lati, tai skaitā:

2.1.1.1. **amalgā Ls 338.00, darba devēja valsts** sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 81.42 (neieskaitot papildus dežūras slimnīcā 24 stundas mēnesī);

2.1.1.2. cita veida atlīdzībai saistībā ar darbu (atalgojums Ls 73.00 un darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 17.58), tai skaitā:

2.1.1.2.1 samaksa par dežūru stundām virs normālā darba laika (24 stundas mēnesī);

2.1.1.2.2 piemaksas par nakts dežūrām, svētku dienām, mājas dežūrām;

2.1.1.2.3. darba samaksas mainīgajai daļai tajā ārstniecības iestādē, ar kuru rezidentam pastāv darba tiesiskas attiecības. Darba samaksas mainīgo daļu veido darba samaksai paredzēto līdzekļu atlikums, kas veidojas kā starpība starp iestādē saņemto vienam rezidentam vidēji darba samaksai plānoto līdzekļu summu un faktiski izmaksāto atlīdzību atbilstoši faktiski nostrādātajam darba un dežūru laikam. Darba samaksas mainīgās daļas izmaksu rezidentam veic reizi ceturksnī un tās izmaksas kritērijus, kas atbilst Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma normām, izstrādā un apstiprina ārstniecības iestādes.

2.1.2. atbilstoši noteiktajam ar rezidentu teorētisko un praktisko apmācību saistīto izdevumu apmaksai ārstniecības iestādē ne vairāk kā 223 latī, ko iestāde izlieto:

2.1.2.1. Ne mazāk kā 201.00 lats (atalgojums 161.98 latī un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 39.02 latī) ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai:

2.1.2.1.1. ne mazāk kā 179 latī (atalgojums 144.25 latī un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 34.75 latī) ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai par rezidentu teorētisko un praktisko apmācību;

2.1.2.1.2. ne vairāk kā 22 latī (atalgojums 17.72 latī un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 4.28 latī) ārstu atlīdzībai, kas atbildīgi par rezidentūras organizāciju.

2.1.2.2. ne vairāk kā 22 latī ar rezidentūras organizāciju saistīto izdevumu segšanai ārstniecības iestāde izmanto:

2.1.2.2.1. ne vairāk kā 11 latī ar rezidenta pašizglītību saistītiem izdevumiem (saprot izdevumus medicīniskās literatūras, datu bāžu, grāmatu u.c. iegādei bibliotēkai, aprīkojuma, datoru iegādi, u.tml., kas paliek ārstniecības iestādes īpašumā);

2.1.2.2.2. 11 latī ar rezidentūras organizēšanu saistīto izdevumu segšanai (saprot izdevumus saimniecisko, komunālo un citu ārstniecības iestāžu kārtējo izdevumu segšanai, kas attiecas uz rezidentūras organizēšanu ārstniecības iestādē, t.sk. rezidentu telpu iekārtošanas, identifikācijas karšu iegādes, vienotas e-adreSES nodrošināšanas, zīmogu izgatavošanas izdevumus, u.tml.).

2. Izteikt Līguma 3.1.5.punktu šādā redakcijā:

3.1.5. slēgt sadarbības līgumu ar tām ārstniecības iestādēm, kurās norit IZPILDĪTĀJA rezidentu darbs un apmācība rezidentūras programmas ietvaros, turpmāk – sadarbības ārstniecības iestāde, tajā nosakot ārstus, kuri attiecīgajā nozarē ir atbildīgie par konkrētās specialitātes rezidentūras norisi, kā arī ārstus, kuru vadībā strādās rezidenti mācību rotācijas ciklos attiecīgajā specialitātē, un rezidentus pa specialitātēm, apakšspecialitātēm un papildspecialitātēm;

3. Papildināt Līguma punktu 3.1. ar sekojošiem apakšpunktiem:

3.1.15.nodrošināt IZPILDĪTĀJA rezidentu saraksta un rotāciju grafiku saskaņošanu ar sadarbības ārstniecības iestādi, kurā plānots apgūt attiecīgo mācību ciklu, kā arī nodrošināt uzņēmuma līgumu slēgšanu ar 3.1.5. punktā minētajiem ārstiem;

3.1.16. nodrošināt IZPILDĪTĀJA izsniegtas rezidenta nosūtījuma lapas aizpildīšanu, ja atbilstoši saskaņotajiem rotāciju grafikiem apmācība paredzēta sadarbības ārstniecības iestādē, kā arī pievienot nosūtījuma lapai izrakstu no studiju programmas par rotācijas ciklā apgūstamo un plānoto darba grafiku;

3.1.17. noteikt šādu kārtību, kādā rezidenti piedalās dežūrās 792 stundas gadā (sākot ar 4. rezidentūras gadu – arī mājas dežūrās):

3.1.17.1. saskaņā ar rezidentūras studiju programmu rezidents 48 stundas mēnesī dežūrē normālā daba laika ietvaros, saņemot par to valsts noteikto amata algu par darbu;

3.1.17.2. ja rezidents rakstveidā piekritis, viņš dežūrē ārstniecības iestādē papildus 24 dežūras stundas mēnesī pagarinātā normālā darba laika ietvaros, saņemot par to samaksu par 24 dežūras stundām;

3.1.17.3. PUSES vienojas par rezidentu dežūras veidu un vietu;

3.1.17.4. IZPILDĪTĀJS ir atbildīgs par dežūru organizācijas atbilstību Darba likumam un Ārstniecības likumam.

4. Papildināt līguma 5.1. punktu ar šādu teikumu:

„Līguma darbības laiks tiek pagarināts līdz 2012. gada 31. decembrim.”

5. Šī vienošanās stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi, vienošanos noteikumus piemēro no 2012. gada .1. janvāra. Šī vienošanās ir neatņemama līguma sastāvdaļa, sastādīta divos vienādos eksemplāros, viens eksemplārs katrai pusei. Abiem līguma eksemplāriem vienāds juridisks spēka

6. Pušu rekvizīti

IZPILDĪTĀJS

Akciju sabiedrība „Latvijas Jūras Medicīnas centrs”

Patversmes iela – 23, Rīga

PVN reģ. Nr. 40003306807

Konta Nr. LV39HABA0001408047642

Kods: HABALV22

PASŪTĪTĀJS

Latvijas Universitāte

Reģ. Nr. 3341000218

LU PVN reģ. Nr. 90000076669

Raiņa bulvāris 19, Rīga,

L.V-1586

IBAN:LV06TREL9291060000000

Valsts kase, TREL LV22

Valdes priekšsēdētājs



Birks/

Zinātņu prorektors



R. H. Puzanova
RAP val.

T. Kalpiņa

LD Juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte

T. Metriņa
T. Metriņa

Vienošanās Nr. 2012/4.1

Nr. 6012-A55.2/2

par grozījumiem Veselības ministrijas un Latvijas Universitātes 2012.gada
22.februāra līgumā Nr.2012/4 „Par rezidentu apmācību un apmācībai paredzēto
finanšu līdzekļu piešķiršanu”

Rīgā

2012.gada 28. decembrī

Latvijas Republikas Veselības ministrija, turpmāk – Ministrija, valsts sekretāra Rinalda Muciņa personā, kurš rīkojas atbilstīgi Ministru kabineta 2004.gada 13.apriļa noteikumiem Nr.286 „Veselības ministrijas nolikums”, no vienas puses, un Latvijas Universitāte, turpmāk – Universitāte, rektora Mārča Auziņa personā, kurš rīkojas atbilstīgi Latvijas Universitātes Satversmei, no otras puses, turpmāk kopā saukti – Līdzēji, ievērojot:

- Ministru kabineta 2011.gada 30.augusta noteikumu Nr.685 „Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi” 9.punktu, saskaņā ar kuru Veselības ministrija katru gadu slēdz līgumus ar augstskolām par rezidentu apmācību un apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu piešķiršanu.
- Pamatojoties uz Finanšu ministrijas 2012.gada 6.decembra rīkojumu Nr.654 „Par pamatbudžeta apropriācijas pārdali starp programmām, apakšprogrammām un budžeta izdevumu kodiem atbilstoši ekonomiskajām kategorijām” 1.5.2.apakšpunktu, kas paredz pamatbudžeta apakšprogrammā 02.04.00 „Rezidentu apmācība” samazināt izdevumus atlīdzībai 24 957 latu apmērā, tajā skaitā izdevumus atalgojumam 20 192 latu apmērā, un izdevumus precēm un pakalpojumiem 2 279 latu apmērā un palielināt izdevumus valsts budžeta transfertiem valsts budžeta daļēji finansētām atvasinātajām publiskajām personām un budžeta nefinansētām iestādēm noteiktam mērķim 27 236 latu apmērā, lai nodrošinātu rezidentu apmācības Rīgas Stradiņa universitātē, Latvijas universitātē un ārstniecības iestādēs, kas slēdz līgumu ar Rīgas Stradiņa universitāti un Latvijas Universitāti.
- Pamatojoties uz Ministrijas un Universitātes 2012.gada 22.februārī noslēgtā līguma Nr.2012/4 „Par rezidentu apmācību un apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu piešķiršanu” (turpmāk – Līgums) 6.5.apakšpunktu, Līdzēji vienojas veikt šādus grozījumus:

1. Izteikt Līguma 3.pielikuma „No valsts budžeta līdzekļiem finansētās rezidentūras rezidentu apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu apjoms” 4.punktu šādā redakcijā:
- „4. Rezidentu apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu apmērs 2012.gadā: 1 370 163 lati, tai skaitā:
 - 4.1. 1 321 899 lati – finansējums, ko Ministrija pārskaita Universitātei, par rezidentu apmācību Universitātē un ārstniecības iestādēs, kas nav Veselības ministrijas padotībā esošas budžeta iestādes;
 - 4.2. 48 264 lati – finansējums, kas piešķirts par rezidentu apmācību ārstniecības iestādēs, kas ir Veselības ministrijas padotībā esošas budžeta iestādes (Sporta medicīnas valsts aģentūras finansēšanas plānā).”
2. Vienošanās uzskatāma par 2012.gada 22.februāra Līguma, kas noslēgts starp Līdzējiem, par rezidentu apmācību un apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu piešķiršanu, neatņemamu sastāvdaļu.
3. Vienošanās ir sagatavota uz divām lapām divos eksemplāros, pa vienam eksemplāram katram Līdzējam.
4. Līdzēju rekvizīti un paraksti:

Veselības ministrija

Brīvības ielā Nr.72, Rīgā, LV-1011
 Nod.maks.Nr.90001474921
 Konts: LV12TREL2290562023000
 Valsts kase, SWIFT
 kods:TRELLV22

/paraksts/
 R.Muciņš



Latvijas Universitāte

Raiņa bulvārī 19, Rīga, LV-1589
 PVN reģ. Nr.90000076669
 Konts: LV06TREL9291060000000
 Valsts Kase, SWIFT kods:
 TRELLV22

/paraksts/
 M.Auziņš



[Handwritten signature]
 A. Petiņš
 Direktors

[Handwritten signature]
 A. Petiņš
 LATVIJAS UNIVERSITĀTE
 Direktors

[Handwritten signature]
 M. Auziņš
 Valsts kase

[Handwritten signature]
 T. Kaļiņina

LD Juridiskās nodaļas
 vec. juriskonsulte
[Handwritten signature]
 T. Mētriņa

04-02-2013

Līgums Nr. 2013/2 par rezidentu apmācību un Nr. 6016-A55.2/3
apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu piešķiršanu

Rīgā

2013. gada 30. janvārī

Latvijas Republikas Veselības ministrija, turpmāk - Ministrija, valsts sekretāra Rinalda Muciņa personā, kurš rīkojas atbilstīgi Ministru kabineta 2004.gada 13.aprīļa noteikumiem Nr.286 „Veselības ministrijas nolikums”, no vienas puses, un

Latvijas Universitāte, turpmāk - Universitāte, rektora Mārča Auziņa personā, kurš rīkojas atbilstīgi Latvijas Universitātes Satversmei, no otras puses, turpmāk - Līdzēji, ievērojot Ministru kabineta 2011. gada 30.augusta noteikumu Nr.685 „Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi”, turpmāk - Noteikumi, 9.punktu, saskaņā ar kuru Veselības ministrija katru gadu slēdz līgumus ar augstskolām par rezidentu apmācību un apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu piešķiršanu, noslēdz līgumu par sekojošo:

1. Līguma priekšmets

1.1. Līdzēji atbilstīgi šajā līgumā noteiktajām saistībām slēdz līgumu par rezidentu apmācību un apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu piešķiršanu. Ministrija piešķir Universitātei nepieciešamo finansējumu rezidentu apmācībai saskaņā ar šā līguma 3.pielikumu.

2. Universitātes saistības rezidentu apmācības nodrošinājumā

2.1. Universitāte katru gadu līdz 1. jūlijam organizē pretendentu pieteikšanos otrā līmeņa profesionālajās augstākās izglītības studiju programmās rezidentūrā, turpmāk - rezidentūras studiju programmas, saskaņā ar Ministrijas apstiprināto rezidentu vietu skaitu sadalījumā pa specialitātēm un iesniedz Ministrijā rezidentūras pretendentu sarakstu.

2.2. Universitāte appemas realizēt rezidentūras studiju programmas saskaņā ar valsts akreditētām studiju programmām, informēt Ministriju par rezidentu uzņemšanas rezultātiem ārsta specialitāšu rezidentūras programmās un apmācības gaitu, norādot problēmas, kas saistītas ar rezidentu uzņemšanu un studijām, to iespējamus risinājumus, kā arī reizi mēnesī aktualizējot rezidentūrā

esošo rezidentu skaitu noteiktās specialitātēs un ārstniecības iestādēs, ar kurām Universitāte noslēgusi līgumu par rezidentu praktisko apmācību un finanšu līdzekļu piešķiršanu, kā arī Ministrijas padotībā esošajās valsts budžeta iestādēs.

2.3. Universitāte 10 darba dienu laikā pēc eksmatrikulācijas rīkojuma apstrīdēšanas termiņa beigām rakstiski informē Ministriju par personām, kas ir eksmatrikulētas no Universitātes (personas vārds, uzvārds, personas kods, specialitāte, kontaktinformācija), kā arī sniedz Ministrijai informāciju, kas nepieciešama administratīvā akta sagatavošanai par rezidenta apmācībai izlietoto valsts budžeta līdzekļu atmaksu.

2.4. Universitāte 10 darba dienu laikā pēc eksmatrikulācijas rīkojuma izdošanas iesniedz rakstiski Ministrijai informāciju par rezidentiem, kuri pabeiguši rezidentūras studiju programmu un ieguvuši attiecīgu profesionālo kvalifikāciju (personas vārds, uzvārds, personas kods, specialitāte, kontaktinformācija).

2.5. Universitāte slēdz līgumus ar personām, kuras tiek uzņemtas rezidentūrā, līgumā iekļaujot šādus noteikumus:

2.5.1. ja persona nepilda Noteikumu 28., 29. vai 42.punktu, persona atmaksā rezidenta apmācībai izlietoto valsts budžeta līdzekļus saskaņā ar Noteikumiem un šā līguma 3.4. un 3.5.apakšpunktu;

2.5.2. personas piekrišanu personas datu apstrādei piecu gadu laikā pēc rezidentūras studiju programmas beigšanas, lai iegūtu Noteikumu 31.punktā minēto informāciju no:

2.5.2.1. Valsts ieņēmumu dienesta par personas aprēķināto ienākuma nodokli;

2.5.2.2. Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūras par maternitātes, paternitātes un vecāku pabalstu saņemšanas periodiem.

2.6. Universitāte slēdz līgumus par rezidentu apmācību ar ārstniecības iestādēm atbilstoši Noteikumu 19.punktā minētiem jautājumiem, līgumā nosakot:

2.6.1. ārstus, kuru vadībā strādā rezidenti, saskaņojot ar ārstniecības iestādi;

2.6.2. kārtību, kādā rezidenti un ārsti, kuru vadībā strādā rezidenti, elektroniski iesniedz rezidentūras studiju novērtēšanas anketas (šā līguma 1. un 2.pielikums) Universitātei un kārtību, kādā Universitāte nodrošina novērtējumu apkopojumu pieejamību ārstniecības iestādei;

2.6.3. šādu kārtību, kādā ārstniecības iestādes nodrošina rezidentu apmācību studiju programmas studijuursos citā ārstniecības iestādē, turpmāk -mācību rotāciju ciklos:

2.6.3.1. ka ārstniecības iestāžu rezidentu darbu un apmācību

citā ārstniecības iestādē reglamentē sadarbības līgums starp attiecīgajām ārstniecības iestādēm, tajā nosakot un starp ārstniecības iestādēm saskaņojot ārstus, kuri attiecīgajā ārstniecības iestādē ir atbildīgie par konkrētās specialitātes rezidentūras norisi, kā arī ārstus, kuru vadībā strādās rezidenti mācību rotācijas ciklos attiecīgajā specialitātē, un rezidentus pa specialitātēm un apakšspecialitātēm, papildspecialitātēm;

2.6.3.2. ka ārstniecības iestāžu rezidentu darbs un apmācība iespējama, ja veikta apmācāmo rezidentu saraksta un rotācijas ciklu saskaņošana ārstniecības iestādē, kurā plānots apgūt attiecīgo mācību rotācijas ciklu, kā arī noslēgts uzņēmuma līgums ar 2.6.3.1.apakšpunktā minētajiem ārstiem;

2.6.3.3. ka ārstniecības iestādes rezidentūras procesa organizators atbilstoši saskaņotajiem rotāciju grafikiem aizpilda ārstniecības iestādes izsniegtu rezidenta nosūtījuma lapu. Rezidents, ierodoties citā ārstniecības iestādē, rezidentūras procesa organizatoram iesniedz nosūtījuma lapu, izrakstu no studiju programmas par rotācijas ciklā apgūstamo un plānoto darba grafiku.

2.6.4. ka rezidenti piedalās dežūrās slimnīcā 792 stundas gadā (sākot ar ceturto rezidentūras gadu — arī mājas dežūrās) atbilstoši Universitātes noteiktajam rezidentūras studiju programmu sarakstam (šā līguma 4.pielikums) šādā kārtībā:

2.6.4.1. ka ārstniecības iestāde nodrošina, ka saskaņā ar rezidentūras studiju programmu rezidents 48 stundas mēnesī dežūrē normālā darba laika ietvaros, saņemot par to valsts noteikto amata algu par darbu. Papildus, ja rezidents rakstveidā piekritis, rezidents dežūrē ārstniecības iestādē 24 dežūras stundas mēnesī pagarinātā normālā darba laika ietvaros, saņemot par to samaksu par 24 dežūras stundām;

2.6.4.2. ka ārstniecības iestādes rezidentūras procesa organizators vienojas ar Universitātes rezidentūras studiju programmas vadītāju par rezidentu dežūras veidu un vietu;

2.6.4.3. ka dežūras nosakāmas atbilstoši Darba likumam un Ārstniecības likumam.

2.6.5. ja ārstniecības iestāde nepilda vai ir pārkāpusi normatīvo aktu prasības vai līgumsaistības par rezidentu apmācību, Universitāte ir tiesīga 60 dienu laikā pēc rakstiska brīdinājuma nosūtīšanas ārstniecības iestādei pārtraukt tā turpmāko finansēšanu, prasīt atmaksāt pārskaitīto finansējumu un segt Universitātei zaudējumus, kā arī noslēgt līgumu ar citu ārstniecības iestādi.

2.7. Universitāte ķirurga, internista, pediatra, ginekologa, dzemdību speciālista un ģimenes (vispārējās prakses) ārsta rezidentūras studiju programmās piedāvā iespēju rezidentiem daļu no studiju programmas apgūt daudzprofilu slimnīcās ārpus Rīgas.

2.8. Universitāte nodrošina, ka rezidentu iesniegtās novērtēšanas anketas par ārstiem, kuru vadībā strādā rezidenti, ir anonīmas līdz rezidenta eksmatrikulācijai.

2.9. Universitāte ar šā līguma 2.8. apakšpunktā minēto anketu rezultātiem iepazīstina ārstniecības iestādi, kura attiecīgi informē ārstu, kuru vadībā strādā rezidents, ja par ārstu ir aizpildītas četras un vairāk anketas.

2.10. Universitāte nodrošina, ka rezidentūras studiju programmas vadītājs katrā specialitātē ne retāk kā vienu reizi sešos mēnešos kopā ar rezidentu izvērtē rezidentūras studiju programmas izpildes gaitu, nosaka problēmas un iespējamās izmaiņas rezidentūras studiju programmas procesā. Šādu izvērtējumu Universitātes rezidentūras studiju programmas vadītājs dokumentē protokolā.

2.11. Universitāte nodrošina, ka rezidentūras studiju programmas vadītājs katrā specialitātē ne retāk kā reizi kalendārajā gadā tiekas ar personu, kas ir Universitātē atbildīga par rezidentūras studiju programmu norisi kopumā, un izvērtē attiecīgās rezidentūras studiju programmas izpildes gaitu, nosaka problēmas un nepieciešamos uzlabojumus un vienojas par turpmāko rīcību gadījumā, ja nepieciešami rezidentūras studiju procesa uzlabojumi.

2.12. Universitāte līdzekļus, kas saņemti par rezidentu apmācību no Ministrijas, izmanto:

2.12.1. ar rezidenta apmācību saistīto izdevumu segšanai, tai skaitā augstskolu pedagogu darba samaksai;

2.12.2. rezidenta zinātniskajai darbībai rezidentūras ietvaros.

2.13. Ministrija un Universitāte, savstarpēji vienojoties, var veikt precizējumus turpmākajiem periodiem ar rezidenti slēdzamajos līgumos, lai nodrošinātu Noteikumu prasības.

3. Ministrijas saistības nepieciešamā finansējuma nodrošinājumā

3.1. Ministrija nodrošina Universitāti ar informāciju par jaunākajām valsts politikas plānošanas iniciatīvām veselības aprūpes un cilvēkresursu attīstības jomā.

3.2. Ministrija sagatavo un iesniedz Universitātei katru gadu līdz 1.aprīlim rezidentu vietu skaitu sadalījumā pa specialitātēm.

3.3. Ministrija piešķir Universitātei finansējumu rezidentu apmācībai saskaņā ar šā līguma 3.pielikumu. Finansējumu pārskaita katru mēnesi finansēšanas plānā paredzētajā apjomā. Finansēšanas plānu Ministrija sagatavo atbilstoši Universitātes sniegtajiem priekšlikumiem un šā līguma 3. pielikuma nosacījumiem.

3.4. Ministrija pieņem lēmumu attiecībā uz fizisku personu par

rezidenta apmācībai izlietoto valsts budžeta līdzekļu atmaksu šādos gadījumos:

3.4.1. ja saņemta informācija no Universitātes, ka persona no Universitātes ir eksmatrikulēta, izņemot šā līguma 2.4.apakšpunktā minēto gadījumu;

3.4.2. ja Ministrija ir saņēmusi informāciju no Valsts ieņēmumu dienesta un Veselības inspekcijas, ka persona nepilda Noteikumu 28., 29., un 42. punktu.

3.5. Ministrija šā līguma 3.4.apakšpunktā minētajā lēmumā norāda konta numuru, kurā persona atmaksā rezidenta apmācībai izlietos valsts budžeta līdzekļus.

4. Pārskatu iesniegšanas un informācijas apmaiņas kārtība

4.1. Universitāte atbilstīgi Noteikumiem iesniedz Ministrijai ceturkšņa pārskatu par rezidentu apmācībai piešķirto finanšu līdzekļu izlietojumu, tai skaitā par Universitātes pārskaitītā finanšu līdzekļu izlietojumu par katru ārstniecības iestādi atbilstīgi normatīvajiem aktiem, kā arī par rezidentiem, kas nesekmīgi apgūst apmācības programmu vai pārtrauc apmācību rezidentūrā no Universitātes neatkarīgu iemeslu dēļ. Universitāte Ministrijai iesniedz pārskatu par rezidentu apmācībai piešķirto finanšu līdzekļu izlietojumu pēc pārskata perioda aiznākamā mēneša 10. datumam.

4.2. Universitāte atbilstīgi Augstskolu likumam katru gadu sagatavo un iesniedz līdz nākošā gada 1.aprīlim Ministrijai pārskatu par Universitātes darbību pārskata gadā, kas saistīta ar rezidentu apmācību piešķirto finanšu līdzekļu ietvaros.

5. Strīdu un domstarpību risināšanas kārtība

5.1. Visus strīdus un domstarpības, kas izriet no šā līguma saistību izpildes, Līdzēji risina pārrunu ceļā. Ja pārrunu ceļā vienošanos nav iespējams panākt, domstarpības risina Latvijas Republikas tiesā normatīvajos aktos noteiktā kārtībā.

6. Citi noteikumi

6.1. Līgums ir saistošs Līdzēju tiesību un saistību pārņēmējiem.

6.2. Grozījumi šajā līgumā ir spēkā, ja tie ir noformēti rakstveidā un tos ir parakstījuši abi Līdzēji.

6.3. Ja Universitāte nepilda Noteikumu prasības vai ir pārkāpusi šā līguma nosacījumus, Ministrija ir tiesīga 60 dienu laikā pēc rakstiska

brīdinājuma nosūtīšanas Universitātei pārtraukt tās turpmāko finansēšanu un noslēgt līgumu ar citu augstskolu par rezidentu apmācību un apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu piešķiršanu.

6.4. Universitāte ir atbrīvota no atbildības par līgumsaistību neizpildi ar trešajām personām (piemēram, ar rezidenti, ar ārstniecības iestādēm u.tml.), ja tam par pamatu ir finanšu nenodrošināšana atbilstoši šā līguma nosacījumiem, ārstniecības iestāžu prettiesiska darbība.

6.5. Gadījumā, ja līguma darbības laikā tiek grozīti Noteikumi vai citi normatīvie akti, kas regulē līguma nosacījumus, tad, Līdzējiem vienojoties, attiecīgi tiek grozīts šis līgums. Līdz līguma grozījumiem attiecīgi darbojas attiecīgajos normatīvajos aktos noteiktās normas.

6.6. Šā līguma neatņemama sastāvdaļa ir Pielikumi:

6.6.1. 1. pielikums - Pasniedzēja novērtēšanas anketa;

6.6.2. 2. pielikums - Rezidenta novērtēšanas anketa;

6.6.3. 3.pielikums - No valsts budžeta līdzekļiem finansētās rezidentūras rezidentu apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu apjoms;

6.6.4. 4.pielikums – Rezidentūras studiju programmas, kurās nodrošina dežūras 792 stundas gadā (72 stundas mēnesī);

6.7. Līgums sastādīts 2 (divos) eksemplāros, viens eksemplārs katram Līdzējam. Katram no līguma eksemplāriem ir vienāds juridisks spēks.

6.8. Atzīt par spēku zaudējušu Līdzēju 2012.gada 22.februārī noslēgto līgumu „Par rezidentu apmācību un apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu piešķiršanu”.

6.9. Līgums stājas spēkā ar tā noslēgšanas brīdi un ir spēkā līdz 2013.gada 31. decembrim.

6.10.Līgums, ieskaitot pielikumus, sastādīts uz 16 (sešpadsmit) lapām.

7. Līdzēju rekvizīti un paraksti

Veselības ministrija

Brīvības ielā Nr.72, Rīgā, LV-1011

Nod.maks. Nr. 90001474921

Konts: LV12TREL2290562023000

Valsts kase, SWIFT kods:

TRELLV22



/paraksts/
R.Muciņš

Latvijas Universitāte

Raiņa bulvārī 19, Rīga, LV-1589

PVN reģ. Nr.90000076669

Konts: LV06TREL9291060000000

Valsts Kase, SWIFT kods:

TRELLV22



/paraksts/
M.Auziņš

M. Auziņš
LU kanclers

LU kanclers

G. Bērziņš

LD Juridiskās
vec. juridiskās nodaļas
vec. juriskonsulte
T. Mētriņa

T. Kalpiņa

1. pielikums
Veselības ministrijas un
Latvijas Universitātes
2013.gada 30. janvāris
līgumam Nr. 2013/2 par rezidentu apmācību
un apmācībai paredzēto finanšu
līdzekļu piešķiršanu

Pasniedzēja novērtēšanas anketa

Rezidenta vārds, uzvārds: _____ Pasniedzēja vārds, uzvārds: _____
Rezidentūra: _____ Rezidentūra, gads: _____
Rotācijas cikls: _____ Rotācijas vieta: _____
Novērtēšanas laiks: _____

Medicīnisko zināšanu nodošana:

Apmācošais ārsts teicami nodod zināšanas medicīnā:

Pilnīgi nepiekrītu Nepiekrītu Nevaru izlemt Piekrītu Pilnīgi piekrītu

Punktualitāte un pieejamība

Apmācošais ārsts bija darbā punktuāls un viegli pieejams:

Pilnīgi nepiekrītu Nepiekrītu Nevaru izlemt Piekrītu Pilnīgi piekrītu

Klīniskais vērtējums

Apmācošajam ārstam bija labas iemaņas pacienta klīniskajā novērtējumā:

Pilnīgi nepiekrītu Nepiekrītu Nevaru izlemt Piekrītu Pilnīgi piekrītu

Cilvēciskās īpašības

Apmācošais ārsts bija man labs piemērs koleģiālam kontaktam:

Pilnīgi nepiekrītu Nepiekrītu Nevaru izlemt Piekrītu Pilnīgi piekrītu

Pedagoģiskās iemaņas

Apmācošais ārsts aktīvi iesaistījās apmācības procesā:

Pilnīgi nepiekrītu Nepiekrītu Nevaru izlemt Piekrītu Pilnīgi piekrītu

Apmācošais ārsts sniedza kvalitatīvu apmācību cikla laikā:

Pilnīgi nepiekrītu Nepiekrītu Nevaru izlemt Piekrītu Pilnīgi piekrītu

2. pielikums
Veselības ministrijas un
Latvijas Universitātes
2013.gada 30. janvāris
Līguma Nr. 2013/12 par rezidentu apmācību
un apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu
piešķiršanu

Rezidenta novērtēšanas anketa

Pasniedzēja vārds, uzvārds: _____ Rezidenta vārds, uzvārds: _____
Pasniedzēja amats: _____ Rezidentūra, gads: _____
Rotācijas cikls: _____ Rotācijas vieta: _____
Novērtēšanas laiks: _____

Vērtējot rezidenta sniegumu, novērtējiet rezidenta zināšanas, prasmes, attieksmi.
Katru sadaļu, kam jāpievērš uzmanība vai vērtēta ar 4 punktiem vai mazāk, lūdzu komentēt un ja iespējams
ieteikt rekomendācijas. Lūdzu arī komentēt, ja novērtējums ir augsts (9 punkti).

Zināšanas medicīnā:

Vājas zināšanas pamata un klīniskās disciplīnās,
minimāla interese mācīties.

Teicamas zināšanas pamata un klīniskās disciplīnās, zinātkārs.
Labi izprot slimību mehānismus, komplikētus gadījumus

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nevaru novērtēt |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Diagnosticiskās iemaņas:

Bieži nespēj saistīt medicīniskos datus ar klīnisko
ainu, izvērtēt alternatīvas, zināšanas un prasmes.
Bieži nepamatoti lieto diagnosticiskos izmeklējumus
un ārstēšanu. Neizlēmīgs grūtās medicīniskās situācijās.
Ārstē vairāk izmeklēšanas datus nekā pacientu.
Neņem vērā pacientu intereses.

Regulāri integrē medicīniskos datus un klīnisko ainu, apsver
alternatīvas, saprot zināšanu ierobežojumus, apsver izmaksas, riskus
un ieguvumus. Prātīgi lieto diagnosticiskās un ārstēšanas procedūras.
Izlēmīgs, patērē adekvātu laiku arbilstoši ar problēmas sarežģītībai
Vienmēr veic lēmumu balstoties uz klīniskajiem pierādījumiem,
loģiku un pacientu vēlmēm.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Pacientu iztaujāšana:

Nepilnīga, nelogiska, virspusēja un nav vērsta
uz pacienta problēmām

Vienmēr precīza, loģiska, uzticama, efektīva. Nodrošina
plašu informāciju par pacientu.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Kliniskā izmeklēšana:

Nepilnīga, neakurāta, pavirša, neuzticama, nav vērst uz pacienta problēmām.

Vienmēr precīza, loģiska, pilnīga, mērķtiecīga un efektīva. Nodrošina plašu informāciju par pacientu.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Praktiskās iemaņas:

Nemākulīgs, paviršs. Bieži nenovērtē pacientu riskus, trauksmi un komfortu.

Lietpratīgs, un rūpīgs. Mazina riskus un pacienta diskomfortu. Izskaidro procedūras pacientiem mērķus.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Profesionālisms:

Nepauž respektu, līdzjūtību pret pacientu. Pašnekritiskums, noliedz savas kļūdas, neņem vērā pacienta, piederīgo, kolēģu vēlmes.

Vienmēr pauž respektu, līdzjūtību, godīgumu. Paškritisks, atzīst un vēlas analizēt savas kļūdas. Ņem vērā pacienta, piederīgo, kolēģu vēlmes.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Paškritiskums un spēja pilnveidoties:

Nespēj veikt sevis novērtēšanu, nav paškritisks, Neizrāda iniciatīvu. Pretojas vai ignorē novērtējumu.

Pastāvīgi iznovērtē savu sniegumu, izmanto novērtējumu, lai uzlabotu savu sniegumu.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Komunikācijas spējas:

Nespēj nodibināt pat minimālu kontaktu ar un viņa piederīgajiem. Nespēj ieklausīties un sarunāties ar pacientu un kolēģiem. Nesniedz padomus pacientam un viņa piederīgajiem.

Efektīvi nodibina kontaktu ar pacientu, viņa piederīgajiem un kolēģiem. Demonstrē labas attiecību veidošanas prasmes, ko veido klausoties un sarunājoties. Izglīto un konsultē pacientu, viņa piederīgos un kolēģus.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Nav bijusi saskarsme |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komentāri: _____

Novērtējums kopumā:

1 2 3 4 5 6 7 8 9
0 0 0 0 0 0 0 0 0

Komentāri: _____

Līdzēju rekvizīti un paraksti

Veselības ministrija

Brīvības ielā Nr.72, Rīgā, LV-1011

Nod.maks. Nr. 90001474921

Konts: LV12TREL2290562023000

Valsts kase, SWIFT kods: TREL22



/paraksts/
R.Muciņš

Latvijas Universitāte

Raiņa bulvāri 19, Rīga, LV-1589

PVN reģ. Nr.90000076669

Konts: LV06TREL9291060000000

Valsts Kase, SWIFT kods: TREL22



/paraksts/
M.Auziņš

*M. Pijarova
Lee RPP vad.*

3. pielikums

Veselības ministrijas un
Latvijas Universitātes
2013.gada 30. jūnijā
līgumam Nr. 2013/2 par rezidentu
apmācību un apmācībai paredzēto
finanšu līdzekļu piešķiršanu

No valsts budžeta līdzekļiem finansētās rezidentūras rezidentu apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu apjoms

1. Viena rezidenta apmācības izmaksas 2013.gadā vidēji 847 lati mēnesī, t.sk.:
 - 1.1. 76 lati – līdzekļi, ko Universitāte izmanto ar rezidenta apmācību saistīto izdevumu apmaksai, tai skaitā augstskolas pedagogu darba samaksai un rezidenta zinātniskajai darbībai rezidentūras ietvaros;
 - 1.2. 771 lats – vidējais līdzekļu apjoms, ko Universitāte pārskaita ārstniecības iestādēm par viena rezidenta apmācību (tai skaitā nodrošinot, ka rezidentu skaita īpatsvars reģionālajās daudzprofilu slimnīcās nepārsniedz 24.8% no kopējā augstskolas rezidentu skaita).
2. Reģionālajai daudzprofilu slimnīcai Universitāte par 1 rezidenta apmācību piešķir 886 latus, ko iestāde izlieto:
 - 2.1. rezidenta atlīdzībai **663.00 latus**, tai skaitā:
 - 2.1.1. **amatāls Ls 439.40**, darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 105.85 (neieskaitot papildus dežūras slimnīcā 24 stundas mēnesī);
 - 2.1.2. cita veida atlīdzībai saistībā ar darbu (atalgojums **Ls 94.89** un darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 22.86), tai skaitā:
 - 2.1.2.1. **samaksa par dežūru stundām virs normālā darba laika** (24 stundas mēnesī);
 - 2.1.2.2. piemaksas par nakts dežūrām, svētku dienām, mājas dežūrām;
 - 2.1.2.3. darba samaksas mainīgajai daļai tajā ārstniecības iestādē, ar kuru rezidentam pastāv darba tiesiskās attiecības. Darba samaksas mainīgo daļu veido darba samaksai paredzēto līdzekļu atlikums, kas veidojas kā starpība starp iestādē saņemto vienam rezidentam vidēji plānoto darba samaksai paredzēto līdzekļu summu un faktiski izmaksāto atlīdzību par darbu atbilstoši faktiski nostrādātajam darba un dežūru laikam. Darba samaksas mainīgās daļas izmaksu rezidentam veic reizi ceturksnī un tās izmaksas

kritērijus, kas atbilst Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma normām, izstrādā un apstiprina ārstniecības iestādes.

2.2. atbilstoši Ministru kabineta 2011. gada 30.augusta noteikumu Nr.685 "Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi" (turpmāk – Noteikumi) 25.2. apakšpunktā noteiktajam **ar rezidentu teorētisko un praktisko apmācību saistīto izdevumu apmaksai** ārstniecības iestādē ne vairāk kā **223 lati**, ko iestāde izlieto:

2.2.1. ne mazāk kā **201.00 lats** (atalgojums **161.98 lati** un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 39.02 lati) ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai:

2.2.1.1. ne mazāk kā **179 lati** (atalgojums **144.25 lati** un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 34.75 lati) **ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai** par rezidentu teorētisko un praktisko apmācību;

2.2.1.2. ne vairāk kā **22 lati** (atalgojums **17.73 lati** un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 4.27 lati) **ārstu atlīdzībai, kas atbildīgi par rezidentūras organizāciju.**

2.2.2. ne vairāk kā 22 lati ar rezidentūras organizāciju saistīto izdevumu segšanai, ko ārstniecības iestāde izmanto:

2.2.2.1. ne vairāk kā 11 lati ar rezidenta pašizglītību saistītiem izdevumiem (saprot izdevumus medicīniskās literatūras, datu bāžu, grāmatu u.c. iegādei bibliotēkai, aprīkojuma, datoru iegādi, u.tml., kas paliek ārstniecības iestādes īpašumā);

2.2.2.2. 11 lati ar rezidentūras organizēšanu saistīto izdevumu segšanai (saprot izdevumus saimniecisko, komunālo un citu ārstniecības iestāžu kārtējo izdevumu segšanai, kas attiecas uz rezidentūras organizēšanu ārstniecības iestādē, t.sk. rezidentu telpu iekārtošanas, identifikācijas karšu iegādes, vienotas e-adreSES nodrošināšanas, zīmogu izgatavošanas izdevumus, u.tml.).

3. Pārējām ārstniecības iestādēm Universitāte par 1 rezidenta apmācību piešķir 733 latus, ko iestāde izlieto:

3.1. **rezidenta atlīdzībai 510.00 lati, tai skaitā:**

3.1.1. **amatalga Ls 338.00, darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 81.42** (neieskaitot papildus dežūras slimnīcā 24 stundas mēnesī);

3.1.2. cita veida atlīdzībai saistībā ar darbu (atalgojums Ls 73.00 un darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas Ls 17.58), tai skaitā:

3.1.2.1. samaksa par dežūru stundām virs normālā darba laika (24 stundas mēnesī);

3.1.2.2. **piemaksas par nakts dežūrām, svētku dienām, mājas dežūrām;**
 3.1.2.3. darba samaksas mainīgajai daļai tajā ārstniecības iestādē, ar kuru rezidentam pastāv darba tiesiskas attiecības. Darba samaksas mainīgo daļu veido darba samaksai paredzēto līdzekļu atlikums, kas veidojas kā starpība starp iestādē saņemto vienam rezidentam vidēji darba samaksai plānoto līdzekļu summu un faktiski izmaksāto atlīdzību atbilstoši faktiski nostrādātajam darba un dežūru laikam. Darba samaksas mainīgās daļas izmaksu rezidentam veic reizi ceturksnī un tās izmaksas kritērijus, kas atbilst Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma normām, izstrādā un apstiprina ārstniecības iestādes.

3.2. atbilstoši Noteikumu 25.2. apakšpunktā noteiktajam **ar rezidentu teorētisko un praktisko apmācību saistīto izdevumu apmaksai ārstniecības iestādē ne vairāk kā 223 latī, ko iestāde izlieto:**

3.2.1. Ne mazāk kā **201.00 latī (atalgojums 161.98 latī** un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 39.02 latī) ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai:

3.2.1.1. ne mazāk kā **179 latī (atalgojums 144.25 latī** un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 34.75 latī) **ārstu un cita mācību personāla atlīdzībai** par rezidentu teorētisko un praktisko apmācību;

3.2.1.2. ne vairāk kā **22 latī (atalgojums 17.73 latī** un darba devēja sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (24.09%) 4.27 latī) **ārstu atlīdzībai, kas atbildīgi par rezidentūras organizāciju.**

3.2.2. ne vairāk kā 22 latī ar rezidentūras organizāciju saistīto izdevumu segšanai ārstniecības iestāde izmanto:

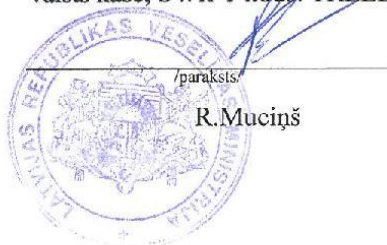
3.2.2.1. ne vairāk kā 11 latī ar rezidenta pašizglītību saistītiem izdevumiem (saprot izdevumus medicīniskās literatūras, datu bāzu, grāmatu u.c. iegādei bibliotēkai, aprīkojuma, datoru iegādi, u.tml., kas paliek ārstniecības iestādes īpašumā);

3.2.2.2. 11 latī ar rezidentūras organizēšanu saistīto izdevumu segšanai (saprot izdevumus saimniecisko, komunālo un citu ārstniecības iestāžu kārtējo izdevumu segšanai, kas attiecas uz rezidentūras organizēšanu ārstniecības iestādē, t.sk. rezidentu telpu iekārtošanas, identifikācijas karšu iegādes, vienotas e-adreSES nodrošināšanas, zīmogu izgatavošanas izdevumus, u.tml.).

4. Rezidentu apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu apmērs 2013.gadā: 1 370 163 latī, tai skaitā:

- 4.1. 1 321 623 lati – finansējums, ko ministrija pārskaita Universitātei, par rezidentu apmācību Universitātē un ārstniecības iestādēs, kas nav Veselības ministrijas padotībā esošas budžeta iestādes;
- 4.2. 48 540 lati – finansējums, kas piešķirts par rezidentu apmācību ārstniecības iestādēs, kas ir Veselības ministrijas padotībā esošas budžeta iestādes (Sporta medicīnas valsts aģentūras finansēšanas plānā).
5. Atbilstoši Noteikumu 19.4 apakšpunktā noteiktajam Universitāte ārstniecības iestādēm, ar kurām ir noslēgts līgums par rezidentu apmācību, izņemot ārstniecības iestādes, kas ir Veselības ministrijas padotībā esošas budžeta iestādes, piešķir ne mazāk kā 91% no šā pielikuma 4.1. apakšpunktā paredzētā līdzekļu apjoma t.sk:
 - 5.1. 886 lati par vienu rezidentu mēnesī, ja rezidents studiju programmu apgūst reģionālajā daudzprofilu slimnīcā;
 - 5.2. 733 lati par vienu rezidentu mēnesī pārējās ārstniecības iestādēs.
6. No Veselības ministrijas padotībā esošas budžeta iestādes Universitāte saņem ne vairāk kā 9% no šā pielikuma 4.2. apakšpunktā paredzētā līdzekļu apjoma, kas sastāda 76 latus par vienu rezidentu mēnesī.
7. Veselības ministrija, izvērtējot atbilstoši Noteikumu 37. punktam saņemtos pārskatus par rezidentu apmācībai saņemto valsts budžeta līdzekļu faktisko izlietojumu, var atbilstoši koriģēt nākamo mēnešu maksājumu apmēru.
8. No valsts budžeta finansēto rezidentu vietu skaits laika periodā uz 2013.gada 1.janvāri: 182 no tiem 20 rezidenti atrodas mācību pārtraukumā.
9. Šis pielikums ir spēkā līdz 2013.gada 31.decembrim.
10. Mainoties rezidentu skaitam, valsts budžetam vai citiem nosacījumiem, šis pielikums var tikt grozīts, pusēm rakstveidā par to vienojoties.
11. Līdzēju rekvizīti un paraksti:

Veselības ministrija
 Brīvības ielā Nr.72, Rīgā, LV-1011
 Nod. maks. Nr. 90001474921
 Konts: LV12TREL2290562023000
 Valsts kase, SWIFT kods: TREL LV22



Latvijas Universitāte
 Raiņa bulvārī 19, Rīga, LV-1589
 PVN reģ. Nr.90000076669
 Konts: LV06TREL9291060000000
 Valsts Kase, SWIFT kods: TREL LV22



4. pielikums

Veselības ministrijas un
Latvijas Universitātes
2013.gada 30. janvārī
līgumam Nr. 2013/L par rezidentu
apmācību un apmācībai paredzēto
finanšu līdzekļu piešķiršanu

Rezidentūras studiju programmas, kurās nodrošina dežūras 792 stundas gadā (72 stundas mēnesī)

| N.p.k. | Specialitāte |
|--------|----------------------------------|
| 1. | Anesteziologs, reanimatologs |
| 2. | Asinsvadu ķirurgs |
| 3. | Ginekologs, dzemdību speciālists |
| 4. | Internists |
| 5. | Kardiologs |
| 6. | Ķirurgs |
| 7. | Pediātrs |
| 8. | Radiologs-diagnosts |
| 9. | Torakālais ķirurgs |
| 10. | Traumatologs, ortopēds |
| 11. | Urologs |

1. Šis pielikums ir spēkā līdz 2013.gada 31.decembrim.
2. Līdzēju rekvizīti un paraksti:

Veselības ministrija
Brīvības ielā Nr.72, Rīgā, LV-1011
Nod.maks. Nr. 90001474921
Konts: LV12TREL2290562023000
Valsts kase, SWIFT kods: TREL LV22



/paraksts/
R.Muciņš

Latvijas Universitāte
Raiņa bulvārī 19, Rīga, LV-1589
PVN reģ. Nr.90000076669
Konts: LV06TREL9291060000000
Valsts Kase, SWIFT kods: TREL LV22



/paraksts/
M.Auziņš

R. H. Pajars
in RPP vad.

*Profesionālā maģistra studiju programmas „Optometrija” nolikums un
prakses līgumi*

PRAKSES NOLIKUMS

Profesionālās augstākās izglītības maģistra programmas (kods 46722)

optometrista prakses nolikums

Optometrista prakses nolikums veidots, pamatojoties uz LR Izglītības likumu, LR MK 20.11.2001. noteikumiem Nr.481 „Par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu”.

Optometrista prakse ir programmas obligātās un izvēles satura daļa. Tās apjoms ir 26 kredītpunkti, no kuriem obligātā daļa ir 22 kredītpunkti un izvēles daļa ir 4 kredītpunkti.

Optometrista prakse ir sadalīta četrās daļās:

- Klīniskā prakse I – Redzes funkciju un acs struktūru novērtēšana, Ieskats profesionāla darbā, Neatliekamās medicīniskās palīdzības praktikums, Binokulāro redzes funkciju izvērtēšana vai Fizioloģiskās optikas praktikums, Redzes elektrofizioloģijas praktiskais pielietojums (**8 KP**).
- Klīniskā prakse II – Kontaktlēcu piemeklēšana, Optometrisko instrumentu pielietojums, Redzes uztveres novērtēšana, Prakse studentu ambulancē (**6 KP**).
- Klīniskā prakse III – Klīniskie gadījumi, Prakse acu klīnikā, Redzes treniņi vai Krāsu redzes izvērtēšana, Acu kustību izvērtēšana (**8 KP**).
- Klīniskā prakse IV –Prakse optometrijas centros (**4 KP**)

1. Prakses mērķis

Optometrijas profesionālā maģistra studiju prakses mērķis ir nostiprināt un paplašināt studentu teorētiskās zināšanas ar praktiskām iemaņām refrakcijas anomāliju korekcijā, kontaktkorekcijā, acu slimību izmeklēšanā un diagnostikā, radīt priekšstatu par jaunākām izmeklēšanas un ārstēšanas metodēm optometrijā un oftalmoloģijā, kā arī veidot priekšstatu un iemaņas zinātniskā darba izstrādei klīniskajā optometrijā vai redzes zinātnē.

2. Prakses uzdevumi

1. Iepazīties ar optometrista darbību primārās redzes aprūpes jomā un funkcijām optikas salonos un acu klīnikās.
2. Apgūt prasmi noteikt, izvērtēt un atrast redzes korekciju pielietojot dažādas redzes funkciju izvērtēšanas metodes.
3. Apgūt prasmi izvērtēt ārējās un iekšējās acu struktūras, pielietojot optometristam pieejamās un atļautās acu struktūru izvērtēšanas metodes.
4. Veikt dažādu redzes korekcijas veidu pielāgošanu pacientiem.
5. Attīstīt prasmi analizēt dažādas sarežģītas redzes korekcijas situācijas.
6. Apgūt prasmi dokumentēt, interpretēt un sniegt informāciju pacientam par iegūtajiem redzes pārbaudes rezultātiem.
7. Apgūt prasmi plānot optometrista darbību noteiktās situācijās, atkarībā no pacienta vecuma un sistēmiskām slimībām.
8. Apgūt pētnieciskā darba iemaņas redzes zinātnes laboratorijās.
9. Apgūt pētnieciskā darba rezultātu iegūšanu, analīzi un interpretēšanu.

3. Prakses saturs

Prakses laikā students ar prakses vadītāju Latvijas Universitātē un attiecīgajā optometrista prakšu vietā, izmantojot zināšanas redzes funkciju novērtēšanā, acs struktūru izvērtēšanā, redzes korekcijas veikšanā, apgūst praktiskās iemaņas optometrista darbības jomā, pacienta primārās redzes aprūpē, kā arī zinātniskā darba izstrādē.

Students apgūst redzes pārbaudes un korekcijas veikšanas pieredzi, attīsta acu slimību atpazīšanas metodiku, kā arī sadarībā ar prakses vadītāju LU un attiecīgajā optometrijas prakšu vietā, pilnveido optometrista darbību redzes korekcijas nozīmēšanā, atradņu interpretēšanā, un iegūto darba rezultātu analizēšanā.

Klīniskās prakses I laikā students veic redzes funkciju novērtēšanu izmantojot tradicionālās objektīvās un subjektīvās refrakcijas, binokulārās redzes un akomodācijas noteikšanas metodes. Pielietojot apgūtās teorētiskās zināšanas un praktiskās zināšanas optometrisko instrumentu pielietošanā, students apgūst ārējo un iekšējo acu struktūru izvērtēšanu, veselās acs pazīmju kopumu atradnes atpazīšanu no acs slimību izraisītām izmaiņām acu struktūrās. Optometrista prakses laikā studentam ir iespēja tuvāk iepazīties ar redzes pārbaudes realizāciju optometrista prakšu vietās un acu klīnikās, iepazīties ar dažādu redzes korekcijas veidu nozīmēju specifiskumu, to pielietojamību un realizāciju, kā arī iepazīties ar optometrijas speciālistu dažādu kabinetu aprīkojumu un pielietojamību redzes pārbaudes realizācijā. Students analizē optometrista prakšu vietās izmantotās redzes funkciju izvērtēšanas, acs struktūru novērtēšanas metodes un ar tām iegūtās atradnes.

Izvēles daļas praksē studentam ir iespēja izvēlēties sev tuvāko un interesējošo jomu un piedalīties vismaz divu veidu prakses tēmās. Šajā sadaļā ir ietverti divi virzieni – klīniskā optometrija un eksperimentālā optometrija. Katrs virziens ir orientēts vairāk vai nu uz optometrista ikdienas praksē noderīgām lietām, vai nu uz pētījumu izstrādi redzes zinātnē. Studentam ir iespēja iepazīties ar pilnīgi jaunām līdz šim nepielietotām metodēm, ar kurām ir iespējams izvērtēt detalizēti cilvēka redzes funkcijas un veidot padziļinātu priekšstatu par redzi, kas ir viena no cilvēka organisma funkcionējošām sistēmām un kura nav atdalāma un nav apskatāma kā atsevišķi funkcionējošs organisms.

Prakses laikā katras tēmas paveiktais darbs tiek aprakstīts, aizstāvēts semināros vai prakses noslēguma prezentācijā. Students analizē iegūtās optometrista kompetences rezultātus un veic prakses tēmas pašvērtējumu.

Klīniskās prakses II laikā students veic redzes korekcijas izvērtēšanu ar kontaktlēcām, praktiski apgūst dažādas kontaktlēcu ielikšanas un izņemšanas metodes, kā arī kontaktlēcu tīrīšanas līdzekļus un kontaktlēcas ikdienas kopšanas metodes. Prakses laikā studentam ir iespēja pielietot savas teorētiskās zināšanas optometrisko prasmju apgūšanā, pielietojot jaunus un mūsdienīgus optometristu instrumentus redzes funkciju un acu struktūru izvērtēšanā. Tāpat arī students veic pacienta redzes uztveres novērtēšanu, pielietojot gan tradicionālās, gan mūsdienīgās metodes. Šajā prakses daļā studentam jādemonstrē savas iepriekš apgūtās teorētiskās un praktiskās iemaņas, lai patstāvīgi (prakses vadītāja uzraudzībā) veiktu pacientu redzes funkciju, acu struktūru izvērtējumu, redzes korekcijas nozīmējumu un informācijas pasniegšanu pacientam par konstatētajām atradnēm, kā arī redzes sistēmas atradņu interpretējumu prakses vadītājam.

Prakses laikā katras tēmas paveiktais darbs tiek aprakstīts, aizstāvēts semināros vai prakses noslēguma prezentācijā. Students analizē iegūtās optometrista kompetences rezultātus un veic prakses tēmas pašvērtējumu, kā arī iesniedz pacientu redzes pārbaudes ziņojumus.

Klīniskās prakses III laikā students izstrādā un apraksta specifisku klīnisko gadījumu (no reālās optometrista prakses iegūtu) metožu pielietojamības pamatojumu, iztirzājumu un iegūto gala rezultātu interpretāciju, kā arī pamato pacientam nozīmēto redzes korekciju vai redzes treniņu ieteikumu. Prakses laikā acu klīnikās, apskatot acu slimību pacientus, students veic ārējo un iekšējo acu struktūru izvērtēšanu, pielietojot savas praktiskās zināšanas optometrisko instrumentu pielietošanā un teorētiskās zināšanas acu slimību diagnostikā un diferenciāldiagnostikā.

Izvēles daļas praksē studentam ir iespēja izvēlēties sev tuvāko un interesējošo jomu un piedalīties vismaz divu veidu prakses tēmās. Šajā sadaļā ir ietverti divi virzieni – klīniskā

optometrija un eksperimentālā optometrija. Katrs virziens ir orientēts vairāk vai nu uz optometrista ikdienas praksē noderīgām lietām, vai nu uz pētījumu izstrādi redzes zinātnē. Studentam ir iespēja iepazīties ar pilnīgi jaunām līdz šim nepielietotām metodēm, ar kurām ir iespējams izvērtēt detalizēti cilvēka redzes funkcijas un veidot padziļinātu priekšstatu par redzi, kas ir viena no cilvēka organisma funkcionējošām sistēmām un kura nav atdalāma un nav apskatāma kā atsevišķi funkcionējošs organisms.

Prakses laikā katras tēmas paveiktais darbs tiek aprakstīts, aizstāvēts semināros vai prakses noslēguma prezentācijā. Students analizē iegūtās optometrista kompetences rezultātus un veic prakses tēmas pašvērtējumu.

Klīniskās prakses IV laikā students veic pilnu redzes pārbaudi un redzes korekcijas izrakstīšanu. Šajā prakses daļā studentam jādemonstrē visas studiju laikā iepriekš apgūtās teorētiskās un praktiskās iemaņas, lai patstāvīgi (prakses vadītāja uzraudzībā) veiktu pacientu redzes funkciju, acs struktūru izvērtējumu, redzes korekcijas nozīmējumu un informācijas pasniegšanu pacientam par konstatētajām atradnēm, kā arī redzes sistēmas atradņu interpretējumu prakses vadītājam. Kā arī students iziet praksi viena optometrista-profesionāla uzraudzībā viņa darba vietā.

Prakses laikā katras tēmas paveiktais darbs tiek aprakstīts, aizstāvēts semināros vai prakses noslēguma prezentācijā. Students analizē iegūtās optometrista kompetences rezultātus un veic prakses tēmas pašvērtējumu, kā arī iesniedz pacientu redzes pārbaudes ziņojumus.

4. Prakses organizācija

4.1. Prakses ilgums un izkārtojums.

Prakses 26 kredītpunkti sadalās sekojoši:

- Klīniskā prakse I – obligātā daļa (6 KP), izvēles daļa (2 KP);
- Klīniskā prakse II – 6 KP;
- Klīniskā prakse III – obligātā daļa (6 KP), izvēles daļa (2 KP);
- Klīniskā prakse IV – 4 KP.

Prakses stundu sadalījums pa prakses tēmām:

Obligātā daļa (22 KP jeb 352 stundas)

- Redzes funkciju un acs struktūru novērtēšana 64 stundas;
- Ieskats profesionāla darbā 32 stundas;
- Kontaktlēcu piemeklēšana 16 stundas;
- Optometrisko instrumentu pielietojums 16 stundas;
- Redzes uztveres novērtēšana 16 stundas;
- Prakse studentu ambulancē I 16 stundas;
- Klīniskie gadījumi 64 stundas;
- Prakse acu klīnikā 32 stundas;
- Prakse studentu ambulancē II 32 stundas;
- Prakse optometrijas centros 64 stundas.

Izvēles daļa (jāizvēlas 4 KP jeb 64 stundas)

- Neatliekamās medicīniskās palīdzības praktikums 16 stundas;
- Binokulāro redzes funkciju izvērtēšana 16 stundas;
- Redzes treniņi 32 stundas;
- Fizioloģiskās optikas praktikums 16 stundas;
- Redzes elektrofizioloģijas praktiskais pielietojums 16 stundas;
- Krāsu redzes izvērtēšana 16 stundas;
- Acu kustību izvērtēšana 16 stundas.

4.2. Prakses vietas

Prakses tiek organizētas kādā no studiju programmas organizatora piedāvātajām laboratorijām, studentu ambulancēm, optometristu prakšu vietām. Praksi var veikt studenta izvēlētajā vietā, ja ir prakses vadītājs ar atbilstošu optometrista kvalifikāciju un ar šo prakses vietu ir noslēgts trīspusējais līgums par optometrista praksi.

4.3. Prakses organizatoriskais darbs

Praksi pārtrauga Studiju programmas prakses organizators un to vada Studiju programmas prakses vadītājs. Individuālās prakses vietā praksi vada prakses vadītājs-optometrists.

Prakses organizators

- izstrādā prakses programmu;
- saskaņo prakses vietas;
- sagatavo rīkojumu par praksi;
- sadala prakses vadītājus pa prakses vietām;
- iepazīstina studentus ar prakses uzdevumiem, programmu un prakses atskaites prasībām;
- kontrolē prakses norisi;
- atbild par prakses vietu izvēli un to atbilstību prakses mērķiem;
- veic prakses analīzi un pēc tās rezultātiem veic prakses korekciju;
- apkopo, sagatavo un pārbauda prakses dokumentāciju;
- organizē prakses apkopojumu gala sanāksmi.

Prakses vadītājs

- nodrošina prakses programmas un individuālo uzdevumu izpildi;
- konsultē studentus;
- apstiprina prakses plānus un piedalās pasākumos;
- kontrolē un analizē prakses stundu un pasākumu norisi;
- analizē prakses norisi un sniedz gala vērtējumu;
- apkopo prakses dokumentāciju un iesniedz atskaiti prakses organizatoram.

Prakses vadītājs-optometrists

- plāno prakses saturu atbilstoši studiju programmas standartam un saturam, kā arī atbilstoši optometrista profesijas standarta prasībām;
- konsultē studentu;
- kontrolē un analizē prakses norisi;
- sniedz prakses vērtējumu un iesniedz to prakses vadītājam
- izsaka priekšlikumus prakses programmas pilnveidei.

Students

Tiesības:

- izvēlas prakses vietu no piedāvātajām, kas atbilst prakses mērķiem;
- nepieciešamības gadījumā nedēļas laikā ierosina prakses vietas maiņu, prakses pagarinājumu, iesniedzot prakses vadītājam dokumentus, kas pamato šādu nepieciešamību;
- saņem konsultācijas un palīdzību prakses jautājumos;
- prakses nesekmīgu rezultātu gadījumā veic to atkārtoti, atbilstoši LU reglamentējošiem dokumentiem;
- izsaka priekšlikumus prakses programmas pilnveidei;
- konflikta gadījumā vēršas pēc palīdzības pie studiju programmas prakses vadītāja, studiju programmas organizatora, studiju programmas direktora, fakultātes vadības.

Pienākumi:

- piedalās prakses ievada un noslēguma sanāksmē;
- izpilda prakses uzdevumus pilnā apjomā;
- iesniedz prakses materiālus norādītajos termiņos;
- informē prakses vadītāju par prakses laikā novērotajiem trūkumiem un pārkāpumiem;
- ja tiek mainīta prakses vieta, tad atskaiti iesniedz gan par izieto nepilno praksi iepriekšējā vietā, gan arī par jaunās vietas praksi.

4.5. Prakses vērtēšana

Darba apjoms praksēs tiek vērtēts 10 ballu skalā atsevišķi katrā prakses tēmas daļā. Prakses tēmas vērtējumu dod prakses vadītājs, ņemot vērā šādus vērtējuma komponentus: prakses uzdevumu izpilde, prakses materiālu vērtējums, ziņojums prakses noslēguma sanāksmē un prakses vadītāja-profesionāla vērtējumu. Galīgo vērtējumu prakses noslēgumā prakses vadītājs saskaņo ar darba vadītāju-optometristu un nodrošina rezultātu ievadīšanu Latvijas Universitātes Informācijas sistēmā (LUIS).

Prakses novērtējuma kritēriji – prasme izvēlēties informācijas ieguves veidu, prasme apkopot un analizēt praksē iegūto informāciju, prasme analizēt optometrista darbību, prasme plānot pacienta redzes pārbaudi, prasme izvēlēties atbilstošas redzes pārbaudes metodes un optometriskos instrumentus, prasme izskaidrot pacientam saprotamā valodā un informatīvi par konstatētajām redzes funkciju un redzes struktūru atradnēm, prasme veikt sava optometriskā darba pašanalīzi, prasme plānot savu darbību prakses laikā un to realizēt, prasme analizēt klīnicistu vai pētnieku iegūtos rezultātus, prasme reaģēt gan uz pacienta, gan uz prakses vadītāja jautājumu un atbildēt uz to, prasme loģiski izteikties.

Praksi neieskaita, ja kādā no prakses galīgā vērtējuma komponentiem saņemts vērtējums zemāks par 4 ballēm.

5. Prakses dokumentācija

Prakses laikā students sagatavo un iesniedz prakses vadītājam šādus dokumentus:

- prakses dienasgrāmatu;
- prakses atskaiti;
- pacientu redzes pārbaudes ziņojumu;
- praktisko darbu protokolu;
- prakses vietas raksturojumu un prakses pašvērtējumu;
- pielikumus, kuri papildina prakses materiālus;
- izziņu no prakses vadītāja-optometrista prakses vietas.

Prasības prakses materiāliem

Prakses dienasgrāmata (paraugš pielikumā Nr.1)

Prakses dienasgrāmata tiek aizpildīta katrā prakses vietā par katru tajā pavadīto dienu un laiku. Prakses dienasgrāmatā ik dienas tiek atzīmēti un analizēti notikumi, fiksēti radušies jautājumi, idejas un arī problēmas. Ieraksti dienasgrāmatā ir īsi un atspoguļo studenta attieksmi pret notikušo. Praksē pavadīto laiku prakses dienasgrāmatā dokumentē prakses vadītājs, apliecinot to ar savu parakstu.

Prakses atskaite

Prakses atskaite tiek sagatavota katra prakses posma beigās (Optometrista prakse I, II, III un IV). Prakses atskaitē tiek apkopota informācija par redzēto un paveikto, īsumā dodot analītisku aprakstu par prakses norisi, atspoguļot savu izpratni par redzes izvērtēšanas pamatproblēmu vai atspoguļot iegūto rezultātu secinājumus.

Pacientu redzes pārbaudes ziņojums (paraugš pielikumā Nr.2)

Studenta katra patstāvīgi pārbaudīta pacienta ziņojumā tiek atspoguļota visā redzes pārbaudes laikā iegūtā informācija par pacienta anamnēzi, redzes korekciju un tās lietošanas režīmu, pacienta redzes pārbaudes vizītes mērķi, redzes funkciju izmeklēšanas un rezultātā iegūtie dati, ārējo un iekšējo acu struktūru izmaiņas, nozīmētā redzes korekcija un redzes treniņi, uzstādītā diagnoze un tālāko izmeklējumu nepieciešamība, kā arī nākamās redzes pārbaudes ieteikums un tā pamatojums.

Praktisko darbu protokols

Praktisko darbu protokolu students sagatavo pēc parauga, kas nodefinēts attiecīgā praktisko darbu sadaļā, vadoties pēc prakses vadītāja sniegtajām norādēm. Students protokolu iesniedz norādītajos termiņos un attiecīgās praktiskās nodarbības prakses vadītājam.

Prakses vietas raksturojums un prakses pašvērtējums

Prakses vietas raksturojumā students norāda optometrista prakses atrašanās vietu un raksturo piemērotību optometrista primārās redzes aprūpes procesa nodrošināšanai, raksturo sociālo vidi, norāda optometrista prakses pacientu plūsmu, kādas redzes pārbaudes tiek izmantotas optometrista praksē, kādi pasākumi vai aktivitātes tiek realizēti prakses vietā, raksturo savu (studenta) darbību optometrista prakses vietā un kritiski izvērtē savas teorētiskās zināšanas un nezināšanas, savas praktiskās iemaņas, kuras tiek papildinātas prakses laikā.

Pielikumi, kuri papildina prakses materiālus

Pielikumu materiālu nepieciešamību nosaka attiecīgās prakses vadītājs, kā arī tos iesniedz pēc prakses organizatora vai prakses vadītāja pieprasījuma.

Izziņa no prakses vadītāja-optometrista prakses vietas

Aizpildīta veidlapa, kurā tiek atspoguļota prakses norises vieta un tajā pavadītais laiks, kuru ar parakstu apliecina gan students, gan prakses vadītājs-optometrists. Izziņas paraugs ir parādīts pielikumā Nr.3.

Pielikumi

1.Prakses dienasgrāmata

Prakses dienasgrāmata

Prakses vieta: _____

Studenta vārds, uzvārds: _____

| Datums | Pavadītais laiks, stundās | Prakses vadītājs | Prakses laikā paveiktie uzdevumi | Prakses vadītāja paraksts |
|--------|---------------------------|------------------|----------------------------------|---------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Studenta paraksts _____

Atskaites lapa nodota _____ datums _____ Saņēma _____ paraksts/paraksta atšifrējums _____

2. Pacienta redzes pārbaudes ziņojuma paraugs

Datums
 Vārds Uzvārds Dzimšanas gads
 Brilles, kuras pacients lieto
 Tālumā OD D sph D cyl ax
 OS D sph D cyl ax PD mm
 Tuvumā OD D sph D cyl ax
 OS D sph D cyl ax PD mm
 Anamnēze
 Sudzības
 Slimības, lietotie medikamenti, alerģijas
 Vadošā acs: Tālumā Tuvumā

Redzes asums:
 Tālumā $\sqrt{\text{OD nc cc}$ Tuvumā $\sqrt{\text{OD nc cc}$
 $\sqrt{\text{OS nc cc}$ $\sqrt{\text{OS nc cc}$

Refrakcija:
Objektīvā refrakcija
 Retinoskopija OD D sph D cyl ax
 OS D sph D cyl ax PD mm

Subjektīvā refrakcija
 Labākā sfēriskā korekcija:
 $\sqrt{\text{OD cc D sph =}}$
 $\sqrt{\text{OS cc D sph =}}$

Sferocilindriskā refrakcija:
 $\sqrt{\text{OD cc D sph D cyl ax =}}$
 $\sqrt{\text{OS cc D sph D cyl ax =}}$

Binokulāri balansēta refrakcija:
 $\sqrt{\text{OD cc D sph D cyl ax =}}$
 $\sqrt{\text{OS cc D sph D cyl ax =}}$

Piezīmes

Diagnoze
 Recepte OD sph cyl ax Prizma ax
 OS sph cyl ax Prizma ax
 PD mm Režīms
 OD sph cyl ax Prizma ax
 OS sph cyl ax Prizma ax
 PD mm Režīms
 Turpmākā uzraudzība

Optometrists Paraksts

Redzes asums tuvumā ar tāluma korekciju $\begin{matrix} \text{V} \\ \text{OD cc} \\ \text{OS cc} \end{matrix}$ cm

Redzes asums tuvumā ar tuvuma korekciju Attālums cm add D

$\begin{matrix} \text{V} \\ \text{OD cc} \\ \text{OS cc} \end{matrix}$ D sph D cyl ax =
 D sph D cyl ax =

Relatīvās akomodācijas pozitīvās/negatīvās rezerves: D sph

Akomodācijas vieglums: cikli/minūtē ± D sph

Krāsu redze

Binokulārās funkcijas

Hiršberga tests



šķielēšanas < šķielēšanas <

Aizklāšanas tests Tālumā cc Tālumā nc

Tuvumā cc Tuvumā nc

Redzes raksturs Tāl. Tuv. Metode

Stereoskopiskā redze Tāl. Tuv. Metode

Forija:

Tālumā cc
 Tuvumā cc

Fūziju rezerves: BL BR REC BL BR REC

Tālumā / Δ BIE / Δ B ↑
 / Δ BĀ / Δ B ↓

Tuvumā / Δ BIE / Δ B ↑
 / Δ BĀ / Δ B ↓

Acu kustības: OD OS



Konverģence cm

Prizmu aizklāšanas tests

Tālumā cc Tālumā nc

Tuvumā cc Tuvumā nc

Piezīmes

Acu apskate

Acis sprauga, plaksti, acs ābola stāvoklis orbītā

Plakstu un acs ābolu konjunktīva

Radzenes

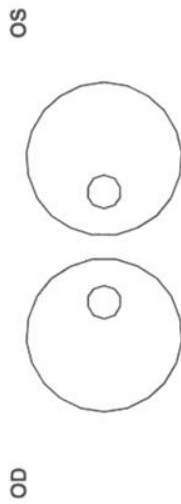
Varavīksnenes

Zilītes

Lēcas

Piezīmes (asaru sistēma, stiklveida ķermenis u.c.)

Acis dibens



Redzes nervi: robežas krāsa eksk. OD / OS

Asinsvadi vēnas/arterijas OD / OS

Tīklenes centrālās un perifērās daļas

Intraokulārais spiediens OD mm/Hg OS mm/Hg Metode

Piezīmes

Papildus pārbaudes

3.Prakses izziņas paraugs

LATVIJAS UNIVERSITĀTE
FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTE
Optometrijas un redzes zinātnes nodaļa

IZZĪŅA

par optometrista praksi

Optometrijas profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmā

Laika periodā no 200__gada _____ līdz 200__gada _____
esmu izgājis optometrista praksi SIA „Brillītes visiem” pie optometrista Jāņa Kalniņa.

Datums

Studenta Vārds, Uzvārds

St.apl.Nr. _____

Studenta paraksts

Prakses vadītājs-optometrists _____ (Dipl.Nr.)

Ar savu parakstu apliecinu, ka studentam praksē pavadītais laiks atbilst „Prakse optometrijas centros” noteiktajam apjomam.

Prakses vadītāja-optometrista paraksts

Prakses atskaite iesniegta 200__gada _____ prakses vadītājam LU
docētājam _____

Prakses vadītāja LU docētāja paraksts

- 4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.
- 4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

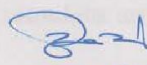
- 5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju vienošanos.
- 5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.
- 5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.
- 5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti

LU vārdā: _____ (L. Buligins)

Iestādes vārdā _____ (A. Šternbergs)




30.09.2010.

LĪGUMS Nr. S62/2100 - 05

par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2011. gada "31." janvārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGINA personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

SA „Optometrijas centrs”, Reģ. Nr. 40003105410, Flījas iela 17-4, Rīga, LV-1050

(Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese)

valdes loceklis - Intas Budlores personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas

Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) studentiem.

2. LU apņemas:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi nedēļā) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (Leonīds Buligins)
atsifrējums

Iestādes vārdā: _____ (ANTA BUTERE)
atsifrējums



Iveta 4623 4977

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S62/2100-05

par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2013. gada 4. februārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGINA personā (turpmāk –LU),
no vienas puses, un

SIA „TRENDY LOOK” Reģ.nr. 40103393957, Ūbeļu iela 3-72, Ādaži, Ādažu nov. LV-2164
(Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese)

Jelenas Turlisovas personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) programmas studentiem.**

2. LU apņemas:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā **5** dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā **vienu reizi nedēļā**) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;
- 3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;
- 3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepildā prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;
- 3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.
- 4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.
- 4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

- 5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju vienošanos.
- 5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.
- 5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.
- 5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:



(Leonīds Buligins)
atšifrējums

Iestādes vārdā:

SIA TRENDY LOOK

(Jelena Turlisova)
atšifrējums

LĪGUMS Nr. S62/2100-03

par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2012. gada 6. februāris

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGINA personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

SIA „Optilux”, LV40003426217, Rīga, Perņavas 25
(Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese)

Eduarda NUKŠAS personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas

Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) studentiem.

2. LU apņemas:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi nedēļā) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;
- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

- 3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;
- 3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;
- 3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.
- 4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.
- 4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

- 5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.
- 5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.
- 5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.
- 5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____



Leonīds Buligins

)
atšifrējums

Iestādes vārdā: _____



(Edgars Nukša)
atšifrējums

LĪGUMS Nr. S62/2190-021

par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2012. gada 6. februārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGINA personā (turpmāk – LU), no vienas

pusēs, un

OSA "SIA" Reģ.Nr. 40003255642, Rīga, S.A. Mejerovica ielā 18

(Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese)

Marijas Prostovas

personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas

Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) studentiem.

2. LU apņemas:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā **vienu reizi nedēļā**) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;
- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:

Leonīds Bulgins

)
atsifrējums

Iestādes vārdā:

valsts priekšsēdētāja

M. Pestova
atsifrējums

LĪGUMS Nr. S621/2100-01

par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2012. gada 24. janvāris

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGINA personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

SIA „Optometrija” Sabiedrība ar ierobežotu atbildību, reģ. Nr. 44103042422, Dzirguleiņa ielā, Valmieros, LV-4001
(Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese)

Valteris Pempers personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas

Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) studentiem.

2. LU apņemas:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi nedēļā) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;
- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

5

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

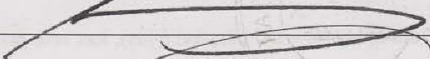
5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

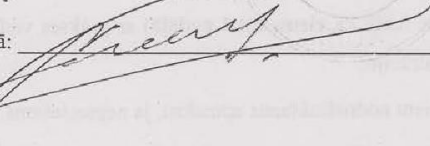
LU vārdā:



Leonīds Bulgins

(_____)
atsifrējums

Iestādes vārdā:



(V. Pucupcevs)
atsifrējums

LĪGUMS Nr. S621/2100-01

par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2011. gada "28." janvārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGINA personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

SIA "Visien Express Baltija" reģ. nr. 40003047732, Elipsi 17, Rīga
(Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese)

Inda di. Stahaila ģebatorjova personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas

Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) studentiem.

2. LU apņemas:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norikoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi nedēļā) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;
- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījuši otram Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:



Leonīds Buligins

atšifrējums

Iestādes vārdā:

(M. Čebotars) atšifrējums



LĪGUMS Nr. S62/2100-03

par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2011. gada "28." janvārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGINA personā (turpmāk – LU), no vienas

pusēs, un

AS "Sektor Farm Apturmas", Bravo Optika LV53403012521
(Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese)
Mūkusalas k116, Rīga personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas

Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) studentiem.**

2. LU apņemas:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā **vienu reizi nedēļā**) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;
- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (Leonīds Buligins)
atšifrējums

Iestādes vārdā: _____ (J. Karsons)
atšifrējums



LĪGUMS Nr. S6212100-04

par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2011. gada "31." janvārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGINA personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

334, Cūkstes Optometrija, reģ. Nr. 40003770985, Raiņa bulv. 19-19, Rīga, Māksles iestāde

(Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese)

Leonijus Krasovickis personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas

Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) studentiem.**

2. LU apņemas:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā **vienu reizi nedēļā**) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu Līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

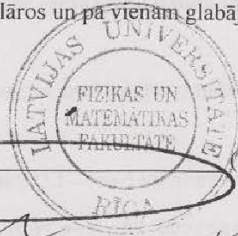
5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:

Iestādes vārdā:



Leonīds Buligins

)
atšifrējums

Senija Konevica
)
atšifrējums

LĪGUMS Nr. S62/2100-06

par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2011. gada "31" janvārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGINA personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un SIA "Optikas pakalpojumi", reģ. Nr. 50103179811, Brīvības gatve 377-4, Rīga, LV-1064,

(Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese)

valdes locekles Līgas Leites personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas

Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) studentiem.**

2. LU apņemas:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā **5** dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā **vienu reizi nedēļā**) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;
- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

- 3.4. nodrošināt studentu pieeju lestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;
- 3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies lestādē, pārkāpis lestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai lestādes administrācijas rīkojumus;
- 3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.
- 4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.
- 4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.


5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

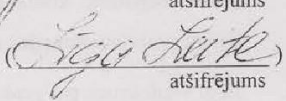
5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____)
atšifrējums

lestādes vārdā: _____)
atšifrējums


Leonīds Buligins
atšifrējums


atšifrējums

LĪGUMS Nr. S62/2190-02/

par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2011. gada "28." janvārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGINA personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un

SIA "BRĪVU NAMS", 50003140031, BRĪVIBAS IELA 44, RĪGA
VARSĒI LŌČEKĀ (Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese)

GINTRŪTA KERSMĀRĪKS personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas

Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) studentiem.

2. LU apņemas:

2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;

2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;

2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā;

2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;

2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi nedēļā) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;

2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;

3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;

3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;

3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;

3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.

4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.

4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:



[Handwritten signature]

(Leonīds Buligins)
atsifrējums

Iestādes vārdā:

[Handwritten signature]

(B. KERSNAUSKAS)
atsifrējums



SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S62/2000-06

par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2012. gada 12. novembrī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGINA personā (turpmāk –LU),
no vienas puses, un

SIA "Optika KK", reģ. Nr. 4850301161, A.Čaka ielā 20-1, Rīga, LV-1011, tās valdes
(Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese)

priekšsēdētāja R. Zemaitātis personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas
Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) programmas studentiem.**

2. LU apņemas:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā **vienu reizi nedēļā**) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;
- 3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;
- 3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;
- 3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.



4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība


- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.
- 4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.
- 4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

- 5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju vienošanos.
- 5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.
- 5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.
- 5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:   Leonīds Buligins
atšifrējums

Iestādes vārdā:  J. Zemaitaitis
atšifrējums



SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S6213100-05

par studējošo prakses nodrošināšanu

Nr. RDz N-296/2012

Rīgā,

2012. gada 28. novembrī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGINA personā (turpmāk –LU), no vienas puses, un

PPSIA "Rīgas Dzemdību nams", reģ. Nr. 40003194600
(Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese) Мiera iela 45, Rīga

Ylona Volcanes personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) programmas studentiem.

2. LU apņemmas:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi nedēļā) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemmas:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;
- 3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;
- 3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;
- 3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.


4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

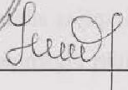
- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.
- 4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.
- 4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

- 5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju vienošanos.
- 5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.
- 5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.
- 5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:  _____ (_____)
atšifrējums

Iestādes vārdā:  _____ (_____)
atšifrējums

Leonīds Buligins

atšifrējums

atšifrējums

Rīgas Dzemdību nama
valdes locekle

Ilona Voicane

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S62/2100-04

par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2012. gada 27. novembrī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGINA personā (turpmāk –LU),
no vienas puses, un

SIA "Saldus Optika", LV48802000550, Lielā ielā 8, Saldus, LV-3801
(Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese)

MĪKA DUKČA personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas
Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) programmas studentiem.

2. LU apņemas:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi nedēļā) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;
- 3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;
- 3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;
- 3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.


4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

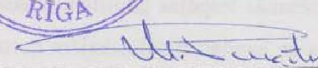
- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.
- 4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.
- 4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

- 5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju vienošanos.
- 5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.
- 5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.
- 5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:  (Leonīds Bulgins)
atšifrējums

Iestādes vārdā:  (Miks Pukītis)
atšifrējums



SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S621/2100/03

par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2013. gada 31. janvārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGINA personā (turpmāk –LU),
no vienas puses, un

SIA OPTICLAB, 40003770925, BRĪVĪBAS IELA 104-17,

(Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese)

PROKŪRISTA ARMĪNA GRAUDIŅA personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses,
kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) programmas studentiem.

2. LU apņemas:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi nedēļā) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;
- 3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;
- 3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;
- 3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.
- 4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.
- 4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

- 5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju vienošanos.
- 5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.
- 5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.
- 5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (Leonīds Buliginš)
atsīfrējums

Iestādes vārdā: _____ (Armīns Graudiņš)
atsīfrējums



SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S62/2100/01

par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2013. gada 21. janvārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGINA personā (turpmāk –LU), no vienas puses, un

SIA "Līblīna" LV40002086450

(Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese)

Velgas Kovaļevičas personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) programmas studentiem.**

2. LU apņemas:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā **vienu reizi nedēļā**) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;
- 3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;
- 3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;
- 3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.
- 4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.
- 4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

- 5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju vienošanos.
- 5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.
- 5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.
- 5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:  _____ (Leonīds Buligins) _____
 atšifrējums

✓ Iestādes vārdā: Elga Kovaļevica _____ (_____)
 atšifrējums

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S62/1100/02

par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2013. gada 31. janvārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGINA personā (turpmāk –LU),
no vienas puses, un

SIA "CIK-OPT", reģ. Nr. 4360300626, MATEJA IELA 29, JELGAVA,
(Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese)

darbības DEINTRA CIKMAČĀJ personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses,
kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) programmas studentiem.**

2. LU apņemās:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā **5** dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā **vienu reizi nedēļā**) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemās:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;
- 3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;
- 3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;
- 3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.


4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.
- 4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.
- 4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

- 5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju vienošanos.
- 5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.
- 5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.
- 5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā:  (Leonīds Bulģins)
atšifrējums

Iestādes vārdā:  (Cukmaieris)
atšifrējums

CIK-OPT
SIA

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S62/2190/04
par studējošo prakses nodrošināšanu

Rīgā,

2013. gada 4. februārī

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586, FIZIKAS UN MATEMĀTIKAS FAKULTĀTES dekāna LEONĪDA BULIGĪNA personā (turpmāk –LU), no vienas puses, un

SIA "Henson", LV40003050573, Lielvārdes iela 129-10, Rīga, LV-1084

(Iestādes nosaukums, reģ. Nr., juridiskā adrese)

Aināra Hehta personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) profesionālās augstākās izglītības maģistra studiju programmas „Optometrija” (kods 46722) programmas studentiem.**

2. LU apņemas:

- 2.1. laikus – ne vēlāk kā 5 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu;
- 2.2. iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē;
- 2.3. nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.
- 2.4. nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību;
- 2.5. uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā **vienu reizi nedēļā**) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju;
- 2.6. slēgt vienošanos par prakses vietu nodrošināšanas apmaksu, ja nepieciešams.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus;
- 3.2. nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi, kurš, ja nepieciešams, slēdz darba līgumu vai uzņēmuma līgumu ar LU;

- 3.3. nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu;
- 3.4. nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai;
- 3.5. nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus;
- 3.6. prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsaukumi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.
- 4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.
- 4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

- 5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju vienošanos.
- 5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.
- 5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.
- 5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____



Leonīds Buligins

(_____)
atšifrējums

Iestādes vārdā: _____

A. HEHTS

(_____)
atšifrējums

*Profesionālās augstākās izglītības bakalaura studiju
programmas „Radiogrāfija” prakses nolikums un prakses
līgumi*

LU Medicīnas fakultātes prakses nolikums profesionālā bakalaura grāda radiogrāfijā iegūšanai

1. Vispārīgie noteikumi

Radiogrāfera prakses nolikums veidots, pamatojoties uz LR Izglītības likuma, LR MK 2001. gada 20. novembra noteikumiem Nr. 481 „Par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu”.

Pamatojoties uz otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu radiogrāfera prakse ir programmas obligātajā saturā un prakses apjoms ir 26 kredītpunkti.

2. Prakses mērķis

Audzināt augsti kvalificētu, radošu un profesionāli spējīgu speciālistu.

3. Prakses uzdevumi:

- Padziļināta zināšanu apgūšana par atbilstošos studiju kursus iegūto teorētisko zināšanu pielietošanu praksē, saistot zinātniski pamatotas atziņas ar iespējām tās ieviest un īstenot radiogrāfera praksē.
- Iepazīties ar darbu radioloģijā veselības aprūpes iestādēs.
- Mācīties strādāt kolektīvā partnerattiecībās ar ārstniecības personālu.
- Apgūt iemaņas un spējas strādāt saskarsmē ar pacientiem, izejot no saskarsmes psiholoģijas un profesionālās ētikas viedokļa.
- Lasīt zinātniski pētniecisko literatūru par jaunumiem radiogrāfijā un radioloģijā, mācēt sagatavot referātus, seminārus, kā arī informēt kolēģus par jaunākajiem zinātnes sasniegumiem.
- Praksē iegūtās zināšanas sistematizēt, analizēt un atskaitīties prakses vadītājam.

4. Prakses struktūra

Praksei paredzētais norises laiks ir 4., 6. un 8.semestris, sākot ar attiecīgā semestra pirmo studiju nedēļu atbilstoši LU akadēmiskā gada kalendāram. Prakses laikā students iepazīstas ar konkrētās iestādes struktūru, darba organizāciju, tiek iesaistīts radioloģisko izmeklējumu un staru terapijas procedūru veikšanā, kā arī patstāvīgi veic radioloģiskos izmeklējumus un staru terapijas procedūras.

5. Prakses norises vieta

LU MF klīnikas, valsts un pašvaldību slimnīcas, radioloģijas privātprakses.

6. Prakses ilgums

Atbilstoši 26 kredītpunktu apmēram prakses laikā nepieciešams piedalīties konvencionālās radioloģijas, skeleta radiogrāfijas, datortomogrāfijas, magnētiskās rezonanses, ultrasonogrāfijas, radionuklīdās diagnostikas izmeklējumos un staru terapijas procedūrās, patstāvīgi sertificēta radiogrāfera vai radiologa asistenta uzraudzībā veikt izmeklējumu parametru izvēli, aprakstīt diagnostiskās rentgenoloģijas un radioloģijas izmeklējumus atbilstoši prasībām prakses kursa aprakstos (Prakse I, II un III) un vismaz

vienu staru terapijas procesa procedūru, ieskaitot plānošanas datortomogrāfiju, plānošanu, simulāciju, apstarošanu.

7. Prakses organizēšana

Praksi vada LU MF mācībspēks vai speciāli šim darbam pieņemts docētājs, kura pienākumi ir organizēt prakses vietas nodrošināšanu, līgumu slēgšanu un sadarbību ar prakses vietām, kontrolēt programmā reģistrēto studējošo prakšu norisi, koordinēt prakšu vadītāju darbu, konsultēt studējošos par prakses atskaites noformēšanu.

No iestādes, kur notiek prakse, praksi vada tās vadītāja norīkots darbinieks (turpmāk: prakses vadītājs no iestādes), kam ir praktiskā darba pieredze. Prakses vadītāja no iestādes pienākumos ietilpst iepazīstināt studentu ar iestādi un tās uzdevumiem, konsultēt studentu par prakses uzdevumiem un prakses gaitu, konsultēt pat prakses atskaites noformēšanu un uzrakstīt izsmeļošu praktikanta un viņa prakses gaitā paveikto darbu raksturojumu.

Programmas prakses organizators piedāvā studējošajam prakses vietu saskaņā ar sadarbības līgumiem, kurus fakultāte ir noslēgusi ar prakses vietām.

Studējošais ir tiesīgs piedāvāt arī citu prakses vietu. Prakses organizators izvērtē tās atbilstībustudiju programmas prasībām. Šajā gadījumā starp LU, prakses vietu un studējošo slēdz trīspusējo līgumu, kurā paredzēti visu pušu pienākumi un atbildība.

Norīkojot studējošo praksē, LU prakses vadītājs viņam izsniedz iestādei adresētu pavadvēstuli un individuālo prakses uzdevumu.

8. Praktikanta pienākumi un tiesības

Prakses laikā students iepazīstas ar ārstniecības iestādes vai privātprakses darba organizāciju. Izpilda konkrētus prakses vadītāja uzdevumus, raksta prakses atskaiti vai dienasgrāmatu, ko prakses beigās noformē kā atskaiti, kuru iesniedz prakses vadītājam. Kopā ar vadītāju tiek novērtēta studenta darbība prakses laikā, noteikts prakses vērtējums, kas tiek ierakstīts eksaminācijas lapā (protokolā) un ievadīts LU LUIS sistēmā.

Par neierašanos prakses vietā laicīgi jābrīdina prakses vadītājs, jāuzrāda attaisnojoši dokumenti un jāvienojas par nokavētās prakses atstrādāšanu.

9. Prakses programma

Prakses programma nodrošina studentam aktīvi piedalīties visos ar datortomogrāfijas, magnētiskās rezonanses, ultrasonogrāfijas, radionuklīdās diagnostikas izmeklējumiem un staru terapijas procedūrām saistītos jautājumos. Prakses vadītāja uzraudzībā un pēc tā norādījumiem novērtēt ārstniecības personu darbu vai arī pašam veikt izmeklējumus, kurus ir atļāvis vai uzrauga prakses vadītājs vai sertificēts speciālists.

Praktikantiem jāmacās pielietot LU MF iegūtās zināšanas praksē klīniskajos priekšmetos visā studiju periodā.

10. Profesionālisms

Profesionālisms sevī ietver altruismu, pienākuma izjūtu, respektu pret citiem, ētikas zināšanas, pašmācīšanās tieksmi, profesijas identitātes apzināšanos: jāuzņemas atbildība par teikto vārdu un rīcību.

- jāizturas ar cieņu pret pacientiem un kolēģiem,
- jāievēro profesionālās ētikas vadlīnijas,
- jāpilda ārstnieciskā personāla aprūpes uzdevumi attiecībā pret indivīdu,
- pacienta intereses jāatzīst par pārākām par savām interesēm,

- jāpilnveido savas zināšanas,
- jāprot neizmantot ārpus darba attiecības lēmumu ietekmēšanai,
- jāapzinās, ka nedrīkst pieņemt dāvanas, kas var radīt interešu konfliktu.

11. Komunikācijas spējas:

- sarunas laikā ar pacientu jāizrāda simpātijas, ieinteresētība un līdzjūtība,
- jāprot klausīties un sarunāties,
- jāinicē diskusija, jāveido attiecības ar pacientu,
- jāprot sarunāties un uzklausi citus veselības aizsardzības speciālistus,
- jāparāda spēja aprakstīt situāciju un rakstiski sniegt informāciju,
- jāprot valodas.

12. Studentam prakses laikā jāapgūst sekojošas iemaņas un izmeklējumi (vai jāpiedalās):

1. prasme veikt datortomogrāfiskos izmeklējumus dažādiem orgāniem un sistēmām
2. prasme veikt magnētiskās rezonanses izmeklējumus dažādiem orgāniem un sistēmām
3. prasme veikt ultrasonogrāfiskos izmeklējumus dažādiem orgāniem un sistēmām
4. prasme veikt radionuklīdās diagnostikas izmeklējumus dažādiem orgāniem un sistēmām
5. iemaņas veikt iegūto attēlu kvalitātes novērtējumu, parametru maiņu attēlu kvalitātes uzlabošanai
6. prasmes veikt izmeklējumu sākotnējo analīzi, pieņemt lēmumu par veikto izmeklējumu pietiekamību diagnostikā
7. prasme veikt staru terapijas sagatavošanas un apstārošanas procedūras

13. Prakses vērtēšanas kārtība

Studējošo prakses atskaišu aizstāvēšanu pieņem un prakses vērtēšanu veic ar studiju programmas direktora rīkojumu apstiprināta komisija, kas tiek izveidota no studiju programmas pasniedzējiem. Komisijas sēdē tiek aicināti piedalīties visu studentu prakses vadītāji no iestādēm.

Aizstāvēšanas laikā (līdz 10 min.) students informē komisiju par prakses galvenajiem rezultātiem, ilustrējot tos ar dažādiem uzskates materiāliem.

Novērtējot prakses atskaiti ar atzīmi (pēc 10 ballu skalas), komisija ņem vērā atskaites saturu, prakses vadītāja no iestādes raksturojumu un mutiskus vai rakstiskus komentārus, prakses atskaites novērtējumu, studenta uzstāšanos un studenta spēju atbildēt uz komisijas jautājumiem.

Sadarbības līguma par studējošo prakšu nodrošināšanu paraugs

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S76 01 / 2840 / 25
par studējošo prakšu nodrošināšanu

Rīgā,

2010. gada 29. martā

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,
Medicīnas fakultātes dekāna Prof. Ingridas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no
vienas puses, un

Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca”,
Reģ. Nr. 40003457109, Pilsoņu iela 13, LV-1002
Valdes priekšsēdētāja Ata Arnolda Veinberga personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses,
kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Profesionālās augstākās izglītības bakalaura „Radiogrāfija” programmas studentiem.

2. LU apņemas:

- 2.1. Laikus – ne vēlāk kā 14 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norikoto studentu skaitu.
- 2.2. Iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē.
- 2.3. Nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.
- 2.4. Nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību.
- 2.5. Uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. Nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus.
- 3.2. Nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi.
- 3.3. Nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu.
- 3.4. Nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai.
- 3.5. Nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus.
- 3.6. Prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.
- 4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.
- 4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: *I. Rumba-Rozenfelde* (I.Rumba-Rozenfelde)
atšifrējums

Iestādes vārdā: *A. Veinbergs* (_____)
atšifrējums



VSIJA "PAULA STRADIŅA KLINISKA
universitātes slimnīca"
Valdes priekšsēdētājs
Arnolds Atis Veinbergs

Agnese Indriksone

Agnese Indriksone

Sadarbības līguma par studējošo prakšu nodrošināšanu paraugs

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S76 01 /2010/27
par studējošo prakšu nodrošināšanu

Rīgā,

2010. gada 29. martā

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,
Medicīnas fakultātes dekāna Prof. Ingridas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un Sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Rīgas Austrumu Klīniskā universitātes slimnīca”, Reģ. Nr. 40003951628, Hipokrāta iela 2, LV-1038 Valdes priekšsēdētāja Viestura Bokas, Valdes locekļu Anitas Slokenbergas, Oskara Velmeres personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību **studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu** Profesionālās augstākās izglītības bakalaura „Radiogrāfija” programmas studentiem.

2. LU apņemmas:

- 2.1. Laikus – ne vēlāk kā 14 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu.
- 2.2. Iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē.
- 2.3. Nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.
- 2.4. Nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību.
- 2.5. Uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju.

3. Iestāde apņemmas:

- 3.1. Nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus.
- 3.2. Nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi.
- 3.3. Nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu.
- 3.4. Nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai.
- 3.5. Nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus.
- 3.6. Prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.
- 4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.
- 4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.


5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (Čumba-Rozenfelde)
atšifrējums

Iestādes vārdā: _____ (_____)
atšifrējums

V. Boka
A. Slokenberga
O. Vēlnieks



Indriksone
Agnese Indriksone

Sadarbības līguma par studējošo prakšu nodrošināšanu paraugs

SADARBĪBAS LĪGUMS Nr. S76 02/2840/26
par studējošo prakšu nodrošināšanu

Rīgā,

2010. gada 29. martā

Latvijas Universitāte, reģ. Nr.3341000218, Raiņa bulv.19, Rīga, LV-1586,
Medicīnas fakultātes dekāna Prof. Ingridas Rumbas-Rozenfeldes personā (turpmāk – LU), no vienas puses, un Sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Rīgas Austrumu Klīniskā universitātes slimnīca”, „Latvijas Onkoloģijas centrs”, Reģ. Nr. 40003951628, Hipokrāta iela 2, LV-1038 Direktora Viestura Krūmiņa, personā (turpmāk – Iestāde), no otras puses, kopā sauktas Puses, noslēdz šo līgumu.

1. Līguma priekšmets

Puses vienojas par sadarbību studējošo prakses vietu nodrošināšanā un prakses organizēšanas (turpmāk – prakses) procesu Profesionālās augstākās izglītības bakalaura „Radiogrāfija” programmas studentiem.

2. LU apņemas:

- 2.1. Laikus – ne vēlāk kā 14 dienas pirms prakses sākuma – saskaņot ar Iestādi prakses laiku un praksē norīkoto studentu skaitu.
- 2.2. Iepazīstināt Iestādi ar prakses nolikumu, prakses mērķiem, uzdevumiem un saturu pirms studentu nosūtīšanas praksē.
- 2.3. Nodrošināt studenta nepieciešamo iepriekšējo sagatavotību un iepazīstināt ar viņa pienākumiem un tiesībām prakses laikā.
- 2.4. Nodrošināt studentam prakses vadītāju (-us) – LU pārstāvi (-jus), kas veic prakses uzraudzību.
- 2.5. Uzturēt regulārus kontaktus (ne retāk kā vienu reizi mēnesī) ar prakses vadītāju Iestādē un risināt problēmsituācijas ar Iestādes administrāciju.

3. Iestāde apņemas:

- 3.1. Nodrošināt studentiem praktizēšanās iespējas atbilstoši prakses nolikumam, kā arī darba drošības, ugunsdrošības un sanitāri higiēniskajām normām atbilstošus darba apstākļus.
- 3.2. Nodrošināt studentiem prakses vadītāju ar praktiskā darba pieredzi.
- 3.3. Nodrošināt studentu instruēšanu par iekšējās kārtības, darba drošības noteikumiem Iestādē un uzraudzīt to ievērošanu.
- 3.4. Nodrošināt studentu pieeju Iestādes rīcībā esošajai informācijai, kas nepieciešama prakses uzdevumu veikšanai.
- 3.5. Nekavējoties ziņot LU, ja students noteiktajā termiņā nav ieradies Iestādē, pārkāpis Iestādes iekšējās kārtības vai darba drošības noteikumus vai nepilda prakses vadītāja vai Iestādes administrācijas rīkojumus.
- 3.6. Prakses nobeigumā sniegt LU studenta prakses vērtējumu un prakses vadītāja atsauksmi.

4. Līguma termiņš, tā grozīšanas un laušanas kārtība

- 4.1. Līgums stājas spēkā no tā parakstīšanas brīža un ir spēkā nenoteiktu laiku.
- 4.2. Jebkura no Pusēm var lauzt šo Līgumu, vismaz trīs mēnešus iepriekš par to rakstiski brīdinot otru Pusi.
- 4.3. Šo Līgumu var grozīt, papildināt vai lauzt ar Pušu rakstisku vienošanos, kas kļūst par šī Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

5. Noslēguma noteikumi

5.1. Jautājumus par prakses finansiālo nodrošinājumu līgumslēdzējas Puses risina, pamatojoties uz savstarpēju papildu vienošanos.

5.2. Katra no Pusēm ir atbildīga par šī Līguma saistību izpildi un Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā kompensē zaudējumus, ko radījusi otrai Pusei, neizpildot Līgumā paredzētās saistības.

5.3. Visus strīdus par līgumsaistībām Puses risina sarunās. Ja Puses nespēj vienoties, strīdi tiek risināti Latvijas Republikas likumos noteiktajā kārtībā.

5.4. Līgums sastādīts divos eksemplāros un pa vienam glabājas pie katras Puses.

6. Pušu paraksti:

LU vārdā: _____ (L.Rumba-Rozenfelde)

atsifrējums

Iestādes vārdā: _____ (_____)

atsifrējums
SIA "Rīgas Austrumu klīniskā
universitātes slimnīca"
Latvijas Onkoloģijas centra
direktors
Viesturs Krūmiņš

Agnese Indriksone
Agnese Indriksone

*Studiju programmu padomes un fakultātes domes lēmumi par
studiju virziena pašnovērtējuma ziņojuma apstiprināšanu*



LATVIJAS UNIVERSITĀTE
MEDICĪNAS FAKULTĀTE

Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV - 1586; tālr. 67034373; fakss 67034369
e-pasts: lumedī@lanet.lv

Rīgā

LATVIJAS UNIVERSITĀTES
VESELĪBAS ZINĀTŅU STUDIJU PROGRAMMU PADOMES
SĒDES PROTOKOLS
Rīgā

IZRAKSTS

2014. gada 28.oktobrī

Nr. 2840-V5-5

Piedalās:

| | |
|----------|--------------|
| Prof. | V.Pīrāgs |
| Prof. | U.Vikmanis |
| As.prof. | V.Gordjušina |
| As.prof. | B. Jansone |
| As.prof. | A. Jezupovs |
| Lekt. | J. Kalējs |
| Doc. | A.Bajinskis |

Nepiedalās:

| | |
|----------|---------------------|
| Prof. | I. Taivans |
| Prof. | R. Muceniece |
| Prof. | I. Rumba-Rozenfelde |
| Prof. | M. Mihelsons |
| As.prof. | R. Ligere |
| As.prof. | I. Aksiks |
| As.prof. | I. Daugule |
| Doc. | L.Krīgere |
| Doc. | O.Utehina |
| Doc. | A.Miščuks |
| Stud. | D. Vecmuktāns |
| Stud. | Z.Upmale |

Pieaicinātie:

| | |
|---------------|---------------------|
| Lekt. | I.Mežiņa – Mamajeva |
| Pasn. | P.Ivanova |
| Dekāna palīgs | Z.Pavasare |

Protokolē:

| | |
|-----------------|------------|
| Vecākā lietvede | J. Bārtule |
|-----------------|------------|

Sēdi sāk plkst. 15⁰⁰

Sēdi beidz 16⁰⁰

Dienas kārtība:

1. Veselības aprūpes studiju virziena pašnovērtējuma apstiprināšana.

Prof. U.Vikmanis informē klātesošos, ka saskaņā ar 19.09.2013 rektora rīkojumu Nr. 1/248, tika sagatavots jau otrais Veselības aprūpes studiju virziena pašnovērtējuma ziņojums par 2013./2014. akadēmisko gadu. Virzienā iesaistītās fakultātes – Medicīnas fakultāte, Fizikas un matemātikas fakultāte, Bioloģijas fakultāte. Dod vārdu dekāna palīdzībai Zandai Pavasarei.

Ziņo: dekāna palīdzība Z.Pavasare

Informē par sagatavošanas procesu, kā arī šogad papildus rīkojumam tika izvirzīta prasība iesniegt konstruktīvu pārskatu par būtiskākajām izmaiņām Veselības aprūpes virzienā.

Nolemj: Apstiprināt Veselības aprūpes studiju virziena pašnovērtējuma ziņojumu par 2013./2014. ak.g.

Izrakstu apstiprinu:

Veselības zinātņu studiju programmu
padomes priekšsēdētājs
28.10.2014



Prof. U.Vikmanis



LATVIJAS UNIVERSITĀTE
MEDICĪNAS FAKULTĀTE

Raiņa bulvāris 19, Rīga, LV - 1586; tālr. 67034373; fakss 67034369;
e-pasts: lumed@lanet.lv

DOMES PROTOKOLS

Rīgā
IZRAKSTS

2014. gada 30.oktobrī

Nr. 2840-V2-10

Sākums plkst. 16:30

Piedalās: prof. I. Rumba – Rozenfelde, prof. G.Knipše, prof. V Pīrāgs, prof. R.Muceniece,
prof. M. Leja, asoc.prof. G. Strazda, asoc. prof. V.Folkmanis, vec. lietvede J.Bārtule, stud. R.
Galsone, students N.Buivids, stud. A. Barščevskis

Nepiedalās: J. lekt. Kalējs, prof. U.Vikmanis
protokolē - vec. lietvede J. Bārtule

Darba kārtība:

1. Veselības aprūpes studiju virziena pašnovērtējums.

1.

Dome nolēmj apstiprināt Veselības aprūpes studiju virziena pašnovērtējuma ziņojumu par
2013./2014. akadēmisko gadu.

Izrakstu apstiprinu:

MF Domes priekšsēdētājs
V.Folkmanis
30.10.2014



L A T V I J A S U N I V E R S I T Ā T E
OPTOMETRIJAS UN REDZES ZINĀTNES NODAĻA

Keņģarāga iela-8, Rīga LV-1063; tālr. 67260796, fakss 67260796

Izraksts no Optometrijas studiju programmu padomes sēdes 2014.gada 23.oktobrī
Nr. 1/2014

Dienas kārtībā:

1. Studiju kursu atzīšana Profesionālā maģistra studiju programmā "Optometrija"
2. Studiju programmu pašnovērtējuma ziņojumi

Sēdi vada: nodaļas vadītājs prof. Ivars Lācis

Protokolē: studiju metodiķe Anete Paušus

Sēdē piedalījās: asoc.prof. Gunta Krūmiņa, doc. Pēteris Cikmačs, doc. Gatis Ikaunieks, lekt. Evita Kassaliete, doktorants Renārs Trukša

-
2. Prof. I.Lācis informē klātesošos par to, ka ir papildināti iepriekšējā gada studiju programmu pašnovērtējuma ziņojumi ar jaunākajiem datiem: studentu skaitsursos, nepilna laika neklātienes studējošie, pasniedzēju zinātniskā darba rezultāti, nodaļā pabeigtie ERAF projekti, u.c. Ne bakalaura ne profesionālā maģistra studiju programmā nav būtiski mainīti studiju kursi (to saturs, pasniedzēji). Kā pozitīvu faktu prof. I.Lācis uzsver, ka ir palielinājies e-studiju vides lietotāju skaits. Asoc.prof. Gunta Krūmiņa ierosina akeptēt abu programmu (43722 BSP, 47722 PMSP) pašnovērtējuma ziņojumus. Sēdes dalībnieki vienbalsīgi atbalsta ierosinājumu.

Nodaļas vadītājs,
profesors
Protokolēja

Ivars Lācis
Anete Paušus

Izraksts pareizs: studiju metodiķe A.Paušus

