

RESIDENTUURI PROGRAMM DERMATOVENEROLOOGIA ERIALAL

1	Programmi nimetus eesti ja inglise keeles	Dermatoveneroloogia <i>Dermatovenereology</i>	Kood 3080
2	Õppeaste	Residentuur	
3	Valdkond	Tervis ja heaolu	
4	Eriala	Dermatoveneroloogia	
5	Õppeasutus	Tartu Ülikool	
6	Teaduskond	Arstiteaduskond	
7	Nominaalne õppeaeg	4 aastat	
8	Õppetöö vorm	Päevane õpe	
9	Õppetöö keel	Eesti keel	
10	Õpiväljundite saavutamiseks vajalikud teised keeled	Inglise keele oskus erialakirjanduse lugemiseks	
11	Õppekava versioon	2011_1	
12	Kinnitamine	1. Teaduskonna nõukogus 16.03.2011 2. Ülikooli nõukogus 25.03.2011	
13	Vastuvõtutingimused	1. Residentuuri võetakse konkursi alusel vastu isikuid, kes on registreeritud EV Terviseameti tervishoiutöötajate registris ja kes on lõpetanud: 1.1.Tartu Ülikooli arstiõppe, olles immatrikuleeritud arsti- või hambaarstiõppesse 1997/1998. õppeaastal või hiljem; 1.2.Tartu Ülikooli arstiõppe ja internatuuri, olles immatrikuleeritud arsti- või hambaarstiõppesse enne 1997/1998. õppeaastat või 1.3. kellel on vastav välisriigis omandatud kõrgharidus. 2. Konkursitingimused määratakse residentuuri eeskirjas.	
14	Residentuuri üldeesmärgid	Residentuuri eesmärgiks on arendada arst-residendi teadmisi ja praktilisi oskusi tasemele, mis võimaldab tal iseseisvalt tervishoiusüsteemis dermatoveneroloogina töötada.	
15	Erialaprogrammi ülesehituse lühikirjeldus	Dermatoveneroloogia residentuur toimub 4-aastase õppena, kestab 44 kuud, millele lisandub 4 puhkusekuud. Õpe koosneb praktilisest ja teoreetilisest koolitusest. Igale arst-residendile koostatakse individuaalne õpingukava.	
16	Antav kvalifikatsioon/kraad	Dermatoveneroloogi kutse Dermato-venerologist	

17	Nõuded õppeprogrammi lõpetamiseks	Residentuuri programmi läbimine täies mahus ning lõpueksami edukas sooritamine.
18	Lõpetamisel väljastatavad dokumendid	Residentuuri lõpetamist tõendav tunnistus ja akadeemiline õiend.
19	Lõpudokumente väljastav kõrgkool	Tartu Ülikool
20	Residentuuri õpieesmärgid (õpiväljundid ehk omandatavad/arendatavad/erialased teadmised ja oskused, üldpädevused jms)	<p>Residentuuri programmi läbinud arst-resident:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) on võimeline osutama dermatoveneroloogia alal kvaliteetset arstiabi, mis on vastavuses arstiteaduse uusimate saavutuste ja kõrgete eetiliste standarditega; 2) omab arstikutsesele vajalikke hoiakuid, küllaldaselt erialaseid teadmisi, oskusi ja kliinilist kogemust; 3) tunneb ja järgib teadus- ja meditsiinietika ning tõenduspõhise meditsiini põhimõtteid; 4) soovib oma tegevuses kaasa aidata nii meditsiini valdkonna kui ka arstiteaduse arengule; 5) tunneb oma erialalise kompetentsuse piire ning oskab meditsiinisüsteemis optimaalselt kaasata teiste erialade arste ning teisi tervishoiuspetsialiste patsientide probleemi parimaks lahendamiseks; 6) orienteerub Eesti tervishoiukorralduses ja vastavas seadusandluses; 7) oskab teha koostööd patsientide lähedaste, sotsiaalsüsteemi jm tugivõrgustikega; 8) omab süsteemseid ja põhjalikke teadmisi dermatoveneroloogias kasutatavatest mõistetest, teoreetilistest printsiipidest ja uurimismeetoditest; 9) suudab edastada meditsiinilisi teadmisi ja nende põhjal tehtud järeldusi nii patsientidele, kolleegidele kui ka avalikkusele; 10) teadvustab vajadust jätkata meditsiinalaste teadmiste ja oskuste täiendamist edaspidise professionaalse karjääri jooksul täiendõppe abil ning on valmis elukestvaks õppeks; 11) suudab iseseisvalt diagnoosida ning ravida naha- ja suguhaigusi; 12) oskab läbi viia naha- ja suguhaiguste diferentsiaal-diagnostikat, kasutades erialaseid teadmisi ja kaasaegset laboratoorsete uuringute kompleksi; keerukate haigusjuhtude korral teeb koostööd teiste erialade spetsialistidega;

		13) on suuteline korraldama krooniliste nahahaigustega
--	--	--

		<p>patsientide pikaajalist ravi ja jälgimist; mitmete haiguste koosinemisel tegema koostööd teiste erialade spetsialistidega;</p> <p>14) omab järgmisi praktilisi oskusi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • füüsilised uurimisvõtted nahahaiguste diagnoosimisel (skarifikatsioonitest, dermatografismi proov, Nikolski, Asboe-Hanseni ja Darier-Unna testid) • nahabiopsia (puur- ja löikebiopsia) võtmine • materjali võtmine uuringuteks seen-, bakteriaalsete ja viirushaiguste suhtes • veneroloogilise haige läbivaatus ja materjali võtmine laboratoorseteks uuringuteks • natiivpreparaadi hindamine (T.vaginalis, Tr.pallidum, pärmseened, dermatofüüdid) • värvitud preparaadi hindamine (gonokokid) • dermatoskoopia • naha vaatlus Wood (UVK) lambiga • krüo- ja diatermoravi kasutamine <p>15) teab järgmiste uuringute näidustusi ja oskab tulemusi interpreteerida:</p> <ul style="list-style-type: none"> • naha patohistoloogiline uuring • naha immuunhistokeemiline uuring • naha torketestid • naha aplikatsioonitestid • valgusravi ja fotokemoteraapia
21	Praktilise koolituse sisu ja maht	<p>Kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid koos kestvusega:</p> <p>Dermatoveneroloogia 30 kuud Sisehaigused 1 kuu Reumatoloogia 1 kuu Nakkushaigused 1 kuu Kardioloogia 1 kuu Laboratorne diagnostika (mükoloogia, mikrobiol.) 1 kuu Allergoloogia 1 kuu Naha patohistoloogiline diagnostika 2 kuud Kirurgiline onkoloogia 2 kuud Hemato-onkoloogia 2 kuud Günekoloogia 2 kuud</p> <p>Tsüklite kestus kokku on 44 kuud.</p> <p>Dermatoveneroloogia tsükel koosneb statsionaarsest õppest kestusega 19 kuud, mis toimub SA TÜK nahakliinikus. Resident õpib kogenud juhendaja käe all võtma haigelt anamneesi, omandama p.14. loetletud oskusi, püstitama diagnoosi, arvestama diagnoosimisel diferentsiaaldiagnostilisi aspekte, planeerima uuringuid ja ravi ning täitma elektroonset haiguslugu. Resident kureerib kahel esimesel aastal 5 haiget, viimasel aastal 7 haiget päevas. Ambulatoorne õpe kestab 11 kuud. Selle aja sees teostab resident juhendaja käe all naha- ja veneroloogiliste haigete ambulatoorset vastuvõttu, omandab krüo-, diatermo-, valgus-, fotokemoteraapia ja dermatoskoopia</p>

		<p>võtteid, tutvub laserravi põhimõtetega, õpib tegema lõikebiopsiat.</p> <p>Arst-residendi kohustused erialavälistes tsüklites on töö palatiarstina, osalemine koos juhendajaga ambulatoorsetel vastuvõttudel, osakonna visiitidel ja konsiiliumitel. Praktilise koolituse kohustuslikest tsüklitest vähemalt pool toimub SA TÜ Kliinikumis, pool võib toimuda väljaspool.</p> <p>Patohistoloogiaalane väljaõpe toimub SA TÜK Patoloogia-teenistuses, kus resident saab ülevaate patoloogilistest muutustest nahas ja õpib juhendaja käe all vaatama ning tõlgendama nahabioptaate.</p>
22	Teoreetilise koolituse sisu ja maht	<p>Üldmaht 20 EAP</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Euroopa dermatoveneroloogia residentide koolitus või Salzburgi seminar 4 EAP (EADV/ Austria TK Fond) 2. Autoimmuunsed nahahaigused 1 EAP (TÜ Nahakliinik) 3. Erütematoos-skvamoossed nahahaigused 1EAP (TÜ Nahakliinik) 4. Uurimistöö koostamine 3 EAP (TÜ Nahakliinik) 5. Antibakteriaalne ravi 1 EAP (TÜ Sisekliinik) 6. Geriaatria 1 EAP (TÜ Sisekliinik) 7. Psühhiaatria 1 EAP (TÜ Psühhiaatriakliinik) 8. Arst-residendil on kohustus osa võtta vähemalt kahest erialadevahelisest üldkursusest: (kardioloogia, endokrinoloogia, oftalmoloogia, radioloogia, immuniseerimine) 2 EAP 6. Vabalt valitud kursused dermatoveneroloogia ja sellega seotud erialadel 6 EAP <p>Iga residentuuriaasta sisaldab 1-2 nädalat teoreetilist koolitust kursustel ja seminaridel, osavõttu konverentsidest, iseseisvat tööd haigusjuhtude analüüsil, ettekannete koostamist, osalemist eriala uurimistöös.</p>
23	Õppebaasid	<p>Dermatoveneroloogia residentuuri baasasutustena kasutatakse alljärgnevat ravisutusi:</p> <p>TÜ Kliinikumi Nahakliinik TÜ Kliinikumi Sisekliinik TÜ Kliinikumi Kardioloogiakliinik TÜ Kliinikumi Onkoloogia- ja Hematoloogiakliinik TÜ Kliinikumi Naistekliinik</p> <p>Põhja-Eesti Regionaalhaigla (naha-, sisehaiguste, kardioloogia, günekoloogia, kirurgia, hematoloogia, allergoloogia osakonnad) Ida-Tallinna Keskhaigla (naha-, sisehaiguste, kardioloogia, günekoloogia, kirurgia, hematoloogia, allergoloogia osakonnad) Pärnu Haigla nahahaiguste osakond</p>
24	Saavutatud õpiväljundite hindamine ja kord	<p>Arst-residendi edasijõudmist hinnatakse kaks korda aastas vastavalt residentuuri eeskirjas sätestatule, positiivse hinnangu eelduseks on kõigi ettenähtud ülesannete täitmine. Saavutatud õpiväljundeid hinnatakse iga tsükli lõpus juhendaja hinnangu alusel (kujundava hindamisena mitteeristaval skaalal) ning residentuuri lõpueksamil (lõpphindamisena eristaval skaalal).</p>

25	Lõpueksamile pääsemise eeldused	Kogu ettenähtud residentuuri programmi (praktilise ja teoreetilise koolituse) läbimine, positiivsed hinnangud kõigist läbitud praktilise koolituse tsüklitest.
26	Lõpueksami sisulised nõuded ja sooritamise kord	<p>Eksam, mille käigus hinnatakse teadmisi ja oskusi, koosneb kolmest osast (suuline ja kirjalik osa, patsiendi uurimine), eksami orienteeruv kestus on 2 tundi. Eksami sooritust hindab komisjon, kuhu kuulub vähemalt 3 liiget.</p> <p>Teadmiste ja oskuste hindamise viis: 1) kirjalik töö (mahus, millele jõuab vastata 60 min jooksul); 2) patsiendi uurimine ja vastamine suuliselt (haige uurimiseks 30min, vastamiseks 15min); 3) suuline küsimustele vastamine (mahus 15min).</p> <p>Eksami struktuur ja proportsioonid:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Teadmiste kirjalik hindamine 50% 2. Patsiendi uurimine ja vastamine: anamnees, objektiivne uurimine (lokaalne staatus), uuringuplaani koostamine, diagnoosi püstitus ja ravi kavandamine 40% 3. Teadmiste suuline hindamine 10%
27	Lõpueksami hindamise kriteeriumid	<p>A: Arst-resident tunneb suurepäraselt naha- ja suguhaiguste etioloogiat, patogeneesi, kliinilist pilti, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Oskab omandatud teadmisi hästi süstematiseerida. Oskab suurepäraselt koguda haigelt anamneesi, interpreteerida kliinilist leidu ja vastavalt teadmistele püstitada diagnoosi hüpoteesid, esitada diferentsiaaldiagnostilised momendid, kavandada edasised uuringud ja ordineerida parim võimalik ravi.</p> <p>B: Arst-resident teab väga hästi naha- ja suguhaiguste etioloogiat, patogeneesi, kliinilist pilti, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Oskab väga hästi koguda haigelt anamneesi, interpreteerida kliinilist leidu ja vastavalt nendele teadmistele püstitada diagnoosi hüpoteesid, esitada diferentsiaaldiagnostilised momendid ning kavandada edasised uuringud ja ravi.</p> <p>C: Arst-resident teab hästi naha- ja suguhaiguste etioloogiat, patogeneesi, kliinilist pilti, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Esineb mitteolulisi puudusi haigelt anamneesi kogumisel, kliinilise leiu interpreteerimisel, diagnoosi hüpoteeside püstitamisel, diferentsiaaldiagnostiliste momentide esitamisel ning edasiste uuringute ja ravi kavandamisel.</p> <p>D: Arst-resident teab naha- ja suguhaiguste etioloogiat, patogeneesi, kliinilist pilti, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat, kuid teadmistes esineb ebatäpsusi ja lünki. Oskuses võtta haigelt anamneesi, kirjeldada kliinilist leidu ja vastavalt teadmistele püstitada diagnoosi hüpoteesid, esitada diferentsiaaldiagnostilised momendid, kavandada edasised uuringud ja ravi, esineb puudusi.</p>

		<p>E: Arst-residendi teadmised naha- ja suguhaiguste etioloogia, patogeneesi, kliinilise pildi, diagnostika, diferentsiaal-diagnostika, ravi ning profülaktika osas ei ole põhjalikud. Haige käsitus anamneesi kogumise, kliinilise leiu edasiandmise, diagnoosi, diferentsiaaldiagnoosi, uuringute ja raviplaani kavandamise osas jätab soovida.</p> <p>F: Arst-residendi teadmised naha- ja suguhaiguste etioloogia, patogeneesi, kliinilise pildi, diagnostika, diferentsiaal-diagnostika, ravi ning profülaktika osas on puudulikud. Resident ei tule toime haigelt anamneesi kogumise, haiguskolde kirjeldamise, diagnoosi püstitamise, diferentsiaaldiagnostiliste momentide edastamise, uuringute ja raviplaani koostamisega.</p> <p>Eksami erinevatest osadest kogutud punktid summeeritakse, hinne kujuneb alljärgnevalt: A= 96-100% B= 91-95% C= 81-90% D= 71-80% E= 61-70% F= 0-60%</p>
28	Soovitav kirjandus	<p>Rook's Textbook of Dermatology. Ed. by Burns T, Breathnach S, Cox N, Griffiths C. Blackwell Science, 2004</p> <p>Braun-Falco's Dermatology. Ed by Burgdorf WHC, Plewig G, Wolff HH, Landthaler M. Springer, 2009</p> <p>Textbook of Pediatric Dermatology. Ed by Harper J, Oranje A, Prose N. Blackwell Publishing, 2006</p> <p>Sexually transmitted diseases. Ed by Holmes KK, Kohen M, Stamm WA et al. McGraw-Hill Education, 2008</p> <p>Synopsis and atlas of Lever's histopathology of the skin. Ed by Elder D, Elenitsas R, Johnson B, Ioffreda M, Miller JJ, Miller OF. Lippincott Williams & Wilkins, 1999</p>