

RESIDENTUURI PROGRAMM OFTALMOLOOGIA ERIALAL

1	PROGRAMMI NIMETUS EESTI JA INGLISE KEELES	Oftalmoloogia <i>Ophthalmology</i>	Kood 2685
2	ÕPPEASTE	Residentuur	
3	VALDKOND	Tervis ja heaolu	
4	ERIALA	Oftalmoloogia	
5	ÕPPEASUTUS	Tartu Ülikool	
6	ÕPPEKAVA HALDAJA	Meditsiiniteaduste valdkond	
7	NOMINAALNE ÕPPEAEG	3 aastat	
8	ÕPPETÖÖ VORM	Päevane õpe	
9	ÕPPETÖÖ KEEL	Eesti keel	
10	ÕPIVÄLJUNDITE SAAVUTAMISEKS VAJALIKUD TEISED KEELED	Erialakirjanduse lugemiseks vajalik inglise keele oskus.	
11	ÕPPEKAVA VERSIOON	2019/2020	
12	KINNITAMINE	1. Valdkonna nõukogus 20.02.2019 2. Ülikooli nõukogus 25.03.2011	
13	VASTUVÕTUTINGIMUSED	<ol style="list-style-type: none"> 1. Residentuuri võetakse konkursi alusel vastu isikuid, kes on registreeritud EV Terviseameti tervishoiutöötajate registris ja kes on lõpetanud: <ol style="list-style-type: none"> 1) Tartu Ülikooli arstiõppe, olles immatrikuleeritud arstiõppesse 1997/1998. õppeaastal või hiljem; 2) Tartu Ülikooli arstiõppe ja internatuuri, olles immatrikuleeritud arstiõppesse enne 1997/1998. õppeaastat või; 3) kellel on vastav välisriigis omandatud kõrgharidus. 2. Konkursitingimused määratakse residentuuri eeskirjas. 	
14	RESIDENTUURI ÜLDEESMÄRGID	Residentuuri üldiseks eesmärgiks on viia arst-residendi teadmised ja praktilised oskused iseseisva silmahaiguste eriarstina töötamise tasemele. Omandatav haridus võimaldab asuda tervishoiusüsteemis tööle oftalmoloogina.	
15	ERIALAPROGRAMMI STRUKTUURI LÜHIKIRJELDUS	Oftalmoloogia residentuur toimub 3-aastase õppena, kokku 33 kuud, millele lisandub 3 puhkusekuud. Õpe koosneb praktilisest ja teoreetilisest koolitusest. Igale arst-residendile koostatakse individuaalne õpingukava, lähtudes alljärgnevast: <ol style="list-style-type: none"> 1. Praktiline koolitus: <ol style="list-style-type: none"> 1) kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid - kestus 32 kuud; 2) valikulise praktilise koolituse tsükkel - kestus 1 kuu. 2. Teoreetiline koolitus. 	
16	ANTAV KVALIFIKATSIOON/ KRAAD	<i>Oftalmoloogi kutse</i> <i>Ophthalmologist</i>	
17	NÕUDED ÕPPEPROGRAMMI LÕPETAMISEKS	Residentuuri programmi läbimine täies mahus ning lõpueksami edukas sooritamine. Residentuuri vältel peab arst-resident läbima kõik kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid.	
18	LÕPETAMISEL VÄLJASTA- TAVAD DOKUMENDID	Residentuuri lõpetamist tõendav tunnistus ja akadeemiline õiend	
19	LÕPUDOKUMENTE VÄLJASTAV(AD)	Tartu Ülikool	

	KÕRGGKOOL(ID)	
20	RESIDENTUURI ÕPIEESMÄRGID (õpiväljundid ehk omandatavad/ arendatavad/erialased teadmised ja oskused, üldpädevused jms)	Residentuuri programmi läbinud arst-resident: <ol style="list-style-type: none"> 1) on võimeline osutama silmahaiguste erialal kvaliteetset arstiabi, mis on vastavuses arstiteaduse uusimate saavutuste ja kõrgete eetiliste standarditega; 2) omab arstikutsese vajalikke hoiakuid, küllaldaselt erialaseid teadmisi, oskusi ja kliinilist kogemust; 3) tunneb ja järgib teaduseetika ja meditsiinieetika ning tõenduspõhise meditsiini põhimõtteid; 4) soovib oma tegevusega kaasa aidata nii meditsiini kui valdkonna kui ka arstiteaduse arengule; 5) tunneb oma erialalise kompetentsuse piire ning oskab meditsiinisüsteemis kaasata optimaalselt teiste erialade arste ning teisi tervishoiuspetsialiste patsientide probleemide parimaks lahendamiseks; 6) orienteerub Eesti tervishoiukorralduses ja vastavas seadusandluses; 7) oskab teha koostööd patsientide lähedaste, sotsiaalsüsteemi jm. tugivõrgustikega; 8) omab süsteemseid ja põhjalikke teadmisi oftalmoloogias 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 täiendusõppe abil ning on valmis elukestvaks õppeks; 11) suudab iseseisvalt diagnoosida ning ravida enamlevinud silmahaigusi; 12) oskab koostöös teiste erialade arstidega läbi viia diferentsiaaldiagnostikat keerukate haigusjuhtude korral kasutades optimaalselt kogu kaasaeget instrumentaalsete ja laboratoorsete uuringute kompleksi; 13) oskab juhtida patsientide uuringuid ja ravi mitmete haiguste koosesinemisel, määrata uuringute ja ravi prioriteedid, hinnata erinevate sekkumisvõimaluste tulemuslikkust ning riske; 14) oskab efektiivselt tegutseda oftalmoloogias ettetulevate erakorralist abi vajavate probleemide lahendamisel; 15) on suuteline korraldama krooniliste silmahaigustega patsientide pikaajalist ravi ja jälgimist, oskab teha koostööd teiste erialaarstidega patsientidele parimate diagnostika- ja ravivõtete rakendamiseks; 16) arst-resident oskab iseseisvalt sooritada järgmisi ja uuringuid: <ul style="list-style-type: none"> - silma biomikroskoopia; - oftalmoskoopia; - gonioskoopia;

		<ul style="list-style-type: none"> - tonomeetria; - perimeetria; - silma ultrasonograafia; - silma angiograafia; - reetina ja nägemisnärvi tomograafia; - sarvkesta topograafia ja pahhümeetria; - silmade asendi ja binokulaarse nägemise uuringud (Hessi test); - värvitaju uuring <p>17) arst-resident oskab iseseisvalt teostada järgmisi protseduure ja operatsioone:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sarvkesta ja konjunktivi võõrkeha eemaldamine; - lauabtsessi avamine; - pisarteede sondeerimine; - laseriridotoomia ja -kapsulotoomia; - laugude ja konjunktivi pisioperatsioonid; - laugude ja konjunktivi haava õmblus; - klaaskehasiseste ja eeskambri süstide teostamine; - pterüügi operatsioon; - silma evistseratsioon.
21	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – kohustuslikud praktilise koolituse tsükli
22	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Kohustuslikud praktilise koolituse tsükli (koos minimaalse kestvusega):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) oftalmoloogia alused - 3 kuud; 2) silma refraktsioon ja optiline korrektsioon - 2 kuud; 3) diagnostilised uurimismeetodid - 3 kuud; 4) erakorraline haigete käsitlemine - 3 kuud; 5) laugude ja orbita haigused - 3 kuud; 6) silmapõhja haigused - 3 kuud; 7) laste- ja neurooftalmoloogia - 4 kuud; 8) pisarateede haigused - 1 kuu; 9) läätse haigused - 3 kuud; 10) glaukoom ja sarvkesta haigused - 3 kuud; 11) laserravi - 1 kuu; 12) radioloogia - 1 kuu; 13) oftalmoknologia 2 kuud. <p>Arst-residendi kohustused loetletud tsükliks on töö palatiarstina, osavõtt eriala ambulatoorsetest konsultatsioonidest koos juhendava eriarstiga, osavõtt osakonnas toimuvatest erialaviisitidest ja konsiiliumitest. Arst-resident osaleb valvetöös lähtuvalt baasasutuse töökorraldusest. Kohustuslik praktiline koolitus viiakse läbi SA TÜK silmakliinikus või ITK silmakliinikus. Arst-resident võib sooritada kohustusliku tsükli ka mõnes teises Eesti või välisriigi raviasutuses kokkuleppel oftalmoloogia residentuuri üldjuhendajaga.</p>

		<p>Esimese aasta koolituse sisu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) uurimismeetodite (biomikroskoopia, oftalmoskoopia, gonioskoopia, tonomeetria, perimeetria, ultrasonograafia, angiograafia, topograafia, reetina ja nägemisnärv tomograafia, värvitaju test) teoreetilised alused; 2) sagedamini esinevate silmahaiguste diagnoosimise ja ravipõhimõtete omandamine; 3) silma refraktsiooni ja optilise korrektsiooni põhimõtete omandamine; 4) silma refraktsiooni ja optilise korrektsiooni määramine; 5) sagedamini esinevate silmahaiguste diagnostika ja konservatiivne ravi; 6) kirurgiliste silmahaiguste postoperatiivne ravi; 7) perimeetria, ultrasonograafia, angiograafia, topograafia ja tomograafia uuringuleiu tõlgendamine; 8) lihtsamate silmaoperatsioonide assisteerimine. <p>Teise ja kolmanda aasta koolituse sisu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) konjunktiivi, sarvkesta ja soonkesta haiguste diagnostika ja konservatiivne ravi; 2) laugude haigused, kirurgilise ravi näidustused, osalemine operatsioonidel; 3) pisarateede haigused, diagnostika, sondeerimine ja osalemine operatsioonidel; 4) orbita haiguste diagnostika ja ravivõtted; 5) katarakti diagnostika, kirurgilise ravi näidustused, osalemine operatsioonidel; 6) kataraktikirurgia järelravi ja komplikatsioonide lahendamise põhimõtted; 7) silma eesmise segmendi laserravi näidustused ja põhimõtted; 8) glaukoomi diagnostika, ravi ja kulu jälgimise põhimõtted, kirurgilise ravi näidustused, lõikusjärgne ravi, komplikatsioonide lahendamine, osalemine operatsioonidel; 9) neurooftalmoloogia ja elektrofüsioloogia põhitõed; 10) lasteoftalmoloogia, sealhulgas strabismi diagnostika ja ravi põhimõtted, osalemine operatsioonidel; 11) reetina haigused, leiu kaardistamine, angiograafia uuringuleiu tõlgendamine; 12) osalemine silma tagumise segmendi operatsioonidel; 13) silmapõhja laserravi näidustused ja põhimõtted; 14) silmatraumatism, diagnostika ja ravimeetodid.
23	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus - valikulise praktilise koolituse tsükkel
24	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	Valikuline erialaga seotud praktilise koolituse tsükkel kestusega 1 kuu. Valiktsükkel viiakse läbi SA TÜK silmakliinikus või ITK silmakliinikus. Arst-resident võib sooritada valiktsükli ka mõnes teises Eesti või välisriigi raviasutuses kokkuleppel oftalmoloogia residentuuri üldjuhendajaga.

25	MOODULI NIMETUS	Teoreetiline koolitus (minimaalselt 24 EAP)
26	TEOREETILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Arst-resident võtab osa SA TÜK silmakliiniku ja ITK silmakliiniku poolt silmaarstidele korraldatavatest 1-2-päevastest täienduskursustest, 2 kursust aasta jooksul (a' 3 EAP). Täienduskursusi viivad läbi SA TÜK ja ITK oftalmoloogid. Kursused koosnevad loengutest, teema arutelust ja haigete demonstratsioonist. Lisaks toimuvad SA TÜK silmakliinikus ja ITK silmakliinikus residentide seminarid (a' 2 EAP) 3 korda aastas. Residentide seminaride temaatika on järgmine:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) orbita ja laugude haigused; 2) kornea haigused; 3) katarakt ja refraktiivkirurgia; 4) glaukoom; 5) uveiid; 6) silmapõhja haigused; 7) oftalmoonkoloogia; 8) neurooftalmoloogia; 9) lasteoftalmoloogia. <p>Residentide seminaride temaatika järjekord ei ole reglementeeritud. Lisaks võtab arst-resident osa regulaarselt toimuvatest kliinilistest sisekonverentsidest ja silmapõhja fotode ning angiograafia tõlgendamise õppusest oma õppebaasis. Arst-resident esineb ettekandega kliinilistel sisekonverentsidel vähemalt kahel korral aastas (a' 0,5 EAP). Erialaliseks teoreetiliseks koolituseks on ka osalemine riigisestel ja rahvusvahelistel teadus- ja teabeüritustel (erialised kongressid, konverentsid ja seminarid).</p>
27	ÕPPEBAASID	<p>Silmahaiguste residentuuri läbiviimiseks kasutatakse alljärgnevaid raviasutusi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) SA TÜK silmakliinik; 2) ITK silmakliinik; 3) Eesti või välisriigi raviasutus kokkuleppel oftalmoloogia residentuuri üldjuhendajaga.
28	SAAVUTATUD ÕPIVÄLJUNDITE HINDAMISE VORMID JA KORD	<p>Edasijõudmist hinnatakse kaks korda aastas vastavalt residentuuri eeskirjas sätestatule, positiivse hinnangu eelduseks on kõigi ettenähtud ülesannete (nii praktilise koolituse kui teoreetilise koolituse) täitmine.</p> <p>Saavutatud õpiväljundeid hinnatakse iga tsükli lõpus juhendaja hinnangu alusel (kujundava hindamisena mitteeristaval skaalal) ning residentuuri lõpueksamil (lõpphindamisena eristaval skaalal).</p>
29	LÕPUEKSAMILE PÄASEMISE EELDUSED	<p>Kogu ettenähtud residentuuri programmi (nii praktilise koolituse kui teoreetilise koolituse) läbimine, positiivsed hinnangud kõigist läbitud praktilise koolituse tsüklitest.</p>
30	LÕPUEKSAMI SISULISED NÕUDED JA SOORITAMISE KORD	<p>Eksam, mille käigus hinnatakse teadmisi ja oskusi, koosneb kahest osast (suuline ja kirjalik osa). Kõiki eksami osasid hindab eksamikomisjon, kuhu kuulub vähemalt 3 liiget. Eksami tulemused saab teada samal päeval pärast eksami lõppu.</p> <p>Kogusummas on võimalik saada 100 punkti.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kirjalik osa seisneb kordamisküsimustele baseeruvale eksamipiletitele vastamises, sisaldades 20 lühiküsimust ja 10 valikküsimust. Kirjaliku osa eest on võimalik saada maksimaalselt 30 punkti. 2. Suulise osa jooksul võivad kõik komisjoni liikmed esitada

		küsimusi nii teooria kui praktiliste oskuste kohta. Suulises osas esitatakse residendile lahendamiseks ka situatsiooniülesandeid. Suulise osa eest võib saada maksimaalselt 70 punkti.
31	LÕPUEKSAMI HINDAMISE KRITEERIUMID	<p>A: Arst-resident tunneb suurepäraselt erinevate silmahaiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Omandatu on hästi süstematiseeritud. Arst-resident oskab suurepäraselt lahendada situatsioonülesandeid, põhjendada otsuseid loogiliselt.</p> <p>B: Arst-resident teab väga hästi erinevate silmahaiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Omandatu kontrollil olulisi eksimusi ei ilmne. Arst-resident oskab väga hästi lahendada situatsioonülesandeid ja põhjendada oma otsuseid.</p> <p>C: Arst-resident teab hästi erinevate silmahaiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Kontrollil ilmnevad mõningad eksimused, mis ei ole väga olulised ega põhimõttelist laadi. Arst-resident oskab situatsioonülesandeid lahendada hästi.</p> <p>D: Arst-resident tunneb rahuldavalt erinevate silmahaiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat, ent aine süstemaatilisel tundmisel esineb ebatäpsusi ning mõningaid lünki. Arst-resident lahendab situatsioonülesandeid rahuldavalt.</p> <p>E: Arst-resident teab erinevate silmahaiguste kliinilist pilti, tunneb üldjoontes nende haiguste etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat, ent aine süstemaatiline ja sügavam tundmine on lünklik ning esineb põhimõttelisi eksimusi. Situatsioonülesannete lahendused ja põhjendused on kasinad.</p> <p>F: Arst-residendi teadmised silmahaiguste kliinilise pildi, etiopatogeneesi, diagnostika ja diferentsiaaldiagnostika, ravi ning profülaktika osas on puudulikud. Arst-residendi oskused patsiendi kliiniliseks uurimiseks, diagnooside põhjendamiseks ning uurimismeetodite kasutamiseks on puudulikud. Situatsioonülesannete lahendamine valmistab arst-residendile raskusi, otsuste põhjendused on puudulikud.</p> <p>Eksami erinevatest osadest kogutud punktid summeeritakse, hinne kujuneb alljärgnevalt: A= 96-100 punkti, suurepärase; B= 91-95 punkti, väga hea; C= 81-90 punkti, hea; D= 71-80 punkti, rahuldav; E= 61-70punkti, kasin; F= 0-60 punkti, ebarahuldav.</p>
32	SOOVITATAV KIRJANDUS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Basic and Clinical Science Course, American Academy of Ophthalmology. 2. Clinical Diagnosis in Ophthalmology, J.J. Kanski. 3. Basic Techniques of Ophthalmic Surgery, J.R. Hausheer. 4. Pediatric Ophthalmology and Strabismus, C. Hoyt, D. Taylor.