

RESIDENTUURI PROGRAMM PEREMEDITSIINI ERIALAL

1	PROGRAMMI NIMETUS EESTI JA INGLISE KEELES	Peremeditsiin <i>Family Medicine</i>	Kood 2691
2	ÕPPEASTE	Residentuur	
3	VALDKOND	Tervis ja heaolu	
4	ERIALA(D)	Peremeditsiin	
5	ÕPPEASUTUS(ED)	Tartu Ülikool	
6	TEADUSKON(NA)D	Arstiteaduskond	
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	2011_1	
12	KINNITAMINE	1. Teaduskonna nõukogus 16.03.2011 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"> a. Tartu Ülikooli arstiõppe, olles immatrikuleeritud arstiõppesse 1997/1998. õppeaastal või hiljem; b. Tartu Ülikooli arstiõppe ja internatuuri, olles immatrikuleeritud arstiõppesse enne 1997/1998. õppeaastat või c. 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 perearstina töötamise tasemele. Omandatav haridus võimaldab asuda tervishoiusüsteemis tööle perearsti erialal.	
15	ERIALAPROGRAMMI STRUKTUURI LÜHIKIRJELDUS	Peremeditsiini residentuur toimub 3-aastase õppena, kokku 36 kuud (sealhulgas 3 kuud puhkust), koosnedes 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"> a. Kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid – neist 17 kuud perearstipraksises ja 19 kuud eriarstiabis 2. Teoreetiline koolitus kokku 20 EAP mahus 	
16	ANTAV KVALIFIKATSIOON/ KRAAD	Perearsti kutse Family doctor	
17	NÕUDED ÕPPEPROGRAMMI LÕPETAMISEKS	Residentuuri programmi läbimine täies mahus ning lõpueksami edukas sooritamine. Residentuuri vältel peab arst-resident läbima kõik kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid ning teoreetilise koolituse tsüklid	
18	LÕPETAMISEL	Residentuuri lõpetamist tõendav tunnistus ja akadeemiline õiend	

	VÄLJASTA-TAVAD DOKUMENDID	
19	LÕPUDOKUMENTE VÄLJASTAV(AD) KÕRGGKOO(L)ID	Tartu Ülikool
20	RESIDENTUURI ÕPIESMÄRGID (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 peremeditsiini erialal kvaliteetset arstiabi, mis on vastavuses arstiteaduse uusimate saavutuste ja kõrgete eetiliste standarditega; 2) omab arstikutsele vajalikke hoiakuid, küllaldasi erialaseid teadmisi, oskusi ja kliinilist kogemust; 3) tunneb ja järgib teaduseetika ja meditsiinieetika ning tõendus-põhise meditsiini põhimõtteid; 4) soovib oma tegevusega kaasa aidata nii peremeditsiini kui valdkonna kui ka üldse 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, perede, sotsiaalsüsteemi jm. tugivõrgustikega; 8) omab süsteemseid ja põhjalikke teadmisi peremeditsiinis 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 meditsiinialaste teadmiste ja oskuste täiendamist edaspidise professionaalse karjääri jooksul täiendusõppe abil ning on valmis elukestvaks õppeks; 11) suudab iseseisvalt diagnoosida ning ravida perearstiabis ettetulevaid olulisemaid ja sagedasemaid haigusi; 12) oskab vajadusel teostada efektiivset koostööd teiste erialade arstidega patsiendi probleemi lahendamiseks, mida ei ole võimalik korraldada perearstiabis või mille diferentsiaaldiagnostika vajab eriarstiabi ja/või haiglaravi korraldamist; 13) oskab juhtida patsientide uuringuid ja ravi mitmete haiguste koosinemisel, suunata patsienti oskuslikult tervishoiusüsteemis, määrata uuringute ja ravi prioriteedid, hinnata erinevate sekkumisvõimaluste tulemuslikkust ning riske, edastada seda ka patsiendile; 14) oskab efektiivselt tegutseda peremeditsiinis ettetulevate erakorralist abi vajavate probleemide lahendamisel; 15) on suuteline korraldama krooniliste haigustega patsientide pikaajalist ravi ja jälgimist, suudab luua efektiivse koostöö teiste erialaarstidega patsientidele parimate diagnostika- ja ravivõtete rakendamiseks; 16) oskab iseseisvalt sooritada järgmisi protseduure ja uuringuid ning tulemusi interpreteerida: <ul style="list-style-type: none"> • verejooksu sulgemine; • maoloputus;

	<ul style="list-style-type: none"> • õõnte punktsioonid (astsiidi, pleuraõõne); • elustamise ABC; • laste ja täiskasvanute intubeerimine; • infusioonravi; • pindmiste haavade õmblemine, abstsesside avamine; • võõrkehade, käsnade, healoomuliste naha- ja nahaaluste kasvajate eemaldamine, küünte eemaldamine; • lokaalanesteesia; • sidumine; • lahastamine; • günekoloogiline läbivaatus; • rindade uurimine, palpatsioon; • bakterioloogilise ja tsütoloogilise preparaadi võtmine tupest ja emakakaelalt; • raseduse suuruse hindamine; • lapse antropomeetria ja arengu jälgimine; • immuniseerimine; • larüngo-oto-rinoskopeerimine; • tümpanomeetria • kuulmekäigu loputus; • ninaneelu tamponaad; • salvide, tilkade ja loputuste kasutamine silmahaiguste ravis; • silma välise osa uuring; • oftalmoskoopia; • nägemisteravuse määramine; • värvitaju määramine; • vaatevälja määramine; • silma traumade ja ägeda glaukoomi esmaabi; • pindmiste võõrkehade eemaldamine silmast; • süsted, veeni punktsioonid; • EKG; • vererõhu 24-h monitooring; • spiromeetria; • veloergomeetria; • kusepõie loputus ja ravimi viimine põide; • püsikateetri panemine; epitsüstostoomi vahetus; • rektumi ja prostata palpatsioon; • liigeseõõnte punktsioon; • blokaadid; • lümfisõlmede punktsioonibiopsia; • nahabiopsia võtmine; • materjali võtmine ja bakterioskoopiline uurimine urogenitaaltrakti põletike korral; • tervise diagnostika meetodite valdamine; • oskab teostada olulisemaid perearstipraktikas kasutatavaid laboratoorseid uuringuid ja kiirteste <ul style="list-style-type: none"> • veri – hemoglobiin, erütrotsüütide ja leukotsüütide arvu, veresuhkru, c-reaktiivse valguga määramine; • uriin – erikaal, pH, välimus, suhkur, valk, bilirubiin, keto kehad, atsetoon, nitritid, sade- hindamine, mikroalbuminuuria • väljaheide – peitvere määramine; • röga – bakterioskoopiline uuring. • genitaalsekreet – äigepreparaadi võtmine ja fikseerimine • INR määramine
--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Strep-A- kiirtest • GTT • H pylori määramine väljaheites
21	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid
22	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid (koos minimaalse kestvusega):</p> <ul style="list-style-type: none"> Peremeditsiin 17 kuud Kiirabi 1 kuu Erakorraline meditsiin 1 kuu Sisehaigused 5 kuud Lastehaigused 5 kuud Naistehaigused ja sünnitusabi 2 kuud Kirurgia 1 kuu Neuroloogia 1 kuu Nahahaigused 1 kuu Nina-kõrva-kurguhaigused 1 kuu Psühhiaatria 1 kuu <p>Kohustuslike praktilise koolituse tsüklite kestus on kokku 36 kuud (sisaldades endas kolme puhkuse kuud).</p> <p>Arst-residendi kohustused: Resident teeb iseseisvaid vastuvõtte perearstipraksises ja koduvisiite. Eriarstitsüklites peab resident tegelema patsientidega haiglas ja ambulatoorsel vastuvõtul ning tegema öövalveid vastavalt residentidele kehtestatud üldises mahus. Kitsamatel erialadel, kus on tagatud raviasutuses erialaspetsialisti valve, valvab peremeditsiini resident koos erialaspetsialistiga.</p> <p>Residendi töögraafikusse kuulub töö haigetega vastuvõttudel ja koduvisiitidel, haigusjuhtude arutelud, ettekanded, seminarid juhendajatega, patsientide demonstratsioonid, kliinilised konverentsid haiglates, iseseisvad protseduurid, pisioperatsioonid, uurimistöö, tutvumine sotsiaalhooldusasutuse tööga. Teoreetilise koolitusega omandavad residendid peremeditsiini põhialused, arendatakse praktilisi oskusi ja konsultatsiooni oskust.</p> <p>Praktika perearstikeskuses toimub residendile määratud kahes baas-perearstikeskuses, mis kuulub Sotsiaalministeeriumi poolt kinnitatud nimekirja, kusjuures vähemalt üks neist peab olema väljaspool linna paiknev perearstikeskus. Teiste erialade tsüklid võivad toimuda nii TÜ Kliinikumis, PERH-s, kui ka teistes Eesti haiglates.</p>
23	MOODULI NIMETUS	Valikulised praktilise koolituse tsüklid
24	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Peremeditsiini koolituses on kõik tsüklid kohustuslikud. Sisehaiguste tsükli raames, mis kestab kokku 5 kuud ja millest kohustuslik on läbida kardioloogia, pulmonoloogia, reumatoloogia ja endokrinoloogia (igähte 1 kuu), on võimalik vabalt valida lisaks 1 kuuline praktika järgmiste sisehaiguste vallast: hematoloogia, nefroloogia, gastroenteroloogia).</p>
25	MOODULI NIMETUS	Teoreetiline koolitus 20 EAP
26	TEOREETILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Residentuuri jooksul peab peremeditsiini arst-resident läbima alljärgneva teoreetilise koolituse, mida korraldab TÜ Peremeditsiini õppetool koostöös teiste erialakliinikutega</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Erialane teoreetiline koolitus, mis hõlmab endas nii peremeditsiini töö korralduslikke, finantsilisi, seadusandlikke,

		<p>organisatoorseid aspekte, E-tervist 3 EAP: 1 EAP igal aastal</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Teadustöölane koolitus (hõlmab endas nii teoreetilist koolitust kui ka praktilist uurimuse läbiviimist ja ettekannete ja teadusprojekti koostamist) 6 EAP (TÜ peremeditsiini õppetool) 3. Kliinilised seminarid (haigusjuhtude ettekanded, temaatiliste referaatide arutelud, järjepidevuse tagamine, konsultatsioonioskuste parandamine) 3 EAP: a' 1 EAP aastas (TÜ peremeditsiini õppetool) 4. Ortopeedia ja traumatoloogia 1 EAP (TÜ Traumatoloogia- ja ortopeediakliinik) 5. Radioloogia 1 EAP (TÜ Radioloogiakliinik) 6. Taastusravi 1 EAP (TÜ Spordimeditsiini- ja taastusravi Kliinik) 7. Immunoprofülaktika 1 EAP (TÜ peremeditsiini õppetool) 8. Kirurgia (lastekirurgia, veresoontekirurgia, väikekirurgia 1 EAP (TÜ peremeditsiini õppetool koostöös TÜ Kliinikumi Kirurgiakliinikuga) 9. vabalt valitud kursused peremeditsiiniga seotud erialadel 3 EAP <p>Iga residentuuriaasta sisaldab kokku 1-2 nädalat teoreetilist koolitust, mis on organiseeritud nii, et igas kuus on vähemalt üks teoreetiline koolituse päev. Teoreetiline koolitus hõlmab endas osavõttu temaatilistest seminaridest, osavõttu konverentsidest, iseseisvat tööd haigusjuhtude analüüsil, ettekannete ja referaatide koostamist, konsultatsioonide analüüsimist, erialase uurimisprojekti läbiviimist ja tulemuste ettekandmist peremeditsiini residentide teaduskonverentsil.</p>																																
27	ÕPPEBAASID	<table border="1"> <tr> <td colspan="2" data-bbox="576 1205 1283 1305">Perearstikeskused vastavalt TÜ arstiteaduskonna ja perearstikeskuse vahel sõlmitavale lepingule, kokku ~70 perearstikeskust üle Eesti</td> </tr> <tr> <td data-bbox="576 1305 804 1659">SA TÜ Kliinikum</td> <td data-bbox="804 1305 1283 1659"> <table border="1"> <tr><td>Sisekliinik</td></tr> <tr><td>Naistekliinik</td></tr> <tr><td>Kõrvakliinik</td></tr> <tr><td>Psühhiaatriakliinik</td></tr> <tr><td>Kardioloogiakliinik</td></tr> <tr><td>Kopsukliinik</td></tr> <tr><td>Nahakliinik</td></tr> <tr><td>Lastekliinik</td></tr> <tr><td>Traumatoloogia-ortopeedia kliinik, traumapunkt</td></tr> <tr><td>Anestesioloogia- ja Intensiivravi Kliinik</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="576 1659 804 1720">Tartu Linna Polikliinik</td> <td data-bbox="804 1659 1283 1720">Reumatoloogia</td> </tr> <tr> <td data-bbox="576 1720 804 1848">PERH</td> <td data-bbox="804 1720 1283 1848"> <table border="1"> <tr><td>Sisehaiguste Kliinik</td></tr> <tr><td>Kirurgiakliinik</td></tr> <tr><td>Anestesioloogiakliinik</td></tr> <tr><td>Psühhiaatria</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="576 1848 804 2033">ITKH: Ida-Tallinna Keskhaigla</td> <td data-bbox="804 1848 1283 2033"> <table border="1"> <tr><td>Naistekliinik</td></tr> <tr><td>Sisekliinik</td></tr> <tr><td>Kirurgiakliinik</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="576 2033 804 2123">Tallinna Lastehaigla</td> <td data-bbox="804 2033 1283 2123"> <table border="1"> <tr><td>Vastsündinute osakond</td></tr> <tr><td>Nefroloogia osakond</td></tr> <tr><td>Neuroloogia osakond</td></tr> </table> </td> </tr> </table>	Perearstikeskused vastavalt TÜ arstiteaduskonna ja perearstikeskuse vahel sõlmitavale lepingule, kokku ~70 perearstikeskust üle Eesti		SA TÜ Kliinikum	<table border="1"> <tr><td>Sisekliinik</td></tr> <tr><td>Naistekliinik</td></tr> <tr><td>Kõrvakliinik</td></tr> <tr><td>Psühhiaatriakliinik</td></tr> <tr><td>Kardioloogiakliinik</td></tr> <tr><td>Kopsukliinik</td></tr> <tr><td>Nahakliinik</td></tr> <tr><td>Lastekliinik</td></tr> <tr><td>Traumatoloogia-ortopeedia kliinik, traumapunkt</td></tr> <tr><td>Anestesioloogia- ja Intensiivravi Kliinik</td></tr> </table>	Sisekliinik	Naistekliinik	Kõrvakliinik	Psühhiaatriakliinik	Kardioloogiakliinik	Kopsukliinik	Nahakliinik	Lastekliinik	Traumatoloogia-ortopeedia kliinik, traumapunkt	Anestesioloogia- ja Intensiivravi Kliinik	Tartu Linna Polikliinik	Reumatoloogia	PERH	<table border="1"> <tr><td>Sisehaiguste Kliinik</td></tr> <tr><td>Kirurgiakliinik</td></tr> <tr><td>Anestesioloogiakliinik</td></tr> <tr><td>Psühhiaatria</td></tr> </table>	Sisehaiguste Kliinik	Kirurgiakliinik	Anestesioloogiakliinik	Psühhiaatria	ITKH: Ida-Tallinna Keskhaigla	<table border="1"> <tr><td>Naistekliinik</td></tr> <tr><td>Sisekliinik</td></tr> <tr><td>Kirurgiakliinik</td></tr> </table>	Naistekliinik	Sisekliinik	Kirurgiakliinik	Tallinna Lastehaigla	<table border="1"> <tr><td>Vastsündinute osakond</td></tr> <tr><td>Nefroloogia osakond</td></tr> <tr><td>Neuroloogia osakond</td></tr> </table>	Vastsündinute osakond	Nefroloogia osakond	Neuroloogia osakond
Perearstikeskused vastavalt TÜ arstiteaduskonna ja perearstikeskuse vahel sõlmitavale lepingule, kokku ~70 perearstikeskust üle Eesti																																		
SA TÜ Kliinikum	<table border="1"> <tr><td>Sisekliinik</td></tr> <tr><td>Naistekliinik</td></tr> <tr><td>Kõrvakliinik</td></tr> <tr><td>Psühhiaatriakliinik</td></tr> <tr><td>Kardioloogiakliinik</td></tr> <tr><td>Kopsukliinik</td></tr> <tr><td>Nahakliinik</td></tr> <tr><td>Lastekliinik</td></tr> <tr><td>Traumatoloogia-ortopeedia kliinik, traumapunkt</td></tr> <tr><td>Anestesioloogia- ja Intensiivravi Kliinik</td></tr> </table>	Sisekliinik	Naistekliinik	Kõrvakliinik	Psühhiaatriakliinik	Kardioloogiakliinik	Kopsukliinik	Nahakliinik	Lastekliinik	Traumatoloogia-ortopeedia kliinik, traumapunkt	Anestesioloogia- ja Intensiivravi Kliinik																							
Sisekliinik																																		
Naistekliinik																																		
Kõrvakliinik																																		
Psühhiaatriakliinik																																		
Kardioloogiakliinik																																		
Kopsukliinik																																		
Nahakliinik																																		
Lastekliinik																																		
Traumatoloogia-ortopeedia kliinik, traumapunkt																																		
Anestesioloogia- ja Intensiivravi Kliinik																																		
Tartu Linna Polikliinik	Reumatoloogia																																	
PERH	<table border="1"> <tr><td>Sisehaiguste Kliinik</td></tr> <tr><td>Kirurgiakliinik</td></tr> <tr><td>Anestesioloogiakliinik</td></tr> <tr><td>Psühhiaatria</td></tr> </table>	Sisehaiguste Kliinik	Kirurgiakliinik	Anestesioloogiakliinik	Psühhiaatria																													
Sisehaiguste Kliinik																																		
Kirurgiakliinik																																		
Anestesioloogiakliinik																																		
Psühhiaatria																																		
ITKH: Ida-Tallinna Keskhaigla	<table border="1"> <tr><td>Naistekliinik</td></tr> <tr><td>Sisekliinik</td></tr> <tr><td>Kirurgiakliinik</td></tr> </table>	Naistekliinik	Sisekliinik	Kirurgiakliinik																														
Naistekliinik																																		
Sisekliinik																																		
Kirurgiakliinik																																		
Tallinna Lastehaigla	<table border="1"> <tr><td>Vastsündinute osakond</td></tr> <tr><td>Nefroloogia osakond</td></tr> <tr><td>Neuroloogia osakond</td></tr> </table>	Vastsündinute osakond	Nefroloogia osakond	Neuroloogia osakond																														
Vastsündinute osakond																																		
Nefroloogia osakond																																		
Neuroloogia osakond																																		

		<table border="1"> <tr><td></td><td>Vastuvõtuosakond</td></tr> <tr><td></td><td>Kirurgia</td></tr> <tr><td rowspan="7">LTKH: Lääne-Tallinna-Keskhaigla</td><td>Sisekliinik</td></tr> <tr><td>Naistekliinik</td></tr> <tr><td>Nakkuskliinik</td></tr> <tr><td>Kirurgiakliinik</td></tr> <tr><td>Anestesioloogia-ja Intensiivravi Kliinik</td></tr> <tr><td>Närvihäiguste Kliinik</td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td rowspan="4">Järvamaa Haigla</td><td>Kirurgia</td></tr> <tr><td>Sisekliinik</td></tr> <tr><td>Naistehaiguste osakond</td></tr> <tr><td>Erakorralise meditsiini osakond</td></tr> <tr><td rowspan="4">SA Viljandi Haigla</td><td>Psühhiaatriakliinik</td></tr> <tr><td>Kirurgiakliinik</td></tr> <tr><td>Erakorralise meditsiini osakond</td></tr> <tr><td>Sisekliinik</td></tr> <tr><td rowspan="4">AS Lõuna-Eesti Haigla</td><td>Kirurgia-Anestesioloogiakliinik</td></tr> <tr><td>Psühhiaatriakliinik</td></tr> <tr><td>Sisehaiguste kliinik</td></tr> <tr><td>Sünnitus-ja Günekoloogia osakond</td></tr> <tr><td rowspan="2">AS Rakvere Haigla</td><td>Kirurgiakliinik</td></tr> <tr><td>Sisehaiguste Kliinik</td></tr> <tr><td colspan="2">Tartu Kiirabi</td></tr> <tr><td colspan="2">Tallinna Kiirabi</td></tr> <tr><td colspan="2">Harjumaa Kiirabi</td></tr> <tr><td rowspan="9">Pärnu Haigla</td><td>Sisehaigused</td></tr> <tr><td>Naistehaigused</td></tr> <tr><td>Kõrvahaigused</td></tr> <tr><td>Nahahaigused</td></tr> <tr><td>Psühhiaatria</td></tr> <tr><td>Kirurgia</td></tr> <tr><td>Erakorraline meditsiin</td></tr> <tr><td>Lastehaigused</td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td rowspan="7">Põlva Haigla AS</td><td>Sisehaiguste osakond</td></tr> <tr><td>Kirurgia osakond</td></tr> <tr><td>Neuroloogia osakond</td></tr> <tr><td>Sünnituse-ja günekoloogia osakond</td></tr> <tr><td>Erakorraline meditsiin, kiirabi</td></tr> <tr><td>Nahahaiguste osakond</td></tr> <tr><td>Nina-kõrva-kurguhaiguste osakond</td></tr> </table>		Vastuvõtuosakond		Kirurgia	LTKH: Lääne-Tallinna-Keskhaigla	Sisekliinik	Naistekliinik	Nakkuskliinik	Kirurgiakliinik	Anestesioloogia-ja Intensiivravi Kliinik	Närvihäiguste Kliinik			Järvamaa Haigla	Kirurgia	Sisekliinik	Naistehaiguste osakond	Erakorralise meditsiini osakond	SA Viljandi Haigla	Psühhiaatriakliinik	Kirurgiakliinik	Erakorralise meditsiini osakond	Sisekliinik	AS Lõuna-Eesti Haigla	Kirurgia-Anestesioloogiakliinik	Psühhiaatriakliinik	Sisehaiguste kliinik	Sünnitus-ja Günekoloogia osakond	AS Rakvere Haigla	Kirurgiakliinik	Sisehaiguste Kliinik	Tartu Kiirabi		Tallinna Kiirabi		Harjumaa Kiirabi		Pärnu Haigla	Sisehaigused	Naistehaigused	Kõrvahaigused	Nahahaigused	Psühhiaatria	Kirurgia	Erakorraline meditsiin	Lastehaigused			Põlva Haigla AS	Sisehaiguste osakond	Kirurgia osakond	Neuroloogia osakond	Sünnituse-ja günekoloogia osakond	Erakorraline meditsiin, kiirabi	Nahahaiguste osakond	Nina-kõrva-kurguhaiguste osakond
	Vastuvõtuosakond																																																									
	Kirurgia																																																									
LTKH: Lääne-Tallinna-Keskhaigla	Sisekliinik																																																									
	Naistekliinik																																																									
	Nakkuskliinik																																																									
	Kirurgiakliinik																																																									
	Anestesioloogia-ja Intensiivravi Kliinik																																																									
	Närvihäiguste Kliinik																																																									
Järvamaa Haigla	Kirurgia																																																									
	Sisekliinik																																																									
	Naistehaiguste osakond																																																									
	Erakorralise meditsiini osakond																																																									
SA Viljandi Haigla	Psühhiaatriakliinik																																																									
	Kirurgiakliinik																																																									
	Erakorralise meditsiini osakond																																																									
	Sisekliinik																																																									
AS Lõuna-Eesti Haigla	Kirurgia-Anestesioloogiakliinik																																																									
	Psühhiaatriakliinik																																																									
	Sisehaiguste kliinik																																																									
	Sünnitus-ja Günekoloogia osakond																																																									
AS Rakvere Haigla	Kirurgiakliinik																																																									
	Sisehaiguste Kliinik																																																									
Tartu Kiirabi																																																										
Tallinna Kiirabi																																																										
Harjumaa Kiirabi																																																										
Pärnu Haigla	Sisehaigused																																																									
	Naistehaigused																																																									
	Kõrvahaigused																																																									
	Nahahaigused																																																									
	Psühhiaatria																																																									
	Kirurgia																																																									
	Erakorraline meditsiin																																																									
	Lastehaigused																																																									
Põlva Haigla AS	Sisehaiguste osakond																																																									
	Kirurgia osakond																																																									
	Neuroloogia osakond																																																									
	Sünnituse-ja günekoloogia osakond																																																									
	Erakorraline meditsiin, kiirabi																																																									
	Nahahaiguste osakond																																																									
	Nina-kõrva-kurguhaiguste osakond																																																									
28	<p>SAAVUTATUD ÕPIVÄLJUNDITE HINDAMISE VORMID JA KORD</p>	<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 mitmeeristaval skaalal) ning residentuuri lõpueksamil (lõpphindamisena eristaval skaalal).</p>																																																								
29	<p>LÕPUEKSAMILE PÄÄSEMISE EELDUSED</p>	<p>Kogu ettenähtud residentuuri programmi (nii praktilise koolituse kui teoreetilise koolituse) läbimine, positiivsed hinnangud kõigist läbitud praktilise koolituse tsüklitest, uurimisprojekti koostamine ja ettekandmine, peremeditsiini residendi ja patsiendi konsultatsiooni videolindistuse analüüsi teostamine</p>																																																								
30	<p>LÕPUEKSAMI SISULISED NÕUDED JA SOORITAMISE</p>	<p>Eksam, mille käigus hinnatakse teadmisi ja oskusi, koosneb kolmest osast (suuline ja kirjalik osa, praktiliste oskuste kontroll</p>																																																								

	KORD	<p>praktiliste oskuste kabinetis), eksami orienteeruv kestus ühe isiku kohta on maksimaalselt 2 tundi. Kõiki eksami osasid hindab eksamikomisjon, kuhu kuulub vähemalt 3 liiget.</p> <p>Teadmiste ja oskuste hindamise viis: 1) kirjalik töö (maht arvestusega, et sellele jõuaks vastata 90 min. jooksul); 2) praktiliste oskuste test vastavalt praktilisele ülesandele ja demonstratsioon komisjoni liikmele (arvestusega, et ülesande ettevalmistamiseks ja vastamiseks läheb aega mitte rohkem kui 15 min.); 3) suuline küsimustele vastamine, arvestusega, et sellele kulub kokku mitte rohkem kui 15 min.</p> <p>Eksami struktuur ja proportsioonid:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Teadmiste kirjalik hindamine 30 % 2. Praktiliste oskuste test 20% 3. Teadmiste suuline hindamine 50%
31	LÕPUEKSAMI HINDAMISE KRITEERIUMID	<p>A: Arst-resident tunneb suurepäraselt esmatasandi arstiabis sagedamini esinevate haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Omandatu on hästi süstematiseeritud. Arst-resident oskab suurepäraselt määratleda patsiendi esmased, olulisemad ja ka erinevad terviseprobleemid ning nende tähtsuse; patsienti kliiniliselt uurida, panna kokku esmast uurimisplaani, loogiliselt põhjendada esmast diagnoosihüpoteesi, kasutada perearstiabis olemasolevaid esmase uurimise võimalusi, ning interpreteerida esmaste uuringute tulemusi ning nende alusel võtta vastu otsus patsiendile vajalikuks järgnevas raviks või edasisteks uuringuteks. Soovitavad uurimis- ja ravimeetodid on kõige otstarbekamad, tõendusel põhinevad ja parimad võimalikest. Oskab väga hästi põhjendada patsiendi eriarstiabisse, hooldusravisse või sotsiaalteenusele suunamise vajadust.</p> <p>B: Arst-resident teab väga hästi erinevate esmatasandi arstiabis sagedamini esinevate haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Omandatu kontrollil olulisi eksimusi ei ilmne. Arst-resident oskab väga hästi määratleda patsiendi esmased, olulisemad ja ka erinevad terviseprobleemid ning nende tähtsuse; patsienti kliiniliselt uurida, panna kokku esmast uurimisplaani, põhjendada esmast diagnoosihüpoteesi, kasutada perearstiabis olemasolevaid esmase uurimise võimalusi, ning interpreteerida esmaste uuringute tulemusi ning nende alusel võtta vastu otsus patsiendile vajalikuks järgnevas raviks või edasisteks uuringuteks eriarstiabis. Soovitavad uurimis- ja ravimeetodid on otstarbekad, tõendusel põhinevad ja parimad võimalikest. Oskab hästi põhjendada patsiendi eriarstiabisse, hooldusravisse või sotsiaalteenusele suunamise vajadust.</p> <p>C: Arst-resident teab hästi erinevate esmatasandi arstiabis sagedamini esinevate haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Kontrollil ilmnevad mõningad eksimused, mis ei ole väga olulised ega põhimõttelist laadi. Arst-resident oskab hästi määratleda patsiendi esmased, olulisemad ja ka erinevad terviseprobleemid ning nende tähtsuse; patsienti kliiniliselt uurida, panna kokku esmast uurimisplaani, põhjendada esmast</p>

	<p>diagnoosihüpoteesi, kasutada perearstiabis olemasolevaid esmase uurimise võimalusi, ning interpreteerida esmaste uuringute tulemusi ning nende alusel võtta vastu otsus patsiendile vajalikuks järgneva raviks või edasisteks uuringuteks. Soovitavad uurimis- ja ravimeetodid on õiged, ilmneb mõningaid puudujääke ravi ja uuringute ja patsiendi eriarstiabisse, hooldusteenusele või sotsiaalteenusele suunamise otstarbekuse põhjendamisel.</p> <p>D: Arst-resident tunneb erinevate esmatasandi arstiabis sagedamini esinevate haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat, ent aine süstemaatilisel tundmisel esineb ebatäpsusi ning mõningaid lünki. Arst-resident oskab määratleda patsiendi esmased, olulisemad ja ka erinevad terviseprobleemid ning nende tähtsuse; suudab patsienti kliiniliselt uurida, panna kokku esmast uurimisplaani, põhjendada esmast diagnoosihüpoteesi, kasutada perearstiabis olemasolevaid esmase uurimise võimalusi, ning interpreteerida esmaste uuringute tulemusi ning nende alusel võtta vastu otsus patsiendile vajalikuks järgneva raviks või edasisteks uuringuteks, kuid esinevad puudujäägid erinevate probleemide prioriteetsuse ja olulisuse määramisel. Soovitavad uurimis- ja ravimeetodid on õiged, ilmneb aga puudujääke ravi ja uuringute ja patsiendi eriarstiabisse, hooldusteenusele või sotsiaalteenusele suunamise otstarbekuse põhjendamisel.</p> <p>E: Arst-resident teab erinevate esmatasandi arstiabis sagedamini esinevate haiguste 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. Arst-resident oskab üldiselt määratleda patsiendi esmased, olulisemad ja ka erinevad terviseprobleemid ning nende tähtsuse, patsienti kliiniliselt uurida, põhjendada esmast diagnoosihüpoteesi, kasutada perearstiabis olemasolevaid esmase uurimise võimalusi kuid ilmneb puudujääke tulemuste interpreteerimisel, erinevate probleemide prioriteetsuse ja olulisuse hindamisel. Soovitavad ravimeetodid on enamasti õideg kuid alati mitte kõige otstarbekamad, ilmneb ka puudujääke ravi ja uuringute ja patsiendi eriarstiabisse, hooldusteenusele või sotsiaalteenusele suunamise otstarbekuse põhjendamisel.</p> <p>F: Arst-residendi teadmised sagedamini esmatasandi meditsiinis esinevate haiguste 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. Arst-residendi oskused patsiendi erinevate terviseprobleemide määratlemiseks ei ole nõuetele vastavad, esineb puudujääke probleemide prioriteetsuse määratlemisel, edasisuunamise otstarbekuse hindamisel Ilmnevad olulised puudujäägid ravi kavandamisel.</p> <p>Eksami erinevatest osadest kogutud punktid summeeritakse,</p>
--	---

		hinne kujuneb alljärgnevalt: A= 96-100% B= 91-95% C= 81-90 % D= 71-80% E= 61-70% F= 0-60%
32	SOOVITATAV KIRJANDUS	Erialakirjandus: <ol style="list-style-type: none">1. Peremeditsiin. Tartu 19982. The European Textbook of Family Medicine 2006 (by Passoni Editore)3. Üldarsti käsiraamat 1. ja 2. osa, 1995, 1996, 1998. Medicina.4. Geriaatria. Medicina 1996.5. Onkoloogia perearstile. Medicina 19966. D.Pendelton jt. The Consultation. 19967. Lloyd, M. & Bor, R. Communication Skills for Doctors. 1996.8. Carter, Y. & Thomas, C. (Ed.) Research Methods in Primary Care. 19979. Tohver, M. Preventsioon perearsti praktikas. 200010. M. Veskimägi. Väikekirurgia perearstile 2010.