

Eksamiprogramm sisehaiguste eriala geriaatria kõrvaerialal

<p>Eksami teemad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Normaalne vananemine ja pikaajalisus – selle bioloogilised, psühholoogilised ja sotsiaalsed aspektid; • Demograafilised muutused ühiskonnas. Rahvastikuvananemise mõju sotsiaalpoliitikale; • Geriaatriline preventatsioon. Preventiivsed geriaatrilised visiidid. Iatogeensed kahjustused; • Igakülgne geriaatriline hindamine, interRAI meetodika; • Haiguste diagnostika ja ravi eripärad eakatel (kardioloogias, neuroloogias, reumatoloogias, ortopeedias, uroloogias, dermatoloogias, psühhiaatrias, endokrinoloogias, infektsioonhaigustes jm). • Geriaatrilised sündroomid – haprus, kognitiivsete võimete halvenemine ja dementsus, deliirium, depressiivsed häired, inkontinents, osteoporoos, traumad, kukkumine, sensoorsete võimete halvenemine, lamatised, unehäired, valu, vaegtoitumus ja funktsionaalse võimekuse langus, sarkopeenia. • Eakate farmakoteraapia eripärad; • Geriaatriline rehabilitatsioon, abivahendid • Kunstlik toitmine ja toitmisabi • Eaka patsiendi perioperatiivne hindamine, ravi ja hooldus; • Patsientide hindamise ja käsitluse printsiibid erinevates ravi ja hooldusasutustes Integreeritud hooldus; • Palliatiivne ravi; • Elulõpu otsused; • Kompetentsus, teovõime.
<p>Eksami sisulised nõuded ja sooritamise kord</p>	<p>Eksam, mille käigus hinnatakse teadmisi ja oskusi, koosneb kahest osast (kirjalik ja suuline osa).</p> <p>Kirjalik eksamitest koosneb 20 valikvastustega küsimusest, millega hinnatakse teadmiste taset geriaatria kõige olulisemates valdkondades. Testi eest on võimalik saada maksimaalselt 20 punkti.</p> <p>Suulises osas esitab eksami sooritaja ühe geriaatrilise hindamise juhtumi, mis on ette valmistatud vastavalt kehtestatud nõuetele. Suulise osa jooksul võivad kõik komisjoni liikmed esitada küsimusi nii teooria kui praktiliste oskuste kohta (uurimismetoodikad, haige</p>

	<p>käsitlus, diagnostika, ravi, preventatsioon, hoolduse planeerimine). Suulise osa eest on võimalik saada maksimaalselt 80 punkti (iga pisieksimus või hooletusviga alandab maksimaalset punktisummat 1 punkti võrra; sisuline eksimus, mis ei muuda põhimõttelist haige käsitlust, 3 punkti võrra; oluline eksimus, mis võib muuta haige käsitlust 5 punkti võrra).</p> <p>Nõuded geriaatrilise seisundi hindamise tegemiseks:</p> <p>Geriaatrilise hindamise tegemiseks on vaja moodustada geriaatriameeskond (lisaks arstile osaleb selles veel õde ja sotsiaaltöötaja, vajadusel ja võimalusel veel teised spetsialistid). Baasandmestik tuleb koguda teenuse tüübile vastava interRAI vormiga (koos algoritmidel põhinevate andmetega – skoorid, skriinimised, kliinilised protokollid), sellele tuginedes tuleb vajadusel teha täiendavad uuringud. Pärast kõigi vajalike uuringute ja muude hindamiste (nt koduse keskkonna või mitteformaalse hooldaja seisundi hindamine, nõupidamised lähedastega jmt) tegemist tuleb geriaatriameeskonnal koostada geriaatrilise hindamise kokkuvõtte kasutades selleks haigekassa poolt kehtestatud vormi.</p> <p>Kõiki eksami osasid hindabksamikomisjon.</p> <p>Kogusummas on võimalik saada 100 punkti.</p>
<p>Eksami hindamise kriteeriumid</p>	<p>Eksamit hinnatakse skaalal Sooritatud/Mittesooritatud.</p> <p>Eksam loetakse sooritatuks juhul, kui punktide summa kokku on 60 või rohkem, seejuures kirjalikus eksamitestis vähemalt 12 punkti ning suulises osas vähemalt 48 punkti.</p>