



RESIDENTUURI PROGRAMM SUU- JA NÄO-LÕUALUUKIRURGIA ERIALAL

1	PROGRAMMI NIMETUS EESTI JA INGLISE KEELES	Suu- ja näo-lõualuukirurgia <i>Oral and maxillofacial surgery</i>	Kood 2684
2	ÕPPEASTE	Residentuur	
3	VALDKOND	Tervis ja heaolu	
4	ERIALA	Suu- ja näo-lõualuukirurgia	
5	ÕPPEASUTUS	Tartu Ülikool	
6	ÕPPEKAVA HALDAJA	Meditiiniateaduste valdkond	
7	NOMINAALNE ÕPPEAEG	5 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	2020/2021	
12	KINNITAMINE	1. Valdkonna nõukogus 19.02.2020 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: a) Tartu Ülikooli arstiõppe, olles immatrikuleeritud arsti- või hambaarstiõppesse 1997/1998. õppeaastal või hiljem; b) Tartu Ülikooli arstiõppe ja internatuuri, olles immatrikuleeritud arsti- ja hambaarstiõppesse 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 arstresidendi teadmised ja praktilised oskused iseseisva suu- ja näo-lõualuukirurgina töötamise tasemele. Omandatav haridus võimaldab asuda tervishoiusüsteemis tööle suu- ja näolõualuukirurgia eriarstina.	



15	ERIALAPROGRAMMI STRUKTUURI LÜHIKIRJELDUS	<p>Suu- ja näo-lõualuukirurgia residentuur toimub 5aastase õppena, kokku 55 kuud, millele lisandub 5 puhkusekuud. Õpe koosneb praktilisest ja teoreetilisest koolitusest. Igale arst-residendile koostatakse individuaalne õpingukava, lähtudes alljärgnevast:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Praktiline koolitus<ol style="list-style-type: none">a) Kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid – minimaalne summaarne kestus 39 kuud*b) Valikulised praktilise koolituse tsüklid – minimaalne summaarne kestus 4 kuud **2. Teoreetiline koolitus 30 EAP mahus <p><i>*, ** Kohustuslike praktilise koolituse tsüklite minimaalse mahu korral peab vastavalt individuaalplaanile suurendama valikuliste praktilise koolituse tsüklite maht ja vastupidi, tagamaks praktilise koolituse mahu täitmist.</i></p>
16	ANTAV KVALIFIKATSIOON/ KRAAD	Näo-lõualuukirurgi kutse <i>Oral and maxillofacial surgeon</i>
17	NÕUDED ÕPPEPROGRAMMI LÕPETAMISEKS	Residentuuri programmi läbimine täies mahus ning lõpueksami edukas sooritamine. Residentuuri vältel peab arst-resident läbima kõik kohustuslikud praktilised koolituse tsüklid ning vähemalt kaks valikulist praktilise koolituse tsüklit.
18	LÕPETAMISEL VÄLJASTATAVAD DOKUMENDID	Residentuuri lõpetamist tõendav tunnistus ja akadeemiline õiend
19	LÕPUDOKUMENTE VÄLJASTAV(AD) KÕRGKOOOL(ID)	Tartu Ülikool



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 suu- ja näolõualuukirurgia erialal kvaliteetset arstiabi, mis on vastavuses arstiteaduse uusimate saavutuste ja kõrgete eetiliste standarditega;2) omab arstikutsese vajalikke hoiakuid, küllaldasi erialaseid teadmisi, oskusi ja kliinilist kogemust;3) tunneb ja jälgib teaduseetika ja meditsiinieetika ning tõendus põhise 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 suu- ja näo-lõualuukirurgias 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 enamlevinud suu- ja näo-lõualuukirurgia patoloogiaid;12) oskab koostöös teiste erialade arstidega läbi viia diferentsiaaldiagnostikat keerukate haigusjuhtude korral kasutades optimaalselt kogu kaasaegset instrumentaalsete ja laboratoorsete ja radioloogiliste 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 suu- ja näolõualuukirurgia erialal ettetulevate erakorralist abi vajavate probleemide lahendamisel;
- 15) valdab tänapäevases intensiivravis kasutatavaid meetodeid suu- ja näolõualuukirurgia haiguste ravis;
- 16) on suuteline korraldama stomatoloogiliste haigustega patsientide pikaajalist ravi ja jälgimist, oskab teha koostööd teiste erialaarstidega patsientide parimate diagnostika- ja ravivõtete rakendamiseks;
- 17) oskab iseseisvalt sooritada järgmisi kirurgilisi operatsioone:

Esimese õppeaasta jooksul omandab resident järgmised oskused:

- periodontiidi kirurgiline ravi (hambaekstraktsioonid, juuretipursektsioon, hemisektsioon)
- rakendama infiltratsioon ja juhteanesteesi
- suuõõne ettevalmistus proteesimiseks
- suulimaskesta healoomuliste kasvajate eemaldamine
- lõualuude periostiidi ravi
- perikoroniidi ravi
- hammaste ja alveolaarjätke isoleeritud vigastuste ravi

Teisel õppeaastal omandab resident järgmised oskused:

- hambumuse ja hammaste anomaaliade diagnoosimine ja ravipõhimõtete valdamine
- dentoalveolaarne kirurgia
- retineerunud hammaste eemaldamine (osteotoomia)
- hambaimplantaatide paigaldamine
- alveolaarjätke deformatsioonide ravi
- suuõõne prekantserooside profülaktika ja ravi
- paradondi haiguste kirurgiline ravi (osteogingivoplastika)

Kolmandal õppeaastal omandab resident järgmised oskused:

- alalõualiigese haiguste diagnostika ja ravi
- näo-lõualuude piirkonna odontogeenste ja mitteodontogeenste põletike diagnostika ja ravi



		<ul style="list-style-type: none">- näo ja lõualuude ja pehmete kudede vigastuste diagnostika ja ravi- healoomuliste kasvajate ja kasvajasarnaste moodustiste diagnostika ja ravi- näo-lõualuude piirkonna pahaloormuliste kasvajate diagnostika ja ravi- süljenäärmete haigused (põletikud, kasvajakad) ja nende ravi- näo-lõualuu defektide proteetiline ravi Neljandal õppeaastal omandab resident järgmised oskused:- näo-lõualuude vigastuste ravi implantaatidega- näo deformatsioonide ravi implantaatidega- auto- ja alloplastika näo-lõualuude omandatud ja kaasasündinud defektide ravis- huule- ja suulaelõhede kirurgiline ravi- näo- ja kolmiknärvihaigused Viieandal õppeaastal omandab resident järgmised oskused:- ortognaatiline kirurgia- kaasasündinud ja omandatud defektide ja deformatsioonide kirurgiline ravi- orbitaalse hüpertelorismi ravi- aju-näokolju fronto-orbitaalse fragmendi ettenihutamine mitmete sündroomide ja kaasnevate kraniosünostoosi või omandatud deformatsioonide puhul- esteetiline näokirurgia- rekonstruktiivkirurgia mikrokirurgilise tehnika abil <p>18) omandatava arstliku kogemuse maht (koos operatsioonide miinimum arvuga):</p> <ul style="list-style-type: none">- dentoalveolaarkirurgia (200 operatsiooni) tarkusehammaste osteotoomia, periodontiidi kirurgiline ravi, väikeste odontogeensete tsüstide, kasvajate ravi jne.- septiline kirurgia (80 operatsiooni) intra- ja ekstraoraalsete põletike ravi- trauma (80 operatsiooni) üla- ja alalõualuu murdude kirurgiline ravi- kaasasündinud anomaaliate ravi (10 operatsiooni)
--	--	---



		<p>esmane ja sekundaarne huule-, alveolaar- ja suulaeplastika, kraniofatsiaalkirurgia jne.</p> <ul style="list-style-type: none">- ortognaatne /TMJ kirurgia (20 operatsiooni)- üla- ja alalõualuu osteotoomia, lõuatsi plastika, TMJ kirurgiline ravi, artroskoopia- preproteetiline kirurgia (30 operatsiooni) vestibuloplastika, luu augmentatsioon hambaimplantaatide paigaldamine jne.- kasvajate eemaldamine (50 operatsiooni) hea- ja pahaloomuliste kasvajate eemaldamine (pehmete kudede kui ka luukoe kasvajad), biopsia kaela ja näo piirkonna lümfisõlmedest, parotidektoomia, submandibulaarnäärme ekstsioon, odontogeensete tsüstide, kasvajate eemaldamine jne- plastika- ja rekonstruktiivkirurgia (50 operatsiooni)- auto- ja alloplastika omandatud ja kaasasündinud luuliste defektide ravis- erinevad operatsioonid näolõualuude piirkonnas (30 operatsiooni) traheostoomia, branhiogeensete tsüstide eemaldamine, võõrkehade eemaldamine jne.
21	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid
22	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid (koos minimaalse kestvusega):</p> <p><u>Esimene õppeaasta</u> Üldkirurgia - 5 kuud (hambaarsti diplomiga residentidele) Suu- ja hambahaigused – 5 kuud (arstiteaduse diplomiga residentidele) Suukirurgia – 3 kuud Näo-lõualuudekirurgia - 2 kuud Kirurgiline anatoomia - 2 nädalat Kliiniline füsioloogia – 2 nädalat</p> <p><u>Teine õppeaasta</u></p>



	<p>Sisehaigused - 2 kuud (hambaarstiteaduse baasil residentidele) Suu ja hambahaigused - 2 kuud (arstiteaduse baasil residentidele) Anestesioloogia ja intensiivravi – 2 kuud Näo-lõualuukirurgia 5 kuud Ortodontia ja ortopeediline stomatoloogia – 1 kuu Kliiniline farmakoloogia - 2 nädalat Patoloogia - 2 nädalat Sisehaiguste tsükkel toimub üldsisehaiguste osakonnas. Arst-resident võtab osa ka valvetest 2 korda kuus koos sisehaiguste valvearstiga.</p> <p><u>Kolmas õppeaasta</u> Kõrva-nina-kurguhaigused - 2 kuud Radioloogia – 1 kuu Traumatoloogia – 1 kuu Näo-lõualuukirurgia – 6 kuud Kliiniline biokeemia - 2 nädalat Hospitaalinfektsioonid - 2 nädal</p> <p><u>Neljas õppeaasta</u> Neurokirurgia ja neuroloogia - 2 kuud Näo-lõualuudekirurgia – 8 kuud Kliiniline mikrobioloogia -2 nädalat Meditiiniline psühholoogia - 2 nädalat või meditsiinieetika</p> <p><u>Viies õppeaasta</u> Pea- ja kaela kasvajakasvaja - 5 kuud (praktiline õpe toimub PERH-i kirurgia osakonnas) Näo-lõualuudekirurgia – 5 kuud Kliiniline immunoloogia - 2 nädalat Kliiniline geneetika - 2 nädalat</p> <p>Kohustuslike praktilise koolituse tsüklite miinimumkestvus on kokku 39 kuud. Arst-resident töötab 40 tundi nädalas, mille sisse on arvestatud ka teoreetiline õpe ja iseseisev töö vastavalt programmile. Arst-resident valvab kõigis kohustuslikes tsüklites, neist 2 öövalvet. Kitsamatel erialadel, kus on tagatud raviasutuses erialaspetsialisti valve, valvab näo-lõualuukirurgia resident koos erialaspetsialistiga. Lisandub 2 valvet kuus oma baasasutuse näo-lõualuudekirurgia osakonnas. Arstresident võtab vastu ja ravib ambulatoorseid haigeid suukirurgia osakonnas, näo-lõualuudekirurgia osakonnas</p>
--	--



		osaleb suurel visiidil ja konsultatiivsetel ambulatoorsetel vastuvõttudel, opereerib ise ja assisteerib operatsioonidel. Praktilise koolituse kohustuslikest tsüklist orienteeruvalt pool toimub ülikoolihaiglas (TÜ Kliinikum) ja Põhja-Eesti Regionaalhaiglas (PERH), pool väljaspool.
23	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – valikulised praktilise koolituse tsükliid
24	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	Valikused praktilised koolituse tsükliid: Oftalmoloogia Plastika- ja rekonstruktiivkirurgia Esteetiline näokirurgia Kliiniline mikrobioloogia Meditiiniline psühholoogia (meditsiinieetika) Kliiniline immunoloogia Kliiniline geneetika Arst-resident peab läbima vähemalt kaks valikulist praktilise koolituse tsükliid. Iga valikulise praktilise koolituse tsükliid minimaalne kestvus on 2 kuud.
25	MOODULI NIMETUS	Teoreetiline koolitus 30 EAP
26	TEOREETILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	Residentuuri jooksul peab näo-lõualuukirurgia arst resident läbima alljärgneva teoreetilise koolituse : 1. Stomatoloogiliste haiguste radiodiagnostika 1 EAP (SA TÜK Stomatoloogiakliinik) 2. Onkoloogia 1EAP (SA TÜK Onkoloogia- ja Hematoloogiakliinik , PERH) 3. Hambumusanomaaliat ortodontiline ravi 1 EAP (SA TÜK Stomatoloogiakliinik) 4. Suulimaskesta haigused 1 EAP (SA TÜK Stomatoloogiakliinik) 5. Näo piirkonna kasvavad ja kasvajasarnased moodustised 1 EAP (SA TÜK Stomatoloogiakliinik) 6. Alalõualigese haigused 1 EAP (SA TÜK Stomatoloogiakliinik) 7. Kliinilised seminarid 10 EAP: a´ 2 EAP aastas (SA TÜK Stomatoloogiakliinik, PERH, ITK) 8. Valu neurofüsioloogilised ja –keemilised mehhanismid 1EAP (TÜ Närvikliinik) 9. Uurimistöõ metoodika (s.h. oma uurimistöõ, ettekanded) 3 EAP (TÜ Hambaarstiteaduse insituut)



		<p>akadeemiline kirjutamine 1,5 EAP</p> <p>10. Vabalt valitud kursused suu- ja näo-lõualuukirurgiaga seotud erialadel 8,5 EAP</p> <p>11. Akadeemiline kirjutamine 1,5 EAP</p> <p>Iga residentuuriaasta sisaldab 1-2 nädalat teoreetilist koolitust kursustel ja seminaridel, osavõttu konverentsidest, iseseisvat tööd haigusjuhtude analüüsil, ettekannete ja referaatide koostamist, osalemist uurimistöös põhialal. Arst-resident avaldab artikli või on artikli kaasautoriks.</p>
27	ÕPPEBAASID	<p>Suu- ja näo-lõualuukirurgia residentuuri baasasutusena kasutatakse alljärgnevaid raviasutusi:</p> <ul style="list-style-type: none">- TÜ Kliinikumi Stomatoloogiakliinik- TÜ Kliinikumi Kirurgiakliinik- TÜ Kliinikumi Sisekliinik- TÜ Kliinikumi Anestesioloogia- ja intensiivravi- TÜ Kliinikumi Kõrvakliinik- TÜ Kliinikumi Traumatoloogia Kliinik- TÜ Kliinikumi Närvikliinik- TÜ Kliinikumi Silmakliinik- TÜ Kliinikumi Onkoloogia- ja hematoloogiakliinik- PERH-i Pea- ja kaelakirurgia keskus- PERH-i Üldkirurgiakeskus- PERH-i Anestesioloogiakeskus- PERH-i Neurokirurgiakeskus- PERH-i Sisehaigustekliinik- Ida-Tallinna Keskaigla silmakliinik
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 mitmeeristaval skaalal) ning residentuuri lõpueksamil (lõpphindamisena eristaval skaalal).</p>
29	LÕPUEKSAMILE PÄÄSEMISE 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 kolmest osast (kirjalik ja suuline osa, lõputöö ettekandmine), eksami orienteeruv kestus on 2 tundi. Lõpueksami küsimused on stomatoloogiakliiniku kodulehel. Kõiki eksami osasid hindab eksamikomisjon, kuhu kuulub vähemalt 3 liiget.</p> <p>Teadmiste ja oskuste hindamise viis: kirjalik töö (maht arvestusega, et sellele jõuaks vastata 30 min. jooksul); 2) suuline küsimustele vastamine, s.h. situatsioonhaigusjuhtude lahendamine, radioloogiliste uuringute ja erinevate uurimismeetodite kasutamine, arvestusega, et sellele kulub kokku kuni 30 min. Ja lõpeb eksam residentuuri lõputöö ettekandmisega, 30 min.</p> <p>Eksami struktuur ja proportsioonid:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Teadmiste kirjalik hindamine 25%2. Haigusjuhtude lahendamine: uuringuplaani koostamine, diagnoosi püstitamine ja ravi kavandamine (operatsioonitehnika valik, kirjeldus) 50%3. Lõputöö hindamine 25%
31	LÕPUEKSAMI HINDAMISE KRITEERIUMID	<p>A: Arst-resident tunneb suurepäraselt erinevate suu- ja näo-lõualuukirurgia haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Omandatu on hästi süstematiseeritud. Arst-resident oskab suurepäraselt patsienti kliiniliselt uurida, loogiliselt põhjendada tema diagnoosi erinevate uurimismeetodite võimalusi kasutades, uurimistulemusi interpreteerides ning kõiki diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi arvestades, suudab suurepäraselt määratleda patsiendi erinevad terviseprobleemid ning nende tähtsuse, hinnata adekvaatselt patsiendi prognoosi. Soovitavad ravimeetodid on parimad võimalikest ja kõige otstarbekamad.</p> <p>B: Arst- resident teab väga hästi erinevate suu- ja näo-lõualuukirurgia haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Omandatu kontrollil olulisi eksimusi ei ilmne. Arst- resident oskab väga hästi patsienti kliiniliselt uurida, loogiliselt põhjendada tema diagnoosi erinevate uurimismeetodite võimalusi kasutades, uuringutulemusi interpreteerides ning kõiki diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi</p>

arvestades, suudab väga hästi määratleda patsiendi erinevad terviseprobleemid ning nende tähtsuse, hinnata adekvaatselt patsiendi prognoosi. Soovitatavad ravimeetodid on asjakohased ning otstarbekad.

C: Arst- resident teab hästi erinevate suu- ja näolõualuukirurgia 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 patsienti kliiniliselt uurida, loogiliselt põhjendada tema diagnoosi erinevate uurimismeetodite võimalusi kasutades, uuringutulemusi interpreteerides ning kõiki diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi arvestades, suudab väga hästi määratleda patsiendi erinevad terviseprobleemid ning nende tähtsuse, hinnata adekvaatselt patsiendi prognoosi. Soovitatavad ravimeetodid on õiged, ilmneb mõningaid puudujääke ravi otstarbekuse põhjendamisel.

D: Arst- resident tunneb erinevate suu- ja näolõualuukirurgia haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat, ent aine süstemaatilisel tundmisel esineb ebatäpsusi ning mõningaid lünki. Arst- resident oskab patsienti kliiniliselt uurida, põhjendada tema diagnoosi erinevate uurimismeetodite võimalusi kasutades, uuringutulemusi interpreteerides ning diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi arvestades, suudab määratleda patsiendi erinevad terviseprobleemid ning hinnata patsiendi prognoosi, ent esineb mõningaid puudujääke probleemide prioriteetsuse määratlemisel. Soovitatavad ravimeetodid on õiged, ilmneb puudujääke erinevate ravimeetodite kasutamise põhjendamisel.

E: Arst- resident teab erinevate suu- ja näolõualuukirurgia 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 patsienti kliiniliselt uurida, põhjendada tema diagnoosi erinevate

		<p>uurimismeetodite võimalusi kasutades, uuringutulemusi interpreteerides ning diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi arvestades. Uurimismeetodite ratsionaalses valikus ning diferentsiaaldiagnostiliste võimaluste arvestamisel ilmneb puudujääke. Arst-resident suudab määratleda patsiendil erinevaid terviseprobleeme, ent nende tähtsuse hindamisel esineb vajakajäämisi. Arstresident oskab üldjoontes hinnata patsiendi prognoosi, ent esineb puudujääke probleemide prioriteetsuse määratlemisel ning prognoosi põhjendamisel. Soovitavad ravimeetodid on õiged, ent kõiki asjakohaseid ravimeetodeid arst-resident ei tunne piisavalt.</p> <p>F: Arst- resident teadmised suu- ja näolõualuukirurgia 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 määramiseks ei ole nõuetele vastavad, esineb puudujääke probleemide prioriteetsuse määratlemisel ning prognoosi põhjendamisel. Ilmnevad olulised puudujäägid ravi kavandamisel.</p> <p>Eksami erinevatest osadest kogutud punktid summeeritakse, hinne kujuneb alljärgnevalt:</p> <p>A= 96 –100 % B= 91 – 95% C= 81 – 90% D= 71 – 80% E= 61 – 70% F= 0 –60%</p>
32	SOOVITATAV KIRJANDUS	<p>Oral and Maxillofacial Surgery. Ed. By L. Andersson, K.E. Kahnberg, M.A. Pogrel. Wiley-Blackwell, 2010</p> <p>Essentials of Orthognatic Surgery 2nd. J.P. Reyneke. Quintessence Publishing, 2010</p> <p>Oral and Maxillofacial Surgery: 3-Volume Set 2nd Revised Edition. Ed. By R.J. Fonseca, T.A. Turvey, R.D. Marciani. Saunder 2008</p>



		<p>Oral Surgery. Fragiskos D. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 2007</p> <p>Oral and Maxillofacial Pathology. A Rational for Diagnosis and Treatment. Ed. by E. Marx, D. Stern. Quintessence Publishing, 2003</p>
--	--	--