

**RESIDENTUURI PROGRAMMI LASTEKIRURGIA ERIALAL**

1	PROGRAMMI NIMETUS EESTI JA INGLISE KEELES	Lastekirurgia Paediatric Surgery	Kood 3141
2	ÕPPEASTE	Residentuur	
3	VALDKOND	Tervis ja heaolu	
4	ERIALA	Lastekirurgia	
5	ÕPPEASUTUS	Tartu Ülikool	
6	ÕPPEKAVA HALDAJA	Meditšiiniteaduste valdkond	
7	NOMINAALNE ÕPPEAEG	5 aastat	
8	ÕPPETÖO VORM	Päevane õpe	
9	ÕPPETÖO KEEL	Eesti keel	
10	ÕPIVÄLJUNDITE SAAVUTAMISEKS VAJALIKUD TEISED KEELED	Erialakirjanduse lugemiseks vajalik inglise keele oskus	
11	ÕPPEKAVA VERSIOON	2022/2023	
12	KINNITAMINE	1. Valdkonna nõukogus 21.04.2021 2. Ülikooli senatis 25.03.2022	
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 arstiõppesse 1997/1998. õppeaastal või hiljem; b. Tartu Ülikooli arstiõppe ja internatuuri, olles immatrikuleeritud arstiarstiõppesse 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 lastekirurgia eriarstina töötamise tasemele. Omandatav haridus võimaldab asuda tervishoiusüsteemis tööle lastekirurgia eriarstina.	
15	ERIALAPROGRAMMI STRUKTUURI LÜHIKIRJELDUS	Lastekirurgia residentuur toimub 5 aastase õppena, millest 22 esimest kuud moodustab baasõpe ja järgnevad 33 kuud erialaõpe, lisaks kokku 5 puhkusekuud. Õpe koosneb praktilisest ja teoreetilisest koolitusest.	
16	ANTAV KVALIFIKATSIOON/ KRAAD	Lastekirurgi kutse Paediatric surgeon	

17	NÕUDED ÕPPEPROGRAMMI LÕPETAMISEKS	Residentuuri programmi läbimine täies mahus ning lõpueksami edukas sooritamine
18	LÕPETAMISEL VÄLJASTA- TAVAD DOKUMENDID	Residentuuri lõpetamist tõendav tunnistus ja akadeemiline õiend
19	LÕPUDOKUMENTE VÄLJASTAV KÕRGKOOOL	Tartu Ülikool
20	RESIDENTUURI ÕPIEESMÄRGID (õpiväljundid ehk omandataavad/ arendataavad/erialased teadmised ja oskused, üldpädevused jms)	<p>Residentuuri programmi läbinud arst-resident:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) on võimeline osutama lastekirurgia erialal kvaliteetset arstiabi, mis on vastavuses arstiteaduse uusimate teadmistega;</li> <li>2) omab arstikutsele vajalikke hoiakuid, küllaldasi erialaseid teadmisi, oskusi ja kliinilist kogemust;</li> <li>3) tunneb ja järgib meditsiinieetika ning tõenduspõhise meditsiini põhimõtteid;</li> <li>4) soovib oma tegevusega kaasa aidata nii meditsiinivaldkonna kui ka arstiteaduse arengule;</li> <li>5) tunneb oma erialalise kompetentsuse piire ning oskab meditsiinisüsteemis kaasata optimaalselt teiste erialade arste ning teisi tervishoiuspetsialiste patsientide probleemide parimaks lahendamiseks;</li> <li>6) orienteerub Eesti tervishoiukorralduses ja vastavas seadusandluses;</li> <li>7) oskab teha koostööd patsientide lähedaste, sotsiaalsüsteemi jm. tugivõrgustikega;</li> <li>8) oskab vormistada kirurgiliste haigete dokumentatsiooni (tunneb elektroonilist haiguslugu, oskab koostada vähiregistri teatist, konsiiliumi protokolle);</li> <li>9) omab süsteemseid ja põhjalikke teadmisi lastekirurgias kasutatavatest mõistetest, teoreetilistest käsitluspõhimõtetest ja uurimis- ning ravimeetoditest;</li> <li>10) suudab edastada meditsiinilisi teadmisi ja nende põhjal tehtud järeldusi nii patsientidele, kolleegidele kui ka avalikkusele;</li> <li>11) teadvustab vajadust jätkata meditsiinialaste teadmiste ja oskuste täiendamist edaspidise professionaalse karjääri jooksul täiendusõppe abil ning on valmis elukestvaks õppeks;</li> <li>12) suudab iseseisvalt diagnoosida ning ravida enamlevinud lastekirurgilisi haigusi;</li> <li>13) tunneb lastekirurgilise patsiendi käsitluspõhimõtteid ja operatsioonide näidustusi nii erakorralises kui plaanilises kirurgias;</li> <li>14) oskab koostöös teiste erialade arstidega läbi viia diferentsiaaldiagnostikat keerukate haigusjuhtude korral kasutades optimaalselt kaasaegsete instrumentaalsete ja laboratoorsete uuringute võimalusi;</li> <li>15) oskab juhtida patsientide uuringuid ja ravi mitmete haiguste koosinemisel, määrata uuringute ja ravi prioriteedid, hinnata erinevate sekkumisvõimaluste tulemuslikkust ning riske;</li> <li>16) Oskab analüüsida ja hinnata teostatud operatsioonide ja protseduuride tulemusi.</li> <li>17) valdab tänapäevases intensiivravis kasutatavaid meetodeid lastekirurgiliste haigete ravis;</li> <li>18) tunneb kemo- ja radioterapia näidustusi ja ravipõhimõtteid onkoloogiliste haigete ravis;</li> <li>19) oskab elustada kliinilises surmas haiget.</li> </ol>

21	MOODULI NIMETUS	<b>Praktiline koolitus baasõppes (1.-2. residentuuri aastal)</b>																
22	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p><b>Praktilise koolituse ajakava, kokku 22 kuud:</b></p> <table data-bbox="678 291 1252 571"> <tr><td>Üldkirurgia</td><td>8 kuud</td></tr> <tr><td>Ortopeedia</td><td>3 kuud</td></tr> <tr><td>Uroloogia</td><td>2 kuud</td></tr> <tr><td>Anestesioloogia ja intensiivravi</td><td>2 kuud</td></tr> <tr><td>Vaskulaarkirurgia</td><td>2 kuud</td></tr> <tr><td>Torakaalkirurgia</td><td>2 kuud</td></tr> <tr><td>Erakorraline meditsiin</td><td>2 kuud</td></tr> <tr><td>Valiktsükkel</td><td>1 kuu</td></tr> </table> <p>Arst-residendi kohustused loetletud tsükklites (väljaarvatud anestesioloogia ja intensiivravi ning erakorraline meditsiin) on töö palatiarstina, osavõtt ambulatoorsetest konsultatsioonidest koos juhendava eriarstiga, osavõtt osakonnas toimuvatest visiitidest. Resident osaleb operatsioonidel assistendina ning küllaldase praktilise kogemuse tekkel võib juhendaja otsusel ja assisteerimisel sooritada iseseisvalt lihtsamaid operatsioone.</p> <p>Igas kuus tuleb teha kaks või enam 12-tunnist valvet (reeglina üldkirurgias ja ortopeedias) sõltuvalt vajadusest eriala optimaalseks omandamiseks.</p> <p><b>Üldkirurgia – 8 kuud</b></p> <ol data-bbox="678 996 1511 1646" style="list-style-type: none"> <li>1) Oskab ära tunda ja diagnoosida ägedaid üldkirurgilisi haigusseisundeid, sh ägeda kõhu korral, teab uurimis- ja ravitaktikat;</li> <li>2) Omab teadmisi perioperatiivse ravi kohta, sh oskab korraldada infusioonravi plaanilise ja erakorralise kirurgia korral;</li> <li>3) Teab peamiste üldkirurgiliste operatsioonide näidustusi ja vastunäidustusi, riske ja operatsioonijärgseid tüsistusi;</li> <li>4) Oskab valida vastavalt situatsioonile õmblusmaterjali ja tehnikat (operatsiooni instrumentariumi);</li> <li>5) Teab näidustusi vereülekandeks ja intensiivravile suunamiseks;</li> <li>6) Oskab rakendada postoperatiivset valuravi;</li> <li>7) Teeb iseseisvalt pisikirurgilisi operatsioone (sissekasvanud küüne ravi, lipoomi eemaldamine, ateroomi eemaldamine, sünnimärgi eemaldamine);</li> <li>8) Teeb iseseisvalt (juhendaja kontrolli all) laparoskoopilist apendektoomiat, songaoperatsioone, laparoskoopilist koletsüstektoomiat, varba- ja alajäseme amputatsioone, varikektoomiat;</li> <li>9) Osaleb operatsioonidel assistendina.</li> </ol> <p><b>Ortopeedia – 3 kuud</b></p> <ol data-bbox="678 1702 1511 2004" style="list-style-type: none"> <li>1) Oskab ära tunda ja diagnoosida ägedaid/plaanilisi traumatoloogilisi ja ortopeedilisi patsiente, teab uurimis- ja ravitaktikat;</li> <li>2) Teab peamiste ortopeediliste haigete kirurgiliste operatsioonide näidustusi, vastunäidustusi, riske ja operatsioonijärgseid tüsistusi;</li> <li>3) Oskab teostada kinniste luumurdude, liigeste repositsiooni;</li> <li>4) Oskab asetada kipslahast;</li> <li>5) Oskab eemaldada implantaate.</li> </ol> <p><b>Vaskulaarkirurgia – 2 kuud</b></p>	Üldkirurgia	8 kuud	Ortopeedia	3 kuud	Uroloogia	2 kuud	Anestesioloogia ja intensiivravi	2 kuud	Vaskulaarkirurgia	2 kuud	Torakaalkirurgia	2 kuud	Erakorraline meditsiin	2 kuud	Valiktsükkel	1 kuu
Üldkirurgia	8 kuud																	
Ortopeedia	3 kuud																	
Uroloogia	2 kuud																	
Anestesioloogia ja intensiivravi	2 kuud																	
Vaskulaarkirurgia	2 kuud																	
Torakaalkirurgia	2 kuud																	
Erakorraline meditsiin	2 kuud																	
Valiktsükkel	1 kuu																	

		<ol style="list-style-type: none"><li>1) Tunneb sagedasemate veresoontekirurgiliste haiguste sümptomatoloogiat, omandab veresoontekirurgiliste haigete kliinilise uurimise põhialused;</li><li>2) Haigete kliinilise uurimise alusel oskab korraldada vajalikke uuringuid diagnoosi täpsustamiseks, teab erinevate veresoontekirurgiliste haiguste ravitaktikat. (s.h endovaskulaarse ravimeetodi näidustusi);</li><li>3) Omandab veresoonte rekonstruktiivsete operatsioonide assisteerimise spetsiifika;</li><li>4) Omandab arteri vabastamise printsiibid (vabastab koos juhendajaga reiearterit, õlavarrearterit);</li><li>5) Omandab veresoonte õmbluse põhiprintsiibid;</li><li>6) Teeb iseseisvalt (juhendaja kontrolli all) varikektoomiat, nekrektoomiat, väikeseid amputatsioone.</li></ol> <p><b>Torakaalkirurgia – 2 kuud</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Tunneb sagedasemate torakaalkirurgiliste haiguste sümptomatoloogiat, oskab korraldada patsiendile vajalikke uuringuid diagnoosi kinnitamiseks ja oskab valida sobiva ravitaktika;</li><li>2) Teab torakotsenteesi ja pleuradenaazi näidustusi ning võimalikke tüsistusi ja oskab neid protseduure iseseisvalt teostada;</li><li>3) Oskab rajada peamisi torakaalkirurgias kasutatavaid operatiivseid juurdepääsuteid: torakoskoopia, torakotoomia;</li><li>4) Tunneb peamiste torakaalkirurgiliste operatsioonide etappe ja on osalenud nii torakoskoopilistel kui avatud operatsioonidel assistendina.</li></ol> <p><b>Uroloogia – 2 kuud</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Oskab diagnoosida levinumaid erakorralisi urooloogilisi seisundeid ja tunneb nende käsitluse põhiprintsiipe, sh uriini retensioon, neerukoolika, äge skrootum, parafimoos;</li><li>2) Oskab ära tunda ja diagnoosida levinumaid urooloogilisi patoloogiaid, teab esmast uurimis- ja ravitaktikat (kivitõbi, eesnäärme healoomuline suurenemine, hematuuria);</li><li>3) Tunneb põhilisi urooloogias kasutatavaid uurimismeetodeid ja nende näidustusi (tsüstoskoopia, ultraheli);</li><li>4) Oskab anda erakorralisele urooloogilisele patsiendile esmaabi;</li><li>5) Oskab asetada põiekateetrit ja epitsüstostoomi riskifaktoriteta patsiendil;</li><li>6) Tunneb neerupaisu dreneerimise näidustusi ja võimalusi;</li><li>7) Oskab teostada päevakirurgilisi pisioperatsioone: ümberlõikus, dorsaalintsisioon, hüdrotseele operatsioon;</li><li>8) On assisteerinud neeru- ja vaagnapiirkonna urooloogilistel operatsioonidel ja tunneb nende piirkondade anatoomiat.</li></ol> <p><b>Anestesioloogia – 1 kuu</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Resident on tsükli läbimise järel osalenud valvegraafiku alusel ja anestesioloogi juhendamisel operatsioonitoa töös;</li><li>2) Oskab hinnata haige üldseisundit ja teda operatsiooniks ette valmistada plaanilises ja erakorralises kirurgias;</li><li>3) Oskab perkutaanset veenide kanüleerimist</li><li>4) Oskab tagada patsiendi vabad hingamisteed- ventileerida maski abil, intubeerida endotrahheaalselt, viia patsient juheitavale hingamisele;</li></ol>
--	--	--

		<ol style="list-style-type: none"><li>5) Oskab patsienti monitoorida ja diagnoosida tähtsamaid rütmihäireid;</li><li>6) Oskab läbi viia üld -ja regionaalanesteesi, perioperatiivset infusioonravi plaanilises ja erakorralises kirurgias;</li><li>7) Tunneb ja oskab kasutada postoperatiivse valutustamise võtteid.</li></ol> <p><b>Intensiivravi – 1 kuu</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Resident on tsükli läbimise järel osalenud valvegraafiku alusel ja intensiivriavariarsti juhendamisel intensiivravi osakonna töös;</li><li>2) Resident on omandanud esmased teadmised ja praktilised oskused kriitilises seisundis haige käsitlemisel;</li><li>3) Oskab haiget monitoorida ja tunneb raviprintsiipe erinevate šokivormide puhul;</li><li>4) Oskab rakendada elustamisvõtteid;</li><li>5) Oskab tegutseda ägeda hingamispuudulikkuse, südamepuudulikkuse, neerude puudulikkuse, maksapuudulikkuse korral;</li><li>6) Oskab käsitleda liittrauma haiget;</li><li>7) Tunneb sepsise diagnostikat ja ravipõhimõtteid.</li></ol> <p><b>Erakorralise meditsiini üldosakond - 1 kuu</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Resident on tsükli läbimise järel osalenud valvegraafiku alusel erakorralise meditsiini valvetöös;</li><li>2) Teab ja oskab esmaselt diagnoosida ägedaid haigusi, traumasid ja mürgistusi.</li><li>3) Oskab käsitleda EMO valvearsti (vanema residentide) juhendamisel erakorralisi haigeid mittediferentseeritud populatsioonis ning mitut erakorralist haiget korraga.</li></ol> <p><b>Erakorraline trauma (traumapunkt) – 1 kuu</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Resident on tsükli läbimise järel osalenud valvegraafiku alusel traumatoa valvetöös;</li><li>2) Tunneb ambulatoorse trauma käsitlemise teoreetilisi aluseid;</li><li>3) Oskab ravida haavu ja pehmete kudede vigastusi;</li><li>4) Oskab immobiliseerida murde;</li><li>5) Oskab paigaldada luksatsioone.</li></ol> <p><b>Valiktsükkel – 1 kuu:</b></p> <p><b>Kardiokirurgia</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) On osalenud südameoperatsioonidel assistendina;</li><li>2) Oskab teha ja sulgeda sternotoomiat;</li><li>3) Valdab kunstliku vereringe kanüleerimise põhimõtteid ja tehnikat.</li></ol> <p><b>Dermatoveneroloogia</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Teab sagedamini esinevaid naha pahaloomulisi kasvujaid (basaliom, lamerakk-kartsinoom, melanoom) ja oskab neid eristada healoomulistest nahamoodustistest;</li><li>2) Tunneb nahamoodustiste diagnostika aluseid ja oskab neid praktikas rakendada (anamneesi kogumine, kogu naha vaatlus - ABCDE reegli, lihtsamad dermatoskoopia algtõed, biopsia võtmine);</li></ol>
--	--	--

		<p>3) Teab nahakasvajate erinevaid ravimeetodeid, nende näidustusi ja vastunäidustusi (krüoteraapia, medikamentoosne ravi, fotodünaamiline ravi, kirurgiline ravi);</p> <p>4) Oskab teostada nahakasvajate kirurgilist ravi;</p> <p>5) Teab naha pahaloomuliste kasvajate riskirühma kuuluva patsiendi jälgimise põhimõtteid;</p> <p>6) Oskab nõustada patsienti päikesekaitse ja enesejälgimise osas.</p> <p><b>Günekoloogia</b></p> <p>1) Tunneb ägeda ja kroonilise kõhuvalu peamisi günekoloogilisi põhjuseid, oskab anamneesi võtta (sh valu anamneesi) ja uurida kõhuvaluga naist ning hinnata uuringutulemusi, teab ravi ja nõustamise põhimõtteid;</p> <p>2) Teab naise suguelundite anatoomiat ja füsioloogiat ning raseduspuhuseid muutusi. Tunneb peamisi ägeda kõhu põhjuseid rasedal;</p> <p>3) Teab peamiste sünnitusabi (keisrilõige) ja günekoloogiliste operatsioonide näidustusi ja vastunäidustusi, riske ja operatsioonijärgseid tüsistusi. Assisteerib keisrilõikel, laparoskoopilistel, avatud ja vaginaalsetel operatsioonidel.</p> <p><b>Radioloogia</b></p> <p>1) Oskab tõlgendada rindkere ja kõhu röntgenülevõtete leidu;</p> <p>2) Omab teadmisi kirurgilise profiiliga patsientidel kõhu- ja vaagna KT-uuringute leiu tõlgendamisest, sh. erakorralised KT-uuringud;</p> <p>3) On harjutanud kõhu ja vaagna ultraheliuuringute praktilist teostamist ja oskab leide tõlgendada;</p> <p>4) On osalenud võimaluste piires ultrahelikabinetis menetlusradioloogia protseduuride teostamise juures;</p> <p>5) On osalenud valvetöös koos radioloogia valveresidendiga;</p> <p>6) On omandanud täiendavad teadmised intravenoosse kontrastaine kasutamise printsiipidest, näidustustest ja riskidest ning menetlusradioloogia protseduuride näidustustest, riskidest ja ohtudest.</p> <p><b>Onkoloogia</b></p> <p>1) Omandab pahaloomulise kasvaja (PK) diagnoosimise põhiprintsiibid ja –meetodid;</p> <p>2) Mõistab (PK) lokaalset, regionaalset ja süsteemset levikut;</p> <p>3) Oskab vormistada PK diagnoosi (asukoht, histoloogiline leid, TNM, staadium);</p> <p>4) Mõistab ravi multimodaalsust ja selle võimalusi ning vajalikkust erinevate kasvajate korral;</p> <p>5) Mõistab PK operatsiooniprintsiipe</p> <p>6) Tunneb PK haigete järelkontrolli põhiprintsiipe.</p>
23	MOODULI NIMETUS	<b>Praktiline koolitus erialaõppes (3.-5. residentuuri aastal)</b>
24	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<b>Praktilise koolituse ajakava, kokku 33 kuud:</b> Lastekirurgia 29 kuud Lastehaigused 2 kuud Plastikakirurgia 2 kuud

	<p>Arst-residendi kohustused loetletud tsüklites on töö palatiarstina, osavõtt ambulatoorsetest konsultatsioonidest koos juhendava eriarstiga, osavõtt osakonnas toimuvatest visiitidest. Resident osaleb operatsioonidel assistendina ning küllaldase praktilise kogemuse tekkel võib sooritada iseseisvalt operatsioone juhendaja või vastava eriala eriarsti assisteerimisel.</p> <p>Residentuuri jooksul tuleb sooritada iseseisvalt vähemalt 200 eriala operatsiooni (v.a ambulatoorne pisikirurgia)</p> <p>Igas kuus tuleb teha vähemalt neli 12-tunnist valvet (kas koduse väljakutsena või aktiivvalvena, olenevalt baasasutuse töökorraldusest).</p> <p><b>Lastekirurgia</b></p> <p>1) Oskab iseseisvalt sooritada järgmisi operatsioone ja protseduure:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apendektoomia (nii avatud- kui laparoskoopiline)</li> <li>- Herniotoomia (kubeme, naba, jne)</li> <li>- Krüptorhismi operatsioon</li> <li>- Operatsioonid fimoosi puhul</li> <li>- Rossi operatsioon, funikulotseele eemaldamine</li> <li>- Ambulatoorne kirurgia</li> <li>- Erinevad skelettekstensioonid</li> <li>- Erinevate luumurdude repositsioon ja fiksatsioon</li> <li>- Erinevate luumurdude korral metallosteosüntees</li> <li>- Nekrektoomia ja nahaplastika põletushaigel</li> <li>- Puusa ja komppöia kipsid</li> <li>- Operatsioonid kõhukoopa patoloogia puhul</li> <li>- Operatsioonid uroloogilise patoloogia puhul</li> <li>- Operatiivne ortopeedia</li> </ul> <p><b>Lastehaigused</b></p> <p>1) Omandab teoreetilised teadmised sagedasematest pediatrilistest haigustest;</p> <p>2) Omandab teadmised lapseea anatoomia-füsioloogia iseärasustest ja õpib eristama patoloogiat normivariantidest;</p> <p>3) Oskab koostada sagedasemate pediatriliste patoloogiate diagnostika ja raviplaane;</p> <p>4) Oskab teostada laste kliinilist läbivaatust ja teab laste uurimise iseärasusi;</p> <p>5) Oskab eristada sagedasemaid pediatrilisi haiguseid kirurgilistest (pediatrilised kõhuvalud, liigesevalud, nefroloogilised probleemid)</p> <p>6) Teab ja oskab rakendada lihtsamaid pediatrilisi ravimeetodeid</p> <p><b>Plastikakirurgia</b></p> <p>1) Tunneb pehmekoe (nahk, fastsia rasvkude, lihas, kõõlus) käsitluse ja elementaarse taastamise põhimõtteid;</p> <p>2) Tunneb erinevate opereeritavate piirkondade, sh doonorpiirkonna ettevalmistamise ja katmise põhimõtteid ja oskab seda teostada;</p> <p>3) Oskab operatsioonihaava planeerida erinevates keha piirkondades (pea-kael, käsi, kehatüvi, jalg), teab nahalõiked, nende suundi, kudede läbimise põhimõtteid;</p>
--	--

		<p>4) Tunneb erinevaid nahahaava sulgemise meetodeid - oskab kasutada erinevaid haavade õmblusi, valida kohase õmblusmaterjali;</p> <p>5) Tunneb plastikakirurgia spetsiifilist instrumentaariumi;</p> <p>6) Tunneb erinevate koedefektide sulgemise/katmise (rekonstruktsiooni püramiid) tehnikaid ja erinevad nahaplastika meetodeid;</p> <p>7) Tunneb kudede käsitlemist operatsiooni ajal ja selle järgselt;</p> <p>8) Tunneb erinevate haavade ja koedefektide operatsioonijärgset käsitlemist;</p> <p>9) Oskab käsitleda erakorralist plastikakirurgilist haiget (s.h põletushaiget).</p>
<b>25</b>	<b>MOODULI NIMETUS</b>	<b>Teoreetiline koolitus baasõppes ja erialaõppes</b>
26	TEOREETILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Kursuse pikkus reeglina 3 päeva (~20h)</p> <p>I aasta - endoskoopiline kirurgia ja mikrokirurgia 2 EAP  - anestesioloogia ja intensiivravi 2 EAP  - üldkirurgia 2 EAP  - traumatoloogia-ortopeedia 2 EAP  - radioloogia 2 EAP</p> <p>II aasta - vaskulaarkirurgia 2 EAP  - uroloogia 2 EAP  - torakaalkirurgia ja kardiokirurgia (4 päeva, 30h) 3 EAP  - lastekirurgia 2 EAP  - plastikakirurgia 2 EAP  - onkoloogia (seedetrakt, rind) 2 EAP</p> <p>III aasta - käekirurgia (2 päeva) 2 EAP</p> <p>ATLS koolitus alates 2. a. (2 EAP)</p>
27	ÕPPEBAASID	<p>TÜ Kliinikum (baasõpe, erialaõpe)  Tallinna Lastehaigla (erialaõpe)  Põhja-Eesti Regionaalhaigla (baasõpe)  Ida-Tallinna Keskhaigla (baasõpe)  Lääne-Tallinna Keskhaigla (baasõpe)  Pärnu Haigla (baasõpe)  Ida-Viru Keskhaigla (baasõpe)  Lõuna-Eesti Haigla (baasõpe)  Viljandi Haigla (baasõpe)  Rakvere Haigla (baasõpe)  Valga Haigla (baasõpe)  Narva Haigla (baasõpe)  Järvamaa Haigla (baasõpe)</p> <p>Põhiala on võimalik omandada ainult TÜ Kliinikumis või Tallinna Lastehaiglas, millest vähemalt 25% peab residentuuri sooritama Tartu Ülikooli Kliinikumis. Ülejäänud osa on võimalik sooritada ka Tallinna Lastehaiglas, millest 50% lastekirurgia osakonnas ja 50% lasteortopeedia osakonnas.</p>
28	SAAVUTATUD ÕPIVÄLJUNDITE	Edasijõudmist hinnatakse kaks korda aastas vastavalt residentuuri eeskirjas sätestatule, positiivse hinnangu eelduseks on kõigi



	HINDAMISE VORMID JA KORD	<p>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> <p>Baasõppe läbimisel (2. a. lõpus) toimub vaheksam, mis koosneb kirjalikust testist ja suulisest vestlusest, hõlmates kõiki läbitud tsükleid. Kirjalik test loetakse arvestatuks, kui vähemalt 60% on õigesti vastatud. Vaheksami edukas sooritamine võimaldab residentil jätkata praktilise koolitusega erialaõppes.</p>
29	LÕPUEKSAMILE PÄASEMISE EELDUSED	Kogu ettenähtud residentuuri programmi (nii praktilise koolituse kui teoreetilise koolituse) läbimine, positiivsed hinnangud kõigist läbitud praktilise koolituse tsüklitest.
30	LÕPUEKSAMI SISULISED NÕUDED JA SOORITAMISE KORD	<p>Residentuuri erialaõpe lõpeb suulise erialaeksamiga. Lastekirurgia residentuuri lõpueksamil nõutavad teadmised hõlmavad lastekirurgia eriala täies mahus (vastäändinute kirurgia, laste üldkirurgia, laste uroloogia, lasteortopeedia). Iga küsimuse vastus hinnatakse eraldi hindega, millest kokku kujuneb lõpphinne.</p> <p>Samuti kontrollitakse residentuuri jooksul tehtud praktilist tegevust. Viimase aluseks on residenti poolt eksamikomisjonile esitatav 3 aasta kokkuvõtte praktilisest tööst (praktika päevikud): iseseisvalt sooritatud operatsioonid, assisteerimised, tuisistuste ja letaalsete juhtude analüüs.</p>
31	LÕPUEKSAMI HINDAMISE KRITEERIUMID	<p>A: Arst-resident tunneb suurepäraselt erinevate lastekirurgiliste haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Arst-residendi praktiliste oskuste maht ja amplituud on oluliselt suurem kui nõutav miinimum, s.t iseseisvalt sooritanud enam kui 300 operatsiooni, mis hõlmavad 90% lastekirurgias tehtavatest operatsioonitüüpidest.</p> <p>B: Arst-resident teab väga hästi erinevate lastekirurgiliste haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Arst-residendi praktiliste oskuste maht ja amplituud on suurem kui nõutav miinimum, s.t iseseisvalt sooritanud enam kui 260 operatsiooni, mis hõlmavad 80% lastekirurgias tehtavatest operatsioonitüüpidest.</p> <p>C: Arst-resident teab hästi erinevate lastekirurgiliste haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Arst-residendi praktiliste oskuste maht ja amplituud on mõnevõrra suurem kui nõutav miinimum, s.t iseseisvalt sooritanud enam kui 230 operatsiooni, mis hõlmavad 70% lastekirurgias tehtavatest operatsioonitüüpidest.</p> <p>D: Arst-resident tunneb erinevate lastekirurgiliste haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat, ent aine süstemaatilisel tundmisel esineb ebatäpsusi ning mõningaid lünki. Arst-residendi praktiliste oskuste maht ja amplituud vastab miinimum nõuetele, s.t iseseisvalt sooritanud 200 operatsiooni, mis hõlmavad 60% lastekirurgias tehtavatest Operatsioonitüüpidest.</p> <p>E: Arst-resident teab erinevate lastekirurgiliste haiguste kliinilist</p>

		<p>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-residendi praktiliste oskuste maht ja amplituuda vastab miinimum nõuetele s.t iseseisvalt sooritanud 200 operatsiooni , mis hõlmavad 60 % lastekirurgias tehtavatest operatsioonitüüpidest.</p> <p>F: Arst-residendi teadmised lastekirurgiliste haiguste kliinilise pildi, etiopatogeneesi, diagnostika ja diferentsiaaldiagnostika, ravi ning profülaktika osas on puudulikud. Arst-residendi praktiliste oskuste maht ja amplituuda on väiksem nõutavast miinimumist.</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>Raamatud:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Puri P (2018) Newborn Surgery, 4th ed. Taylor &amp; Francis Group</li> <li>- Davenport M (2020) Operative Pediatric Surgery 8th ed. CRC Press Inc</li> <li>- Al-Salem A (2020) Atlas of Pediatric Surgery: Principles and Treatment 1st ed. Springer Nature Switzerland AG</li> <li>- Mattei P (2017) Fundamentals of Pediatric Surgery: Second Edition 2nd ed. Springer International Publishing</li> <li>- Coran A (2012) Pediatric Surgery 7th ed. Saunders, Elsevier Inc.</li> <li>- Weinstein SL, Flynn JM, Crawford H (2020) Lovell and Winter's Pediatric Orthopedics 8th ed. Wolters &amp; Kluwer</li> <li>- Morrissey RT, Weinstein SL (2006) Atlas of Pediatric Orthopaedic Surgery. Lippincott Williams &amp; Wilkins</li> <li>- Veebiõppeks lingid:</li> <li>- <a href="http://www.wheelsonline.com">http://www.wheelsonline.com</a></li> <li>- <a href="https://www.orthobullets.com/">https://www.orthobullets.com/</a></li> <li>- <a href="https://www.uptodate.com/contents/search">https://www.uptodate.com/contents/search</a></li> </ul>