

RESIDENTUURI PROGRAMM TÖÖTERVISHOIU ERIALAL

1	PROGRAMMI NIMETUS EESTI JA INGLISE KEELES	Töötervishoid <i>Occupational Medicine</i>	Kood 3238
2	ÕPPEASTE	Residentuur	
3	VALDKOND	Tervis ja heaolu	
4	ERIALA	Töötervishoid	
5	ÕPPEASUTUS	Tartu Ülikool	
6	ÕPPEKAVA HALDAJA	Meditsiiniteaduste valdkond	
7	NOMINAALNE ÕPPEAEG	4 aastat	
8	ÕPPETÖÖ VORM	Päevane õpe	
9	ÕPPETÖÖ KEEL	Eesti keel	
10	ÕPPEVÄLJUNDITE SAAVUTAMISEKS VAJALIKUD TEISED KEELED	Erialakirjanduse lugemiseks on vajalik inglise keele oskus	
11	ÕPPEKAVA VERSIOON	2022/2023	
12	KINNITAMINE	1. Valdkonna nõukogus 19.01.2022 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 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 töötervishoiuarstina töötamise tasemele. Omandatav haridus võimaldab asuda tervishoiusüsteemis tööle töötervishoiu eriarstina.	
15	ERIALAPROGRAMMI STRUKTUURI LÜHIKIRJELDUS	Töötervishoiu residentuur toimub 4-aastase õppena, kokku 44 kuud, millele lisandub 4 puhkusekuud. Õpe koosneb praktilisest ja teoreetilisest koolitusest. Iga arst-residendile koostatakse individuaalne õpingukava, lähtudes alljärgnevast: 1. Praktiline koolitus a. kliiniline praktika 22 kuud b. töötervishoiuarsti erialane õpe 22 kuud 2. Teoreetiline koolitus 25 EAP mahus	
16	ANTAV KVALIFIKATSIOON/KRAAD	Töötervishoiuarsti kutse Occupational medicine physician	
17	NÕUDED ÕPPEPROGRAMMI LÕPETAMISEKS	Residentuuri programmi läbimine täies mahus ning lõpueksami edukas sooritamine. Residentuuri vältel peab arst-resident läbima kõik kohustuslikud praktilise ja teoreetilise koolituse tsüklid.	
18	LÕPETAMISEL VÄLJASTATAVAD DOKUMENDID	Residentuuri lõpetamist tõendav tunnistus ja akadeemiline õiend.	
19	LÕPPDOKUMENTE	Tartu Ülikool	

	VÄLJASTAV KÕRGGKOOL	
20	RESIDENTUURI ÕPIEESMÄRGID (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 tervishoiu erialal kvaliteetset teenust; 2) omab arstikutsele vajalikke hoiakuid, küllaldaselt erialaseid teadmisi, oskusi ja kliinilist kogemust; 3) tunneb ja järgib teaduseetika ja meditsiinieetika ning tõendus põhise meditsiini põhimõtteid; 4) tunneb oma erialalise kompetentsuse piire ning oskab meditsiinisüsteemis kaasata optimaalselt teiste erialade arste ning teisi tervishoiuspetsialiste patsientide probleemide parimaks lahendamiseks; 5) orienteerub Eesti tervishoiukorralduses ja vastavas seadusandluses; 6) tunneb tervishoidu reguleerivaid õigusakte ja tervishoiu korraldust; 7) oskab hinnata tööga seotud terviseriske ja töö mõju tervisele; 8) suudab eristada kutsehaigust elukeskkonnast tingitud haigustest; 9) oskab läbi viia töötajate tervisekontrolli; 10) valdab kutsehaiguste ekspertiisi meetodikat; 11) oskab hinnata töövõimet ning soovitada selle parandamiseks vajalikke meetmeid (töötingimuste kohandamine, ravi, taastusravi); 12) valdab ergonoomia, tööpsühholoogia, tööhügieeni ja toksikoloogia aluseid; 13) tunneb riskianalüüsi, riskihindamise ja -juhtimise põhimõtteid ning nõustab töötajat ja tööandjat töökeskkonna terviseriskide vähendamise osas; 14) oskab läbi viia ennetustööd tööga seotud haigestumiste vältimiseks töökohtadel; 15) tunneb ja oskab vormistada tervishoiu- ja ohutus alaseid dokumente; 16) valdab ja on suuteline rakendama ravi inimese toimetuleku ja elukvaliteedi parandamiseks esmatasandi tasemel.
21	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – kliinilise praktika tsüklid
22	KLIINILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Kliinilise praktika tsüklid (koos kestvusega):</p> <ul style="list-style-type: none"> Peremeditsiin 2 kuud Kardioloogia 2 kuud Kopsuhaigused 2 kuud Endokrinoloogia 2 kuud Neuroloogia 2 kuud Nahahaigused 2 kuud Taastusravi 2 kuud *Kõrva-, nina- kurguhaigused 1 kuu Silmahaigused 1 kuu Psühhiaatria 2 kuud Ortopeedia, traumatoloogia 2 kuud Reumatoloogia 2 kuud <p>Kliinilise praktilise koolituse tsüklite kestus on kokku 22 kuud</p> <p>Arst-residendi kohustused:</p> <ul style="list-style-type: none"> - resident osaleb koos juhendava eriarstiga ravi- ja diagnostikatöös

- täiendab oma teadmisi läbitava eriala kohta ja selle kokkupuute kohta oma erialaga lugedes asjakohast kirjandust (käsiraamatud, teaduskirjandus, ravi- ja käsitusjuhendid)
- omandab muuhulgas teadmisi juhendajaga diskuteerides eri haiguste käsitluse osas

*Kõrva-, nina- kurguhaiguste tsükli käigus on soovitatav 1 nädal töötada Kuulmiskeskuses

Peremeditsiin (2 kuud)

Kliinilise praktika läbimise tulemusel mõistab resident esmatasandi tervishoiu rolli üksikisiku tervise juhtimisel ja valdab esmatasandi pädevuse piires elementaarseid ravi- ja diagnoosimisvõtteid tööealise patsiendi terviseprobleemi võimalikult kiireks ja asjakohaseks lahendamiseks. Resident keskendub valdavalt tööealisele elanikkonnale.

1. Oskab läbi viia esmaseid uuringuid ja protseduure patsiendi seisundi objektiviseerimiseks ja probleemi esmaseks lahendamiseks
2. Omandab arusaamise ja oskuse selgeks hüpoteesi püstituseks ja patsiendi esmaseks käsitusplaani tegemiseks
3. Oskab kasutada tunnustatud ravi- ja diagnoosimisjuhendeid patsiendi tervist toetavate raviotsuste tegemisel
4. Valdab ja on suuteline rakendada ravi inimese toimetuleku ja elukvaliteedi parandamiseks esmatasandi tasemel enamlevinud tervisevaevuste korral
5. Omab ja oskab kasutada teaduslikke ja motiveerivaid argumente patsientide nõustamisel krooniliste haiguste ennetuseks ja tervisekäitumise parandamiseks
6. Mõistab eri haiguste ennetamise patsiendipoolseid takistusi ning omab ettekujutust võimalustest nende takistuste ületamiseks
7. Omab mitmekülgselt ülevaadet (patsientidega vestlemise kogemusest) sellest, millisenä tajub oma elukvaliteeti ja milliseid piiranguid või ebamugavusi toob inimesele igapäevaelus kaasa tervisevaevuste esinemine
 - a. mõeldes inimese igapäevaelule ja tervisekäitumisele
 - b. mõeldes võimalikele taustateguritele – perekond, elukeskkond, töökeskkond, sotsiaalmajanduslik taust, uskumused jm
8. Omab ülevaadet täiskasvanute immuniseerimise praktikast – teab milliseid immuniseerimisi, millistel näidustustel tehakse esmatasandil, tunneb immuniseerimise dokumentatsiooni protsessi

Kardioloogia (2 kuud)

Kliinilise praktika läbimise tulemusel omab resident head ülevaadet kardioloogiliste haiguste kaasaegse ravi võimalustest ja käsitlusest. Tänu omandatud teadmistele oskab aidata kaasa haigusega patsiendi maksimaalselt hea elukvaliteedi ja töövõime saavutamisele, oskab rakendada ravi esmatasandi tasemel, oskab aidata tööealistel inimestel ennetada kardioloogiliste haiguste teket.

Osa praktikast peab toimuma ambulatoorselt.

1. Teab südamehaiguste diagnoosimise meetodeid.
Valdab ise elementaarseid skriining- ja diagnoosimeetodeid, st valdab vabalt EKG ja südame funktsionaalset seisundit hindavate meetodite tulemuste tõlgendamist ning oskab hinnata nende tähendust inimese igapäevaelus toimetulekule
Valdab patsiendi seisundi objektiviseerimist.
2. Teab eri südamehaiguste tekkimise mehhanisme.
3. Oskab kirjeldada südamehaiguste riskitegurite tagajärgi ja südamehaiguste prognoosi erinevates tingimustes, sh tegureid, mis leevendavad ja halvendavad patsiendi seisundit
 - a. prognoos arvestades inimese iga
 - b. prognoos arvestades eri ravivõimalusi
 - c. prognoos arvestades eri tegurite mõju – kaasuvad haigused, eluviis, keskkonnategurid, patsiendi töö iseloom ja töötingimused*
4. Omab mitmekülgset ülevaadet (patsientidega vestlemise kogemusest) sellest, millisena tajub oma elukvaliteeti ja milliseid piiranguid või ebamugavusi toob inimesele igapäevaelus kaasa südamehaiguste riskiteguri või südamehaiguste olemasolu
 - a. mõeldes inimese igapäevaelule ja tervisekäitumisele
 - b. mõeldes võimalikele töökeskkondadele*, sh nii füüsilisele kui vaimsele keskkonnale
5. Teab, millised on nende piirangute võimalikud kompenseerimisvõimalused ja saavutatav tulemus:
 - a. ravi,
 - b. individuaalsete abivahendite,
 - c. (töö)keskkonna kohanduste* või
 - d. inimese käitumise näol

* Töötingimuste ja töökeskkondade puhul arvestab resident bioloogilisi, füüsilisi, keemilisi, füsioloogilisi ja psühhosotsiaalseid ohutegureid

Kopsuhaigused (2 kuud)

Kliinilise praktika läbimise tulemusel omab resident head ülevaadet kopsuhaiguste kaasaegse ravi võimalustest ja käsitlest. Tänu omandatud teadmistele oskab aidata kaasa haigusega patsiendi maksimaalselt hea elukvaliteedi ja töövõime saavutamisele, oskab rakendada ravi esmatasandi tasemel, oskab aidata tööelisel inimestel ennetada kopsuhaiguste teket. Osa praktikast peab toimuma ambulatoorselt.

1. Tunneb ära sümptomid, mis viitavad eri kopsuhaigustele, eelkõige kroonilistele.
Valdab eri kopsuhaiguste diagnoosimismeetodeid
 - a. tunneb haiguse objektiviseerimiseks ja diferentsiaaldiagnoosiks sobivaid meetodeid
 - b. valdab patsiendi seisundi objektiviseerimist
 - c. oskab üldistatud tasemel tõlgendada vastavate diagnoosimeetodite tulemusi, sh nt spiromeetria tulemusi eri kopsuhaiguste puhul
2. Oskab kirjeldada nende haiguste prognoosi erinevates tingimustes, sh tegureid, mis leevendavad ja halvendavad patsiendi seisundit

- prognoos arvestades inimese iga
- a. prognoos arvestades eri ravivõimalusi
 - b. prognoos arvestades eri tegurite mõju – kaasuvad haigused, eluviis, keskkonnategurid, patsiendi töö iseloom ja töötingimused*
3. Teab ja oskab kirjeldada tegureid, mis võivad põhjustada kroonilist või püsivat tervisekahju kopsuhaiguste näol eeskätt töö-* ja väliskeskkonna mõjul.
 4. Omab mitmekülgset ülevaadet (patsientidega vestlemise kogemusest) sellest, millisena tajub oma elukvaliteeti ja milliseid piiranguid või ebamugavusi toob inimesele igapäevaelus kaasa kopsuhaiguste – nii ägedate kui krooniliste - esinemine
 - a. mõeldes inimese igapäevaelule ja tervisekäitumisele
 - b. mõeldes võimalikele töökeskkondadele - tolm, õhuniiskus, temperatuur, kemikaalid, allergeenid jne
 5. Teab, millised on nende piirangute võimalikud kompenseerimisvõimalused ja saavutatav tulemus:
 - a. ravi,
 - b. individuaalsete abivahendite,
 - c. (töö)keskkonna* kohanduste või
 - d. inimese käitumise näol

* Töötingimuste ja töökeskkondade puhul arvestab resident bioloogilisi, füüsilisi, keemilisi, füsioloogilisi ja psühhosotsiaalseid ohutegureid

Endokrinoloogia (2 kuud)

Kliinilise praktika läbimise tulemusel omab resident head ülevaadet endokrinoloogiliste haiguste kaasaegse ravi võimalustest ja käsitlusest. Tänu omandatud teadmistele oskab aidata kaasa haigusega patsiendi maksimaalselt hea elukvaliteedi ja töövõime saavutamisele, oskab rakendada ravi esmatasandi tasemel, oskab aidata tööelisel inimestel ennetada endokrinoloogiliste, sh nõ elustiilist tingitud haiguste teket. Osa praktikast peab toimuma ambulatoorselt.

1. Tunneb ära sümptomid, mis viitavad eri endokrinoloogilistele haigustele. Valdab patsiendi seisundi objektiviseerimist
2. Oskab kirjeldada nende haiguste prognoosi erinevates tingimustes, sh tegureid, mis leevendavad ja halvendavad patsiendi seisundit
 - a. prognoos arvestades inimese iga
 - b. prognoos arvestades eri ravivõimalusi
 - c. prognoos arvestades eri tegurite mõju – kaasuvad haigused, eluviis, keskkonnategurid, patsiendi töö iseloom ja töötingimused
3. Teab ja oskab kirjeldada tegureid, mis võivad põhjustada kroonilist või püsivat tervisekahju endokrinoloogiliste haiguste näol eeskätt töö-* ja väliskeskkonna mõjul
4. Omab mitmekülgset ülevaadet (patsientidega vestlemise kogemusest) sellest, millisena tajub oma elukvaliteeti ja milliseid piiranguid või ebamugavusi toob inimesele igapäevaelus kaasa eri ainevahetushaiguste esinemine
 - a. mõeldes inimese igapäevaelule ja tervisekäitumisele

- b. mõeldes võimalikele töökeskkondadele* - vahetustega töö sh öötöö, kemikaalid, kiirgus jne
- 5. Teab, millised on nende piirangute võimalikud kompenseerimisvõimalused ja saavutatav tulemus:
 - a. ravi,
 - b. individuaalsete abivahendite,
 - c. (töö)keskkonna* kohanduste või
 - d. inimese käitumise näol

* Töötingimuste ja töökeskkondade puhul arvestab resident bioloogilisi, füüsikalisi, keemilisi, füsioloogilisi ja psühhosotsiaalseid ohutegureid

Neuroloogia (2 kuud)

Kliinilise praktika läbimise tulemusel omab resident head ülevaadet neuroloogiliste haiguste kaasaegse ravi võimalustest ja käsitlusest. Tänu omandatud teadmistele oskab aidata kaasa haigusega patsiendi maksimaalselt hea elukvaliteedi ja töövõime saavutamisele, oskab rakendada ravi esmatasandi tasemel, oskab aidata tööelistel inimestel ennetada neuroloogiliste haiguste, eeskätt perifeersete närvikahjustuste ja peavalude teket.

Osa praktikast peab toimuma ambulatoorselt.

1. Tunneb ära sümptomid, mis viitavad enamlevinud neuroloogilistele haigustele, sh teisesena tekkinud neuroloogiliste haiguste puhul
2. Valdab enamlevinud neuroloogiliste haiguste diagnoosimismeetodeid
 - a. oskab kirjeldada haiguse objektiviseerimiseks ja diferentsiaaldiagnoosiks sobivaid meetodeid
 - b. valdab patsiendi seisundi objektiviseerimist, sh oskab rakendada mitteamparaatseid testimisvõtteid (nt Laseque, kõõlusperiostaalflekside hindamine, süvatundlikkuse hindamine jm),
 - c. oskab üldistatud tasemel tõlgendada diagnoosimismeetodite tulemusi, sh nt elektroneuromüograafia tulemusi
3. Oskab kirjeldada nende haiguste prognoosi erinevates tingimustes, sh tegureid, mis leevendavad ja halvendavad patsiendi seisundit
 - a. prognoos arvestades inimese iga
 - b. prognoos arvestades eri ravivõimalusi
 - c. prognoos arvestades eri tegurite mõju – kaasuvad haigused, eluviis, keskkonnategurid, patsiendi töö iseloom ja töötingimused*
4. Teab ja oskab kirjeldada tegureid, mis võivad põhjustada kroonilist või püsivat tervisekahju neuroloogilise haiguse näol eeskätt töö-* ja väliskeskkonna mõjul
5. Omab mitmekülgset ülevaadet (patsientidega vestlemise kogemusest) sellest, millisena tajub oma elukvaliteeti ja milliseid piiranguid või ebamugavusi toob inimesele igapäevaelus kaasa eri neuroloogiliste haiguste esinemine
 - a. mõeldes inimese igapäevaelule ja tervisekäitumisele
 - b. mõeldes võimalikele töökeskkondadele - kemikaalid, müra, füüsiline koormus, temperatuur jne
6. Teab, millised on nende piirangute võimalikud kompenseerimisvõimalused ja saavutatav tulemus:

- a. ravi,
- b. individuaalsete abivahendite,
- c. (töö)keskkonna* kohanduste või
- d. inimese käitumise näol

* Töötingimuste ja töökeskkondade puhul arvestab resident bioloogilisi, füüsilisi, keemilisi, füsioloogilisi ja psühhosotsiaalseid ohutegureid

Nahahaigused (2 kuud)

Kliinilise praktika läbimise tulemusel omab resident head ülevaadet nahahaiguste kaasaegse ravi võimalustest ja käsitlusest. Tänu omandatud teadmistele oskab aidata kaasa haigusega patsiendi maksimaalselt hea elukvaliteedi ja töövõime saavutamisele, oskab rakendada ravi esmatasandi tasemel, oskab aidata tööealistel inimestel ennetada nahahaiguste, eeskätt välisteguritest põhjustatud haiguste, sh ülitundlikkusega seotud haiguste, teket.

Osa praktikast peab toimuma ambulatoorselt.

1. Tunneb ära sümptomid, mis viitavad eri nahahaigustele, suudab üldiselt tasemel eristada idiopaatilisi ja välistekkelisi nahahaigusi
2. Valdab patsiendi seisundi objektiviseerimist, sh terminoloogiliselt täpset kirjeldamist
 - a. oskab üldistatud tasemel tõlgendada diagnoosimeetodite tulemusi, sh teab eri meetodite kasutusnäidustust ja läbiviimise võimalusi ja põhimõtteid
3. Oskab kirjeldada nende haiguste prognoosi erinevates tingimustes, sh tegureid, mis leevendavad ja halvendavad patsiendi seisundit
 - a. prognoos arvestades inimese iga
 - b. prognoos arvestades eri ravivõimalusi
 - c. prognoos arvestades eri tegurite mõju – kaasuvad haigused, eluviis, keskkonnategurid, patsiendi töö iseloom ja töötingimused*
4. Teab ja oskab kirjeldada tegureid, mis võivad põhjustada kroonilist või püsivat tervisekahju nahahaiguse näol eeskätt töö-* ja väliskeskkonna mõjul
5. Omab mitmekülgset ülevaadet (patsientidega vestlemise kogemusest) sellest, millisena tajub oma elukvaliteeti ja milliseid piiranguid või ebamugavusi toob inimesele igapäevaelus kaasa eri nahahaiguste esinemine
 - a. mõeldes inimese igapäevaelule ja tervisekäitumisele
 - b. mõeldes võimalikele töökeskkondadele - tolm, kemikaalid, kontaktallergeenid, temperatuur, õhuniiskus, jne
6. Teab, millised on nende piirangute võimalikud kompenseerimisvõimalused ja saavutatav tulemus:
 - a. ravi,
 - b. individuaalsete abivahendite,
 - c. (töö)keskkonna* kohanduste või
 - d. inimese käitumise näol

* Töötingimuste ja töökeskkondade puhul arvestab resident bioloogilisi, füüsilisi, keemilisi, füsioloogilisi ja psühhosotsiaalseid ohutegureid

Taastusravi (2 kuud)

Osa praktikast peab toimuma ambulatoorselt.
Kliinilise praktika läbinud resident

1. Saab aru, millist eesmärki täidab taastusravi eelkõige luulihaskonna, neuroloogiliste ja kardioloogiliste haigustega seotud tervisepiirangute vähendamises, sealhulgas füsioteraapia rollist
2. Valdab enamlevinud taastusravi diagnostika- ja ravimeetodeid, sh füsioteraapia
 - a. oskab läbi viia visuaalseid ja manuaalseid diagnostikameetodeid, oskab rakendada teadmisi anatoomiast ja füsioloogiast luulihaskonna probleemide väljaselgitamiseks
 - b. teab üldistatud tasemel ravimeetodite, sh aparaatsete, toimemehhanisme
 - c. oskab üldistatud tasemel tõlgendada diagnoosimeetodite tulemusi
3. Oskab kirjeldada nende haiguste prognoosi erinevates tingimustes, sh tegureid, mis leevendavad ja halvendavad patsiendi seisundit
 - a. prognoos arvestades inimese iga
 - b. prognoos arvestades eri ravivõimalusi
 - c. prognoos arvestades eri tegurite mõju – kaasuvad haigused, eluviis, keskkonnategurid, patsiendi töö iseloom ja töötingimused*
 - d. ja argumenteerida prognoosi määravate tegurite üle
4. Omab mitmekülgset ülevaadet (patsientidega vestlemise kogemusest) sellest, millisenä tajub oma elukvaliteeti ja milliseid piiranguid või ebamugavusi toob inimesele igapäevaelus kaasa tervisepiiranguid tinginud luulihaskonna, neuroloogiliste ja kardioloogiliste haiguste olemasolu
 - a. mõeldes inimese igapäevaelule ja tervisekäitumisele
 - b. mõeldes võimalikele töökeskkondadele* - füüsiline koormus, sundasendid ja sundliigutused jne
5. Teab, millised on nende piirangute võimalikud kompenseerimisvõimalused ja saavutatav tulemus:
 - a. ravi,
 - b. individuaalsete abivahendite,
 - c. (töö)keskkonna kohanduste* või
 - d. inimese käitumise näol

* Töötingimuste ja töökeskkondade puhul arvestab resident bioloogilisi, füüsilisi, keemilisi, füsioloogilisi ja psühhosotsiaalseid ohutegureid

Kõrva-, nina- kurguhaigused (1 kuu)

Kliinilise praktika läbimise tulemusel omab resident head ülevaadet KNK-haiguste kaasaegse ravi võimalustest ja käsitlest. Tänu omandatud teadmistele oskab aidata kaasa haigusega patsiendi maksimaalselt hea elukvaliteedi ja töövõime saavutamisele, oskab rakendada ravi esmatasandi tasemel, oskab aidata tööealistel inimestel ennetada KNK-haiguste, eeskätt välisteguritest põhjustatud haiguste, sh kuulmis- ja häälekahjusused, teket. Osa praktikast peab toimuma ambulatoorselt.

1. Tunneb ära sümptomid, mis viitavad eri kõrva-ninakurguhaigustele, eelkõige kroonilistele
2. Valdab eri KNK haiguste diagnoosimeetodeid

- a. tunneb haiguse objektiveerimiseks ja diferentsiaaldiagnoosiks sobivaid meetodeid
- b. oskab üldistatud tasemel tõlgendada vastavate diagnoosimeetodite tulemusi, sh nt audiomeetria tulemusi eri kuulmishäirete puhul
- 3. Oskab kirjeldada nende haiguste prognoosi erinevates tingimuses, sh tegureid, mis leevendavad ja halvendavad patsiendi seisundit
 - a. prognoos arvestades inimese iga
 - b. prognoos arvestades eri ravivõimalusi
 - c. prognoos arvestades eri tegurite mõju – kaasuvad haigused, eluviis, keskkonnategurid, patsiendi töö iseloom ja töötingimused*
- 4. Teab ja oskab kirjeldada tegureid, mis võivad põhjustada kroonilist või püsivat tervisekahju kõrva-nina-kurguhaiguste näol eeskätt töö-* ja väliskeskkonna mõjul.
- 5. Omab mitmekülgset ülevaadet (patsientidega vestlemise kogemusest) sellest, millisena tajub oma elukvaliteeti ja milliseid piiranguid või ebamugavusi toob inimesele igapäevaelus kaasa eri KNK haiguste – nii ägedate kui krooniliste - esinemine eri keskkondades
 - a. mõeldes inimese igapäevaelule ja tervisekäitumisele
 - b. mõeldes võimalikele töökeskkondadele - kemikaalid, välisallergeenid, müra, temperatuur, häälekoormus jne
- 6. Teab, millised on nende piirangute võimalikud kompenseerimisvõimalused ja saavutatav tulemus:
 - a. ravi,
 - b. individuaalsete abivahendite,
 - c. (töö)keskkonna* kohanduste või
 - d. inimese käitumise näol

* Töötingimuste ja töökeskkondade puhul arvestab resident bioloogilisi, füüsikalisi, keemilisi, füsioloogilisi ja psühhosotsiaalseid ohutegureid

Silmahaigused (1 kuu)

Kliinilise praktika läbimise tulemusel omab resident head ülevaadet silmahaiguste kaasaegse ravi võimalustest ja käsitlusest. Tänu omandatud teadmistele oskab aidata kaasa haigusega patsiendi maksimaalselt hea elukvaliteedi ja töövõime saavutamisele, oskab rakendada ravi esmatasandi tasemel, oskab aidata tööealistel inimestel ennetada silmahaiguste, eeskätt välisteguritest põhjustatud haiguste, teket. Osa praktikast peab toimuma ambulatoorselt.

1. Tunneb ära sümptomid, mis viitavad eri silmavaevustele ja haigustele, suudab eristada nägemiselundi eri struktuuride kahjustusest tingitud probleeme
2. Valdab eri silmahaiguste diagnoosimeetodeid
 - a. oskab kirjeldada haiguse objektiveerimiseks ja diferentsiaaldiagnoosiks sobivaid meetodeid
 - b. oskab üldistatud tasemel tõlgendada vastavate diagnoosimeetodite tulemusi, sh nt refraktomeetria tulemusi
3. Saab aru, kuidas nägemiselund töötab reaktsioonina eri väliskeskkonnatingimustele. Oskab kirjeldada nägemisfunktsiooni erinevates tingimustes, sh teab tegureid, mis leevendavad ja halvendavad

nägemisfunktsiooni nii normaalse nägemise kui erinevate silmahaiguste korral

- a. arvestades inimese iga
 - b. arvestades eri ravivõimalusi
 - c. arvestades eri tegurite mõju – kaasuvad haigused, eluviis, keskkonnategurid, patsiendi töö iseloom ja töötingimused*
4. Teab ja oskab kirjeldada tegureid, mis võivad põhjustada kroonilist või püsivat tervisekahju silmahaiguste näol eeskätt töö-* ja väliskeskkonna mõjul.
5. Omab mitmekülgset ülevaadet (patsientidega vestlemise kogemusest) sellest, millisena tajub oma elukvaliteeti ja milliseid piiranguid või ebamugavusi toob inimesele igapäevaelus kaasa eri silmahaiguste – nii ägedate kui krooniliste - esinemine
- a. mõeldes inimese igapäevaelule ja tervisekäitumisele
 - b. mõeldes võimalikele töökeskkondadele - tolm, valgus, kiirgus, õhuniiskus, temperatuur, suur silmade koormus, kemikaalid jne
6. Teab, millised on nende piirangute võimalikud kompenseerimisvõimalused ja saavutatav tulemus:
- a. ravi,
 - b. individuaalsete abivahendite,
 - c. (töö)keskkonna* kohanduste või
 - d. inimese käitumise näol

* Töötingimuste ja töökeskkondade puhul arvestab resident bioloogilisi, füüsilisi, keemilisi, füsioloogilisi ja psühhosotsiaalseid ohutegureid

Psühhiaatria (2 kuud)

Kliinilise praktika läbimise tulemusel omab resident head ülevaadet psühhiaatriliste haiguste kaasaegse ravi võimalustest ja käsitlusest. Tänu omandatud teadmistele oskab aidata kaasa haigusega patsiendi maksimaalselt hea elukvaliteedi ja töövõime saavutamisele, oskab rakendada ravi esmatasandi tasemel, oskab aidata tööealistel inimestel ennetada psühhiaatriliste haiguste teket. Osa praktikast peab toimuma ambulatoorselt.

1. Tunneb ära sümptomid, mis viitavad eri psühhiaatrilistele haigustele, sealhulgas meeleoluhäired, läbipõlemine, sõltuvushäired
 - a. teab ja oskab kirjeldada tegureid, mis võivad põhjustada või soodustada psüühikahäirete avaldumist, sealhulgas töö-* ja väliskeskkonna mõjul
2. Valdab enamlevinud psüühikahäirete avastamise skriining- ja diagnoosimismeetodeid üksikisiku ja rühmatasemel
 - a. teab ja oskab kirjeldada haiguse objektiveerimiseks ja diferentsiaaldiagnoosiks sobivaid meetodeid
 - b. oskab üldistatud tasemel tõlgendada vastavate diagnoosimismeetodite tulemusi
 - c. valdab patsiendi seisundi objektiveerimist
3. Oskab kirjeldada nende haiguste prognoosi erinevates tingimuses, sh tegureid, mis leevndavad ja halvendavad patsiendi seisundit
 - a. prognoos arvestades inimese iga
 - b. prognoos arvestades eri ravivõimalusi

- c. prognoos arvestades eri tegurite mõju – kaasuvad haigused, eluviis, keskkonnategurid, patsiendi töö iseloom ja töötingimused*
- 4. Omab mitmekülgset ülevaadet (patsientidega vestlemise kogemusest) sellest, millisena tajub oma elukvaliteeti ja milliseid piiranguid või ebamugavusi toob inimesele igapäevaelus kaasa eri psühhiaatriliste haiguste esinemine
 - a. mõeldes inimese igapäevaelule ja tervisekäitumisele
 - b. mõeldes võimalikele töökeskkondadele*, sh tööalastele nõuetele vastutuse, konfliktide, stigmatiseerimise, liigse psühhomotsionaalse koormuse jms kontekstis
- 5. Teab, millised on nende piirangute võimalikud kompenseerimisvõimalused ja saavutatav tulemus:
 - a. ravi,
 - b. (töö)keskkonna* kohanduste või
 - c. inimese käitumise näol

* Töötingimuste ja töökeskkondade puhul arvestab resident bioloogilisi, füüsilisi, keemilisi, füsioloogilisi ja psühhosotsiaalseid ohutegureid

Ortopeedia, traumatoloogia (2 kuud)

Kliinilise praktika läbimise tulemusel omab resident head ülevaadet luulihaskonna haiguste kaasaegse (kirurgilise)ravi võimalustest ja käsitlesest. Tänu omandatud teadmistele oskab aidata kaasa haigusega patsiendi maksimaalselt hea elukvaliteedi ja töövõime saavutamisele, oskab rakendada ravi esmatasandi tasemel, oskab aidata tööealistel inimestel ennetada luulihaskonna, sh ülekoormushaiguste ja -vigastuste teket. Osa praktikast peab toimuma ambulatoorselt, osa soovitatavalt erakorralise vastuvõtu osakonnas.

1. Mõistab lihaste töö biomehaanikat, oskab rakendada teadmisi anatoomiast luulihaskonna probleemide väljaselgitamiseks
2. Valdab luulihaskonna haiguste diagnoosimeetodeid
 - a. valdab patsiendi seisundi objektiviseerimist, sh oskab rakendada mitteaparaatseid testimisvõtteid (lihaste, liigeste, sidemete funktsiooni hindamine ja provokatsioonitestid),
 - b. oskab üldistatud tasemel tõlgendada diagnoosimeetodite tulemusi, sh nt röntgenülesvõtted, CT, MRT tulemusi
3. Oskab kirjeldada luulihaskonna haiguste ja vigastuste prognoosi erinevates tingimustes, sh tegureid, mis leevendavad ja halvendavad patsiendi seisundit
 - a. prognoos arvestades inimese iga
 - b. prognoos arvestades eri ravivõimalusi
 - c. prognoos arvestades eri tegurite mõju – kaasuvad haigused, eluviis, keskkonnategurid, patsiendi töö iseloom ja töötingimused*
4. Teab ja oskab kirjeldada tegureid, mis võivad põhjustada kroonilist või püsivat tervisekahju luulihaskonna haiguse näol eeskätt töö-* ja väliskeskkonna mõjul.
5. Omab mitmekülgset ülevaadet (patsientidega vestlemise kogemusest) sellest, millisena tajub oma elukvaliteeti ja milliseid piiranguid või ebamugavusi toob inimesele igapäevaelus kaasa eri luulihaskonna haiguste ja -vigastuste haiguste esinemine

- a. mõeldes inimese igapäevaelule ja tervisekäitumisele
 - b. mõeldes võimalikele töökeskkondadele* - liikuv töö, staatiline töö, õhurõhk, temperatuur jne
6. Teab, millised on nende piirangute võimalikud kompenseerimisvõimalused ja saavutatav tulemus:
- a. ravi,
 - b. individuaalsete abivahendite,
 - c. (töö)keskkonna* kohanduste või
 - d. inimese käitumise näol

* Töötingimuste ja töökeskkondade puhul arvestab resident bioloogilisi, füüsilisi, keemilisi, füsioloogilisi ja psühhosotsiaalseid ohutegureid

Reumatoloogia (2 kuud)

Kliinilise praktika läbimise tulemusel omab resident head ülevaadet reumatoloogiliste haiguste kaasaegse ravi võimalustest ja käsitlesest. Tänu omandatud teadmistele oskab aidata kaasa haigusega patsiendi maksimaalselt hea elukvaliteedi ja töövõime saavutamisele, oskab rakendada ravi esmatasandi tasemel, omab ettekujutust võimalustest, mida saab patsiendi tervise kaitseks teha. Osa praktikast peab toimuma ambulatoorselt.

1. Tunneb ära sümptomid, mis viitavad eri reumatoloogilistele haigustele, oskab märgata nende haiguste variatsiooni ja esinemist
 - a. valdab patsiendi seisundi objektiviseerimist
2. Oskab kirjeldada nende haiguste prognoosi erinevates tingimustes, sh tegureid, mis leevendavad ja halvendavad patsiendi seisundit
 - a. prognoos arvestades inimese iga
 - b. prognoos arvestades eri ravivõimalusi
 - c. prognoos arvestades eri tegurite mõju – kaasuvad haigused, eluviis, keskkonnategurid, patsiendi töö iseloom ja töötingimused*
3. Teab ja oskab kirjeldada tegureid, mis mõjutavad reumatoloogilise haiguse kulgu eeskätt töö-* ja väliskeskkonna mõjul.
4. Omab mitmekülgset ülevaadet (patsientidega vestlemise kogemusest) sellest, millisena tajub oma elukvaliteeti ja milliseid piiranguid või ebamugavusi toob inimesele igapäevaelus kaasa eri reumatoloogiliste haiguste esinemine
 - a. mõeldes inimese igapäevaelule ja tervisekäitumisele
 - b. mõeldes võimalikele töökeskkondadele* - füüsiline koormus, õhuniiskus, temperatuur jne
5. Teab, millised on nende piirangute võimalikud kompenseerimisvõimalused ja saavutatav tulemus:
 - a. ravi,
 - b. individuaalsete abivahendite,
 - c. (töö)keskkonna* kohanduste või
 - d. inimese käitumise näol

* Töötingimuste ja töökeskkondade puhul arvestab resident bioloogilisi, füüsilisi, keemilisi, füsioloogilisi ja psühhosotsiaalseid ohutegureid

23	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – erialase praktika tsüklid
24	ERIALASE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Töötervishoiuarsti erialase praktika tsüklid (koos kestvusega):</p> <p>Töötervishoid – erialane praktika 22 kuud:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Töökeskkonna teooria (3 kuud ja praktika 2 kuud) - Töötervishoiuteenistus ((3)4 kuud + 4 kuud viimaste õppetsüklikena) - Organisatsioonikäitumine ja -psühholoogia (1 kuu) - Epidemioloogia ja biostatistika (1 kuu) - PERH Töötervishoiu ja kutsehaiguste keskus (3(4) kuud) - Tööinspeksioon (2 kuud) - Töövõime hindamine ja kutsenõustamine Töötukassas (1kuu) <p>Töökeskkonna teooria (3 kuud ja praktika 2 kuud)</p> <p>Õppeaine läbimise tulemusel orienteerub resident töötervishoiu erialaga seotud seadusandluses, tunneb eriala põhialuseid, mõistab eriala rolli ja oskab rakendada esmaseid teadmisi töökeskkonna riskianalüüsi läbiviimisel.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Valdab erialast terminoloogiat ja distsipliini põhialuseid, sh töökeskkonna ohutegurite klassifitseerimist ja käsitlemist töökeskkonna riskitegurite hindamisel ja üldpõhimõtteid töötaja tervisemõjude kontekstis 2. Mõistab töötervishoiu distsipliini rolli töötava elanikkonna vaimse ja kehalise tervise edendamisel, juhtimisel ja säilitamisel 3. Omab ülevaadet valdkonda reguleerivatest õigusaktidest ja omab esmast kogemust õigusaktide kasutamisest erialases tegevuses 4. Orienteerub rahvusvaheliselt kasutatavates juhend- ja teabemetrejalides ja andmebaasides, sh oskab neid kasutada töökeskkonna ohutegurite hindamise ja töötajate tervise käsitlemise kontekstis 5. Valdab riskianalüüsi metoodikat ja suudab iseseisvalt läbi viia töökeskkonnas riskide hindamise ning selle põhjal koostada riskide maandamise tegevuskava 6. Omab esmast ülevaadet töökeskkonnategurite mõju vähendavate isikukaitsevahendite jaotuse, valikute ja kasutamise kohta <p>Töötervishoiuteenistus ((3)4 kuud + 4 kuud viimaste õppetsüklikena)</p> <p>Kliinilise praktika läbimise tulemusel on resident valmis iseseisvalt edendada ja parandama töötajate ja töötajate gruppide tervist ja heaolu, diagnoosima ja käsitlema kustehaigusi, ravima esmatasandi tasemel ägedaid ja kroonilisi haigusi ning pakkuma oma teadmistega kindlat tuge mistahes majandusvaldkonna ettevõttele nende töötajate tervise kaitsmisel ja juhtimisel.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mõistab ja edendab töötervishoiu eriala unikaalset rolli – ainuke meditsiiniline eriala, mis tegeleb praktiliselt lisaks üksikisiku tervise juhtimisele ka rahvastikurühmade tervise edenduse ja tervise kujundamisega, oskab argumenteerida ennetusmeditsiini kasutegurist tervishoiusüsteemile, rahvastikule, majandusele 2. Tunneb põhjalikult enamlevinud töökeskkonna ohutegureid, oskab kriitiliselt hinnata töökeskkonna ohutegurite esinemist ja mõju mistahes majandusvaldkonna ettevõtetes

3. On avatud elukestvatele õppele ja enesetäiendamisele oma erialal, sh teab uute tööprotsesside, materjalide, töövormidega kaasnevaid või tekkivaid tervisemõjusid, suudan neid
4. Suudab tõlgendada ja rakendada õigusaktides ja regulatsioonides sätestatud töötajate tervise hindamisel ja kaitsel, omab ülevaadet kehtivatest regulatsioonidest
5. Oskab praktilise tegevuse käigus hinnata töökeskkonnategurite mõju inimese tervisele arvestades inimese taustategureid ja eripärasid, sh nt kaasuvad haigused, tervisekäitumine, harjumused, veendumused
6. Oskab ravida esmatasandi tasemel ägedaid ja kroonilisi haigusi
7. Oskab hinnata inimese sobivust eri tüüpi tööülesannete täitmiseks lähtuvalt kehalistest, vaimsetest eripäradest ja tervislikust seisundist ning kirjeldada inimesele sobivaid töötamise tingimusi
8. On võimeline analüüsima kogu ettevõttes toimuvaid protsesse ja töötingimusi töötajate tervisemõjude seisukohast ja osutama tööandjale abi töötajate tervise kaitseks ja ennetustegevuseks tehtavate soovitude andmise näol

Organisatsioonikäitumine ja -psühholoogia (1 kuu)

Õppeaine läbinud resident

1. Omandab arusaamise organisatsioonist kui komplekssest ja dünaamilisest süsteemist
2. Teab üldistatud tasemel organisatsioonikäitumise teooriat, mõistab organisatsiooni eri komponentide (suhted, strateegiad) interaktsioone, saab aru organisatsioonis tegutsevate inimeste käitumismotiividest
3. Omab ülevaadet personalijuhimise eesmärkidest ja meetoditest
4. Oskab praktilise kogemuse läbi pöörata tähelepanu sellele, millised on organisatsioonis toimivate protsesside – juhtimisviisid, eri tüüpi muudatused, kriisilukorrad (inimeste või majandustegevusega seotud) mõju töötajate kehalisele ja vaimsele tervisele

Epidemioloogia ja biostatistika (1 kuu)

Õppeaine läbinud resident

1. Oskab hinnata ja argumenteerivalt kirjeldada sotsiaalsete, majanduslike, poliitiliste ja keskkonnategurite mõju töötava elanikkonna tervisele ja heaolule
2. Oskab rakendada ennetava meditsiini põhiteadusi – epidemioloogiat ja biostatistikat – ettevõtete ja töötajate gruppide terviseprobleemide juhtimiseks, tuvastamiseks ja lahendamiseks

PERH Töötervishoiu ja kutsehaiguste keskus (3(4) kuud)

Kliinilise praktika läbimise tulemusel tunneb resident põhjalikult tervist mõjutavaid töökeskkonnategureid, oskab hinnata nende mõju tervisele ja on võimeline olema tööandjale abiks töötajate tervise juhtimisel – haiguste tekkimise ennetamisel ja tervise parandamisel ning valdab kutsehaiguste käsitlemist.

1. Saab aru tööga seotud ja tööst põhjustatud haiguste ja üldhaigestumise eristamise põhimõtetest ja eesmärgist

		<ol style="list-style-type: none"> 2. Tunneb põhjalikult töökeskkonna vaimsete ja füüsiliste riskitegurite mõju organismile, sh arvestades samade tegurite puhul erinevaid esinemistingimusi ja inimese organismi eripärasid 3. On võimeline argumenteeritult hindama töökeskkonategurite mõju ulatust ja tugevust inimese organismile 4. Mõistab töö- ja väliskeskkonategurite mõju hindamise tähtsust nii üksikisiku kui populatsiooni tervisekaitse ja ennetuse seisukohast, oskab põhjendatud juhtudel üldistada üksikisiku töökeskkonategurite tervisemõjusid grupi ja ettevõtte tasandile 5. Valdab iseseisvalt kutsehaiguste uurimise läbiviimise protsessi <p>Tööinspeksioon (2 kuud)</p> <p>Õppeaine läbinud resident</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saab aru tööinspektsiooni rollist töökeskkonna ohutuse parandamisel 2. On saanud kogemuse kustehaiguste ja tööõnnetuste uurimise ja käsitlemise protsessist ning mõistab nende eesmärgi 3. Mõistab töökeskkonnaregulatsiooniaktide kasutamismäärtust 4. On saanud kogemuse eri ettevõtete töökeskkonnadest üldise töötervishoiu- ja tööohutuse seisukohast ning on võimeline analüüsima ettevõtete eri lahendusviiside tõhusust <p>Töövõime hindamine ja kutsenõustamine Töötukassas (1 kuu)</p> <p>Õppeaine läbinud resident</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Omab ülevaadet tööhõiveprobleemidest ja nende lahendamiseks pakutavatest programmidest, oskab neid seostada töötervishoiuarsti praktikaga – vajadusega juhendada töötaja probleemi korral talle sobiva lahenduseni 2. Teab, kuidas toimib kutsenõustamise ja ümberõppeprotsess, sh oskab näha takistusi ja lahendusi tervisekaoga või tervisest tingitud ümberõppevajadusega inimestele lahenduste leidmisel 3. Teab riigipoolseid rehabilitatsioonilahendusi töövõimekaoga inimestele 4. Oskab iseseisvalt ekspertiisi korras läbi viia töövõime hindamist dokumentatsiooni põhjal ja läbivaatuse põhjal, oskab töövõimelisust seostada potentsiaalsete töötingimustega
25	MOODULI NIMETUS	Teoreetiline koolitus 25 EAP
		Residentuuri jooksul peab töötervishoiu arst-resident läbima alljärgnevad teoreetilised koolitused: <ul style="list-style-type: none"> • EKG koolitus (1 EAP) • Laboratoorsed uuringud (2 EAP) • Töötervishoiu teooria 3 kuud (10 EAP) Töökeskkonna ohutegurid; töökeskkonna riskianalüüs; terviseriskide hindamine ja juhtimine; töötervishoiu ja -ohutusega seotud seadusandlus. <ul style="list-style-type: none"> • Kutsehaigused ja tööst põhjustatud haigused, tervisekontrollide läbiviimine (loeng/seminar =1 EAP) Erialasel seminaril üks ettekanne (2 EAP). Töötervishoiuteemalise artikli avaldamine ajakirjanduses (2 EAP).

		Iga residentuuri aasta sisaldab teoreetilist koolitust kursustel ja seminaridel, osavõttu konverentsidest, ettekannete ja referaatide koostamist, sh vähemalt 3 haigusjuhu analüüs, osalemist uurimistöös põhierialal, erialaselti tegevuste raames analüüsi vm kirjalike sisendite koostamist (8-tunnine panus = 1 EAP) Erialaseid ettekandeid arvestatakse kas eriala kliinilises tuskliis või erialaselti poolt.
27	ÕPPEBAASID	Töötervishoiu residentuuri baasasutustena kasutatakse alljärgnevat asutusi: <ul style="list-style-type: none"> • TÜ peremeditsiini ja rahvatervishoiu instituut • Eesti Maailikool • Põhja-Eesti Regionaalhaigla töötervishoiu ja kutsehaiguste osakond • Töötervishoiuteenistused/arstid – TÜ Kliinikum, Tervise Teejuht, Qualitas Arstikeskus, Ida-Tallinna Keskhaigla, Põhja-Eesti Regionaalhaigla, Esmed, Pärnu Haigla või praktikakoht kokkuleppel üldjuhendajaga • Tööinspeksioon • Eesti Töötukassa • Perearstipraksised • Taastusravikeskused • Tartu Linna Polikliinik • TÜ Kliinikumi kliinikud • Põhja-Eesti Regionaalhaigla • Ida-Tallinna Keskhaigla • Lääne-Tallinna Keskhaigla • Lõuna-Eesti Haigla • Pärnu Haigla • Kuressaare Haigla
28	SAAVUTATUD ÕPIVÄLJUNDITE HINDAMISE VORMID JA KORD	Edasijõudmist hinnatakse kaks korda aastas vastavalt residentuuri eeskirjas sätestatudle, positiivse hinnangu eelduseks on kõigi ettenähtud ülesannete täitmine. Saavutatud õpiväljundeid hinnatakse iga tsükli lõpus juhendaja hinnangu alusel ning residentuuri lõpueksamil.
29	LÕPUEKSAMILE PÄÄSEMISE EELDUSED	Kogu ettenähtud residentuuri programmi läbimine, positiivsed hinnangud kõigist läbitud praktilise ja teoreetilise koolituse tsüklitest.
30	LÕPUEKSAMI SISULISED NÕUDED JA SOORITAMISE KORD	Eksam, mille käigus hinnatakse teadmisi ja oskusi, koosneb kahest osast (kirjalik ja suuline). Kõiki eksami osasid hindab eksamikomisjon, kuhu kuulub vähemalt 3 liiget. Teadmiste ja oskuste hindamise viis: Kirjalik osa (50%): 1. Teooria: <ul style="list-style-type: none"> • üldmõisted, ohutegurid, riskianalüüs, kvaliteet • seadusandlus – eriarsti tegevusala, töötervishoiuarsti ülesanded, töötervishoiuarsti tegevusvaldkonda reguleerivad õigusaktid 2. Praktiliste oskuste kontroll <ul style="list-style-type: none"> • kutsehaigusjuhu analüüs • kindlast ametist tingitud terviseriskidega töötaja tervisekontrolli käik

		<ul style="list-style-type: none"> • diagnostika - EKG, spiromeetria, audiomeetria, vereanalüüs. <p>Suuline osa (50%): küsimustele vastamine</p>
31	LÕPUEKSAMI HINDAMISE KRITEERIUMID	<p>A: Arst-resident tunneb suurepäraselt erinevate tööga seotud haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravivõimalusi ning profülaktikat.</p> <p>Omandatu on hästi süstematiseeritud.</p> <p>Arst-resident oskab suurepäraselt planeerida ja teostada tervisekontrolle, kutsehaiguste ekspertiisi.</p> <p>Arst-resident orienteerub suurepäraselt töötervishoidu reguleerivates õigusaktides. Tunneb suurepäraselt riskianalüüsi, riskihindamise ja -juhtimise põhimõtteid.</p> <p>B: Arst-resident teab väga hästi erinevate tööga seotud haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravivõimalusi ning profülaktikat. Oskab väga hästi planeerida ja teostada tervisekontrolle, kutsehaiguste ekspertiisi. Omandatu kontrollil olulisi eksimusi ei ilmne.</p> <p>Arst-resident orienteerub väga hästi töötervishoidu reguleerivates õigusaktides. Tunneb väga hästi riskianalüüsi, riskihindamise ja -juhtimise põhimõtteid.</p> <p>C: Arst-resident teab hästi erinevate tööga seotud haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravivõimalusi ning profülaktikat. Oskab hästi teostada tervisekontrolle, kutsehaiguste ekspertiisi. Arst-resident orienteerub hästi töötervishoidu reguleerivates õigusaktides. Tunneb hästi riskianalüüsi, riskihindamise ja -juhtimise põhimõtteid. Kontrollil ilmnevad mõningad eksimused, mis ei ole väga olulised ega põhimõttelist laadi.</p> <p>D: Arst-resident tunneb erinevate tööga seotud haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravivõimalusi ning profülaktikat. Oskab teostada tervisekontrolle, kutsehaiguste ekspertiisi. Aine süstemaatilisel tundmisel esineb ebatäpsusi ning mõningaid lünki.</p> <p>Arst-resident orienteerub töötervishoidu reguleerivates õigusaktides. Tunneb riskianalüüsi, riskihindamise ja -juhtimise põhimõtteid, kuid ilmnevad mõningad eksimused.</p> <p>E: Arst-resident teab erinevate tööga seotud haiguste kliinilist pilti, tunneb üldjoontes nende haiguste etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravivõimalusi ning profülaktikat, ent aine süstemaatiline ja sügavam tundmine on lünklik ning esineb põhimõttelisi eksimusi.</p> <p>Arst-resident oskab teostada tervisekontrolle, kutsehaiguste ekspertiisi. Uurimismeetodite ratsionaalses valikus ning diferentsiaaldiagnostiliste võimaluste arvestamisel ilmneb puudujääke.</p> <p>Arst-resident orienteerub üldiselt töötervishoidu reguleerivates õigusaktides. Tunneb riskianalüüsi, riskihindamise ja -juhtimise põhimõtteid, kuid teadmistes esineb ebatäpsusi ja lünki.</p>

		<p>F: Arst-residendi teadmised tööga seotud haiguste kliinilise pildi, etiopatogeneesi, diagnostika ja diferentsiaaldiagnostika, ravivõimaluste ning profülaktika osas on puudulikud.</p> <p>Arst-residendi oskused teostada tervisekontrolle, kutsehaiguste ekspertiisi ei ole nõuetele vastavad, esineb puudujääke probleemide prioriteetsuse määramisel ning töö planeerimisel.</p> <p>Ilmnevad olulised puudujäägid töötervishoidu reguleerivate õigusaktide tundmises.</p> <p>Arst-resident ei valda riskianalüüsi, riskihindamise ja -juhtimise põhimõtteid.</p> <p>Eksami erinevatest osadest kogutud punktid summeeritakse, hinne kujuneb alljärgnevalt: A=96-100% B=91-95% C=81-90% D=71-80% E=61-70% F= 0-60%</p>
32	SOOVITATAV KIRJANDUS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Occupational & Environmental Medicine. Current Diagnosis & Treatment. Joseph Ladou, Robert Harrison. 2. Fitness for Work: The Medical Aspects fourth edition Keith T. Palmer 3. Oxford handbook of occupational Health. Smedley, J., Dick, F., Sadhra, S. 4. Guidelines for Occupational Medical Examinations. Gentner Verlag. 5. Handbook of Occupational Dermatology. Kanerva, L., Elsner, P., Wahlberg, J.E., Maibach, H.I.