

RESIDENTUURI PROGRAMM PEDIAATRIA ERIALAL

1	PROGRAMMI NIMETUS EESTI JA INGLISE KEELES	Pediaatria Paediatrics	Kood 122878
2	ÕPPEASTE	Residentuur	
3	VALDKOND	Tervis ja heaolu	
4	ERIALA(D)	Pediaatria Võimalikud kõrvalerialad: neuroloogia, neonatoloogia, infektsioonhaigused, endokrinoloogia, nefroloogia, gastroenteroloogia, reumatoloogia, kardioloogia, allergoloogia, hematoloogia-onkoloogia	
5	ÕPPEASUTUS(ED)	Tartu Ülikool	
6	TEADUSKON(NA)D	Arstiteaduskond	
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	2012_1	
12	KINNITAMINE	1. Teaduskonna nõukogus 15.02.2012 2. Ülikooli senatis 30.03.2012	
13	VASTUVÕTUTINGIMUSED	<ol style="list-style-type: none"> 1. Residentuuri võetakse konkursi alusel vastu isikuid, kes on registreeritud EV Terviseameti tervishoiutöötajate registris ja kes on lõpetanud: <ol style="list-style-type: none"> a. Tartu Ülikooli arstiõppe, olles immatrikuleeritud arsti- või hambaarstiõppesse 1997/1998. õppeaastal või hiljem; b. Tartu Ülikooli arstiõppe ja internatuuri, olles immatrikuleeritud arsti- või 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 arst-residendi teadmised ja praktilised oskused iseseisva lastehaiguste eriarstina töötamise tasemele ning võimaldada neuroloogia, neonatoloogia, infektsioonhaiguste, endokrinoloogia, nefroloogia, gastroenteroloogia, reumatoloogia, kardioloogia, hematoloogia-onkoloogia või allergoloogia kõrvaleriala omandamine. Omandatav haridus võimaldab asuda tervishoiusüsteemis tööle lastehaiguste eriarstina ning kõrvaleriala valinutel lasteneuroloogia, neonatoloogia, lasteinfektsioonhaiguste, lasteendokrinoloogia, lastenefroloogia, lastegastroenteroloogia, lastereumatoloogia, lastekardioloogia, lasteallergoloogia või lastehematoloogia-onkoloogia erialal.	

15	ERIALAPROGRAMMI STRUKTUURI LÜHIKIRJELDUS	<p>Lastehaiguste residentuur koos kõrvaleriala omandamisega toimub 5-aastase õppena, kokku 55 kuud, millele lisandub 5 puhkusekuud. Õpe koosneb praktilisest ja teoreetilisest koolitusest.</p> <p>Pediaatria põhiprogramm, mis hõlmab lastehaiguste kõik valdkonnad ja annab baasteadmised ning praktilised oskused pediaatria erialal üldpediaatrina töötamiseks, on kohustuslike praktilise koolituse tsüklitena minimaalse summaarse kestusega 38 kuud.</p> <p>Kõrvaleriala omandamiseks koostatakse igale arst-residendile 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 38 kuud*. b. Valikulised praktilise koolituse tsüklid – 2 kuud. c. Kõrvaleriala praktilise koolituse tsüklid – minimaalne summaarne kestus 12 kuud**. 2. Teoreetiline koolitus 30 EAP mahus. <p>*,** kohustuslike praktilise koolituse tsüklite minimaalse mahu korral suureneb vastavalt individuaalplaanile kõrvaleriala praktilise koolituse tsüklite maht. Kokku on kõrvaleriala omandav arst-resident õppes 55 kuud.</p>
16	ANTAV KVALIFIKATSIOON/ KRAAD	<p>Pediaatri kutse ja lasteneuroloogi, neonatoloogi, laste infektsioonhaiguste, lasteendokrinoloogi, lastenefroloogi, lastegastroenteroloogi, lastereumatoloogi, lastekardioloogi, lasteallergoloogi või lastehematoloogi-onkoloogi kõrvaleriala. Paediatrician and paediatric neurologist, neonatologist, paediatric infectious diseases specialist, paediatric endocrinologist, paediatric nephrologist, paediatric gastroenterologist, paediatric rheumatologist, paediatric cardiologist, paediatric allergologist, paediatric haematologist-oncologist.</p>
17	NÕUDED ÕPPEPROGRAMMI LÕPETAMISEKS	<p>Residentuuri programmi läbimine täies mahus ning lõpueksami edukas sooritamine. Residentuuri vältel peab arst-resident läbima kõik kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid ja kõik kõrvaleriala praktilise koolituse tsüklid.</p>
18	LÕPETAMISEL VÄLJASTATAVAD DOKUMENDID	<p>Residentuuri lõpetamist tõendav tunnistus ja akadeemiline õiend.</p>
19	LÕPUDOKUMENTE VÄLJASTAV(AD) KÕRGKOOL(ID)	<p>Tartu Ülikool</p>
20	RESIDENTUURI ÕPIEESMÄRGID (õpiväljundid ehk omandatavad/	<p>Residentuuri programmi läbinud kõrvaleriala arst-resident:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) on võimeline osutama lastehaiguste erialal kvaliteetset arstiabi, mis on vastavuses arstiteaduse uusimate saavutustega ja tõenduspõhise meditsiini põhimõtetega;

arendatavad/erialased teadmised ja oskused, üldpädevused jms)	<ol style="list-style-type: none">2) tunneb oma erialalise kompetentsuse piire ning oskab meditsiinisüsteemis kaasata optimaalselt teiste erialade arste ning teisi tervishoiuspetsialiste ja sotsiaalsüsteemi patsientide probleemide parimaks lahendamiseks;3) juhindub oma käitumises patsiendi, tema pereliikmete ja kolleegidega arstieetika printsiipidest;4) omab arstikutsele vajalikke hoiakuid, küllaldasid erialaseid teadmisi ja oskusi lapse arengu, haiguste ennetamise ja lapsi (vanusegrupp 0–18 a.) puudutavate haigustega tegelemiseks;5) suudab iseseisvalt diagnoosida ning ravida enamlevinud lastehaigusi ja omab põhjalikke teadmisi ning kliinilist kogemust vastava kõrvaleriala haiguste valdkonnas, mis on eelduseks kõrgema etapi lastehaiglas töötamiseks;6) oskab efektiivselt tegutseda erakorralist abi vajavate haiguste/seisundite lahendamisel ja oskab käsitleda mittemeditsiinilisi eriolukordi lapse eluohtliku seisundi korral (nt Jehoova tunnistajad);7) oskab informeerida vanemaid raskes seisundis lapse palliatiivse ravi võimalustest, elulühendavatest olukordadest ja surmast;8) orienteerub Eesti tervishoiukorralduses, vastavas seadusandluses ja teab Lapse õiguste konventsiooni ning orienteerub Eesti Vabariigi lastekaitse seaduses;9) teadvustab vajadust jätkata meditsiinalaste teadmiste ja oskuste täiendamist edaspidise professionaalse karjääri jooksul täiendusõppe abil ning on valmis elukestvaks õppeks;10) oskab iseseisvalt sooritada järgmisi protseduure ja uuringuid:<ul style="list-style-type: none">• lapse antropomeetriline uurimine, kasvukõvera tegemine ja hindamine;• puberteedi arenguastmete hindamine;• perifeerse veeni punktsioon ja kanüüli asetamine;• elektrokardiogramm;• lumbaalpunktsioon;• põie kateteriseerimine;• nasogastraalsondi asetamine;• otoskoopia;• vere- ja verepreparaatide transfusioon;• kliinilises surmas oleva lapse elustamine. <p>Lisaks vastava kõrvaleriala läbinud arst-resident oskab iseseisvalt sooritada järgmisi protseduure ja uuringuid: Lasteneuroloogia kõrvaleriala omandanu - oftalmoskoopia.</p>
---	---

	<p>Neonatologia kõrvaleriala omandanu:</p> <ul style="list-style-type: none">- nabaveresoonte kateteriseerimine; perifeersete arterite ja veenide punktsioon ning kanüleerimine;- pikkade veenikateetrite paigaldamine;- vahetusvereülekanne;- vastsündinu intubatsioon ja kunstlik ventilatsioon,- pleurapunktsioon ja -dreeni asetamine;- ventrikli punktsioon;- vastsündinu kusepõie kateteriseerimine ja suprapubikaalne punktsioon;- amplituud elektroentsefalograafia. <p>Lasteinfektsioonhaiguste kõrvaleriala omandanu:</p> <ul style="list-style-type: none">- lumbaalpunktsioon;- uriini mikroskoopia. <p>Lasteendokrinoloogia kõrvaleriala omandanu:</p> <ul style="list-style-type: none">- luulise vanuse määramine. <p>Lastenefroloogia kõrvaleriala omandanu:</p> <ul style="list-style-type: none">- põiepunktsioon;- uriini mikrosoopia;- neeru ja kusepõie ultraheliuuring. <p>Lastegastroenteroloogia kõrvaleriala omandanu</p> <ul style="list-style-type: none">- gastroskoopia;- kolonoskoopia;- gastrointestinaalne biopsia;- söögitoru pH-meetria. <p>Lastereumatoloogia kõrvaleriala omandanu:</p> <ul style="list-style-type: none">- liigepunktsioon;- suurte liigete (põlveliiges, puusaliiges, hüppeliiges) ultraheliuuring. <p>Lastekardioloogia kõrvalerialal:</p> <ul style="list-style-type: none">- EKG koormustest;- transtorakaalne ja söögitorukaudne ehokardiograafia sagedamate kaasasündinud ja omandatud südamehaiguste korral, sh sügavalt enneaegsetel vastsündinutel mitte-invasiivne elektrofüsioloogiline uuring;-Holter-monitooring ja selle tulemuste interpreteerimine;- arteriaalse vererõhu mitte-invasiivne registreerimine. <p>Lasteallergoloogia kõrvaleriala omandanu:</p> <ul style="list-style-type: none">- nahatestide teostamine ja tulemuste interpreteerimine: torketestid, intradermaalsed testid, atopia riba-testid;- diagnostilised testid ravimitest, vaktsiinidest põhjustatud reaktsioonide korral;- immuunteraapia;- spetsiifilised ja mittespetsiifilised provokatsioonitestid;- epikutaantestid keemiliste ühenditega kontaktdermatiidi korral;- rinoskoopia,
--	---

		<ul style="list-style-type: none"> - indutseeritud röga kogumine; - kopsufunktsiooni uurimine: spiromeetria, bronhiaalsed provokatsioonitestid, bronhide dilatatsioonitest, impulss-ostsillomeetria; - pulss-oksümeetria, - väljahingatavas õhus lämmastikoksiidi sisalduse (FeNO) mõõtmine, - kogukeha pletüsmograafia, - toidu eliminatsiooni- ja provokatsioonitestid. <p><u>Lastehematoloogia-onkoloogia kõrvaleriala omandanu:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - luuüdi aspiratsiooni- ja trepaanbiopsia, - vere ja luuüdi ägepreparaatide valmistamine, värvimine ja fikseerimine, - lümfisõlme aspiratsioonbiopsia, - lumbaalpunktsioon koos intratekaalse kemoterapeutikumi manustamisega, - <i>port-a-cath'i</i> nõela asetamine. <p>11) tunneb alljärgnevate uuringute ja protseduuride näidustusi ja vastunäidustusi, läbiviimise põhimõtteid, ning võimalikke tüsistusi</p> <ul style="list-style-type: none"> • hingamiselundite spirograafia; • nahatestid (torketestid, intradermaalsed testid, ribatestid); • verekülv; • infektsioonhaiguste diagnostilised testid; • gastroskopia; • kolonoskoopia; • neerude ja südame ultraheliuuringud; • kompuutertomograafia, tuumamagnetresonants-tomograafia; • maksa, südame ja neeruhaiguste korral rakendatav isotoopdiagnostika; • liigespunktsioon; • luuüdi biopsia; • elektroentsefalograafia; • peritoneaal- ja hemodialüüs; • luukoe densitomeetria; • hüpofüüsi ees- ja tagasagara, kilpnäärme ja neerupealise funktsiooni testid. <p>Lisaks kõrvaleriala arst-resident tunneb alljärgnevate uuringute ja protseduuride näidustusi ja vastunäidustusi, läbiviimise põhimõtteid, ning võimalikke tüsistusi:</p> <p>Lasteneuroloogia</p> <ul style="list-style-type: none"> - neuroradioloogilised uuringud magnetresonantsangiograafia, funktsionaalne magnetresonantstomograafia; - geneetilised uuringud (kromosoomianalüüsid,
--	--	--

		<p>ainevahetuse analüüsid).</p> <p>Neonatoloogia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - muskulaarsed elektrofüsioloogilised testid; - sünnieelne diagnostika. <p>Lasteinfektsioonhaigused:</p> <ul style="list-style-type: none"> - immuunfunktsiooni testid. <p>Lastenefroloogia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - neerubiopsia; - peritoneaaldialüüs, - hemodialüüs, - neerutrantsplantatsioon. <p>Laste gastroenteroloogia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - maksabiopsia, - endoskoopiline kolepankreatograafia. <p>Lastereumatoloogia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - luude-liigeste röntgenuuringud, - luukoe densitomeetria. <p>Lastekardioloogia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - südame kateteriseerimine, - intrakardiaalne elektrofüsioloogiline uuring, - koronarograafia ja ventrikulograafia, - südame tehisrütmurite paigaldamine, programmeerimine ja järelkontroll. <p>Lasteallergoloogia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - radioloogilised meetodid hingamisteede haiguste diagnostikas, - higikloriidide määramine, - ösofagoskoopia, - nahabiopsia, - larüngoskoopia, - nasaalne endoskoopia, - akustiline rinomeetria, - kuulmekilede šunteerimine, - adenoidektoomia ja tonsillektoomia, - pleuraõõne punktsioon, - bronhoskoopia, bronhoalveolaarne lavaaz. <p>Lastehematoloogia-onkoloogia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - tsentraalveeni kateeter, - luuüdi morfoloogiline, immunoloogiline ja molekulaartsütogeneetiline uuring, - lümfisõlmede ja soliidtuumorite diagnostilised uuringud, - radioloogilised uuringud kasvajate kahtlusel, - positron-emissioon-tomograafia, - luuüdi siirdamine, - geneetilise uuringud kasvajate korral, - immuunpuudulikkuse diagnostika.
21	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – kohustuslikud praktilise koolituse

		tsüklid																												
22	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid (koos minimaalse kestusega):</p> <table> <tr><td>üldpediaatria</td><td>3 kuud</td></tr> <tr><td>neonatoloogia</td><td>4 kuud</td></tr> <tr><td>nefroloogia</td><td>2 kuud</td></tr> <tr><td>gastroenteroloogia</td><td>2 kuud</td></tr> <tr><td>kardioloogia</td><td>2 kuud</td></tr> <tr><td>reumatoloogia</td><td>2 kuud</td></tr> <tr><td>endokrinoloogia</td><td>2 kuud</td></tr> <tr><td>allergoloogia-pulmonoloogia</td><td>3 kuud</td></tr> <tr><td>neuroloogia</td><td>3 kuud</td></tr> <tr><td>lastekirurgia</td><td>2 kuud</td></tr> <tr><td>hemato-onkoloogia</td><td>2 kuud</td></tr> <tr><td>infektsioonhaigused</td><td>5 kuud</td></tr> <tr><td>intensiivravi</td><td>5 kuud</td></tr> <tr><td>geneetika</td><td>1 kuu.</td></tr> </table> <p>Kohustuslike praktilise koolituse tsüklite miinimumkestus on 38 kuud.</p> <p>Arst-residendi kohustused loetletud tsüklites on töö palatiarstina, osavõtt eriala ambulatoorsetest konsultatsioonidest koos juhendava eriarstiga, osavõtt osakonnas toimuvatest visiitidest, haigusjuhtude aruteludest ja konsiiliumitest. Igas kuus tuleb teha kolm 12-tunnist valvet. Arst-resident valvab kõigis kohustuslikes ja kõrvaleriala tsüklites, kus on erialaspetsialisti valve kohapeal. Valveid ei ole geneetikatsükliks.</p> <p>Arst-residendil tuleb teha haigusjuhtude demonstratsioone lastekliiniku suurel visiidil ja ettekandeid erialaseltsi konverentsidel.</p> <p>Praktilise koolituse kohustuslikud tsüklid toimuvad TÜ Kliinikumis või SA Tallinna Lastehaiglas. Soovitavalt 2 kuud üldpediaatria tsüklist toimub keskhaiglas või üldhaiglas. Kõrvaleriala arst-resident on vähemalt kuus kuud ülikooli kliinikus.</p>	üldpediaatria	3 kuud	neonatoloogia	4 kuud	nefroloogia	2 kuud	gastroenteroloogia	2 kuud	kardioloogia	2 kuud	reumatoloogia	2 kuud	endokrinoloogia	2 kuud	allergoloogia-pulmonoloogia	3 kuud	neuroloogia	3 kuud	lastekirurgia	2 kuud	hemato-onkoloogia	2 kuud	infektsioonhaigused	5 kuud	intensiivravi	5 kuud	geneetika	1 kuu.
üldpediaatria	3 kuud																													
neonatoloogia	4 kuud																													
nefroloogia	2 kuud																													
gastroenteroloogia	2 kuud																													
kardioloogia	2 kuud																													
reumatoloogia	2 kuud																													
endokrinoloogia	2 kuud																													
allergoloogia-pulmonoloogia	3 kuud																													
neuroloogia	3 kuud																													
lastekirurgia	2 kuud																													
hemato-onkoloogia	2 kuud																													
infektsioonhaigused	5 kuud																													
intensiivravi	5 kuud																													
geneetika	1 kuu.																													
23	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – valikulised praktilise koolituse tsüklid																												
24	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Valikulised praktilise koolituse tsüklid:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lasteradioloogia; - lastepsühhiaatria; - kõrva-nina-kurguhaigused; - laste taastus- ja arendusravi; - dermatoloogia. <p>Arst-resident peab läbima vähemalt ühe valikulise praktilise koolituse tsükli. Valikulise praktilise koolituse tsükli minimaalne kestus on 2 kuud.</p> <p>Arst-residendi kohustused loetletud tsüklites on töö palatiarstina, osavõtt eriala ambulatoorsetest konsultatsioonidest koos juhendava lastearstiga, osavõtt osakonnas toimuvatest erialaviisitidest ja konsiiliumitest. Arst-resident</p>																												

		valvab koos erialaspetsialistiga, kui vastavas tsüklis on eriarsti valve kohapeal. Igas kuus tuleb teha kolm 12-tunnist valvet. Arst-residendil tuleb teha haigusjuhtude demonstratsioone või lühiettekandeid osakonna või kliiniku haigusjuhtude arutelul.
	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – lasteneuroloogia kõrvaleriala praktilise koolituse tsüklid
	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<ul style="list-style-type: none"> • lasteneuroloogia 6 kuud; • täiskasvanute neuroloogia ja neurokirurgia 2 kuud; • lastepsühhiaatria 2 kuud; • neuroradioloogia 2 kuud; • geneetika 2 kuud; • silmahaigused 1 kuu. <p>Kõigil kõrvalerialadel on arst-residendi kohustused loetletud tsüklites on töö palatiarstina, osavõtt eriala ambulatoorsetest konsultatsioonidest koos juhendava kõrvaleriala arstiga, osavõtt osakonnas toimuvatest erialavisiitidest ja konsiiliumitest. Arst-residendil tuleb teha haigusjuhtude demonstratsioone või lühiettekandeid osakonna või kliiniku haigusjuhtude arutelul. Igas kuus tuleb teha kolm 12-tunnist valvet. Tsüklites, mis toimuvad väljaspool lastekliinikut (nt sisekliinik, närvikliinik, südamekliinik), valvab arst-resident koos erialaspetsialistiga, kui vastavas tsüklis on eriarsti valve kohapeal. Geneetikatsüklis ja laboratoorse meditsiini tsüklites valveid ei ole.</p>
	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – neonatoloogia kõrvaleriala praktilise koolituse tsüklid
	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<ul style="list-style-type: none"> • neonatoloogia lastekliinikus 8 kuud, sh 4 kuud neonatoloogia naistekliinikus; • intensiivravi 6 kuud; • geneetika 1 kuu.
	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – laste infektsioonhaiguste kõrvaleriala praktilise koolituse tsüklid
	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<ul style="list-style-type: none"> • laste infektsioonhaigused 10 kuud; • infektsioonikontroll ja epidemioloogia 3 kuud; • laboratoorne meditsiin (mikrobioloogia, viroloogia ja immuunanaluüs) 2 kuud.
	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – lasteendokrinoloogia kõrvaleriala praktilise koolituse tsüklid
	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<ul style="list-style-type: none"> • lasteendokrinoloogia 12 kuud • täiskasvanute endokrinoloogia 3 kuud.
	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – lastenefroloogia kõrvaleriala praktilise koolituse tsüklid
	PRAKTILISE	<ul style="list-style-type: none"> • lastenefroloogia 8 kuud;

	KOOLITUSE SISU JA MAHT	<ul style="list-style-type: none"> • täiskasvanute nefroloogia 4 kuud; • lastekirurgia 2 kuud; • patoloogia 1 kuu.
	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – lastegastroenteroloogia kõrvaleriala praktilise koolituse tsüklid
	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<ul style="list-style-type: none"> • laste gastroenteroloogia 7 kuud; • täiskasvanute gastroenteroloogia 4 kuud; • lastekirurgia 2 kuud; • radioloogia 2 kuud.
	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – lastereumatoloogia kõrvaleriala praktilise koolituse tsüklid
	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<ul style="list-style-type: none"> • lastereumatoloogia 9 kuud; • täiskasvanute reumatoloogia 2 kuud; • lasteortopeedia 2 kuud; • taastusravi 1 kuu; • radioloogia 1 kuu. (liigeste ultraheliuuringud)
	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – lastekardioloogia kõrvaleriala praktilise koolituse tsüklid
	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<ul style="list-style-type: none"> • lastekardioloogia 6 kuud; • täiskasvanute kardioloogia 6 kuud; sh funktsionaalne diagnostika 2 kuud, erakorraline kardioloogia 2 kuud, • kardiokirurgia 3 kuud.
	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – lasteallergoloogia kõrvaleriala praktilise koolituse tsüklid
	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<ul style="list-style-type: none"> • lasteallergoloogia-pulmonoloogia 6 kuud; • dermatoloogia 3 kuud; • kliiniline immunoloogia 3 kuud; • täiskasvanute pulmonoloogia 2 kuud; • täiskasvanute allergoloogia 1 kuu.
	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – lastehematoloogia-onkoloogia kõrvaleriala praktilise koolituse tsüklid
	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<ul style="list-style-type: none"> • laboratoorne hematoloogia 6 kuud vere ja lüüdi, lümfisõlmede morfoloogia, immuunfenotüüpiseerimine); • transfusioloogia 1 kuu; • kliiniline hematoloogia: pediaatriline onkoloogia- soliidtuumorid 4 kuud; • kliiniline hematoloogia: pediaatriline hematoloogia ja lüüdi transplantatsioon. 4 kuud.
25	MOODULI	Teoreetiline koolitus 30 EAP

	NIMETUS	
26	TEOREETILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Residentuuri jooksul peab lastehaiguste arst-resident läbima alljärgneva teoreetilise koolituse:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Meditsiinieetika 1 EAP (TÜ lastekliinik) 2. Toitmine- terve lapse toitmine, toitmine erinevate haiguste korral 2 EAP (TÜ lastekliinik). 3. Neonatoloogia 1 EAP (TÜ lastekliinik, SA Tallinna Lastehaigla). 4. Ägedad seisundid lastel 1 EAP (TÜ Kliinikumi Anestesioloogia ja Intensiivravi kliinik, SA Tallinna Lastehaigla). 5. Kliinilised seminarid 8 EAP: a`2 EAP aastas 6. Radioloogia 1 EAP (TÜ Radioloogiakliinik) 7. Antibakteriaalne ravi 1 EAP (TÜ lastekliinik) 8. Lastekirurgia 1 AP (TÜ kirurgiakliinik). 9. Uurimistöö metoodika 2 EAP (TÜ lastekliinik) 10. Vabalt valitud kursused lastehaigustega seotud erialadel 6 EAP. <p>Iga residentuuriaasta sisaldab kokku 1-9 nädalat teoreetilist koolitust kursustel ja seminaridel, osavõttu konverentsidest, iseseisvat tööd haigusjuhtude analüüsil, ettekannete koostamist, osalemist uurimistöös.</p> <p>Lisaks lastehaiguste programmi teoreetilise koolituse punktidele 1-8 läbib vastava kõrvaleriala arst-resident järgmised teoreetilise koolituse tsükliid:</p> <p>lasteneuroloogia kõrvalerialal:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. kliinilised seminarid 2 EAP (TÜ Lastekliinik, SA Tallinna Lastehaigla) 2. osavõtt neuroloogiaalastest seminaridest, konverentsidest; täiendkoolitustest 2 EAP 3. osavõtt juhendaja teadustööst, haigusjuhu publitseerimine 2 EAP. <p>Neonatoloogia kõrvalerialal:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. kliinilised seminarid 2 EAP (TÜ Lastekliinik). 2. osavõtt perinatoloogia-alastest seminaridest, konverentsidest; koolitustest 4 EAP. <p>Lasteinfektsioonhaiguste kõrvalerialal:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. kliinilised seminarid 2 EAP (TÜ Lastekliinik, SA Tallinna Lastehaigla). 2. osavõtt osavõtt infektsioonhaiguste seminaridest, konverentsidest koolitustest 4 EAP. <p>Lasteendokrinoloogia kõrvalerialal:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. kliinilised seminarid lasteendokrinoloogias 2 EAP (TÜ Lastekliinik). 2. kliinilised seminarid endokrinoloogias 2 EAP (TÜ Sisekliinik). <p>Lastenefroloogia kõrvalerialal:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. kliinilised seminarid lastenefrooloogias ja nefrooloogias 2 EAP (TÜ Lastekliinik ja TÜ Sisekliinik). 2. osalemine teadusuuringutes, osavõtt nefroloogia-alastest koolitustes, konverentsidest. <p>Lastegastroenteroloogia kõrvalerialal:</p>

		<p>1. kliinilised seminarid lastegastroenteroloogias 2 EAP (TÜ Lastekliinik).</p> <p>2. osavõtt juhendaja uurimustööst, gastroenteroloogia-alastest konverentsidest, koolitustest.</p> <p>Lastereumatoloogia kõrvalerialal:</p> <p>1. kliinilised seminarid 2 EAP (TÜ Lastekliinik).</p> <p>2. osalemine juhendaja teadustöodes, Eesti Reumatoloogia Seltsi seminaridest, konverentsidest, reumatoloogia-alastest täienduskoolitustest.</p> <p>Lastekardioloogia kõrvalerialal:</p> <p>1. kliinilised seminarid 2 EAP (TÜ Lastekliinik, TÜ südamekliinik).</p> <p>2. osalemine juhendaja teadustöodes, Eesti Kardioloogide Seltsi seminaridest, konverentsidest, kardioloogia-alastest täienduskoolitustest.</p> <p>Lasteallergoloogia kõrvalerialal:</p> <p>1. kliinilised seminarid 2 EAP (TÜ Lastekliinik).</p> <p>2. Haigusjuhtude esitlemine 1EAP (TÜ Lastekliinik, Tallinna Lastehaigla).</p> <p>3. Vaktsinatsioonid 1 EAP (TÜ lastekliinik).</p> <p>4. Kliiniline immunoloogia 1EAP (TÜ immunoloogia instituut).</p> <p><u>Lastehematoloogia-onkoloogia kõrvalerialal:</u></p> <p>1. Kaasaegsed uurimismeetodid hematoloogiliste haiguste diagnostikas 2 EAP (TÜ Hematoloogia-Onkoloogia kliinik, Füsioloogia Instituut).</p> <p>2. Kliinilised seminarid 2 EAP (TÜ Lastekliinik ja Tallinna Lastehaiglas).</p> <p>3. Kliinilise farmakoloogia seminarid 2 EAP</p> <p>4. Osalemine teadusuuringutes, osavõtt hematoloogia-onkoloogia-alastest koolitustest, konverentsidest.</p>
27	ÕPPEBAASID	<p>Pediaatria residentuuri baasasutustena kasutatakse alljärgnevat ravisutusi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • TÜ Kliinikumi Lastekliinik • SA Tallinna Lastehaigla • AS Ida- Tallinna Keskhaigla • Lääne -Tallinna Keskhaigla • TÜ Kliinikumi Naistekliinik • TÜ Kliinikumi Kirurgiikliinik • TÜ Kliinikumi Hematoloogia-Onkoloogia Kliinik • TÜ Kliinikumi Anestesioloogia ja Intensiivravi Kliinik • TÜ Kliinikumi Psühhiaatrikliinik. <p>Kõrvaleriala lasteneuroloogia omandamiseks kasutatakse järgmisi ravisutusi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • TÜ Kliinikumi Lastekliinik • TÜ Kliinikumi Närvikliinik • TÜ Kliinikumi Radioloogiikliinik • SA Tallinna Lastehaigla • Lääne-Tallinna Keskhaigla Närvikliinik <p>Kõrvaleriala neonatoloogia omandamiseks kasutatakse õppebaasidena järgmisi ravisutusi:</p>

- TÜ Kliinikumi Lastekliinik
- TÜ Kliinikumi Naistekliinik
- TÜ Kliinikumi Anestesioloogia ja Intensiivravi kliinik
- TÜ Kliinikumi Radioloogiakliinik
- TÜ Kliinikumi Ühendlabori Geneetikakeskus
- AS Ida-Tallinna Keskhaigla Naistekliinik
- SA Tallinna Lastehaigla

Lasteinfektsioonhaiguste kõrvaleriala omandamiseks kasutatakse õppebaasidena järgmisi raviastutusi:

- TÜ Kliinikumi Lastekliinik;
- TÜ Kliinikumi infektsioonikontrolli teenistus;
- TÜ Kliinikumi Ühendlabori mikrobioloogia, viroloogia ja immuunanalüüsi labor;
- SA Tallinna Lastehaigla;
- SA Lääne-Tallinna Keskhaigla Merimetsa Nakkuskeskus.

Lasteendokrinoloogia kõrvaleriala omandamiseks kasutatakse õppebaasidena järgmisi raviastutusi:

- TÜ Kliinikumi Lastekliinik;
- SA Tallinna Lastehaigla;
- TÜ Kliinikumi Sisekliinik;

Lastenefroloogia kõrvaleriala omandamiseks kasutatakse õppebaasidena järgmisi raviastutusi:

- TÜ Kliinikumi Lastekliinik;
- SA Tallinna Lastehaigla;
- TÜ Kliinikumi Patoloogiateenistus;
- TÜ Kliinikumi Sisekliinik;
- TÜ Kliinikumi Radioloogiakliinik;
- Lääne-Tallinna Keskhaigla.

Lastegastroenteroloogia kõrvaleriala omandamiseks kasutatakse õppebaasidena järgmisi raviastutusi:

- TÜ Kliinikumi Lastekliinik;
- SA Tallinna Lastehaigla;
- TÜ Kliinikumi Sisekliinik
- Ida-Tallinna Keskhaigla
- TÜ Kliinikumi Kirurgiakliinik, lastekirurgia osakond
- TÜ Kliinikumi Radioloogiakliinik.

Lastereumatoloogia kõrvaleriala omandamiseks kasutatakse õppebaasidena järgmisi raviastutusi:

- TÜ Kliinikumi Lastekliinik;
- SA Tallinna Lastehaigla;
- TÜ Kliinikumi Sisekliinik;
- TÜ Kliinikumi Radioloogiakliinik;
- Ida-Tallinna Keskhaigla Reumakeskus,
- TÜ Kliinikumi Kirurgiakliinik,
- TÜ Kliinikumi Nahahaiguste Kliinik.

Lastekardioloogia kõrvaleriala omandamiseks kasutatakse õppebaasidena järgmisi raviastutusi:

		<ul style="list-style-type: none"> • TÜ Kliinikumi Lastekliinik; • TÜ Kliinikumi Südamekliinik; • TÜ Kliinikumi Radioloogiakliinik; • SA Tallinna Lastehaigla. <p>Lasteallergoloogia kõrvaleriala omandamiseks kasutatakse õppebaasidena järgmisi raviastutusi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • TÜ Kliinikumi Lastekliiniku laste ja noorukite allergiahaiguste keskus; • TÜ Kliinikumi Nahahaiguste Kliinik; • TÜ Kliinikumi Kopsukliinik; • TÜ Kliinikumi Kõrvakliinik; • TÜ Kliinikumi Sisekliinik; • TÜ Kliinikumi Radioloogiakliinik. • TÜ Immunoloogia Instituut; • Tallinna Lastehaigla allergiateenistus. • Tallinna Lastehaigla polikliinik. • Ida-Tallinna Keskhaigla immunoloogia ja allergoloogia polikliinik; • Põhja-Eesti Regionaalhaigla Sisehaiguste Kliiniku pulmonoloogiakeskus. <p>Lastehematoloogia-onkoloogia kõrvaleriala omandamiseks kasutatakse õppebaasidena järgmisi raviastutusi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • TÜ Kliinikumi Hematoloogia – onkoloogia kliinik; • SA Tallinna Lastehaigla. • SA TÜ Kliinikumi Verekeskus • SA TÜ Kliinikumi Ühendlabor
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>Õpiväljundeid hinnatakse iga tsükli lõpus juhendaja hinnangu alusel ja õppeaasta lõpul residentuuri üldjuhendaja poolt (kujundava hindamisena mitteeristaval skaalal) ning residentuuri lõpueksamil (lõpphindamisena eristaval skaalal).</p>
29	LÕPUEKSAMILE PÄASEMISE 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 (suuline ja kirjalik osa, patsiendi uurimine või patsiendi haigusjuhu analüüs), eksami orienteeruv kestus on 2 tundi. Kõiki eksami osasid hindab eksamikomisjon, kuhu kuulub vähemalt 3 liiget.</p> <p>Teadmiste ja oskuste hindamise viis kõrvaleriala arst-residentidele:</p> <p>1) kirjalik töö (maht arvestusega, et sellele jõuaks vastata 60 min. jooksul);</p> <p>2) praktilised oskused (patsiendi objektiivne uurimine: uuringuplaani koostamine, diagnoosimine, difrentsiaaldiagnoosimine, raviplaani koostamine, tehtud protseduurid, uuringud) selguvad tehtud töö</p>

		<p>aruandest (residentuuripäevik-portfolio) ja mentori arvamusest,</p> <p>3) suuline küsimustele vastamine, arvestusega, et sellele kulub kokku kuni 30 min.</p> <p>Eksami struktuur ja proportsioonid:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Teadmiste kirjalik hindamine 40 %. 2. Patsiendi uurimine ja vastamine: anamnees, objektiivne uurimine, uuringuplaani koostamine, diagnoosi panemine ja ravi kavandamine 40 %. 3. Teadmiste suuline hindamine 20%.
31	LÕPUEKSAMI HINDAMISE KRITERIUMID	<p>A: Arst-resident tunneb suurepäraselt erinevate lastehaiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnoosimist ja diferentsiaaldiagnoosimist, ravi ning profülaktikat. Omandatu on hästi süstematiseeritud. Arst-resident oskab suurepäraselt patsienti kliiniliselt uurida, loogiliselt põhjendada tema diagnoosi erinevate uurimismeetodite võimalusi kasutades, uuringutulemusi interpreteerides ning kõiki diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi arvestades. Suudab suurepäraselt määratleda patsiendi erinevad terviseprobleemid ja hinnata adekvaatselt patsiendi prognoosi. Soovitavad ravimeetodid on parimad võimalikest.</p> <p>B: Arst-resident teab väga hästi erinevate lastehaiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnoosimist, 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 arvestades. Oskab hinnata adekvaatselt patsiendi prognoosi. Soovitavad ravimeetodid on asjakohased ning otstarbekad.</p> <p>C: Arst-resident teab hästi erinevate lastehaiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnoosimist, 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 diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi arvestades, suudab selgelt määratleda patsiendi erinevad terviseprobleemid ning nende tähtsuse, hinnata adekvaatselt patsiendi prognoosi. Soovitavad ravimeetodid on õiged, ilmneb mõningaid puudujääke ravi otstarbekuse põhjendamisel.</p> <p>D: Arst-resident tunneb erinevate lastehaiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnoosimist, 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. Oskab hinnata patsiendi prognoosi, ent esineb mõningaid puudujääke probleemide prioriteetsuse määratlemisel. Soovitavad ravimeetodid on õiged, ilmneb puudujääke erinevate ravimeetodite kasutamise</p>

		<p>põhjendamisel.</p> <p>E: Arst-resident teab erinevate lastehaiguste kliinilist pilti, tunneb üldjoontes nende haiguste etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnoosimist, 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 uurimismeetodite võimalusi kasutades, uuringutulemusi interpreteerides ning diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi arvestades. Uurimismeetodite ratsionaalses valikus ning diferentsiaaldiagnostiliste võimaluste arvestamisel ilmneb puudujääke. Arst-resident oskab üldjoontes hinnata patsiendi prognoosi, ent esineb puudujääke probleemide prioriteetsuse määramisel ning prognoosi põhjendamisel. Soovitavad ravimeetodid on õiged, ent kõiki asjakohaseid ravimeetodeid arst-resident ei tunne piisavalt.</p> <p>F: Arst-residendi teadmised lastehaiguste kliinilise pildi, etiopatogeneesi, diagnostika ja diferentsiaaldiagnoosimist, 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 määramisel 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>Nelson Textbook of Paediatrics. 18th Edition. Kliegman, R., Richard E., Behrman HB., Jenson BF. Stanton. Elsevier, 2007.</p> <p>Oski's Pediatrics: Principles and Practice. McMillan, J. A.; Feigin, R. D.; DeAngelis, C.; Jones, Jr., Douglas, M. Lippincott Williams & Wilkins, 2006.</p> <p>Atlas of Pediatric Physical Diagnosis. Zitelli BJ, Davis HW. European Mastercourse in Paediatrics. Tenore A, Levene M. Elsevier, 2010.</p> <p>Principals and Practice of Pediatric Infectious Disease, 3rd edition. Long, S. Pickering LK, Prober CG. Elsevier, 2009.</p> <p>Mandell, Douglas and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases 7th edition, Elsevier, 2010.</p> <p>Brook's Clinical Pediatric Endocrinology. Brook, Clayton, Brown. 5th edition in Ranke MB. Diagnostics of endocrine function in children</p>

		<p>and adolescents. CGD, Hindmarsh PC. Blackwell, 2005.</p> <p>Pediatric Neurology: Principles and Practice. Swaiman KF, Ashval S, Ferriero D. Mosby, 2006.</p> <p>Fanaroff and Martin's Neonatal-Perinatal Medicine. Elsevier 2010.</p> <p>Walker`s Pediatric Gastrointestinal Disease. 5th ed, Ed. Kleinman D, Goulet O, Mieli-Vergani, G, Sanderson, G et al, Hamilton, Ontario, 2008.</p> <p>Arthritis in children and adolescents. Szer IS, Kimura Y, Malleson PN, Southwood TR. Oxford University Press, 2006.</p> <p>Textbook of Pediatric Rheumatology. Cassidy JT, Laxer RM, Petty RE, Lindsley CB. Saunders Elsevier, 2011.</p> <p>The Science and Practice of Pediatric Cardiology. 2-nd ed by Garson A, Bricker, T, Fisher, D, Neish S., Wilkins and Williams, 1998.</p> <p>Principles and practice of pediatric oncology. Pizzo PA, Poplack DG. Fourth edition, Lippincott Williams & Wilkins, 2003.</p>
37	TÄIENDA INFORMATSIOON	Heli Grünberg 7 319570 Heli.Grynberg@kliinikum.ee