

PEREMEDITSIINI RESIDENTUURI PRAKTILISE KOOLITUSE ÕPIVÄLJUNDID SILMAHAIGUSTE TSÜKLIS.

RESIDENTUURI ÕPIEESMÄRGID (õpiväljundid ehk omandatavad/
arendatavad/erialased teadmised ja oskused, üldpädevused jms).

Üldised teadmised ja oskused

Residentuuri programmi läbinud arst-resident

1. omab arstikutsele vajalikke hoiakuid, küllaldasi erialaseid teadmisi, oskusi ja kliinilist kogemust;
2. tunneb oma erialalise kompetentsuse piire ning oskab kaasata optimaalselt teiste erialade arste ning teisi tervishoiuspetsialiste patsientide probleemide parimaks lahendamiseks;
3. oskab korraldada koostööd patsiendi parima tervise huvides ja patsiendi liikumist tervishoiusüsteemis kasutades vajadusel meeskonnatöö oskuseid, e-konsultatsiooni või tagasikutsumist;
4. teeb koostööd patsientidega, patsientide lähedaste, perede, sotsiaalsüsteemi jm. tugivõrgustikega;
5. orienteerub Eesti tervishoiukorralduses ja vastavas seadusandluses;
6. oskab korraldada ja juhtida perearstikeskuse tööd;
7. teab meeskonnatöö printsiipe ja oskab neid töös rakendada;
8. oskab kujundada oma karjääri ja erialast tegevust.
9. omab perearstitööks vajalikke dokumenteerimise oskusi;
10. omab süsteemseid ja põhjalikke teadmisi peremeditsiini põhialustest ja teoreetilistest lähtekohtadest;
11. tunneb järjepidevuse olulisust peremeditsiinis ja oskab seda arstitöös rakendada;
12. omab baastadmisi peremeditsiinis kasutatavatest uurimismeetoditest;
13. omab häid kommunikatsioonioskusi ja oskab edastada teaduspõhiseid meditsiinilisi teadmisi ja nende põhjal tehtud järeldusi nii patsientidele, kolleegidele kui ka avalikkusele;
14. suudab iseseisvalt diagnoosida ning ravida perearstiabis ettetulevaid olulisemaid ja sagedasemaid haigusi;
15. oskab adekvaatselt hinnata uuringute ja sekkumiste optimaalset vajadust ja kasutada efektiivselt tervishoiu ressursse;
16. oskab iseseisvalt sooritada protseduure ja uuringuid, mis on vajalikud patsiendi probleemi esmaseks lahendamiseks;
17. oskab juhtida patsientide uuringuid ja ravi mitmete haiguste koosesinemisel, suunata patsienti oskuslikult tervishoiusüsteemis, määrata uuringute ja ravi prioriteete, hinnata erinevate sekkumisvõimaluste tulemuslikkust ja riske, edastada seda ka patsiendile;
18. oskab ja suudab efektiivselt tegutseda peremeditsiinis ettetulevate erakorralist abi vajavate probleemide lahendamisel;
19. oskab välja kirjutada perearstiabis kasutatavaid ravimeid vastavalt Eestis kehtivatele reeglitele ja seadusandlusele;

20. oskab ja suudab korraldada patsientidele suunatud süstemaatilist ja järjepidevat ennetustööd, patsientide jälgimist ja nende terviseprobleemide lahendamist ning krooniliste haiguste ohjamist kogu patsiendi elukaare vältel;
21. on kursis olulisemate piirkondlike tervisemõjurite ja riskidega ja oskab sellest lähtuvalt tegutseda, on valmis osalema erinevates piirkondlikes tervise edenduslikes tegevustes.

Hoiakud

Residentuuri programmi läbinud arst-resident

1. oskab ja suudab osutada peremeditsiini erialal kvaliteetset arstiabi;
2. teab ja järgib teaduseetika ja meditsiinieetika ning tõendus põhise meditsiini põhimõtteid;
3. aitab kaasa oma tegevusega nii peremeditsiini kui ka arstiteaduse arengule;
4. kohtleb patsiente lugupidavalt ja austusväärset, lähtub otsuste tegemisel patsientide vajadusest, austab patsiendi autonoomiat;
5. teadvustab vajadust jätkata meditsiinialaste teadmiste ja oskuste täiendamist edaspidise professionaalse karjääri jooksul täiendusõppe abil ning on valmis elukestvaks õppeks.

SILMAHAIGUSTE ÕPIVÄLJUNDID

Õppe läbinud peremeditsiini arst-resident on võimeline diagnoosima ja ravima sagedasemaid silmahaiguseid.

Õpiväljundid saavutatakse järgmiste koolituste ja tsüklite läbimisel: (silmahaiguste teoreetiline koolitus+ peremeditsiini praktiline tsükkel)

Koolitused läbinud peremeditsiini arst-resident

1. **Ta teab ja oskab kirjeldada:** silma refraktsiooni ja nägemise korrektsiooni aluseid; kontaktläätsede kasutamise põhimõtteid; olulisemaid silmahaiguseid: konjunktiviit; keratiit; silmalaugude põletikulised haigused (blefariit, chalazion, hordeolum); uveit; glaukoom (primaarne, sekundaarne); katarakt (ealine, arenguline); silmalaugude asendipatoloogiad (entropium, ekтроopium, ptoos); kuiva silma sündroom; silma haaratus süsteemsete haiguste (diabeet, RR, süsteemsed sidekoe haigused) korral; silmatraumatism; kiire, äkilise nägemiskao põhjuseid. Ta oskab teostada esmast hindamist; kiiret käsitlust nõudvate ägedate silmahaiguste diferentsiaaldiagnostikat (reetina irdumine, äge glaukoomi hoog, temporaalarteriit, endoftalmiit), kiiret sekkumist vajavate silmahaiguste ja sümptomite triaazi.
2. **Ta on saanud harjutada järgmisi oskusi:** nägemisteravuse (lähedale ja kaugele) hindamine täiskasvanutel ja lastel; pupillireflekside hindamine; kornea, konjunktivi ja skleera vaatlus, fluorestsiooni ja sinise filtri kasutamise oskus; iirise ja läätse vaatlus,

eeskambri sügavuse ja vedeliku transparentsuse hindamine; kuiva silma hindamine, Schirmeri test; nägemisnärvide diskide vaatlus ja seisundi hindamine; silmapõhja suurte veresoonte vaatlus ja seisundi hindamine; maakuli üldseisundi vaatlus ja hindamine; silma siserõhu mõõtmine (iCare tonomeeter, silmamuna palpatsioon); käsiperimeetria; „punase silma“ põhjuste: uveit, konjunktiviit, keratiit, kuiv silm, traumad (kornea erosioon, silmamuna põrutus, või läbistav vigastus) esmane diferentsiaaldiagnostika ja ravi; võõrkeha eemaldamine konjunktivi pinnalt; silmatrauma esmane nõustamine.

Silmahaiguste 1-kuulise valiktsükli läbinud arst-resident on võimeline eelpoolnimetatud oskusi demonstreerima.

professor Ruth Kalda
peremeditsiini residentuuri üldjuhendaja