

RESIDENTUURI PROGRAMM TÖÖTERVISHOIU ERIALAL

1	PROGRAMMI NIMETUS EESTI JA INGLISE KEELES	Töötervishoid Occupational Medicine	Kood 3238
2	ÕPPEASTE	Residentuur	
3	VALDKOD	Tervis ja heaolu	
4	ERIALA	Töötervishoid	
5	ÕPPEASUTUS	Tartu Ülikool	
6	TEADUSKOND	Arstiteaduskond	
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	2011_1	
12	KINNITAMINE	1. Teaduskonna nõukogus 16.03.2011 2. Ülikooli nõukogus 25.03.2011	
13	VASTUVÕTUTINGIMUSED	1. Residentuuri võetakse konkursi alusel vastu isikuid, kes on registreeritud EV Terviseameti tervishoiutöötajate registris ja kes on lõpetanud: a. Tartu Ülikooli arstiõppe, olles immatrikuleeritud 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. Igale 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 VÄLJASTAV KÕRGKOOL	Tartu Ülikool
20	RESIDENTUURI ÕPIEESMÄRGID (õpiväljundid ehk omandatavad/arendatavad/eria- lased teadmised ja oskused, üldpädevused jms)	<p>Residentuuri programmi läbinud arst-resident:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) on võimeline osutama töötervishoiu erialal kvaliteetset teenust; 2) omab arstikutsele vajalikke hoiakuid, küllaldasi 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 töötervishoidu reguleerivaid õigusakte ja töötervishoiu 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 töötervishoiu- ja ohutus alaseid dokumente.
21	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – kliinilise praktika tsükliid
22	KLIINILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Kliinilise praktika tsükliid (koos kestvusega):</p> <ul style="list-style-type: none"> Peremeditsiin 2 kuud Kardioloogia 2 kuud Kopsuhaigused 2 kuud Endokrinoloogia 2 kuud Neuroloogia 2 kuu Nahahaigused 2 kuud Taastusravi 2 kuud Kõrva-, nina- kurguhaigused 1 kuu Silmahaigused 1 kuu Psühhiaatria 2 kuud Ortopeedia, traumatoloogia 2 kuud

		<p>Reumatoloogia 2 kuud</p> <p>Kliinilise praktilise koolituse tsüklite kestus on kokku 22 kuud Arst-residendi kohustused loetletud tsüklites on osavõtt eriala ambulatoorsest vastuvõtust koos juhendava eriarstiga.</p>
23	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – erialase praktika tsüklid
24	ERIALASE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Töötervishoiuarsti erialase praktika tsüklid (koos kestvusega):</p> <ul style="list-style-type: none"> Töötervishoiuteenistus 8 kuud PERH Töötervishoiu ja kutsehaiguste keskus 5 kuud Töökeskkonna teooria 3 kuud ja praktika 2 kuud Tööinspeksioon 2 kuud Arstliku Ekspertiisi Komisjon 1 kuu Kutsenõustamine 1 kuu <p>Erialase koolituse tsüklite kestus on kokku 22 kuud.</p> <p><u>Töötervishoiuarsti koolitusel</u> osaleb arst-resident eriala arstiga koos tervisekontrollide ja kutsehaiguste ekspertiisi läbiviimisel.</p> <p><u>Töökeskkonna teooria praktilal</u> tutvutakse töötervishoidu puudutavate õigusaktidega. Õpitakse läbi viima riskianalüüsi, hindama töökeskkonnas esinevaid ohutegureid ning nende mõju tervisele.</p> <p><u>Töökeskkonna praktika</u> jooksul peab arst- resident tegema vähemalt 2 riskianalüüsi. Tutvub erinevate töökohtadega ja riskianalüüsi meetodikatega.</p> <p><u>Tööinspeksioonis</u> tutvutakse töökeskkonna regulatsiooniaktidega, külastatakse koos tööinspektoriga ettevõtteid ning osaletakse kutsehaiguste ja tööõnnetuste uurimises.</p> <p><u>Arstliku Ekspertiisi Komisjoni</u> töös keskendutakse ekspertiisi tööle, õigusaktidele ja rehabilitatsiooni võimalustele.</p> <p><u>Kutsenõustamine</u> toimub Eesti Töötukassas ning on võimalik tutvuda tööhõiveprobleemidega ja - programmidega.</p> <p>Osaletakse kutsenõustamise protsessides.</p>
25	MOODULI NIMETUS	Teoreetiline koolitus 25 EAP
26	TEOREETILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Residentuuri jooksul peab töötervishoiu arst-resident läbima alljärgnevad teoreetilised koolitused:</p> <ul style="list-style-type: none"> • EKG koolitus (1 EAP) • Meremeditsiini alane koolitus (1 EAP) • Laboratoorsed uuringud (2 EAP) • Töötervishoiu teooria 3 kuud (12 EAP) <p>Töökeskkonna ohutegurid; töökeskkonna riskianalüüs; terviseriskide hindamine ja juhtimine; töötervishoiu ja -ohutusega seotud seadusandlus.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kutsehaigused ja tööst põhjustatud haigused, tervisekontrollide läbiviimine (loeng/seminar =1 EAP) <p>Iga residentuuriaasta sisaldab teoreetilist koolitust kursustel ja seminaridel, osavõttu konverentsidest, iseseisvat tööd haigusjuhtude</p>

		<p>analüüsil, ettekannete ja referaatide koostamist, osalemist uurimistöös põhierialal.</p> <p>Erialasel seminaril üks ettekanne 2 EAP.</p> <p>Ajakirjanduses töotervishoidu käsitlev artikkel 3 EAP.</p>
27	ÕPPEBAASID	<p>Töotervishoiu residentuuri baasasutustena kasutatakse alljärgnevaid asutusi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • TÜ Tervishoiu Instituut • Põhja-Eesti Regionaalhaigla töotervishoiu ja kutsehaiguste osakond • Töotervishoiuteenistused/arstid – TÜ Kliinikum, Qualitas Arstikeskus AS, Ida-Tallinna Keskhaigla, Medicum AS, Esmed AS, SA Pärnu Haigla või kokkuleppel üldjuhendajaga • Tööinspeksioon • Eesti Töötukassa • Perearstipraksised • Taastusravikeskused • Tartu Linna Polikliinik • TÜ Kliinikumi kliinikud • Põhja-Eesti Regionaalhaigla • Ida-Tallinna Keskhaigla • Lääne-Tallinna Keskhaigla • AS Lõuna-Eesti Haigla • SA Pärnu Haigla
28	SAAVUTATUD ÕPIVÄLJUNDITE HINDAMISE VORMID JA KORD	<p>Edasijõudmist hinnatakse kaks korda aastas vastavalt residentuuri eeskirjas sätestatule, positiivse hinnangu eelduseks on kõigi ettenähtud ülesannete täitmine.</p> <p>Saavutatud õpiväljundeid hinnatakse iga tsükli lõpus juhendaja hinnangu alusel ning residentuuri lõpueksamil.</p>
29	LÕPUEKSAMILE PÄÄSEMISE EELDUSED	<p>Kogu ettenähtud residentuuri programmi läbimine, positiivsed hinnangud kõigist läbitud praktilise ja teoreetilise koolituse tsüklitest.</p>
30	LÕPUEKSAMI SISULISED NÕUDED JA SOORITAMISE KORD	<p>Eksam, mille käigus hinnatakse teadmisi ja oskusi, koosneb kahest osast (kirjalik ja suuline). Kõiki eksami osasid hindab eksamikomisjon, kuhu kuulub vähemalt 3 liiget.</p> <p>Teadmiste ja oskuste hindamise viis:</p> <p>Kirjalik osa (50%):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Teooria: <ul style="list-style-type: none"> • üldmõisted, ohutegurid, riskianalüüs, kvaliteet • seadusandlus – eriarsti tegevusala, töotervishoiuarsti ülesanded, töotervishoiuarsti tegevusvaldkonda reguleerivad õigusaktid 2. Praktiliste oskuste kontroll <ul style="list-style-type: none"> • kutsehaigusjuhu analüüs • kindlast ametist tingitud terviseriskidega töötaja tervisekontrolli käik • diagnostika - EKG, spiromeetria, audiomeetria, vereanalüüs. <p>Suuline osa (50%): küsimustele vastamine</p>
31	LÕPUEKSAMI HINDAMISE KRITERIUMID	<p>A: Arst-resident tunneb suurepäraselt erinevate tööga seotud haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravivõimalusi ning profülaktikat.</p>

Omandatu on hästi süstematiseeritud.

Arst-resident oskab suurepäraselt planeerida ja teostada tervisekontrolle, kutsehaiguste ekspertiisi.

Arst-resident orienteerub suurepäraselt töötervishoidu reguleerivates õigusaktides. Tunneb suurepäraselt riskianalüüsi, riskihindamise ja -juhtimise põhimõtteid.

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.

Arst-resident orienteerub väga hästi töötervishoidu reguleerivates õigusaktides. Tunneb väga hästi riskianalüüsi, riskihindamise ja -juhtimise põhimõtteid.

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.

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.

Arst-resident orienteerub töötervishoidu reguleerivates õigusaktides. Tunneb riskianalüüsi, riskihindamise ja -juhtimise põhimõtteid, kuid ilmnevad mõningad eksimused.

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.

Arst-resident oskab teostada tervisekontrolle, kutsehaiguste ekspertiisi. Uurimismeetodite ratsionaalses valikus ning diferentsiaaldiagnostiliste võimaluste arvestamisel ilmneb puudujääke.

Arst-resident orienteerub üldiselt töötervishoidu reguleerivates õigusaktides. Tunneb riskianalüüsi, riskihindamise ja -juhtimise põhimõtteid, kuid teadmistes esineb ebatäpsusi ja lünki.

F: Arst-residendi teadmised tööga seotud haiguste kliinilise pildi, etiopatogeneesi, diagnostika ja diferentsiaaldiagnostika, ravivõimaluste ning profülaktika osas on puudulikud.

Arst-residendi oskused teostada tervisekontrolle, kutsehaiguste ekspertiisi ei ole nõuetele vastavad, esineb puudujääke probleemide prioriteetsuse määratlemisel ning töö planeerimisel.

Ilmnevad olulised puudujäägid töötervishoidu reguleerivate

		<p>õigusaktide tundmises. Arst-resident ei valda riskianalüüsi, riskihindamise ja -juhtimise põhimõtteid.</p> <p>Eksami erinevatest osadest kogutud punktid summeeritakse, hinne kujuneb alljärgnevalt:</p> <p>A= 91-100% B= 81-90% C= 71-80 % D= 61-70% E= 51-60% F= 0-50%</p>
32	SOOVITATAV KIRJANDUS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aw, T.C., Gardnier K., Harrington J.M. Occupational Health. Pocket consultant. Blackwell Publishing Ltd., Massachusetts, 2007. 2. Smedley, J., Dick, F., Sadhra, S. Oxford Handbook of Occupational Health. Oxford University Press, Oxford, 2007. 3. Rosenstock, L., Cullen, M.R., Brodtkin, C.A., Redlich, C.A. Textbook of Clinical Occupational and Environmental Medicine. 2nd ed. Elsevier Saunders, Philadelphia, 2005. 4. Stellmann J.M., McCann M., Warshaw L., Finklea J., et al. Encyclopaedia of occupational health and safety. 4th ed. ILO, Geneva, 1998. 5. Kanerva, L., Elsner, P., Wahlberg, J.E., Maibach, H.I. Handbook of Occupational Dermatology. Springer Verlag, Berlin, 2000.