

# Residentuur käib ajaga kaasas ning vaatab tulevikku

## Urmas Lepner – Tartu Ülikooli residentuuri prodekaan

Residentuur on arsti- või hambaarstiõppele järgnev eriarstikoolitus, mis koosneb nii praktilisest kui ka teoreetilisest õppest. Tartu Ülikooli residentuuri fookus on kvaliteedil. Tartu Ülikool töötab selle nimel, et residentuuriõpe oleks paindlik, käiks ajaga kaasas ning annaks võimalikult põhjaliku ettevalmistuse tulevastele eriarstidele. Juba mitu aastat on töös muudatused residentide hindamisel, residentuuri haldamisel ja residentuuriprogrammide parendamisel.

Vastu tulles residentide soovile oleme muutnud residentuuri ka oluliselt paindlikumaks. Alates 2020. aasta suvest saab kindlaks määratud tingimustel residentuuri sooritada osakoormusega: praktilise koolituse tsükli või selle osa läbimist osakoormusega saab taotleda arst-resident, kes on alla kolmeaastase või puudega lapse vanem või eestkostja, õpib doktoriõppes või hooldab pereliiget. Samuti võib residentuuriõppe omal soovil peatada aastaks ilma arstitöendita.

Kõiki residentuuriprogramme on uuendatud ning kaks aastat tagasi sõnastati residentuuriprogrammide tsüklite õpiväljundid. Programmide puhul on planeeritud selle aasta jooksul lõpetada sisehindamine, 23 programmi on sisehindamise läbinud. Eriala üldjuhendaja annab residentuurikomisjonile ülevaate programmist ning koos vaadatakse üle programmi nõrkused ja tugevused. Baaside esindajate, residentide ja erialaseltside ettepanekutest lähtudes on plaanis mitmed muudatused.

Nüüd on läbi viidud ka residentuuriprogrammide ja baasasutuste tagasisidestamine. Residentid saavad teha ettepanekuid programmi parendamiseks ning anda tagasisidet programmi korralduse, sisu ja ülesehituse ning neilt nõutud pädevuste kohta. Baasasutuste ja erialade üldjuhendajate jaoks on nii programmide kui ka baaside tagasiside hinnaline tööriist.

Praegu on töös digitaalse residentuuri-päeviku ehk e-portfoolio väljatöötamine. E-portfoolio koondab kogu vajaliku info

residenti õpingute ja eriala omandamise edasiliikumise kohta. Hindamine peab olema süstemaatiline – arvukad ja vahetud hindamised annavad kokku usaldusväärse terviku. Samuti aitab õigeaegne ja konstruktiivne tagasiside saada paremaks nii residentil, juhendaval arstil kui ka programmi haldajatel. Kuna töö on suuremahuline ja hõlmab paljusid osapooli, on selle valmimine planeeritud 2025. aastaks.

Viimastel aastatel on töögrupp pere-meditiini eriala üldjuhendaja Ruth Kalda juhtimisel töötanud selle nimel, et minna tulevikus üle pädevuspõhisele residentuurile. Ülemineku eesmärk on suurendada lõpetanu valmisolekut iseseisvaks erialaseks tööks ning seda valmisolekut ka tõendada. Põhipädevused koonduvad omakorda usaldatavateks erialasteks tegevusteks ehk EPAdeks (*entrustable professional activity*). Kogu õppeprogramm ei pea mahtuma EPAdesse, EPAdena sõnastatakse kõige olulisemad kliinilised tervikuskused, mida resident peab omandama ja mida kindlasti tuleks hinnata. Tuues näite peremeditiini residentuurist, tähendaks EPA „Terve väikelapse läbivaatus ja arengu hindamine“, et resident oskab suhelda erinevas vanuses väikelapsega ja tema vanematega, tuvastada normaalsest arengust kõrvalekalded, hinnata lapse sotsiaalset arengukeskkonda jne. Iga EPA osas on ka ajaliselt defineeritud, mis hetkeks ja mis tasemel peaks mingi pädevuse omandama. Juba on välja valitud ka paar residentuuriprogrammi, mille kaudu EPAsid testitakse ning oma kogemust jagatakse

Rõhutada tuleb, et arst-residenti palk on igal aastal tõusnud ning meie palgad on täiesti võrreldavad paljude Euroopa riikide residentide palkadega. Arst-residentide töötasuks 2023. aasta 1. aprillist alates on 3018,68 eurot kuus.

2023/2024. õppeaastal alustab meditsiiniteaduste valdkonnas õpinguid 165 arst-residenti.



Urmas Lepner