



Kas Regionaalhaiglas on residente vähe või palju?

Põhja-Eesti Regionaalhaigla

Tallinn

26. Oktoober 2007

Sven Kruup

Käsitletavat teemad:

Regionaalhaigla



- Residentuuri iseloomustavad arvnäitajad 2004-2007. I pa (arv, töömaht, tööaja kasutus 2006. näitel)
- Probleemid residentidega
- Probleemid residentuuri korraldamisega
- Residentuuri korralduse kaasajastamise pilootprojekt kirurgiakliinikus
- Mõned tagasihoidlikud ettepanekud



**Residentuuri RH-s
2004-2007. I pa
iseloomustavad arvnäitajad**

1. Arst residendid RH –s erialati 2004-2007

Regionaalhaigla



Jrk nr	Eriala nimetus	2004	2005	2006	2007 I pa
1	anestesioloogia ja intensiivravi	6	7	12	12
2	dermatoveneroloogia	1	1	2	0
3	endokrinoloogia	0	2	2	0
4	erakorraline meditsiin	16	12	11	7
5	füsiaatria ja taastusravi	2	1	3	1
6	hematoloogia	1	2	3	3
7	infektsioonhaigused	0	0	4	3
8	kardioloogia	6	4	10	10
9	kardiovaskulaarkirurgia	2	5	5	5
10	kliiniline farmakologia	1	0	0	0
11	kliiniline immunoloogia	0	2	2	0
12	laborimeditsiin	2	5	4	3

2.Arst residendid RH –s erialati 2004-2007

Regionaalhaigla



Jrk nr	Eriala nimetus	2004	2005	2006	2007 I pa
13	lastekirurgia	3	1	1	0
14	nefroloogia	1	1	5	3
15	neurokirurgia	0	0	0	1
16	neuroloogia	1	1	3	2
17	onkoloogia	2	4	6	7
18	ortopeedia	6	10	13	9
19	otorinolarüngoloogia	2	2	0	1
20	patoloogia	0	3	3	2
21	pediaatria	0	1	1	0
22	peremeditsiin	11	16	20	16
23	plastika ja rekonstruktiivkirurgia	2	1	0	0
24	psühhiaatria	13	16	16	14

3. Arst residendid RH –s erialati 2004-2007

Regionaalhaigla



Jrk nr	Eriala nimetus	2004	2005	2006	2007 I pa
25	pulmonoloogia	2	4	3	2
26	radioloogia	11	19	15	14
27	reumatoloogia	0	1	0	0
28	sisehaigused	5	10	10	8
29	suu-, näo- ja lõualuukirurgia	2	4	3	2
30	sünnitusabi ja günekoloogia	2	6	8	5
31	torakaalkirurgia	1	2	1	1
32	töötervishoid	5	8	7	3
33	uroloogia	0	1	2	1
34	üldkirurgia	5	9	10	8
	KOKKU	111	161	185	143
	KASV		45%	15%	

Arstide ja residentide stats-i töö koondandmed 2005-2007 I pa

Regionaalhaigla



Aasta	Arst/resident	Ravi- nud	Lõpetanud Haigusl-id	Teosta- nud op-e	Neist erak-i	Assist- nud
2005	Arstid	50 587	36 041	19 665	4 721	8 387
	Residendid Osakaal tööst	2 802 5,5%	699 1,9%	2 259 11,5%	1 127 23,9%	3 687 44%
2006	Arstid	54 407	37 558	21 930	5 335	8 449
	Residendid Osakaal tööst	4 983 9,2%	1 559 4,2%	2 657 12,1%	1 258 23,6%	3 289 38,9%
2007 I pa	Arstid	30 227	21 064	12 734	2 800	4 511
	Residendid Osakaal tööst	2 294 7,6%	502 2,4%	1 295 10,2%	585 20,9%	1 846 40,9%

1. Redidentide tööaja kasutus 2006. a

Regionaalhaigla



Jrk nr	Eriala	Töötun- nid kokku	Kuudes kokku	Keskm. tsükel kuudes	Täiskohta- des (134 t/kuus)
1	anestesioloogia ja intensiivravi	6281	37,4	3,1	3,9
2	dermatoveneroloogia	1083	6,4	3,2	0,7
3	endokrinoloogia	936	5,6	2,8	0,6
4	erakorraline meditsiin	5025,6	29,9	2,7	3,1
5	füsiaatria ja taastusravi	970	5,8	1,9	0,6
6	hematoloogia	3672	21,9	2,6	2,3
7	infektsioonhaigused	1437,6	8,6	2,1	0,9
8	kardioloogia	9386,6	55,9	5,6	5,8
9	kardiovaskulaarkirurgia	5639	33,6	6,7	3,5
10	kliiniline immunoloogia	548	3,3	1,6	0,3
11	laborimediitsiin	1740	10,4	2,6	1,1

2. Redidentide tööaja kasutus 2006. a

Regionaalhaigla



Jrk nr	Eriala	Töötunnid kokku	Kuudes kokku	Keskm. tsükel kuudes	Täiskohtades (134 t/kuus)
12	lastekirurgia	948,8	5,6	5,6	0,6
13	nefroloogia	2736	16,3	3,3	1,7
14	neuroloogia	2040	12,1	4	1,3
15	onkoloogia	5619	33,4	4,8	3,5
16	ortopeedia	9038	53,8	5,4	5,6
17	patoloogia	3815	22,7	7,6	2,4
18	pediaatria	140	0,8	0,8	0,1
19	peremeditsiin	7783	46,3	2,3	4,8
20	psühhiaatria	12 761	76	4,7	7,9
21	pulmonoloogia	3079	18,3	6,1	1,9
22	radioloogia	9729,6	57,9	3,9	6,1

3. Redidentide tööaja kasutus 2006. a

Regionaalhaigla



Jrk nr	Eriala	Töötunnid kokku	Kuudes kokku	Keskm. tsükel kuudes	Täiskohtades (134 t/kuus)
23	sisehaigused	6724	40	4	4,2
24	suu-,näo-ja lõualuukirurgia	2764	16,5	5,5	1,7
25	sünnitusabi ja günekoloogia	2772,8	16,5	2,1	1,7
26	torakaalkirurgia	1608	9,6	9,6	1,0
27	töötervishoid	3459	20,6	2,9	2,2
28	uroloogia	804	4,8	2,4	0,5
29	üldkirurgia	8119	48,3	4,8	5,0
	KOKKU töötunde	120 665	718	3,9	75

Arstide ja residentide tööaja kasutus 2006. a

Regionaalhaigla



Jrk nr	Eriala	Töötunnid kokku	sh. valvet. kokku	AK arv	Arsti AK / residentide AK
1	Arstid (2006. 435 in)	743 883,9	62 074,0	386,8	
2	Residendid	120 665	14 013	75	5,15
3	Osakaal	16,2%	22,6%	19,4%	
4	2004-2008 Sm-i 2007.a R-i kohtade prognoos			457	
5	RH osakaal R-st			16,4%	
6	RH osakaal EV eriarstiabist			Ca 21%	

Probleemid residentidega



Loetelu vabas vormis



- Palgaprobleemid – rubriigist “alati võiks olla rohkem”
- Probleemid tööaja piirangutega – haigla ei saa lubada residentidel seadusest tulenevalt töötada (= läbida praktilist väljaõpet) mahus, mis ületaks kehtivaid üldisi / maksimaalseid tööaja piiranguid = *riiklik probleem, seadusandlus ei arvesta residendi eriliste vajadustega*
- Episoodilised probleemid residentuuri üldise koordineerimisega – “halva õnne korral” saabub haiglasse samaaegselt ja ootamatult ebaotstarbekalt palju erinevate erialade residente, kellele heade praktikatingimuste loomine on kuhjumise tõttu raskendatud = *residentuuri tsüklid erialade vahel ei ole sellisel juhul piisavalt koordineeritud*
- Väga harva probleemid residendi töösse suhtumise ja patsientidesse ning kolleegidesse suhtumisega – nõ “koduse kasvatuse teemad” = *selliste residentide õpetamisest on haigla olnud sunnitud loobuma*



Probleemid residentuuri korraldamisega

Loetelu vabas vormis

Regionaalhaigla



- Probleemid õppeprotsessi korraldamisega haiglas - residente on palju, nad kulgevad “iga üks ise suunas”, nendega peab pidevalt tegelema suur hulk haigla juhtivaid arste ning personalivaldkonna inimesi. = *üldise koordineerimise probleem*
- Väga harva tekivad probleemid juhendaja(te) leidmisega – suured individualistid suure kunstniku rollis ei väärtusta karvavõrdki järelkasvu õpetamist ning siin peab haigla võtma endale “eriala liidri rolli” ja “karud residentidele vajalikus suunas tantsule paluma” = *väikse riigi probleem, mis on siinkohal ka haigla kui jätkusuutliku majandusorganisatsiooni probleem*
- Episoodilised probleemid residentuuri praktilise korraldamisega ühes või teises erialakeskuses – vajadus suunata resident erialasele täiendõppele välismaale, vajadus koordineerida residentide üldist töökorraldust haiglas, vajadus hankida residentuuriõppeks vajalikke instrumente ja eriala kirjandust, meeldiv vajadus – võtta aeg-ajalt mõni andekas noor tohter, kes on ennast erialaliidritele piisavalt tõestanud haiglasse tööle jne

Residentuuri korralduse kaasajastamise pilootprojekt kirurgiakliinikus

Regionaalhaigla



Pilootprojekti eesmärgid

Regionaalhaigla



- Viia residentuuri korraldamine RH-a Kirurgiakliinikus (*hõlmab endas kõiki RH kirurgilisi erialakeskusi, töötab hetkel ca 100 kirurgi*) ühtsetele alustele sellisel moel, et kõik senised parimad praktikad saaksid rakendatud.
- Määratleda senisest täpsemalt residentide töökorraldus kliinikus ning vastutus residentuuri korraldamise eest erialakeskustes.
- Määratleda senisest täpsemalt residentide valvekorraldus haiglas.
- Määratleda senisest täpsemalt residentide õigused, kohustused ja vastutus RH-a Kirurgiakliinikus töötamisel
- Määratleda erialakeskuste kohustus korraldada residentide teoreetiliseks väljaõppeks seminare ja loenguid ning residentide kohustus neis osaleda
- Koostada residentide rotatsiooni ajakava RH-a kirurgiakliinikus ajaperioodiks 01.09.2007-31.05.2008

1. Pilootprojekti lühikirjeldus

Regionaalhaigla



- Haigla detsentraliseerib Kirurgiakliinikus residentuuri korraldamise ning viib sellega seotud administratiivse vastutuse erialakeskustesse:
- st residendid allutatakse keskuse juhatajale põhieriala järgi
- ja vastava osakonna juhatajale ning otsesele juhendajale mittepõhieriala õppetsükli vältel
- Iga osakonna juures avatakse 2 residendi ametikohta, mis täidetakse residentide olemasolul
- Kliinikus rakendatakse vanemresidendi (*3-5 aasta resident*) ning nooremresidendi ametinimetused (*1-2 aasta resident*)

2. Pilootprojekti lühikirjeldus



- Ühtlustatakse residentide töögraafikute koostamise alused kirurgiakliinikus eesmärgiga kirjeldada kogu residentide tööaja kasutus ühtse töögraafikuna sõltumata residendi töö iseloomust antud ajaperioodil.
- Määratletakse residendi õigused, kohustused, vastutus ja piirangud keskuse ravitöös osalemisel.
- Määratletakse senisest täpsemalt residendi õigused valvetöö ajal:
- Sh residendi õigus osaleda alates 2. õppeaastast keskusejuhataja nõusolekul haigla kirurgia ning ortopeedia valveringide töös II valvearstina;
- sh vanemresidendi õigus/kohustus saada määratud valve vanemresidendiks;
- sh nooremresidentide kohustus alluda valve ajal valve vanemresidendile ja I ringi valvekirurgile.

Projekt on käesolevalt töös ja saadud kogemust on kavas alates detsembrist laiendada ka teistele kliinikutele

Regionaalhaigla



Mõned tagasihoidlikud ettepanekud residentuuri üldkorraldajale EV-is - Tartu Ülikooli Arstiteaduskonnale

Kas residente on RH-s vähe või palju?

Regionaalhaigla



Jrk nr	Eriala	Töötunnid kokku	Sh valvet.-d kokku	AK arv	Arsti AK / residentide AK
1	Arstid (2006. 435 in)	743 883,9	62 074,0	386,8	
2	Residendid	120 665	14 013	75	5,15
3	Osakaal	16,2%	22,6%	19,4%	
4	2004-2008 Sm-i 2007.a R-i kohtade prognoos			457	
5	RH osakaal R-st			16,4%	
6	Soovitav A/R suhe RH-s				4,0
7	Optimaalne R-de arv täis AK-des			96,7	
8	RH soovitatav osakaal Residentidest			>21,2%	

Haigla kiri “residentuuri-jõuluvanale”

Regionaalhaigla



- Residente võiks olla rohkem
- Erinevate erialade residentuuri tsüklid võiksid olla omavahel paremini kooskõlastatud
- Residentuuri üldkorraldaja võiks residentuuri tsüklite planeerimisel RH-s arvestada alates 2008.-st erialakeskustes loodavate püsivate residentuuri-kohtadega ning nende hõivatusega
- 2-3 aasta pärast so peale seda, kui RH on oma sisemise residentuurikorralduse arendusprojektid edukalt realiseerinud ning täitnud TÜ nõutavad täiendavad kriteeriumid võiks mõni residentuuri üldjuhendaja töötada ka RH-s
- RH on huvitatud ja valmis igakülgseks koostööks TÜ-ga selleks, et residentuuri korraldust EV-is parandada

Täna tähelepanu eest!

