

Eesti erakorralise meditsiini arstide pädevuse hindamise kord.

1. Üldsätted

- 1.1. Vastavalt Sotsiaalministri 15. detsembri 2004. a määrusele nr 128 "Tervishoiuteenuste kvaliteedi tagamise nõuded" viib Eestis töötavate erakorralise meditsiini arstide pädevuse hindamist läbi Eesti Erakorralise Meditsiini Arstide Selts (EEMAS).
- 1.2. Pädevuse hindamine on vabatahtlik protsess, millega EEMAS tunnustab isiku kutsealaste oskuste ja teadmiste taset.
- 1.3. Isiku kutsealaste oskuste ja teadmiste taseme vastavust EEMASi poolt kehtestatud nõuetele kinnitab EEMASi poolt väljastatud pädevustunnistus.
- 1.4. Eesti erakorralise meditsiini arstide erialane pädevus (edaspidi pädevus) kuulub hindamisele, kui eelmisest atesteerimisest või residentuuri lõpetamisest on möödas viis aastat.
- 1.5. Pädevuse hindamine toimub dokumentide alusel.
- 1.6. Pädevuse hindamisel arvestatakse praktilist töökogemust ja erialast enesetäiendust (täiendkoolitust).
- 1.7. Kuna pädevuse hindamisel diferentseerimist kategooriatesse ei toimu, on kvalifikatsiooni hindamisel kehtestatud miinimum nõuded. Pädevus kas on või ei ole.
- 1.8. Pädevuse hindamine toimub EEMAS juhatuse poolt määratud pädevuse hindamise komisjoni poolt, kuhu peab kuuluma vähemalt kolm EEMAS juhatuse poolt volitatud liiget.
- 1.9. Pädevuse taotlemiseks tuleb tasuda EEMASi arvele pädevuse hindamise tasu, mis on EEMAS liikmetel 30 EUR ja mitteliikmetel 100 EUR.

2. Pädevustunnistuse saamiseks esitatavad nõuded:

- 2.1. Praktiseerimise hindamine.
 - 2.1.1. Erialaseks tegevuseks loetakse: töö erakorralise meditsiini arstina erakorralise meditsiini osakonnas (EMO) või kiirabis.
 - 2.1.2. Erialase tegevusega on võrdsustatud: pikemaajased erialased täiendused, erialane teaduslik töö ja õppetöö erialal.
 - 2.1.3. Nõutav on pidev töötamine erialal, kusjuures vähemalt pool hindamisperioodist peab olema töötatud täiskoormusega. Sünnituseelne ja -järgne puhkus arvatakse pideva tööstaaži hulka.
 - 2.1.4. Täiskoormusena arvestatav nõutav minimaalne töömaht ainult EMOs töötaval erakorralise meditsiini arstil on (vähemalt üks nendest):
 - 2.1.4.1. 50 punase ja oranži triiaži kategooria EMOs ravitud haigete arv aastas;
 - 2.1.4.2. 250 punase, oranži, kollase, roheline või sinise triiaži kategooria EMOs ravitud haigete arv aastas;

- 2.1.5. Täiskoormusena arvestatav nõutav minimaalne töömaht ainult kiirabis töötaval erakorralise meditsiini arstil on (vähemalt üks nendest):
- 2.1.5.1. 50 Delta prioriteediga teenindatud kiirabivisiitide arv aastas;
 - 2.1.5.2. 250 Delta, Charlie, Bravo või Alfa prioriteetidega teenindatud kiirabivisiitide arv aastas;
 - 2.1.5.3. 250 kiirabialast telemeditsiinilist konsultatsiooni;
- 2.1.6. Osalise koormusena arvestatav nõutav minimaalne töömaht EMOs ja kiirabis töötaval erakorralise meditsiini arstil arvestatakse proportsionaalselt lähtudes reaalsest töökoormusest EMOs ja kiirabis.
- 2.1.7. Töömahu hindamisel võetakse arvesse võimalikke erinevaid variante, mis on tingitud kolleegide konkreetsest töökorraldusest.
- 2.1.8. Pädevuse hindamisel võetakse seisukoht esinenud raskete erialaste vigade ja meditsiinieetika rikkumiste suhtes.
- 2.2. Täiendkoolituse hindamine.
- 2.3. Koolituse mahu hindamisel võetakse Eestis kasutusele täienduspunkti (edaspidi *tp*) mõiste. Üks täienduspunkt võrdub ühe akadeemilise tunniga (45 minutit, edaspidi *at*).
- 2.4. Tuginedes interdistsiplinaarse töörühma poolt väljatöötatud soovitudele „Eriarstide pädevuse hindamise kriteeriumid ja süsteem“ peab erakorralise meditsiini arst pädevuse tõestamiseks läbima viie aasta jooksul täiendkoolitust vähemalt 300 *tp* ulatuses.
- 2.5. Täienduspunktide kogumise võimalused:

Pädevuspunktide kogumise võimalused	Pädevuspunkti arvestamiseks kasutatav kordaja
Täienduskoolitused	1 at = 1 tp
Osalemine lektorina või koolitajana täienduskoolitusel	1 at = 3 tp
Konverentsist osavõtt	1 at = 1 tp
Posterettekanne konverentsil	15 tp
Suuline ettekanne konverentsil	30 tp
Stažeerimine töökohal	1 at = 1 tp
Residentide juhendamine	1 resident = 15 tp
Teadusartikkel Eesti Arstis*	20 tp
Teaduslik artikkel rahvusvahelises eelretsenseeritavas ajakirjas*	60 tp
Artikkel ajakirjanduses (v.a. Eesti Arst)	5 tp
EUSEM The European Board Examination in Emergency Medicine (EBEEM) eksami A osa sooritamine	150 tp
EUSEM The European Board Examination in Emergency Medicine (EBEEM) eksami B osa sooritamine	150 tp
Monograafia*	300 tp

Doktoriväitekirj	300 tp
Osalemine EM või üleriigilistes standardeid/tegevusjuhiseid/ õigusakte väljatöötavates töögruppides või projektides**	20 tp
Osalemine rahvusvahelistes delegatsioonides, standardeid/tegevusjuhiseid/õigusakte väljatöötavates töögruppides või projektides ning töötubade läbiviimisel**	50 tp

* Autorite kollektiivi korral jagunevad punktid autorite vahel.

** Täienduspunktid omistatakse kui väljatöötatud dokument on jõustunud.

3. Pädevuse hindamise register

3.1.Registri haldamise kohustus on juhatuse poolt määratud pädevuse hindamise komisjoni liikmel.

3.2.Registrisse kantakse tunnistuse number, taotleja nimi, eriala, väljaandmise kuupäev ja pädevuse kehtivus.

3.3.Pädevuse hindamiseks esitatavad dokumendid.

3.3.1. Isiklik avaldus ja CV

3.3.2. Viimase 5 aasta töö aruanne-analüüs, kus peaks olema töökoha üldiseloostus, isiklikku tööpanust täpselt kirjeldavad arvandmed (trüaži erikategooriate teenindatud patsientide arv, erinevate prioriteetidega täidetud kiirabivisiitide arv, telemeditsiiniliste konsultatsioonide arv ja iseloom). Tööaruanne peab olema viseeritud töötaja otsese ülemuse poolt.

3.3.3. Täiendkoolituse "pass", s.o. andmed täienduste-koolituste ja teiste täienduspunkte andvate tegevuste kohta tabelina. Täienduskoolituste pass peab olema viseeritud töötaja otsese ülemuse poolt.