



Rezydentura w Wielkiej Brytanii

Katarzyna Skuza

Addenbroke's Hospital, Cambridge

Staż do specjalizacji

- trwa 7 lat, rotacja następuje w obrębie wielu szpitali danego okręgu,
- rezydenci ubiegają się o rotację w najlepszych szpitalach, każda zmiana pracy wymaga rozmowy kwalifikacyjnej (*interview*)
- Etapy:
 - core training (basic level) i primary FRCA
 - intermediate level training i final FRCA
 - higher level training

Core Training

- trwa 2 lata (CT1 + CT2 lub ST1 + ST2)
- 6 miesięcy trwa zdobycie podstawowych umiejętności w anestezji, po czym następuje rozpoczęcie dyżurów
- przykładowe rotacje: chirurgia ogólna (w tym chirurgia jednego dnia), chirurgia dziecięca, położnictwo, urologia, chirurgia stomatologiczna, intensywna terapia (na tym etapie tylko 3 miesiące)
- **Na koniec 2-letniego szkolenia rezydent powinien umieć przeprowadzić znieczulenie do większości rutynowych przypadków (w tym w położnictwie) i zdać egzamin FRCA.**

Primary FRCA

- *Primary Examination of The Diploma of Fellowship of the Royal College of Anaesthesia*
- **Egzamin głównie z nauk podstawowych!**
 - anatomia
 - farmakologia
 - fizjologia i biochemia
 - biofizyka i zasady funkcjonowania aparatury
 - statystyka medyczna

Intermediate Level Training

- trwa 2 lata (ST3 + ST4)
- Rotacje: neurochirurgia, neuroradiologia i intensywne terapia neurologiczna, kardiocirurgia i torakocirurgia, intensywne terapia (ponownie 3 miesiące), leczenie bólu (ostrego i przewlekłego)
- Po 4 latach szkolenia rezydent powinien przeprowadzić samodzielnie znieczulenie do wszystkich rodzajów operacji i zdać egzamin Final FRCA.

Final FRCA

- *Final Fellowship Examination of the Royal College of Anaesthesia*
- *Tematy: applied clinical pharmacology, applied physiology and biochemistry, nutrition, physics and clinical measurement, statistical basis for trial management*

Higher Level Training

- trwa 2 lata (ST5 + ST6)
- proces „dojrzewania”
- po pomyślnym przejściu wszystkich rotacji i uzyskaniu pozytywnych opinii na każdym etapie otrzymuje się *Certificate of Completion of Training (CCT)*, na podstawie którego General Medical Council (odpowiednik Izby Lekarskiej) wpisuje kandydata do Rejestru Specjalistów

Final Level Training

- trwa 1 rok (SpR) - jest to proces przygotowywania rezydenta do uzyskania pozycji **konsultanta**
- **Od konsultanta oczekuje się promowania działalności naukowej, oraz współorganizowania pracy oddziału i szkolenia rezydentów**
- Na tym etapie SpR przechodzi więc dodatkowe szkolenie, którego zakres obejmuje:
 - *academic and research,*
 - *teaching and learning,*
 - *management*

Codziennie szkolenie

- doskonalenie umiejętności praktycznych
- szkolenie teoretyczne na bloku operacyjnym i oddziale intensywnej terapii (obowiązek konsultanta!!)
- ogólnodostępne standardy postępowania
- *Tutorials: Jurnal Club; Breakfast with Anaesthesia; Audit Meetings*
- płatne szkolenia : ALS, ATLS, kurs trudnej intubacji its. → pula pieniędzy na szkolenie (400-800funtów/ rok/1 rezydenta)
- **Specjalne dni wolne od pracy przeznaczone wyłącznie na cele szkolenia i nauki (study days)**

Bezpieczeństwo szkolenia

- praca pod ciągłym nadzorem konsultanta
- jeśli samodzielna praca → do pomocy wyznaczony konsultant (tzw. Trainee Support)
- dyżury → samodzielna praca, na miejscu SpR, pod telefonem konsultant; w razie jakichkolwiek wątpliwości obowiązek powiadomienia nadzoru

Ocena (*feedback*)

- wszechstronna i systematyczna ocena postępów, umiejętności i wiedzy rezydenta na wszystkich etapach szkolenia, dokonywana przez wszystkich konsultantów!
- kryteria: wiedza teoretyczna, ocena kliniczna; umiejętności praktyczne, diagnostyczne, rozwiązywanie problemów, prowadzenie dokumentacji medycznej, umiejętności dydaktyczne, badania naukowe; zdolności interpersonalne, profesjonalizm, praca w grupie, odpowiedzialność, odporność na stres, kontrola emocji, inicjatywa, pewność siebie, organizacja własnego szkolenia
- otwarta dyskusja z opiekunem szkolenia na temat uzyskanych wyników i wspólna decyzja co do dalszego kształtu szkolenia

Oddział intensywnej terapii

- styl konsultancki, współpraca rezydentów i konsultantów wielu specjalności
- zasady kwalifikacji do leczenia w OIT → tylko konsultant
- decyzje o wycofaniu się z terapii; DNAR → multidyscyplinarny zespół konsultantów
- funkcjonowanie oddziałów o wzmożonym nadzorze
- pielęgniarskie zespoły reanimacyjne
- *vascular access team*

Podsumowanie

- system szkolenia bardzo dobrze zorganizowany, taki sam (lub bardzo podobny) w każdym szpitalu → gwarancja, że każdy rezydent zdobędzie taki sam niezbędny i standardowy zakres wiedzy i umiejętności
- duże zaangażowanie ze strony szkolących się → długie godziny pracy, częsta zmiana miejsc pracy, często z dala od rodziny
- duże zaangażowanie szkolących → od tego również zależy utrzymanie akredytacji dla szpitala

Podobny system szkolenia w każdym szpitalu → gwarancja, że każdy rezydent po zakończeniu szkolenia posiada niezbędny i standardowy zakres wiedzy i umiejętności.

