



Møteinnkalling

Utvalg: **Programstyret for medisin**
Møtested: MH U7.220, Tromsø/Teams
Møtedato: 18.04.2024
Tidspunkt: 12:15

Eventuelt forfall må meldes snarest til elin.holm@uit.no. Vararepresentanter møter etter nærmere beskjed.



Saksliste

<i>Saksnr</i>	<i>Tittel/beskrivelse</i>	<i>U.off.</i>	<i>Arkivref.</i>
PS 3/24	Behov for innkjøp av fødesimulator til sykehus i Helse Nord til bruk i MED-3503 Sykehuspraksis		2016/95
PS 4/24	Revidering av Utfyllende bestemmelser for Permanent eksamensutvalg		2022/10523

SAKSFRAMLEGG

Til:
Programstyret for medisin

Møtedato:
18.04.2024

Sak:
3/24

Behov for innkjøp av gyn/fødesimulator til sykehus i Helse Nord til bruk i MED-3503 Sykehuspraksis

Innstilling til vedtak:

Programstyret godkjenner innkjøp av ti gyn/fødesimulatorer til bruk i MED-3503 Sykehuspraksis delemne 5.2 Praksis i gynekologi og obstetrikk fra og med høsten 2024.

Bakgrunn:

Programråd medisin godkjente i februar 2024 ny delemnebeskrivelse for delemne 5.2 Praksis i gynekologi og obstetrikk (vedlegg 1). I denne delemnebeskrivelsen er det et arbeidskrav å ha deltatt på gjennomgangen av en normal fødsel på et fantom. Denne aktiviteten erstatter én av de tre fødslene som tidligere var arbeidskrav.

Arbeidsgruppa for praksis 5. studieår i prosjekt 181 har derfor meldt inn et behov for innkjøp av gyn/fødesimulator til sykehusene i Helse Nord som mangler dette, totalt omtrent ti sykehus (vedlegg 2). Pris per simulator estimeres til ca. 50.000 kr + frakt.

Maja- Lisa Løchen
programstyreleder

—

maja-lisa.lochen@uit.no
77 64 48 40

Elin Holm
seniorrådgiver

—

elin.holm@uit.no
77 64 54 87

Delemne navn: 5.2 Praksis i gynekologi og obstetikk

Inngår i emne: MED-3503

Oppdatert: 31. 01.2024, Elise Thoresen Sletten, Ingrid P. Olsen, Heidi Tiller

Godkjent av Programrådet for medisin: <dato>

Omfang

2 arbeidsuker

Faglig innhold

Delemnet inngår i sykehusutplasseringen på 5. studieår og består av én ukes tjeneste ved en gynekologisk avdeling/poliklinikk og én ukes tjeneste ved en fødeavdeling/fødestue. Ved å delta i den daglige driften ved avdelingen/poliklinikken sammen med gynekolog/jordmor skal studentene tilegne seg både teoretisk kunnskap og praktiske ferdigheter.

Klinisk(e) problemstilling(er)

61 Buksmerter	88 Infertilitet/sekseuell dysfunksjon
67 Resistens i buken	89 Menstruasjonsforstyrrelse
82 Urininkontinens	90 Unormal vaginal blødning
86 Vaginal utflod	91 Bekkensmerter
87 Graviditet/fødsel	92 Svie/kløe/sår i underlivet

Læringsutbytte

Kunnskap

K1) forstå hvordan den normale menstruasjonssyklusen reguleres gjennom sykliske endringer på tre nivåer (hypofyse (LH/FSH), ovarier (østradiol/progesteron) og endometriet (proliferasjonsfase, sekresjonsfase, menstruasjonsfase))

K2) klassifisere ulike typer blødningsforstyrrelser ved å anvende kunnskapen om den normale menstruasjonssyklusen, samt foreslå behandlingsalternativer og aktuell utredning

K3) vite om ulike mekanismer for urininkontinens hos kvinner og mulige behandlingsalternativer (bekkenbunnstrening, medikamentell behandling, kirurgi, annet)

K4) kjenne til regelverket for provosert abort og kunne gi råd til abortsøkende kvinner (metoder for provosert abort, mulige komplikasjoner, tilgjengelige støtteordninger)

K5) kunnskap om screeningprogrammet for cervixcancer (hensikt, aldersgrupper) og tolkning av prøvesvar

K6) beskrive symptomer på bekkeninfeksjon samt ha kunnskap om de vanligste bakenforliggende mikrober og anbefalte prøvetagningsmetoder

K7) vite om vanlige varselsymptomer på gynekologisk kreftsykdom (f.eks postmenopausal blødning, bekkentumor/oppfylt buk, bekkensmerter, sår dannelse i vulva)

K8) kjenne til nasjonale retningslinjer for svangerskapsomsorgen og anbefalte undersøker ved rutinemessige svangerskapskontroller, samt ha god kjennskap til Helsekort for gravide

K9) beskrive fødselens ulike faser og forklare fosterets normale rotasjon gjennom fødselskanalen

K10) vite om ulike metoder for smertelindring under fødsel (varme bad, lystgass, epidural, fødespinal, systemiske opioider, paracervikal blokkade (PCB), pudendusblokkade).

K11) kunnskap om diagnostisering og håndtering av akutte gynekologisk og obstetriske tilstander som ekstrauterin graviditet, store vaginale blødninger i forbindelse med spontanabort, torkvert ovarium, HELLP/eklamsi, ablatio placenta og placenta previa.

Ferdigheter

F1) ta opp en gynekologisk anamnese

F2) utføre gynekologisk undersøkelse

F3) utføre prøvetakning fra cervix (cervixcytologi og bakteriologisk prøvetagning)

F4) sette inn og fjerne spiral

F5) gjennomføre en vanlig svangerskapskontroll (BT, U-stix, vekt, SF-mål, auskultere fosterlyd, fosterleie) og kunne fylle ut Helsekort for gravide

F6) vurdere når en fødsel har startet/ikke har startet

F7) vurdere fremgangen i en fødsel ved hjelp av vaginal eksplorasjon og partogram

F8) vurdere behovet for smertelindring under fødsel

Generell kompetanse

GK1) utvise forståelse for at kvinner som kommer til gynekologisk undersøkelse kan være i en sårbar situasjon

GK2) møte gravide pasienter, og pasienter med gynekologiske problemstillinger, empatisk og respektfullt

Læringsaktivitet

Praktisk klinisk undervisning hvor studentene deltar i den daglige driften ved avdelingen/poliklinikken sammen med gynekolog/jordmor. Det bør prioriteres deltagelse ved følgende:

- legenes / **avdelingenes** morgenmøte
- **visitt på fødeavdelingen og ved gynekologisk avdeling og aktiv deltakelse i pasientforløp ved innleggelser.**
- **vurdering av øyeblikkelig hjelp-pasienter sammen med vakthavende lege**
- **innkomstjournaler**
- konsultasjoner på fødepoliklinikken sammen med lege eller jordmor
- konsultasjoner på gynekologisk poliklinikk sammen med lege
- **Gjennomgang av et normalt fødselsforløp på et fantom, herunder vurdering av cervix**
- fødsler på fødeavdelingen/fødestuen

Studentene er også velkommen til deltagelse ved:

- **gynekologiske operasjoner**
- **cytostatikakurer til kvinner med gynekologisk kreft**

Arbeidskrav

- Ta opp og skrive gynekologisk journal/poliklinisk notat (5)
- Utføre gynekologisk undersøkelse under veiledning (5)

- Utføre prøvetakning fra cervix: bakteriologi/virologi/PCR (1), cytologi (3)
- Følge to fødende kvinner fra åpningsfasen og til og med fødselen, **i tillegg til å ha deltatt på gjennomgangen av en normal fødsel på et fantom** (ved manglende fødsler må dette tas igjen på 6.studieår)
 - Smertebehandling av fødende (3)
 - Observere ultralydundersøkelse av gravide (5)
 - Utføre Leopolds håndgrep og SF-mål av gravid mage (5)
 - Auskultere fosterlyd med trestetoskop/doppler (5)

Praksis

For å oppfylle arbeidskravene anbefales det å prioritere deltagelse ved fødsler på fødeavdelingen og deltagelse ved fødepoliklinikken, ved gynekologisk poliklinikk og ved visittgang til innlagte pasienter.

Anbefalte læringsressurser

Obstetikk og gynekologi, Jan Martin Maltau, Kåre Molne, Britt Ingjerd Nesheim, 3.utgave, 2015.

Andre nyttige læringsressurser

Obstetrics by Ten Teachers, 20th edition, 2017. Gynecology by Ten Teachers, 20th edition, 2017.

Norsk gynekologisk forenings veileder, tilgjengelige på nett og som app

Endringer i DEB 5.2 Praksis i gynekologi og obstetikk

Delemnebeskrivelsen er redigert etter at det er avholdt møte i fagenheten, mellom representanter fra fagenheten og 5. årsgruppen i prosjekt 181. Også diskutert i møte med 5. årsgruppen 17. januar hvor praksisen i sykehus innenfor alle fagområder ble diskutert og avstemt.

Endringene i DEB 5.2 forutsetter etablering av sentral koordinator i gynekologi og fødselshjelp og veiledere fra gyn/føde avdelingene på sykehusene hvor studentene er i praksis. Et fødefantom med mulighet for å palpere cervixåpning må være tilgjengelig på hver avdeling.

Kollokvier innføres og legges til listen over kollokvier studentene skal gjennomføre i løpet av hele sykehuspraksisen.

Kollokvie 1) temaet dekkes fortrinnsvis av kommunal jordmor

K8) kjenne til nasjonale retningslinjer for svangerskapsomsorgen og anbefalte undersøker ved rutinemessige svangerskapskontroller, samt ha god kjennskap til Helsekort for gravide

Kollokvie 2) temaet dekkes av gynekolog på praksissykehuset. Temaet diskuteres fortsatt i fagenheten men kan f.eks være GK1) og GK2).

Tema for kollokvier er ikke omtalt i DEB i noen av fagene og trenger sånn sett ikke å være nevnt i den reviderte utgaven.

Foreslåtte endringer i DEB 5.2 med begrunnelse:

GK1: liten språklig endring

Læringsaktivitet: Mindre endringer i arena for oppmøte for studentene som er tilpasset dagens organisering. Deltakelse ved cytostatika infusjoner ved gynekologisk kreft tilføyes. Kravet om deltakelse på 3 fødsler er justert. Gjennomgang av fødselsmekanikk og palpasjon av cervixåpning gjøres på fantom for å gi studenten større forutsetninger for å forstå at en fødsel tar tid og for å kunne delta aktivt inne på fødestuen.

Arbeidskrav: En av tidligere tre fødsler erstattes av ferdighetstrening på fantom.

Forslag til Prosjekt 181 fra Arbeidsgruppa for praksis 5. studieår:

Behov for finansielle tilskudd til MED-3503 Praksis i sykehus

Innkjøp av gyn/fødesimulator til sykehus som mangler dette

Som en del av sin sykehuspraksis har studentene to ukers praksis i gynekologi og obstetrikk (delemne 5.2). Før de skal gjøre gynekologisk undersøkelse på pasienter og vurdere mormunnsåpning, forsterleie og framgang ved reelle fødsler trenger de å øve på simulator. Denne læringsaktiviteten er tatt inn i ny delemnebeskrivelse for 5.2, og erstatter én av de tre fødslene som tidligere var arbeidskrav.

Derfor trengs innkjøp av gyn/føde-simulator for å øve på gynekologisk undersøkelse og fødsel til alle sykehus i HelseNord som mangler dette. Dvs ca 10 stk. En mulig leverandør er Induvita AS, som utvikler en simulator for vaginal undersøkelse under fødsel, med kommende enhet for gynekologisk undersøkelse.

Pris for per simulator anslagsvis 50.000 kr, dvs totalbudsjett ca 500.000 kroner + frakt.

Simulatorene skal plasseres på gyn/fødeavdelinger ved nord-norske sykehus som har 5. års studenter fra UiT. Hvert sykehus skal få en egen koordinator/veileder for gyn/obst-praksis på 5. året, som bør få ansvar for utstyret.

May-Lill Johansen
Leder av arbeidsgruppa

Faglige kontaktpersoner for innkjøpet:

Fagenhet for gynekologi og obstetikk ved IKM. Kontaktpersoner ved fagenheten er:
Fagenhetsleder heidi.tiller@uit.no, medlem av 5. års arbeidsgruppa ingrid.p.olsen@uit.no og delemneleder elise.sletten@unn.no

SAKSFRAMLEGG

Til:
Programstyret for medisin

Møtedato:
18.04.2024

Sak:
4/24

Revidering av Utfyllende bestemmelser for Permanent eksamensutvalg

Innstilling til vedtak:

Programstyret medisin godkjenner vedlagte Utfyllende bestemmelser for PEU.

Bakgrunn:

I september 2023 godkjente studieleder på fullmakt en revidert versjon av Utfyllende bestemmelser for PEU. Endringene den gang gjaldt nye tidsfrister grunnet et økende behov for oversetting av eksamensoppgaver til nynorsk.

Utfyllende bestemmelser må nå revideres på nytt. Da den nye versjonen både inneholder nye tidsfrister samt forslag til ny vekting i AR2 for PEUs medlemmer, tas dette opp som en sak i Programstyret medisin.

Endringene i dokumentet er merket med rødt. Kommentarer til endringene:

- Tidligere fikk alle PEUs medlemmer 50 timer hver i AR2. Dette økes til 125 timer for leder og 100 timer for øvrige medlemmer fra og med 2024. Dette er forslag fra fungerende studieleder Unni Ringberg som tidligere var leder av PEU.
- Tidsfristene for eksamener på høstsemesteret har tidligere ikke vært spesifisert, og er derfor lagt inn i dokumentet. Fra og med høsten 2024 vil det vært to emner som har eksamen på høstsemesteret, MED-2502 Medisin år 2 høst og MED-2520 International semester. På grunn av kortere høstsemester enn vårsemester, samt færre oppgavesett å gå gjennom for PEU, foreslås en noe kortere tidsfrist. Det vil kun være MED-2502 som potensielt vil trenge nynorskoversetting.

Maja- Lisa Løchen
programstyreleder

—
maja-lisa.lochen@uit.no

Elin Holm
seniorrådgiver

—
elin.holm@uit.no

Utfyllende bestemmelser for permanent eksamensutvalg (PEU)

Vedtatt av Programstyret medisin 18.04.24.

§ 1 Sammensetning

Permanent eksamensutvalg (PEU) består av en representant for de vitenskapelig ansatte ved hvert av de tre instituttene IKM, IMB og ISM. Representantene bør ha erfaring med eksamenskommisjonsarbeid. PEU oppnevnes av programstyret for medisin, som også oppnevner utvalgets leder. **Per år får leder 125 timer og øvrige medlemmer 100 timer hver i AR2.**

§ 2 Mandat

PEU skal kvalitetssikre både de enkelte eksamensoppgaver og eksamenssettene i sin helhet slik at det er samsvar mellom tidsbruk, tema, omfang og vanskelighetsgrad. Videre skal PEU behandle eksamensrapporten fra den enkelte eksamenskomisjon etter at eksamen, sensur og klagebehandling er ferdig.

§ 3 Tidsfrister og arbeidsform

For eksamener på høstsemesteret skal PEU ha fått tilsendt utkast til oppgavesett og sensorveiledning for ordinær og utsatt eksamen innen 15.oktober. PEU skal gå gjennomgå oppgavesettene og gi tilbakemelding til eksamenskomisjonene innen 1. november. Endelige oppgavesett skal være ferdig og sendes til nynorskoversetting innen 15. november.

For eksamener på vårsemesteret skal PEU ha fått tilsendt utkast til oppgavesett og sensorveiledning for ordinær- og utsatt eksamen innen 15.mars. PEU skal gå gjennomgå oppgavesettene og gi tilbakemelding til eksamenskomisjonene innen 15. april. Endelige oppgavesett skal være ferdig revidert og godkjent og sendes til nynorskoversetting innen 1.mai.

Sensorveiledning oversendes PEU for å gi nærmere informasjon om oppgavesettets tiltenkte vanskelighetsgrad.

Sensorveiledningen skal ikke godkjennes av PEU.

PEU skal avgi rapport til den enkelte eksamenskomisjon vedrørende foreslåtte endringer.

PEU skal motta rapport fra den enkelte eksamenskomisjon om gjennomføringen av eksamen. Rapporten skal inneholde opplysninger om strykprosent for eksamen som helhet og en vurdering av eksamensresultatene i forhold til de enkelte oppgaver. Rapport inkludert PEUs uttalelser skal oversendes Programstyret for medisin.

Enhet for legeutdanning yter administrativ støtte til PEU ved behov.