

YLEISLÄÄKETIETEEN ERIKOISLÄÄKÄRIKOULUTTAJAN KOULUTTAJAOIKEUS

Yleislääketieteen erikoislääkärikouluttaja (ent. ohjaajalääkäri) on jatko-opiskelijalle nimetty, henkilökohtainen ohjaaja.

Erikoislääkärikouluttaja:

- asettaa yhdessä koulutettavan kanssa koulutusjaksolle henkilökohtaiset tavoitteet ja seuraa niiden toteutumista
- vastaa koulutusjaksolla osaamisen arvioinnista ja käy koulutettavan kanssa palautekeskusteluja
- antaa koulutettavalle ohjausta vähintään neljä tuntia kuukaudessa, josta osa voi olla ryhmäohjausta

Kouluttajaoikeus voidaan myöntää henkilölle joka on:

- yleislääketieteen erikoislääkäri*
- suorittanut PPSHP:n perusterveydenhuollonyksikön ja yleislääketieteen -oppialan järjestämän kouluttajalääkärivalmennuksen tai
- muulla tavoin osoittanut pätevyytensä ohjaajana toimimiseen

HUOM! Yleislääketieteen erikoislääkärikouluttajaoikeuteen sisältyy yleislääketieteen erityiskoulutuksen (YEK) ja muiden erikoisalojen terveyskeskusjakson (9 kk) lähiohjaajan oikeudet.

* tarvittaessa osoitettava TEO:n/Valviran laillistustodistus oikeudesta harjoittaa erikoislääkärin ammattia laillistettuna ammattihenkilönä

Kouluttajaoikeus on:

- määräaikainen
- voimassa viisi vuotta kerrallaan

Oikeuden säilyttämiseksi ohjaajan tulee oikeuksien myöntämisen jälkeisten viiden vuoden aikana:

1. toimia yhden tai useamman yleislääketieteeseen erikoistuvan lääkärin henkilökohtaisena kouluttajana yhteensä vähintään 12 kuukautta
2. osallistua oman alueensa yleislääketieteen oppialan järjestämiin kouluttajatapaamisiin säännöllisesti, kuitenkin vähintään 20 tuntia tai muulla vastaavalla tavalla osoittaa ylläpitäneensä tai kehittäneensä kouluttajataitojaan.



Perusterveydenhuollon yksikkö

HAKIJAN TIEDOT

- Hakemuksessa sivulla 2 on lomakekenttiä. Siirry lomakekentästä toiseen painamalla sarkain/tab-näppäintä tai näpäyttämällä hiirellä.
- 1), 3), 4) Lisätietoja ja 5) voit kirjoittaa 450 merkkiä

Sukunimi		Etunimi	
Katuosoite		Postinro	Postitoimipaikka
Puhelin	Sähköpostiosoite		Rekisteröintinumero
Yleislääketieteen erikoislääkäri-koulutuksen suorittamisvuosi		Toimipaikka (terveysasema/kunta)	
1) Millaista ohjaaja/kouluttajakoulutusta (valmennusta) olet saanut ja minkä tahojen järjestämänä.			
2) Ohjaaja/kouluttajakokemus: vuotta kuukautta			
3) Missä eri toimipaikoissa olet toiminut lähiohjaajana (YEK-vaihe/9 kk tk-jakso) tai yleislääketieteen erikoislääkärikouluttajana			
4) Kliininen kokemus: vuotta. Lisätietoja:			
5) Kerro omasta toiminnastasi ohjaajana ja kouluttajana			



Erikoislääkärikouluttajana sitoudun noudattamaan edellä mainittuja:

- kouluttajan tehtäviä
- koulutuspaikkana toimivan yksikön koulutuspaikkasopimuksen ehtoja
- voimassa olevia erikoislääkärikoulutuksen säännöksiä ja -ohjeita

Allekirjoittamalla tämän lomakkeen suostun tietojeni tallentamiseen Yleislääketieteen kouluttajien ja ohjaajien tietokantaan. Tietokannan informointi: [Tietosuojaseloste](#)

Hakijan allekirjoitus

____/____ 20____ _____

nimen selvennys:

TYÖNANTAJAN SUOSTUMUS

Koulutuspaikan vastaava lääkäri, allekirjoitus

Erikoistuvan kouluttajana toimiva lääkäri voi osallistua yliopiston järjestämiin ohjaajakoulutuksiin sopimuksen vaativien ehtojen täyttymiseksi.

____/____ 20____ _____

nimen selvennys:

Päätös pyydetään lähettämään osoitteeseen:

Katuosoite

Postinro

Postitoimipaikka

Hakemuksen palautusosoite: PPSHP, Perusterveydenhuollon yksikkö, Assistentti Lea Mäkelä, PL 10, 90029 OYS

PÄÄTÖS

Päätän, että edellä mainitulle henkilölle

myönnetään

ei myönnetä

yleislääketieteen erikoislääkärikouluttajan koulutusoikeus Oulun yliopiston koulutusterveyskeskuksiin

_____ alkaen

Lisätietoja

Koulutusohjelman vastuhenkilö allekirjoitus

____/____ 20____ _____

nimen selvennys: