

Opiskelijanumero: _____ 1 (2)

YLEISLÄÄKETIETEEN ERIKOISLÄÄKÄRIKOULUTUKSEN KOEJAKSON KOULUTUSSOPIMUS

Koejakson koulutussopimuksen tarkoituksena on sopia erikoislääkärikoulutuksen määräaikaisen opinto-oikeuden saaneen erikoistujan toimimisesta yliopiston hyväksymässä koulutuspaikassa koejakson aikana. **Koejakson pituus on kuusi kuukautta ja se tulee suorittaa kokonaisuudessaan kahden vuoden sisällä määräaikaisen opinto-oikeuden myöntämisestä (yliopiston rekisteriin merkitty opinto-oikeuden alkamisajankohta).** Erikoistuja toimittaa allekirjoitetun koulutussopimuksen lääketieteellisen tiedekunnan opintohallintoon. Sopimuksesta otetaan kopiot erikoistujalle, erikoislääkärikouluttajalle ja erikoisalan vastuuhenkilölle.

ERIKOISTUJA TÄYTTÄÄ	
Nimi:	
Syntymäaika:	
Yliopiston rekisteriin merkitty opinto-oikeuden alkamisajankohta: ____ / ____ 20____	
Kuuden kuukauden koejakson alkamisajankohta (aikaisintaan opinto-oikeuden alkamisajankohta): ____ / ____ 20____	
Puhelin virka-aikaan:	Sähköposti:
Allekirjoitus:	
KOULUTUSPAIKAN TIEDOT	
Koulutuspaikan (terveysaseman) nimi:	
Koulutuspaikan osoite:	
Koulutuspaikan lähiesimiehen allekirjoitus ja päiväys:	
Yliopisto, jonka kanssa koulutuspaikalla on koulutuspaikkasopimus:	

KOEJAKSON TARKOITUS

Koejakson tarkoituksena on arvioida erikoistujan soveltuvuutta erikoisalalle. Koejakson suorittaminen hyväksytysti on edellytys lopullisen opinto-oikeuden saamiselle. Koejakson tarkoituksena on, että

- erikoistujalle on muodostunut kattava kuva erikoisalan sisällöstä, työtehtävistä, tavallisimmista toimenpiteistä ja vaatimuksista
- erikoistujalle on muodostunut käsitys omasta valmiudesta toimia alalla
- erikoistujan oma kiinnostus ja motivaatio kouluttautua alalle on varmistunut
- erikoistujalla on valmiuksia työskennellä erikoisalalla tyypillisissä työtehtävissä ja työyhteisössä
- erikoistujalla on valmiuksia erikoisalalla tyypillisissä työtehtävissä ja toimenpiteissä
- erikoistujalla on suullisia ja kirjallisia vuorovaikutustaitoja niin potilaiden, omaisten kuin kollegoiden sekä moniammatillisen tiimin kanssa kommunikoidessa
- erikoistujalla on mahdollisesti erityisosaamista ja paineensietokykyä suhteessa erikoisalan vaatimuksiin
- erikoistuja tunnistaa omat kehittymistarpeensa ja kykenee muuttamaan toimintaansa saamansa palautteen perusteella

Koejakson aikana arvioidaan erikoistujan osaamista seuraavilla alueilla:

- kliiniset perustiedot ja -taidot
- perusterveydenhuoltoon sopivien diagnostisten strategioiden ja menetelmien käyttö (osaa hallita työhön liittyvää epävarmuutta ja tehdä tarkoituksenmukaisia päätöksiä keskeneräisissäkin asioissa)
- yhteistyötaidot
- ammatilliset vuorovaikutustaidot
- kehittymispotentiaali



HELSINGIN YLIOPISTO
HELSINGFORS UNIVERSITET
UNIVERSITY OF HELSINKI



UNIVERSITY OF
EASTERN FINLAND



Tampereen yliopisto
Tampere University



TURUN
YLIOPISTO

Opiskelijanumero: _____ 2 (2)

Erikoistuja esittää erikoislääkärikouluttajalle tekemänsä henkilökohtaisen opintosuunnitelman (HOPS) ja sitä koskeva keskustelu käydään vähintään koejakson alussa ja lopussa. Koejakson aikana erikoislääkärikouluttaja havainnoi kahdesti erikoistujan tavanomaista vastaanottoa. Ensimmäisen vastaanoton havainnoinnin jälkeen erikoislääkärikouluttaja käy välikeskustelun erikoistujan kanssa. Jos työssä suoriutumisessa on ilmennyt kehittymistarpeita yleislääketieteen erikoisalalle soveltuvuuden suhteen, kirjataan ne ylös kuten myös kehittymistarpeisiin liittyvät toimenpiteet ja suunnitelma niiden seurannasta. Koejakson lopussa lähiesimies laatii yhdessä erikoislääkärikouluttajan ja erikoistujan kanssa koejaksoa koskevan lausunnon ja kokoaa tarvittaessa tätä varten tietoa myös muulta koulutuspaikan henkilöstöltä. Erikoisalan vastuuhenkilö (professori/dosentti) tekee lopullisen päätöksen siitä, onko koejakso hyväksyttävä.

Yliopistojen hyväksymät koulutusterveyskeskukset löytyvät kunkin yliopiston verkkosivuilta ja koko maan koulutusterveyskeskukset Tampereen yliopiston sivuilta <https://www.tuni.fi/opiskelijanopas/kasikirja/uni/6762?page=5598>.

Määräaikaisen opinto-oikeuden saaneen on suoritettava kuuden kuukauden koejakso kokonaisuudessaan kahden vuoden sisällä valintapäätöksestä. Perustellusta syystä erikoistuja voi saada lisää aikaa koejakson suorittamiseen. Perusteltuja syitä ovat mm. äitiys-, isyys- ja vanhempainvapaa. Lisäajasta päättää tiedekunnan dekaani.

KOULUTUSPAIKAN ERIKOISLÄÄKÄRIKOULUTTAJA(T)
Päivämäärä: ____ / ____ 20____
Allekirjoitus:
Nimen selvennys ja nimike (erl, LKT/LT, dosentti):
Koulutuspaikan (terveysaseman) nimi:
Koulutuspaikan osoite:
Puhelin virka-aikaan:
Sähköposti:

Erikoistuja toimittaa erikoislääkärikouluttajan allekirjoittaman koulutussopimuksen oman yliopistonsa lääketieteellisen tiedekunnan opintotoimistoon:

HELSINGIN YLIOPISTO	ITÄ-SUOMEN YLIOPISTO	OULUN YLIOPISTO	TAMPEREEN YLIOPISTO	TURUN YLIOPISTO
Meilahden opiskelijapalvelut, EL/EHL-koulutus, Biomedicum, 3 krs. PL 63 (Haartmaninkatu 8) 00014 Helsingin Yliopisto	Opintoamanuenssi, EL/EHL-koulutus Lääketieteen laitos Medistudia PL 1627 (Yliopistonranta 1) 70211 Kuopio	Ammatillinen jatkokoulutus, Lääketieteellinen tiedekunta, PL 5000, 90014 Oulun yliopisto	EL/EHL-koulutus Arvo-rakennus PL 100 (Arvo Ylpön katu 34) 33014 Tampereen Yliopisto	EL/EHL-koulutus, Opintoneuvoja Lottamaria Kipinoinen Medisiina, Kiinamyllynkatu 10 C7 20520 Turku
meilahti-specialist@helsinki.fi	erikoislaakarikoulutus@uef.fi	study.medicine@oulu.fi	met.ammattillinen.jatkokoulutus.tau@tuni.fi	laak-ammattillinen@utu.fi

ERIKOISALAN VASTUUHENKILÖ YLIOPISTOSSA (PROFESSORI/DOSENTTI):
Nimi ja nimike (professori/dosentti):
[] Hyväksyn koulutussopimuksen. [] En hyväksy koulutussopimusta.
Paikka ja päiväys: _____ / ____ 20____
Allekirjoitus: