## Koulutuspaikkasopimus

## Työterveyshuollon erikoislääkärin tutkintoon johtava koulutusohjelma

## Tämä sopimus on tehty Turun yliopiston lääketieteellisen tiedekunnan työterveyshuollon koulutusalan ja alla mainitun terveyspalveluja tarjoavan sopijapuolen välillä työterveyshuollon erikoislääkärikoulutukseen hyväksyttävästä työkyvyn arviointi- ja kuntoutusjakson palvelusta.

## Sopimuksen osapuolet

**Koulutuspaikka**

yksityinen terveyspalvelujen tuottajana toimiva kuntoutuslaitos/-yksikkö

( Laki 152/1990 2 §)

kunnallinen tai kuntayhtymän terveysasema/yksikkö

**Yliopisto** **LÄÄKETIETEELLINEN TIEDEKUNTA**

**20014 TURUN YLIOPISTO**

### Sopimuksen tarkoitus

Yllämainitut osapuolet ovat tehneet tämän sopimuksen yliopiston hyväksymään työterveyshuollon erikoislääkärikoulutukseen kuuluvan työkyvyn arviointi- ja kuntoutusjakson palvelun toteuttamisesta koulutuspaikassa.

**Koulutuspaikan määritelmä ja tehtävät**

Koulutuspaikka osallistuu työterveyshuollon erikoislääkäreiden koulutukseen erikoislääkärikoulutuksesta annetun asetuksen (56/2015) ja ko. yliopiston hyväksymien sekä työterveyshuollon erikoislääkärikoulutussäännösten ja -ohjeiden mukaisesti. Koulutuspaikka sitoutuu lisäksi noudattamaan alla olevia koulutuspaikkaa ja koulutusta koskevia ehtoja.

Erikoislääkärikoulutus suoritetaan ensisijaisesti kokopäivätyössä. Osa-aikaisen palvelun hyväksymisestä erikoistumiskoulutukseksi päättää yliopiston koulutusohjelman vastuuhenkilö yliopiston ohjeiden mukaisesti. Osa-aikainen palvelu pidentää vastaavasti koulutusaikaa.

Koulutuspaikkana toimivan kuntoutuslaitoksen tulee nimetä yksi tai useampi yliopiston hyväksymä kouluttaja, joka on työterveyshuollon tai työterveyshuollon koulutusohjelman vastuuhenkilön hyväksymä muun soveltuvan alan erikoislääkäri.

Koulutuspaikassa on käytössä sähköinen potilastietojen tietojärjestelmä ja mahdollisuus internetin sekä elektronisten tiedonsaantijärjestelmien käyttöön. Lisäksi siellä on erikoisalan tenttivaatimuksissa vaadittavat kirjat ja mahdollisuus tenttivaatimuksissa vaadittujen lehtien lukemiseen.

Koulutuspaikalla on voimassa oleva, kirjallinen koulutussuunnitelma.

Koulutuspaikan edustaja tekee ilmoituksen yliopistolle työterveyshuollon koulutusohjelman vastuuhenkilölle jokaisesta koulutuspaikassa aloittavasta erikoistujasta, hänelle sovitusta erikoistumisjakson pituudesta ja nimetystä kouluttajasta.

Koulutuspaikalla tulee järjestää yliopiston hyväksymän koulutusohjelman mukaisesti erikoistuvalle lääkärille toimipaikkakoulutusta yhteensä 80 tuntia vuodessa (2-3 tuntia viikossa).

Toimipaikkakoulutuksen lisäksi on erikoistuvalla lääkärillä mahdollisuus osallistua myös muuhun tarvittavaan koulutukseen, joka sovitaan henkilökohtaisen opintosuunnitelman ja opiskelun arvioinnin yhteydessä.

Koulutuspaikan soveltuvuuden arviointi ja koulutettavien lääkärien määrä on liitteessä 1.

**Kouluttaja ja hänen tehtävänsä**

Koulutuspaikan tulee käyttää kouluttajana työterveyshuollon tai työterveyshuollon koulutusohjelman vastuuhenkilön hyväksymää muuta soveltuvan alan erikoislääkäriä. Yliopisto hyväksyy erikoislääkärin kouluttajaksi työterveyshuollon koulutusohjelman vastuuhenkilön esityksestä. **Kouluttajalla tulee olla yliopistopedagogiikan erityispätevyys tai kouluttajan tulee suorittaa työterveyshuollon pedagogiikan verkkokurssit, peruskurssi vuoden 2018 loppuun mennessä ja jatkokurssi vuoden 2019 loppuun mennessä.** Verkkokurssipakko ei kuitenkaan koske niitä, jotka ovat vuoden 2017 loppuun mennessä suorittaneet moduulikoulutuksen tai yliopistopeda–pätevyyden.

Kouluttajan tulee osallistua yliopiston järjestämään kouluttajalääkärikoulutukseen vähintään kahtena päivänä vuodessa. Pääsääntöisesti kouluttajan tulee toimia samassa toimipisteessä erikoistuvan lääkärin kanssa. Koulutuspaikka voi käyttää myös toimipisteen ulkopuolista kouluttajaa. Silloin koulutuspaikan tulee tehdä kirjallinen suunnitelma, josta käy selväksi, että erikoistumiskoulutuksen järjestelyt vastaavat kouluttajan toiminnalle asetettuja vaatimuksia.

Kouluttaja vastaa opinto-ohjelman toteutumisesta yliopiston hyväksymässä koulutuspaikassa sekä toimipaikkakoulutuksen koordinoinnista. Kouluttaja sitoutuu antamaan erikoistuvalle lääkärille henkilökohtaista ohjausta vähintään kaksi tuntia viikossa yliopiston hyväksymän koulutusohjelman mukaisesti. Yhden kouluttajan ohjattavana voi olla enintään kolme erikoistuvaa lääkäriä kerrallaan kalenterikuukautta kohti.

Kouluttajan sitoumus noudattaa koulutuspaikkasopimuksen ehtoja on liitteessä 1.

### Yliopiston tehtävät

Yliopiston työterveyshuollon oppiala vastaa työterveyshuoltoon erikoistuvien lääkäreiden opinto-ohjelmasta ja erikoistumiskoulutuksen kehittämisestä, koordinoi opetusta koko toiminta-alueellaan ja antaa opintojen ohjausta ja neuvontaa. Lisäksi yliopisto järjestää työterveyshuoltoon erikoistuville opinto-ohjelman mukaista teoreettista kurssimuotoista koulutusta sekä kouluttajakoulutusta työterveyshuollon kouluttajille ja tekee koulutuksen jatkuvaa arviointia. Työterveyshuollon oppiala tukee koulutuspaikoissa annettavaa opetusta myös ohjauskäynneillä ja virtuaaliyliopiston avulla.

**Sopimuksen tarkistukset ja voimassaolo**

Sopimuksen osapuolet tarkistavat sopimuksen ja sen liitteiden toimivuuden ja sisällön 3 vuoden välein. Sopimuksessa annettujen tietojen tai sen toimeenpanoon vaikuttavien olosuhteiden muuttuessa asiasta on välittömästi ilmoitettava sopimuksen toiselle osapuolelle.

Tämä sopimus tehdään koulutuspaikkakohtaisesti ja tulee voimaan **1.1.2018** ja on lähtökohtaisesti sopimuksessa sovittujen ehtojen täyttyessä voimassa toistaiseksi. Mikäli sopimuksen toimeenpano-olosuhteissa tapahtuu merkittäviä muutoksia, osapuolet neuvottelevat niiden vaikutuksesta sopimuksen ehtoihin ja voimassaoloon sekä ryhtyvät tilanteen vaatimiin järjestelyihin, jotta sopimuksen voimassaolo voidaan turvata. Kumpikin osapuoli voi kirjallisesti sanoa sopimuksen irti, jolloin irtisanomisaika on 6 kuukautta.

Jos toinen osapuoli oleellisesti rikkoo sopimuksen määräyksiä, on toisella osapuolella oikeus purkaa sopimus päättymään heti.

**Allekirjoitukset**

Tämä sopimus on tehty kahtena samasanaisena kappaleena, yksi kummallekin

osapuolelle.

Päiväys \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Koulutuspaikan edustaja Yliopiston työterveyshuollon koulutus-

ohjelman vastuuhenkilö

Liite 1 Tiedot koulutuspaikasta ja sen soveltuvuuden arvioinnista

Liite 2 Koulutuskustannusten korvaus lain 1350/2004 mukaan yksityisille terveyspalvelujen tuottajille ja työnantajan ylläpitämille terveysasemille sekä Työterveyslaitokselle

Liite 3 Koulutuskustannusten korvaus erikoissairaanhoitolain 1062/1989 mukaan muun muassa kunnille ja kuntayhtymille

Liite 4 Koulutussopimuksen tietojen muutosilmoitus

Liite 5 Työterveyshuollon erikoislääkärikoulutuksen kouluttajahakemus

Liite 6 Työterveyshuollon erikoislääkärikoulutuksen etäkouluttajahakemus

# Liite 1

##### Tiedot työterveyshuollon erikoislääkärikoulutuksen koulutuspaikasta ja sen soveltuvuuden arvioinnista

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Koulutuspaikan nimi** | Puh nro | |
| S-posti | |
| Postiosoite | Postinumero | Paikkakunta |
| Koulutuspaikan edustaja\*  Nimi  Asema organisaatiossa | Puh nro | |
| S-posti | |

\* allekirjoitus lomakkeen lopussa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. Koulutuspaikan henkilökuntaan kuuluvat kouluttajat | | |
| Kouluttajan nimi\* | Puh nro | Kouluttajaksi hyväksymispvm |
| S-posti | |
| Kouluttajan nimi\* | Puh nro | Kouluttajaksi hyväksymispvm |
| S-posti | |
| Kouluttajan nimi\* | Puh nro | Kouluttajaksi hyväksymispvm |
| S-posti | |

\* allekirjoitukset lomakkeen lopussa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 a. Koulutuspaikan ulkopuolinen kouluttaja | | | |
| Kouluttajan nimi\* | Puh nro | | Kouluttajaksi hyväksymispvm |
| S-posti | | |
| Postiosoite kouluttajan päätoimipaikkaan | Postinumero | Paikkakunta | |
| Selvitys koulutuspaikan ulkopuolisen kouluttajan vastuulla olevan erikoistumiskoulutuksen järjestelyistä tulee olla liitteenä. | | | |

\* allekirjoitus lomakkeen lopussa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. Kuntoutuslaitoksen kohderyhmät | | | | |
|  | | % | | |
| Sotaveteraanit | |  | | |
| Vaikeavammaiset | |  | | |
| Työikäiset | |  | | |
| Muut, mitkä? | |  | | |
| 4. Kuntoutuslaitoksen palveluprofiili | | | |
|  | Toimintaa  on / ei | | Osuus toiminnasta % |
| Ammatilliset kuntoutus- ja ohjauspalvelut Kelan ja työeläkeyhtiöiden kanssa (sisältää kuntoutustarveselvitykset ja –tutkimukset) |  | |  |
| Ammatilliset kuntoutus- ja ohjauspalvelut työvoimahallinnon kanssa |  | |  |
| ASLAK® ja TYK-kurssit |  | |  |
| Työikäisten lääkinnälliset kuntoutuskurssit |  | |  |
| Työttömille suunnattu kuntoutustoiminta |  | |  |
| Vaikeavammaisten kuntoutuspalvelut |  | |  |
| Ns. kuntoremonttilomat ja vastaavat |  | |  |
| Veteraanikuntoutus |  | |  |
| Kokeellinen / tutkimuksellinen kuntoutustoiminta, tutkimus- ja kehittämishankkeet, mitä? |  | |  |
| Muu toiminta, mitä? |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. Erikoislääkärikoulutuksen suunnitelmallisuus ja resurssit | Kyllä | Ei |
| Koulutuspaikkaan on laadittu koulutuspaikan oma  toimintasuunnitelma |  |  |
| Koulutuspaikalla on uuden työntekijän perehdytys kunnossa: vastuut sovittu ja materiaali käytössä |  |  |
| Koulutuspaikassa on mahdollisuus Internetin ja elektronisten  tiedonsaantijärjestelmien käyttöön |  |  |
| Koulutuspaikalla järjestetään säännöllisesti toimipaikka- koulutusta keskimäärin vähintään 2 tuntia viikossa |  |  |
| Toimipaikkakoulutuksen lyhyt kuvaus | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Erikoistujan työajan käyttösuunnitelma | Osuus työajasta % |
| - Työkyvyn arviointitutkimukset, kuntoutustarveselvitykset ja - tutkimukset |  |
| - Ammatilliset kuntoutuskurssit |  |
| - Lääkinnälliset / sairausryhmäkohtaiset kuntoutuskurssit työikäisille |  |
| - Muu kuntoutustoiminta |  |
| 7. Lisätietoja (esim. erikoistujalle suunniteltu erilliskoulutus) | |
|  | |

##### Koulutuspaikan tulee vuosittain maaliskuun loppuun mennessä päivittää ja taltioida tämä lomake. Tietojen muuttuessa merkittävästi koulutuspaikan tulee ilmoittaa siitä välittömästi yliopistolle ja työterveyslaitokselle.

**Sitoudumme osaltamme noudattamaan koulutuspaikkasopimuksen ehtoja.**

|  |  |
| --- | --- |
| Päiväys \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Allekirjoitukset ja nimien selvennykset |
| Koulutuspaikan edustaja |  |
| Kouluttajat |  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Yliopiston arviointi |
| soveltuu ja esitetään hyväksyttäväksi työterveyshuollon erikoislääkärikoulutuksen koulutuspaikaksi ei sovellu työterveyshuollon erikoislääkärikoulutuksen koulutuspaikaksi perustelut |
| Päiväys  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_20  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Yliopiston työterveyshuollon koulutusohjelman vastuuhenkilö |

## Liite 2

## Koulutuskustannusten korvaus [lain 1350/2004 mukaan yksityisille terveyspalvelujen tuottajille ja työnantajan ylläpitämille terveysasemille sekä Työterveyslaitokselle](http://www.tthvyo.fi/tthvyo/Suomi/Erikoislaakarikoulutus/Koulutuskustannusten+korvaus/Yksityissektori.htm)

Korvauksesta on säädetty laissa työterveyslaitoksen toiminnasta ja rahoituksesta annetun lain väliaikaisesta muuttamisesta (1350/2004), jäljempänä muutoslaki, ja sen nojalla vuosittain annettavassa sosiaali- ja terveysministeriön asetuksessa, jäljempänä asetus.

Muutoslain mukaan työterveyslaitokselle suoritetaan valtion talousarvion rajoissa valtion varoista laskennallisin perustein määrärahaa niihin kustannuksiin, jotka aiheutuvat yliopiston hyväksymän koulutusohjelman mukaisesta työterveyshuollon erikoislääkärikoulutuksesta.

Yliopiston käyttäessä työterveyshuollon erikoislääkärikoulutukseen yksityistä terveyspalvelujen tuottajaa tai työnantajan ylläpitämää työterveysasemaa, jäljempänä koulutuspaikka, työterveyslaitos voi koulutuspaikan hakemuksesta maksaa muutoslaissa tarkoitetusta määrärahasta korvausta koulutuspaikalle. Hakemuksen hyväksymisen edellytyksenä on, että yliopisto ja koulutuspaikka ovat tehneet koulutettavien lääkäreiden toimimisesta koulutuspaikassa kirjallisen koulutuspaikkasopimuksen. Korvausta voidaan maksaa asetuksella säädetty määrä yliopiston hyväksymän koulutusohjelman mukaista koulutuskuukautta ja kutakin koulutuksessa ollutta lääkäriä kohden.

Koulutuspaikalle maksettavan korvauksen hakemusmenettelyssä ja määrärahan käytössä ja käyttöön liittyvien selvitysten antamisessa koulutuspaikan tulee noudattaa muutoslain (1350/2004) ja sen nojalla annetun asetuksen säännöksiä sekä työterveyslaitoksen antamia ohjeita.

Jos yksityinen terveyspalvelujen tuottaja tai työnantajan ylläpitämä työterveysasemaon oikeutettu saamaan antamastaan työterveyshuollon erikoislääkärikoulutuksesta korvausta erikoissairaanhoitolain 1062/1989 perusteella, ei tällaiselle terveyspalvelujen tuottajalle makseta korvausta lain 1350/2004 perusteella.

Hakua koskevat ajankohtaiset ohjeet, hakuaika ja hakulomakkeet löytyvät osoitteesta

<http://www.tthvyo.fi/web/guest/koulutuskustannusten-korvaus>

## Liite 3

## Koulutuskustannusten korvaus [erikoissairaanhoitolain 1062/1989 mukaan muun muassa kunnille ja kuntayhtymille](http://www.tthvyo.fi/tthvyo/Suomi/Erikoislaakarikoulutus/Koulutuskustannusten+korvaus/Julkinen+sektori.htm)

### Erikoissairaanhoitolain (1062/1989) mukaan sairaanhoitopiirien kuntayhtymille, kuntien ja kuntayhtymien terveyskeskuksille ja muille lääkärikoulutuksen korvaukseen oikeutetuista palvelujen tuottajista vuosittain sosiaali- ja terveysministeriön antamassa asetuksessa säädetyille terveydenhuollon toimintayksiköille suoritetaan valtion varoista korvausta lääkärin koulutuksesta aiheutuneisiin kustannuksiin.

### Kunnallisille työterveyshuollon koulutuspaikoille maksetaan lääninhallituksesta koulutuksesta aiheutuneista kustannuksista erityisvaltionapu (EVO) –korvausta, joka määräytyy vuosittain sosiaali- ja terveysministeriön antaman asetuksen mukaan. Määrärahoja haetaan lääninhallituksen antamien ohjeiden mukaisesti. Hakemuksen hyväksymisen edellytyksenä on, että yliopisto ja koulutuspaikka ovat tehneet koulutettavien lääkäreiden toimimisesta koulutuspaikassa kirjallisen koulutuspaikkasopimuksen.

Korvausta voidaan maksaa asetuksella säädetty määrä yliopiston hyväksymän koulutusohjelman mukaista koulutuskuukautta ja kutakin koulutuksessa ollutta lääkäriä kohden.

## Liite 4

## Koulutuspaikkasopimuksen muutos

## Työterveyshuollon erikoislääkärin tutkintoon johtava koulutusohjelma

**Koskee koulutuspaikkasopimusta, jonka osapuolia ovat**

**Koulutuspaikka:**

**Yliopisto: Turun yliopisto**

**Muutos koskee**

**1. koulutuspaikan tietoja**

**2. kouluttajatietoja**

**3. muuta sopimuksessa mainittua asiaa**

**1. Koulutuspaikan uudet tiedot**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Koulutuspaikan nimi** | Puh nro | |
| S-posti | |
| Postiosoite | Postinumero | Paikkakunta |
| Koulutuspaikan edustaja  Nimi  Asema organisaatiossa | Puh nro | |
| S-posti | |

**2. Uudet kouluttajatiedot**

**Uudet koulutuspaikan henkilökuntaan kuuluvat kouluttajat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kouluttajan nimi\* | Puh nro | Kouluttajaksi hyväksymispvm |
| S-posti | |
| Kouluttajan nimi\* | Puh nro | Kouluttajaksi hyväksymispvm |
| S-posti | |
| Kouluttajan nimi\* | Puh nro | Kouluttajaksi hyväksymispvm |
| S-posti | |

**Uudet koulutuspaikan ulkopuoliset kouluttajat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kouluttajan nimi\* | Puh nro | | Kouluttajaksi hyväksymispvm |
| S-posti | | |
| Postiosoite kouluttajan päätoimipaikkaan | Postinumero | Paikkakunta | |
| Selvitys koulutuspaikan ulkopuolisen kouluttajan vastuulla olevan erikoistumiskoulutuksen järjestelyistä tulee olla liitteenä. | | | |

**Seuraavat (aikaisemmin sopimuksessa kouluttajiksi nimetyt) henkilöt eivät enää toimi kouluttajina ko. koulutuspaikassa**

**Uusien kouluttajien sitoutuminen**

**Sitoudumme osaltamme noudattamaan koulutuspaikkasopimuksen ehtoja.**

|  |  |
| --- | --- |
| Päiväys \_\_\_\_/\_\_\_20 | Allekirjoitukset ja nimien selvennykset |
| Kouluttaja |  |
|  |  |
| Kouluttaja |  |
|  |  |
| Kouluttaja |  |
|  |  |
| Kouluttaja |  |
|  |  |

3. Muu sopimusta koskeva muutos

Päiväys \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_

Allekirjoitus ja nimenselvennys

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Koulutuspaikan edustaja

Muutosilmoituksen palautus postissa

osoitteeseen:

Turun yliopisto

Lääketieteellinen tiedekunta

Koulutuspäällikkö Soile Salonen

Kiinamyllynkatu 10 C7

20520 Turku

## Liite 5

## Työterveyshuollon erikoislääkärikoulutuksen kouluttajahakemus

**Yliopisto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kouluttajaoikeuksien hakija | | | |
| Nimi | Puh nro | | Fax nro |
| S-posti | | |
| Postiosoite | Postinumero | Paikkakunta | |
| Toimipaikka | Työterveyshuollon erikoislääkäritutkinto/-koulutus suoritettu       / | | |
| Kouluttajana toimimista edistävä ja pedagoginen koulutus | | | |
| Aikaisempi toiminta kouluttajana / tuutorina | | | |

|  |
| --- |
| Kouluttajan tehtävänä on: |
| - vastata yliopiston hyväksymän opinto-ohjelman toteutumisesta sekä toimipaikkakoulutuksen koordinoinnista yliopiston hyväksymässä koulutuspaikassa- antaa erikoistuvalle lääkärille henkilökohtaista ohjausta vähintään kaksi tuntia viikossa yliopiston hyväksymän koulutusohjelman mukaisesti.- tukea erikoistujaa henkilökohtaisen opintosuunnitelman teossa ja sen toteutuksessa- tehdä vähintään kaksi kertaa vuodessa opintojen edistymisen arviointi yhdessä erikoistujan kanssakäytössä olevan lokikirjan mukaisesti.- pitää yllä työterveyslääkärin ammattitaitoa osallistumalla ammatilliseen täydennyskoulutukseen STM:n ohjeen (STM oppaita 2004:10) mukaisesti- pitää yllä kouluttajan valmiuksia osallistumalla yliopiston järjestämään pedagogiseen ja muuhun kouluttajakoulutukseen säännöllisesti vuosittain. Yliopistopedagogiikan erityispätevyys □ on □ ei  tai  Olen suorittanut PEDA –opetuksen 8 modulia □ ei □ kyllä \_\_\_\_ kpl \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_\_\_\_  tai vastaavan virtuaaliyliopiston kurssin \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ |

Kouluttajaoikeudet tarkistetaan kouluttajan ja yliopiston työterveyshuollon oppialan yhteistyönä kolmen vuoden välein.

Kouluttajana sitoudun noudattamaan edellä mainittuja kouluttajan tehtäviä, koulutuspaikkana toimivan yksikön koulutuspaikkasopimuksen ehtoja ja voimassa olevia työterveyshuollon erikoislääkärikoulutussäännöksiä ja –ohjeita.

Pyydän, että minut hyväksytään kouluttajaksi työterveyshuollon erikoislääkärin koulutusohjelmaan.

Päiväys       /            

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hakijan allekirjoitus

Liitteet - Hakijan CV   
 - Kopio erikoislääkärin tutkintotodistuksesta

- Kopio TEO:n päätöksestä, jolla hakijalle on myönnetty oikeus harjoittaa

erikoislääkärin ammattia laillistettuna ammattihenkilönä

|  |
| --- |
| Hyväksyminen |
| **Hakijalle myönnetään oikeus toimia yliopiston hyväksymänä kouluttajana**  **työterveyshuollon erikoislääkärin koulutusohjelmassa.** |
| Päiväys  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Yliopiston työterveyshuollon koulutusohjelman vastuuhenkilö |

## Liite 6

## Työterveyshuollon erikoislääkärikoulutuksen etäkouluttajahakemus

**Yliopisto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kouluttajaoikeuksien hakija | | |
| Nimi | Puh nro    - | |
| S-posti | |
| Postiosoite | Postinumero | Paikkakunta |
| Toimipaikka | Työterveyshuollon erikoislääkäritutkinto/  -koulutus suoritettu       / | |
| Kouluttajana toimimista edistävä ja pedagoginen koulutus | | |
| Aikaisempi toiminta kouluttajana / tuutorina | | |

|  |
| --- |
| Kouluttajan tehtävänä on: |
| - vastata yliopiston hyväksymän opinto-ohjelman toteutumisesta sekä toimipaikkakoulutuksen koordinoinnista yliopiston hyväksymässä koulutuspaikassa- antaa erikoistuvalle lääkärille henkilökohtaista ohjausta vähintään kaksi tuntia viikossa yliopiston hyväksymän koulutusohjelman mukaisesti.- tukea erikoistujaa henkilökohtaisen opintosuunnitelman teossa ja sen toteutuksessa- tehdä vähintään kaksi kertaa vuodessa opintojen edistymisen arviointi yhdessä erikoistujan kanssa käytössä olevan lokikirjan mukaisesti..- pitää yllä työterveyslääkärin ammattitaitoa osallistumalla ammatilliseen täydennyskoulutukseen STM:n ohjeen (STM oppaita 2004:10) mukaisesti- pitää yllä kouluttajan valmiuksia osallistumalla yliopiston järjestämään pedagogiseen ja muuhun kouluttajakoulutukseen säännöllisesti vuosittain. Yliopistopedagogiikan erityispätevyys □ on □ ei  tai  Olen suorittanut PEDA –opetuksen 8 modulia □ ei □ kyllä \_\_\_\_ kpl \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_\_\_\_  tai vastaavan virtuaaliyliopiston kurssin \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ |

Kouluttajaoikeudet tarkistetaan kouluttajan ja yliopiston työterveyshuollon oppialan yhteistyönä kolmen vuoden välein.

**Etäkoulutussopimus koskee erikoistuvan lääkärin / lääkärien**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

koulutusta. Koulutusaika on kaksi vuotta ja sopimus on voimassa vaadittavan koulutusajan.

Kouluttajana sitoudun noudattamaan edellä mainittuja kouluttajan tehtäviä, koulutuspaikkana toimivan yksikön koulutuspaikkasopimuksen ehtoja ja voimassa olevia työterveyshuollon erikoislääkärikoulutussäännöksiä ja –ohjeita.

Pyydän, että minut hyväksytään kouluttajaksi työterveyshuollon erikoislääkärin koulutusohjelmaan.

Päiväys       /            

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hakijan allekirjoitus

Liitteet - Hakijan CV   
 - Kopio erikoislääkärin tutkintotodistuksesta

- Kopio TEO:n päätöksestä, jolla hakijalle on myönnetty oikeus harjoittaa

erikoislääkärin ammattia laillistettuna ammattihenkilönä

|  |
| --- |
| Hyväksyminen |
| **Hakijalle myönnetään oikeus toimia yliopiston hyväksymänä etäkouluttajana**  **työterveyshuollon erikoislääkärin koulutusohjelmassa.** |
| Päiväys  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Yliopiston työterveyshuollon koulutusohjelman vastuuhenkilö |