## Koulutuspaikkasopimus

## Työterveyshuollon erikoislääkärikoulutukseen johtava ohjelma

**Tämä sopimus on tehty Turun yliopiston lääketieteellisen tiedekunnan työterveyshuollon koulutusalan ja alla mainitun työterveyspalveluja tarjoavan sopijapuolen välillä työterveyshuollon erikoislääkärikoulutukseen hyväksyttävästä työterveyshuollon palvelusta.**

### Sopimuksen osapuolet

**Koulutuspaikka**

yksityinen terveyspalvelujen tuottaja (laki 152/1990, 2 §) tai työnantajan

ylläpitämä työterveysasema (työterveyshuoltolaki 1383/2001, 7 §:n 2 kohta)

kunnallinen tai kuntayhtymän työterveysasema:

**Yliopisto** **LÄÄKETIETEELLINEN TIEDEKUNTA**

**20014 TURUN YLIOPISTO**

### Sopimuksen tarkoitus

Yllämainitut osapuolet ovat tehneet tämän sopimuksen yliopiston hyväksymään työterveyshuollon erikoislääkärikoulutukseen kuuluvan työterveyshuoltopalvelun 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.

Työterveyshuollon koulutuspaikan tulee nimetä yksi tai useampi yliopiston hyväksymä kouluttaja, joka on työterveyshuollon erikoislääkäri. Koulutuspaikalla on työterveyslääkäri ja työterveyshoitaja sekä lisäksi sen käytettävissä on fysioterapeutin ja psykologin asiantuntijapalveluja asiakasyrityksille. (Selvitys liitteessä 1).

Koulutuspaikalla on voimassa oleva, kirjallinen toimintasuunnitelma. Työterveyshuollon toiminta on koulutuspaikassa monipuolista niin, että erikoistuja saa opetusta ja harjoittelua useilla toimialoilla.

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

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

Koulutuspaikalla tulee järjestää yliopiston hyväksymän koulutusohjelman mukaisesti erikoistuvalle lääkärille toimipaikkakoulutusta vähintään 160 tuntia kahden vuoden aikana, mikä vastaa noin kahta 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 erikoislääkäriä. Yliopisto hyväksyy erikoislääkärin kouluttajaksi. **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\_ 20\_\_ 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 koulutusohjelman vastuuhenkilö

Liite 1 Tiedot koulutuspaikasta ja sen soveltuvuuden arvioinnista

Liite 2 Koulutuskustannusten korvaus lain 1350/2004 mukaan yksityisille terveyspalve-

lujen tuottajille ja työnantajan ylläpitämille terveysasemille sekä Työterveyslai

tokselle

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. Montako erikoistuvaa lääkäriä enintään voi olla yhtä aikaa koulutuspaikassa suorittamassa yliopiston hyväksymää työterveyshuoltopalvelua? | Erikoistuvaa |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. Koulutuspaikassa työskentelevä henkilökunta, kpl | | | | | |
| **Nimike** | **Työsuhde** | | **Työaika** | | **Koulutus** |
|  | vakinaisia | määrä-aikaisia | koko-päiväisiä | osa-aikaisia | tth:n pätevöitymis-koulutus suoritettu \* |
| Työterveyslääkäreitä |  |  |  |  |  |
| Työterveyshoitajia |  |  |  |  |  |
| Fysioterapeutteja |  |  |  |  |  |
| Psykologeja |  |  |  |  |  |
| Vastaanottoavustajia |  |  |  |  |  |
| Toimistotyöntekijöitä |  |  |  |  |  |
| Muita, ketä? |  |  |  |  |  |
| Muita, ketä? |  |  |  |  |  |
| Täydennystä tarvittaessa taulukkoon | | | | | |

### \* Valtioneuvoston asetus 1484/2001

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Työterveyslääkäreiden pätevyystilanne** | **kpl** |
| - työterveyshuollon erikoislääkäreitä |  |
| - työterveyshuoltoon erikoistumassa olevia |  |
| - päteviä toimimaan työterveyslääkärinä vanhojen   säännösten mukaan |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6. Miten työterveyshuollon asiantuntijapalvelut on järjestetty?** | Järjestetty omana toimintana | Järjestetty ostopalveluna | Järjestetään tarvittaessa |
| Fysioterapeutin asiantuntijapalvelut |  |  |  |
| Psykologian asiantuntijapalvelut |  |  |  |
| Työhygienian asiantuntijapalvelut |  |  |  |
| Ergonomian asiantuntijapalvelut |  |  |  |
| Tekniset asiantuntijapalvelut |  |  |  |
| Työnäkemisen asiantuntijapalvelut |  |  |  |
| Maatalouden asiantuntijapalvelut |  |  |  |
| Puheterapian asiantuntijapalvelut |  |  |  |
| Ravitsemuksen asiantuntijapalvelut |  |  |  |
| Liikunnan asiantuntijapalvelut |  |  |  |
| Täydennystä tarvittaessa asiantuntijapalvelujen järjestämiseen | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. Muita koulutuspaikalle asetettuja edellytyksiä | | | | Kyllä | | Ei |
| Koulutuspaikkaan on laadittu työterveyshuollon oma  toimintasuunnitelma, jota tarkistetaan vuosittain | | | |  | |  |
| Koulutuspaikalla on uuden työntekijän perehdytys kunnossa: vastuut sovittu ja materiaali käytössä | | | |  | |  |
| Koulutuspaikassa on käytössä  - sähköinen työterveyshuollon ja potilastietojen tietojärjestelmä  - alan kirjasto, jossa on saatavilla erikoisalan tenttivaatimuksissa   vaadittavat kirjat ja mahdollisuus tenttivaatimusten mukaistenlehtien lukemiseen  - mahdollisuus Internetin ja elektronisten   tiedonsaantijärjestelmien käyttöön | | | |  | |  |
| Koulutuspaikalla järjestetään säännöllisesti toimipaikka- koulutusta keskimäärin vähintään 2 tuntia viikossa | | | |  | |  |
| Lisäselvitystä tarvittaessa koulutuspaikan ominaisuuksiin | | | | | | |
| 8. Työterveyshuollon asiakaskunta | | Työpaikkojen määrä, kpl | | | Työntekijät,  henk. | |
| Työterveyshuollon piirissä olevat työpaikat  (ei yrittäjiä),  joista sairaanhoitosopimuksen piirissä | |  | | |  | |
| Maatilat,  joista sairaanhoitosopimuksen piirissä | |  | | |  | |
| Muut yrittäjät,  joista sairaanhoitosopimuksen piirissä | |  | | |  | |
| Työterveyshuollon piirissä yhteensä | | työpaikkaa | | | henkilöä | |
| **9. Asiakasyritysten jakautuma ja koko** | | | | | | |
| Toimiala | Työpaikkojen määrä, joissa alle 10 työntekijää | | Työpaikkojen määrä, joissa 10-49 työntekijää. | | Työpaikkojen määrä, joissa 50+ työntekijää | |
| Kunnalliset, valtion työpaikat |  | |  | |  | |
| Teollisuus / tuotanto myös korjaamot ja vastaavat |  | |  | |  | |
| Palvelut (majoitus, ravitsemus, kauppa) |  | |  | |  | |
| Toimistot, pankit tai vastaavat |  | |  | |  | |
| Maatilat |  | |  | |  | |
| Yritykset, joissa vain ammatinharjoittaja yrittäjiä |  | |  | |  | |
| Muut |  | |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **9 a Edellistä taulukkoa vastaava selvitys työterveyshuollon työkentästä,** jos edellinen taulukko ei sovellu ko. koulutuspaikan kuvaamiseen. (Esim. ison yrityksen oma työterveyshuolto) | |
| 10. Erikoistumiskoulutuksen monipuolisuus | |
| Miten työterveyshuollon erikoistumiskoulutus järjestetään koulutuspaikassa niin, että erikoistuja saa opetusta ja harjoittelua useilla toimialoilla? | |
| **11. Erikoistujan työajan käyttösuunnitelma** | osuus työajasta |
| - Työpaikkatoiminta, terveystarkastukset ja muu työterveyshuollon ydinsisältö |  |
| - Työterveyshuoltopainotteinen sairaanhoito |  |
| - Erikoistumiskoulutus (toimipaikkakoulutus, teoreettinen kurssimuotoinen koulutus   yms.) |  |
| - Muuta, mitä? |  |
| 12. Lisätietoja | |
|  | |

##### 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  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_ | Allekirjoitukset ja nimien selvennykset |
| Koulutuspaikan edustaja |  |
| Kouluttajat |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Yliopiston arviointi |
| \_\_\_\_ soveltuu ja esitetään 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://tthvyo.fi/koulutuspaikat/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 erikoislääkärikoulutukseen johtava ohjelma

**Koskee koulutuspaikkasopimusta, jonka osapuolia ovat**

**Koulutuspaikka:**

**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 | |
| 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.

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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

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

Hakijan allekirjoitus

Liitteet - Hakijan CV   
 - Kopio työterveyshuollon erikoislääkärin tutkintotodistuksesta

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

erikoislääkärin ammattia laillistettuna ammattihenkilönä työterveyshuollon

erikoisalalla

|  |
| --- |
| Hyväksyminen |
| **Hakijalle myönnetään oikeus toimia yliopiston hyväksymänä kouluttajana**  **työterveyshuollon erikoislääkärin koulutusohjelmassa.** |
| \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_20\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

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

Hakijan allekirjoitus

Liitteet - Hakijan CV   
 - Kopio työterveyshuollon erikoislääkärin tutkintotodistuksesta

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

erikoislääkärin ammattia laillistettuna ammattihenkilönä työterveyshuollon

erikoisalalla

|  |
| --- |
| Hyväksyminen |
| **Hakijalle myönnetään oikeus toimia yliopiston hyväksymänä etäkouluttajana**  **työterveyshuollon erikoislääkärin koulutusohjelmassa.**  **\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_**  **Yliopiston työterveyshuollon koulutusohjelman vastuuhenkilö** |