

LÄHIOHJAAJAN OHJAAJAOIKEUS

Yleislääketieteen erityiskoulutuksen ja erikoislääkärikoulutuksen terveyskeskusjakson lähiohjaaja on jatko-opiskelijalle nimetty, henkilökohtainen lähiohjaaja.

Lähiohjaaja:

- asettaa yhdessä koulutettavan kanssa koulutusjaksolle henkilökohtaiset tavoitteet ja seuraa niiden toteutumista
- vastaa koulutusjaksolla osaamisen arvioinnista ja käy koulutettavan kanssa palautekeskusteluja
- antaa koulutettavalle ohjausta vähintään 2 tuntia viikossa. Ohjauksesta osa voi olla ryhmäohjausta

Lähiohjaajaoikeus voidaan myöntää henkilölle, joka on:

- yleislääketieteen erikoislääkäri tai kokenut yleislääkäri*
- suorittanut Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen yleislääketieteen yksikön ja Oulun yliopiston yleislääketieteen oppialan järjestämän lähiohjaajakoulutuksen TAI muulla tavalla osoittanut pätevyytensä lähiohjaajana toimimiseen.

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

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

Myönnettävä lähiohjaajaoikeus on määräaikainen ja voimassa viisi vuotta kerrallaan.

Oikeuden säilyttämiseksi lähiohjaajan tulee oikeuksien myöntämisen jälkeisten viiden vuoden aikana:

1. toimia yhden tai useamman yleislääketieteen erityiskoulutusta tai erikoislääkärikoulutuksen terveyskeskusjaksoa suorittavan lääkärin henkilökohtaisena lähiohjaajana vähintään 12 kuukautta
2. osallistua Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen ja Oulun yliopiston yleislääketieteen oppialan järjestämiin kouluttaja/ohjaajatapaamisiin säännöllisesti, kuitenkin vähintään 20 tuntia tai muulla vastaavalla tavalla osoittaa ylläpitäneensä tai kehittäneensä lähiohjaajataitojaan.

HAKIJAN TIEDOT

Sukunimi	Etunimi		
Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite		SV-numero
Yleislääketieteen erikoislääkärikoulutuksen suorittamisvuosi	Toimipaikka (terveysasema/kunta/hyvinvointialue)		
Millaista ohjaaja/kouluttajakoulutusta (valmennusta) olet saanut ja minkä tahojen järjestämänä?			
Ohjaaja/kouluttajakokemus: vuotta kuukautta			
Missä eri toimipaikoissa olet toiminut lähiohjaajana (YEK-vaihe/9 kk tk-jakso)?			
Kliininen kokemus: vuotta kuukautta			
Kerro omasta toiminnastasi ohjaajana.			

Lähiohjaajana sitoudun noudattamaan edellä mainittuja

- lähiohjaajan tehtäviä
- koulutuspaikkana toimivan yksikön koulutuspaikkasopimuksen ehtoja

Allekirjoittamalla tämän lomakkeen suostun tietojeni tallentamiseen Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen yleislääketieteen yksikön kouluttajarekisteriin. Tietokannan informointi: [Tietosuojaseloste](#)

Hakijan allekirjoitus ja nimen selvennys

____/____ 20____ _____

TYÖNANTAJAN SUOSTUMUS

Lähiohjaajana toimiva lääkäri voi osallistua yliopiston järjestämiin ohjaajakoulutuksiin sopimuksen mukaisten ehtojen täyttymiseksi

Koulutuspaikan vastaava lääkäri, allekirjoitus ja nimen selvennys

____/____ 20____ _____

Hakemuksen palautusosoite: Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue, Yleislääketieteen yksikkö, Asiantuntijalääkäri Maija Bolszak, PL 10, 90029 POHDE

Päätös postitetaan hakijan ilmoittamaan sähköpostiosoitteeseen.

PÄÄTÖS

Päätän, että edellä mainitulle henkilölle _____ myönnetään / _____ ei myönnetä lähiohjaajan koulutusoikeus Oulun yliopiston koulutusterveyskeskuksiin

_____ alkaen _____ saakka.

Lisätietoja: _____

____/____ 20____ _____
Markku Timonen, yleislääketieteen prof., koulutusohjelman vastuhenkilö