

YLEISLÄÄKETIETEEN ERIKOISLÄÄKÄRIKOULUTTAJAN KOULUTTAJAOIKEUS

Yleislääketieteen erikoislääkärikouluttaja 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. Osa ohjauksesta voi olla ryhmämuotoista.

Kouluttajaoikeus voidaan myöntää henkilölle, joka on:

- yleislääketieteen erikoislääkäri*
- suorittanut Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen yleislääketieteen yksikön ja Oulun yliopiston yleislääketieteen oppialan järjestämän kouluttajalääkärikoulutuksen tai muulla tavoin osoittanut pätevyytensä kouluttajana toimimiseen.

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

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

Myönnettävä kouluttajaoikeus on määräaikainen ja voimassa viisi vuotta kerrallaan.

Oikeuden säilyttämiseksi kouluttajalääkäriin tulee oikeuksien myöntämisen jälkeisten viiden vuoden aikana:

1. toimia yhden tai useamman yleislääketieteeseen erikoistuvan lääkärin henkilökohtaisena kouluttajana 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 kouluttajataitojaan.

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.			

Kouluttajalääkärinä sitoudun noudattamaan edellä mainittuja

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

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

Hakijan allekirjoitus ja nimen selvennys

____ / ____ 20____ _____

TYÖNANTAJAN SUOSTUMUS

Erikoistuvan kouluttajana 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 erikoislääkärikouluttajan koulutusoikeus Oulun yliopiston koulutusterveyskeskuksiin

_____ alkaen _____ saakka.

Lisätietoja: _____

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