



## Erikoislääkärikoulutuksen henkilökohtainen koulutusopimus (=erikoistuvakohtainen sopimus)

Koulutusopimuksen tarkoituksena on sopia erikoislääkärikoulutuksessa olevan lääkärin toimimisesta yliopistosairaalan ulkopuolisessa koulutuspaikassa. Henkilökohtainen koulutusopimus solmitaan, jos koulutuspaikalla ei ole pysyvää (toistaiseksi voimassaolevaa) koulutuspaikkasopimusta.

Lääketieteellisen tiedekunnan laitos:

Koulutussairaalan nimi:

Erikoisala:

Hyväksyttävä koulutusaika:

**Erikoistuvan lääkärin nimi:**

**Koulutusaikana opetettavat tiedot ja taidot, yksityiskohtainen luettelo (tarvittaessa erillinen liite):**

Koulutuspaikan tulee sitoutua siihen, että:

1. Erikoistuvalla lääkärillä on mahdollisuus osallistua yliopistosairaalassa annettavaan alansa meeting -toimintaan sekä osallistua teoreettiseen kurssimuotoiseen koulutukseen
2. Erikoistuvalla lääkärille nimetään henkilökohtainen ohjaaja
3. Koulutuspaikka osallistuu tarvittaessa yliopiston järjestämään evaluaatioon
4. Erikoislääkäritutkintoon kuuluu pakollisena lähijohtajapätevyyden antama koulutus (30 op) 1.8.2009 alkaen opinto-oikeuden saaneille. Koulutus toteutetaan yliopiston ja HUS-piiriin [Kymenlaakson sairaanhoitopiiriin/Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystieteiden] välisenä yhteistyönä. Koulutuspaikan tulee järjestää kullekin sairaalalääkärin virkaa hoitavalle erikoislääkärikoulutukseen osallistuvalla henkilökohtainen ohjaaja (mentori), joka perehdytetään tehtävään tiedekunnan toimesta. Ohjaaja voi olla esimerkiksi lääkäriesimies. Ohjelman mukaan ohjaaja tapaa koulutettavan korkeintaan kolme kertaa noin tunnin ajan. Erikoislääkärikoulutukseen osallistuvalla mahdollistetaan osallistuminen virkatehtävänä teoreettiseen kurssimuotoiseen koulutukseen sekä edellä mainitun johtajakoulutuksen lähiopetusjaksoihin. Lisätietoja johtamiskoulutuksesta: [www.med.helsinki.fi](http://www.med.helsinki.fi) – erikoistumiskoulutus – johtamiskoulutus.

**Koulutussairaalan kouluttaja(t):**

Päiväys
Allekirjoitus
Nimen selvennys (erl, LKT/LT,dos.)
Toimipaikka
Lähiosoite
Postitoimipaikka
Puhelin virka-aikaan
Sähköposti

**Erikoisalan vastuhenkilö (professori, dosentti):**

Hyväksyn koulutussopimuksen.	
Päivämäärä	Allekirjoitus

Kun koulutussopimus on allekirjoitettu (sekä koulutuspaikan kouluttajan ja erikoisalan vastuuprofessorin osalta), toimitetaan se lääketieteellisen tiedekunnan opintotoimistoon. Osoite: Meilahden opiskelijapalvelut, PL 63, 00014 Helsingin yliopisto.

Lisätietoja tarvittaessa antavat erikoisalan vastuhenkilö tai Meilahden opiskelijapalveluissa Anna-Liisa Kuusela puh. 02941 26624, [anna-liisa.kuusela@helsinki.fi](mailto:anna-liisa.kuusela@helsinki.fi)