

2009-2011

LASTENTAUDIT

Vastuuhenkilö: Prof. Markku Heikinheimo
KLL/Lasten ja nuorten klinikka
PL 281, 00029 HUS,

Puh. (09) 471 74770, markku.heikinheimo@hus.fi

Tavoitteet

Katso eriytyvä koulutus.

KOULUTUSOHJELMAN RAKENNE

Koulutusohjelman kokonaispituus on 6 vuotta, josta vähintään puolet tulee suorittaa yliopistosairaalan ulkopuolella. Yliopistosairaalan ulkopuolisiin koulutuspaikkoihin voidaan katsoa kuuluvaksi sellaiset terveydenhuollon toimintayksiköt, jotka on liitetty yliopistosairaalaan 1.1.2000 tai sen jälkeen (Jorvin, Peijaksen, Hesperian, Kätilöopiston ja Marian sairaalat).

Terveyskeskuspalvelu (9 kk)

Runkokoulutus (2 v 3 kk)

Kun lääkäri on ilmoittautunut lastentautien koulutusohjelmaan, tulee hänen neuvotella koulutusohjelman vastuuhenkilön kanssa koulutuksensa toteuttamisesta. Virat tulevat hakuun kerran vuodessa, yleensä huhtikuussa. He tekevät yhdessä erikoistuvan lääkärin henkilökohtaisen koulutussuunnitelman runkokoulutuksen toteuttamiseksi ja sopivat sen runkokoulutusosuuden aloittamisesta HUS lastensairaaloissa ja/tai sen toteuttamisesta HUS:n ulkopuolisen sairaalan lastentautien kouluttajan kanssa. Vastuuhenkilö nimeää henkilökohtaisen ohjaajan kullekin erikoistuvalla lääkärille runkokoulutuksen ajaksi. Jos on tarkoituksenmukaista, sama ohjaaja voi jatkaa eriytyvän koulutuksen ajan. Jorvin sairaalassa on 5, Hyvinkään sairaalassa 2, Porvoon ja Länsi-Uudenmaan aluesairaalassa 0–1 runkokoulutukseen sopivaa sairaalalääkärin toimintapistettä, joissa runkokoulutuksen voi myös toteuttaa. Kouluttajat arvioivat sairaalalääkäreitä koulutuksen aikana.

Eriytyvä koulutus (3 v)

Yleispediatrian eriytyvä koulutus tapahtuu pääsääntöisesti Lastenlinikalla, osin Naistenlinikalla, Kätilöopistolla, Iho- ja allergiasairaalassa ja Lastenlinnassa. Kaikille erikoistuville annetaan noin 6 kk neonatologinen koulutus, johon kuuluu noin 1 vuoden mittainen neonatologinen päivystys sekä pediatrien poliklinikatoiminnan koulutus. Yleensä 3 kk mittaisia koulutuspaikkoja ovat muut Lasten ja nuorten sairaalan osastot ja myös päivystystaanotto, sosiaalipediatrien yksikkö, nuorisopoliklinikka sekä useat erikoispoliklinikat. Koska kaikki erikoistuvat eivät voi kiertää jokaista koulutuspistettä, vastuuhenkilön kanssa erikoistuva lääkäri suunnittelee ao. lääkärin koulutusta parhaiten tukevan yhdistelmän. On myös mahdollista painottaa jotain koulutusalueita eriytyvän koulutuksen viimeisen vuoden aikana. Lasten ja nuorten sairaalassa yksi pediatrian sairaalalääkäri toimii vuosittain syyskuun alusta ns. vanhimpana sairaalalääkärinä ja toinen teoreettista koulutusta koordinoivana sairaalalääkärinä.

Henkilökohtaiset ohjaajat

Kullekin erikoistuvalla lääkärille määrätään yhteistyössä erikoistuvan itsensä ja vastuuhenkilön kanssa henkilökohtainen ohjaaja, joka on alan erikoislääkäri. Ohjaaja saattaa olla sama koko koulutuksen ajan, tarpeen mukaan vaihtua, tai olla eri henkilö runko- ja eriytyvän koulutuksen aikana. Tavoitteena on, että ohjaaja ja erikoistuva tapaavat toisensa säännöllisesti keskinäisen sopimuksensa mukaan.

Tieteellinen koulutus

LT -tutkinnon ja lastentautien erikoislääkäritutkinnon koulutusten jaksottaminen on monin tavoin mahdollista ja suotavaa niiden kohdalla, jotka tekevät molemmat tutkinnot. Tavoitteena on, että jokainen lastenlääkäriksi valmistuva oppii arvioimaan tieteellistä kirjallisuutta ja osallistuu Lastenklinikan tieteellisen koulutuksen monipuoliseen tarjontaan.

Toimipaikkakoulutus

Käytännön työtä täydentävät säännölliset ohjatut toimipaikkakoulutustilaisuudet, joiden tarkoituksena on

syventää tietämystä erikoisalasta. Toimipaikkakoulutukseen tulee osallistua 2–5 tuntia viikossa, koulutus pisteestä riippuen.

Koulutussairaalat ja kouluttajat: <http://www.med.helsinki.fi/erikoislaakari>

Teoreettinen kurssimuotoinen koulutus (runkokoulutus 30 + eriytyvä koulutus 50)

Teoreettista koulutusta vaaditaan vähintään 30 tuntia runkokoulutuksen aikana ja vähintään 50 tuntia eriytyvän koulutuksen aikana. Tämä edellyttää noin kahden työpäivän virkavapautta sairaalalääkäriin tehtävistä vuosittain koulutuksen aikana. Teoreettisen koulutuksen laatua pyritään edelleen parantamaan. Teoreettiset koulutukset arvioidaan tiedekunnan määräämällä kaavakkeella.

Lähijohtajakoulutus (30 opintopistettä)

Koulutuksen rungon muodostaa johtamisportfolio, johon kirjataan henkilökohtaiset tavoitteet, omat havainnot työpaikalta ja siihen liittyvä pohdinta, merkinnät tapaamisista ohjaajien kanssa, kerätty palaute sekä koulutusohjelman mukaiset tehtävät ja opintosuoritteet. Koulutukseen lasketaan hyväksi perusterveydenhuollon lisäkoulutukseen kuuluva hallinnollinen koulutus. Koulutukseen kuuluvat myös kirjallisen esityksen opetus, harjoitus ja hyväksytyt suoritukset.

Sen lisäksi koulutukseen kuuluu kolme kaikille erikoisalaille yhteistä kaksipäiväistä lähiopetusjaksoa sekä vähintään kaksi erikoisalakohtaista lähiopetuspäivää (tai 4 iltapäivää) (yht. 10 op), itsenäisten kehittymistehtävien laadinta ja kirjallisuusosio. Koulutuksen voi suorittaa 2-6 vuoden aikana.

10 lähiopetuspäivää = 10 op	Kehittymistehtävät 10 op	Kirjallisuustehtävät 5 op	Portfolio 5 op
--	-------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------

Lisätietoja: www.med.helsinki.fi/erikoislaakari/johtamiskoulutus ja <http://blogs.helsinki.fi/lahijohtajakoulutus>.

Oppimisprosessin seuranta ja arvioinnin välineet:

Eriytyvän koulutuksen toteutuksen kannalta on tarkoituksenmukaista, että lastentautien valtakunnallinen erikoislääkärikuulustelu suoritetaan runkokoulutuksen päättyessä.

Tavoiteperusteinen säännöllinen ja dokumentoitava arviointi

Lastenlääkärikoulutus perustuu portfolioon; säännöllisesti (yleensä 3 kk jaksoissa) tehtäviin ja dokumentoituihin tavoitteisiin (tiedot, taidot ja asenteet) ja itsearviointi.

Valtakunnallinen kuulustelu:

Kirjat: (viimeisin painos)

1. Nelson Textbook of Pediatrics (toim. Behrman ym.) tai Rudolph's Pediatrics (toim. Rudolph ym.) viimeisin painos
2. YearBook of Pediatrics (kaksi viimeistä vuosikertaa; vuoden ensimmäisessä kuulustelussa ei vielä kyseisen vuoden vuosikertaa, vaikka se olisi jo ilmestynyt)

Lehdet (kuulustelua edeltävän 12 kk:n aikana ilmestyneet lehdet):

1. Pediatrics
2. Journal of Pediatrics
3. Archives of Disease in Childhood
4. Acta Paediatrica

Pediatriaa koskevat artikkelit lehdistä:

5. New England Journal of Medicine
6. Lancet
7. Suomen Lääkärelehti
8. Duodecim

Muu materiaali:

Lapsen ja nuoren oikeudellista asemaa ja sosiaaliturvaa koskevat säädökset

2007-2009

LASTENTAUDIT

Vastuuhenkilö: Prof. Mikael Knip

KLL/Lasten ja nuorten sairaala /Pediatrian osasto, Stenbäckinkatu 11,

PL 281, 00029 HUS,

Puh. (09) 471 72701, mikael.knip@hus.fi

Tavoitteet

Katso eriytyvä koulutus.

KOULUTUSOHJELMAN RAKENNE

Koulutusohjelman kokonaispituus on 6 vuotta, josta vähintään puolet tulee suorittaa yliopistosairaalan ulkopuolella. Yliopistosairaalan ulkopuolisiin koulutuspaikkoihin voidaan katsoa kuuluvaksi sellaiset terveydenhuollon toimintayksiköt, jotka on liitetty yliopistosairaalaan 1.1.2000 tai sen jälkeen (Jorvin, Peijaksen, Hesperian, Kätilöopiston ja Marian sairaalat).

Terveyskeskuspalvelu (9 kk)

Runkokoulutus (2 v 3 kk)

Kun lääkäri on ilmoittautunut lastentautien koulutusohjelmaan, tulee hänen neuvotella koulutusohjelman vastuuhenkilön kanssa koulutuksensa toteuttamisesta. Virat tulevat hakuun kerran vuodessa, yleensä huhtikuussa. He tekevät yhdessä erikoistuvan lääkärin henkilökohtaisen koulutussuunnitelman runkokoulutuksen toteuttamiseksi ja sopivat sen runkokoulutusosuuden aloittamisesta HUS lastensairaaloissa ja/tai sen toteuttamisesta HUS:n ulkopuolisen sairaalan lastentautien kouluttajan kanssa. Vastuuhenkilö nimeää henkilökohtaisen ohjaajan kullekin erikoistuvalla lääkärille runkokoulutuksen ajaksi. Jos on tarkoituksenmukaista, sama ohjaaja voi jatkaa eriytyvän koulutuksen ajan. Jorvin sairaalassa on 5, Hyvinkään sairaalassa 2, Porvoon ja Länsi-Uudenmaan aluesairaalassa 0–1 runkokoulutukseen sopivaa sairaalalääkärin toimintapistettä, joissa runkokoulutuksen voi myös toteuttaa. Kouluttajat arvioivat sairaalalääkäreitä koulutuksen aikana.

Eriytyvä koulutus (3 v)

Yleispediatrian eriytyvä koulutus tapahtuu pääsääntöisesti Lastenlinikalla, osin Naistenlinikalla, Kätilöopistolla, Iho- ja allergiasairaalassa ja Lastenlinnassa. Kaikille erikoistuville annetaan noin 6 kk neonatologinen koulutus, johon kuuluu noin 1 vuoden mittainen neonatologinen päivystys sekä pediatriksen poliklinikkatoiminnan koulutus. Yleensä 3 kk mittaisia koulutuspaikkoja ovat muut Lasten ja nuorten sairaalan osastot ja myös päivystysvastaanotto, sosiaalipediatrien yksikkö, nuorisopoliklinikka sekä useat erikoispoliklinikat. Koska kaikki erikoistuvat eivät voi kiertää jokaista koulutuspaikkaa, vastuuhenkilön kanssa erikoistuva lääkäri suunnittelee ao. lääkärin koulutusta parhaiten tukevan yhdistelmän. On myös mahdollista painottaa jotain koulutusalueita eriytyvän koulutuksen viimeisen vuoden aikana. Lasten ja nuorten sairaalassa yksi pediatrian sairaalalääkäri toimii vuosittain syyskuun alusta ns. vanhimpana sairaalalääkärinä ja toinen teoreettista koulutusta koordinoivana sairaalalääkärinä.

Henkilökohtaiset ohjaajat

Kullekin erikoistuvalla lääkärille määrätään yhteistyössä erikoistuvan itsensä ja vastuuhenkilön kanssa henkilökohtainen ohjaaja, joka on alan erikoislääkäri. Ohjaaja saattaa olla sama koko koulutuksen ajan, tarpeen mukaan vaihtua, tai olla eri henkilö runko- ja eriytyvän koulutuksen aikana. Tavoitteena on, että ohjaaja ja erikoistuva tapaavat toisensa säännöllisesti keskinäisen sopimuksensa mukaan.

Tieteellinen koulutus

LT -tutkinnon ja lastentautien erikoislääkäritutkinnon koulutusten jaksottaminen on monin tavoin mahdollista ja suotavaa niiden kohdalla, jotka tekevät molemmat tutkinnot. Tavoitteena on, että jokainen lastenlääkäriksi valmistuva oppii arvioimaan tieteellistä kirjallisuutta ja osallistuu Lastenklinikan tieteellisen koulutuksen monipuoliseen tarjontaan.

Toimipaikkakoulutus

Käytännön työtä täydentävät säännölliset ohjatut toimipaikkakoulutustilaisuudet, joiden tarkoituksena on syventää tietämystä erikoisalasta. Toimipaikkakoulutukseen tulee osallistua 2–5 tuntia viikossa, koulutus pisteestä riippuen.

Koulutussairaalat ja kouluttajat: <http://www.med.helsinki.fi/erikoislaakari>

Teoreettinen kurssimuotoinen koulutus (runkokoulutus 30 + eriytyvä koulutus 50 + hallinnollinen koulutus 20 tuntia) Teoreettista koulutusta vaaditaan vähintään 30 tuntia runkokoulutuksen aikana ja vähintään 50 tuntia eriytyvän koulutuksen aikana. Tämä edellyttää noin kahden työpäivän virkavapautta sairaalalääkärin tehtävistä vuosittain koulutuksen aikana. Teoreettisen koulutuksen laatua pyritään edelleen parantamaan. Teoreettiset koulutukset arvioidaan tiedekunnan määräämällä kaavakkeella.

Hallinnollista koulutusta vaaditaan pysyväämääräysten mukaisesti 20 tuntia (osa teoreettista kurssimuotoista), josta mahdollisimman suuren osan tulee olla pediatriasta hallinnollista koulutusta. Tätä järjestää säännöllisesti Kansanterveystieteen laitos.

Oppimisprosessin seuranta ja arvioinnin välineet

Eriytyvän koulutuksen toteutuksen kannalta on tarkoituksenmukaista, että lastentautien valtakunnallinen erikoislääkärikuulustelu suoritetaan runkokoulutuksen päättyessä.

Tavoiteperusteinen säännöllinen ja dokumentoitava arviointi

Lastenlääkärikoulutus perustuu portfolioon; säännöllisesti (yleensä 3 kk jaksoissa) tehtäviin ja dokumentoituihin tavoitteisiin (tiedot, taidot ja asenteet) ja itsearviointi.

Valtakunnallinen kuulustelu

Kirjat (viimeisin painos)

1. Behrman R.E. (Ed.): Nelson textbook of pediatrics (Saunders)
2. Yearbook of Pediatrics (kaksi tenttiä edeltävää vuosikertaa)

Lehdet (kuulustelua edeltävän 12 kk:n aikana ilmestyneet lehdet)

1. Pediatrics
 2. Journal of Pediatrics
 3. Archives of Disease in Childhood
 4. Acta Paediatrica
- Pediatriset artikkelit lehdistä:
5. New England Journal of Medicine
 6. Lancet
 7. Kotimaisista lehdistä alaa koskeva aineisto sekä valtakunnallisista koulutustilaisuuksista tehdyt kirjat

Lapsen ja nuoren oikeudellista asemaa ja sosiaaliturvaa koskevat säädökset.

2005-2007

LASTENTAUDIT

Vastuhenkilö: Prof. Martti Siimes

KLL/Lasten ja nuorten sairaala /Pediatrian osasto, Stenbäckinkatu 11,
PL 281, 00029 HUS,
Puh. (09) 471 74772, martti.siimes@hus.fi

Tavoitteet

Katso eriytyvä koulutus.

KOULUTUSOHJELMAN RAKENNE

Koulutusohjelman kokonaispituus on 6 vuotta, josta vähintään puolet tulee suorittaa yliopistosairaalan ulkopuolella. Yliopistosairaalan ulkopuolisiin koulutuspaikkoihin voidaan katsoa kuuluvaksi sellaiset terveydenhuollon toimintayksiköt, jotka on liitetty yliopistosairaalaan 1.1.2000 tai sen jälkeen (Jorvin, Peijaksen, Hesperian, Kättilöopiston ja Marian sairaalat).

Terveyskeskuspalvelu (9 kk)

Runkokoulutus (2 v 3 kk)

Kun lääkäri on ilmoittautunut lastentautien koulutusohjelmaan, tulee hänen neuvotella koulutusohjelman vastuuhenkilön kanssa koulutuksensa toteuttamisesta. Virat tulevat hakuun kerran vuodessa, yleensä huhtikuussa. He

tekevät yhdessä erikoistuvan lääkärin henkilökohtaisen koulutussuunnitelman runkokoulutuksen toteuttamiseksi ja sopivat sen runkokoulutusosuuden aloittamisesta HUS lastensairaaloissa ja/tai sen toteuttamisesta HUS:n ulkopuolisen sairaalan lastentautien kouluttajan kanssa. Vastuuhenkilö nimeää henkilökohtaisen ohjaajan kullekin erikoistuvalla lääkäriellä runkokoulutuksen ajaksi. Jos on tarkoituksenmukaista, sama ohjaaja voi jatkaa eriytyvän koulutuksen ajan. Jorvin sairaalassa on 5, Hyvinkään sairaalassa 2, Porvoon ja Länsi-Uudenmaan aluesairaalassa 0-1 runkokoulutukseen sopivaa sairaalalääkärin toimintapistettä, joissa runkokoulutuksen voi myös toteuttaa. Kouluttajat arvioivat sairaalalääkäreitä koulutuksen aikana.

Eriytyvä koulutus (3 v)

Yleispediatrian eriytyvä koulutus tapahtuu pääsääntöisesti Lastenlinikalla, osin Naistenlinikalla, Kätilöopistolla, Iho- ja allergiasairaalassa ja Lastenlinnassa. Kaikille erikoistuville annetaan noin 6 kk neonatologinen koulutus, johon kuuluu noin 1 vuoden mittainen neonatologinen päivystys sekä pediatriksen poliklinikkatoiminnan koulutus. Yleensä 3 kk mittaisia koulutuspaikkoja ovat muut Lasten ja nuorten sairaalan osastot ja myös päivystysvastaanotto, sosiaalipediatrien yksikkö, nuorisopoliklinikka sekä useat erikoispoliklinikat. Koska kaikki erikoistuvat eivät voi kiertää jokaista koulutuspiistettä, vastuuhenkilön kanssa erikoistuva lääkäri suunnittelee ao. lääkärin koulutusta parhaiten tukevan yhdistelmän. On myös mahdollista painottaa jotain koulutusaluetta eriytyvän koulutuksen viimeisen vuoden aikana. Lasten ja nuorten sairaalassa yksi pediatrian sairaalalääkäri toimii vuosittain syyskuun alusta ns. vanhimpana sairaalalääkärinä ja toinen teoreettista koulutusta koordinoivana sairaalalääkärinä.

Henkilökohtaiset ohjaajat

Kullekin erikoistuvalla lääkäriellä määrätään yhteistyössä erikoistuvan itsensä ja vastuuhenkilön kanssa henkilökohtainen ohjaaja, joka on alan erikoislääkäri. Ohjaaja saattaa olla sama koko koulutuksen ajan, tarpeen mukaan vaihtua, tai olla eri henkilö runko- ja eriytyvän koulutuksen aikana. Tavoitteena on, että ohjaaja ja erikoistuva tapaavat toisensa säännöllisesti keskinäisen sopimuksensa mukaan.

Tieteellinen koulutus

LT -tutkinnon ja lastentautien erikoislääkäritutkinnon koulutusten jaksottaminen on monin tavoin mahdollista ja suotavaa niiden kohdalla, jotka tekevät molemmat tutkinnot. Tavoitteena on, että jokainen lastenlääkäriksi valmistuva oppii arvioimaan tieteellistä kirjallisuutta ja osallistuu Lastenlinnikan tieteellisen koulutuksen monipuoliseen tarjontaan.

Toimipaikkakoulutus

Käytännön työtä täydentävät säännölliset ohjatut toimipaikkakoulutustilaisuudet, joiden tarkoituksena on syventää tietämystä erikoisalasta. Toimipaikkakoulutukseen tulee osallistua 2-5 tuntia viikossa, koulutus pisteestä riippuen.

Koulutussairaalat ja kouluttajat: <http://www.med.helsinki.fi/erikoislaakari>

Teoreettinen kurssimuotoinen koulutus (runkokoulutus 30 + eriytyvä koulutus 50 + hallinnollinen koulutus 20 tuntia) Teoreettista koulutusta vaaditaan vähintään 30 tuntia runkokoulutuksen aikana ja vähintään 50 tuntia eriytyvän koulutuksen aikana. Tämä edellyttää noin kahden työpäivän virkavapautta sairaalalääkärin tehtävistä vuosittain koulutuksen aikana. Teoreettisen koulutuksen laatua pyritään edelleen parantamaan. Teoreettiset koulutukset arvioidaan tiedekunnan määräämällä kaavakkeella.

Hallinnollista koulutusta vaaditaan pysyväismääräysten mukaisesti 20 tuntia (osa teoreettista kurssimuotoista), josta mahdollisimman suuren osan tulee olla pediatriasta hallinnollista koulutusta. Tätä järjestää säännöllisesti Kansanterveystieteen laitos.

Oppimisprosessin seuranta ja arvioinnin välineet

Eriytyvän koulutuksen toteutuksen kannalta on tarkoituksenmukaista, että lastentautien valtakunnallinen erikoislääkärikuulustelu suoritetaan runkokoulutuksen päättyessä.

Tavoiteperusteinen säännöllinen ja dokumentoitava arviointi

Lastenlääkärikoulutus perustuu portfolioon; säännöllisesti (yleensä 3 kk jaksoissa) tehtäviin ja dokumentoituihin tavoitteisiin (tiedot, taidot ja asenteet) ja itsearviointi.

Valtakunnallinen kuulustelu

Kirjat (viimeisin painos)

1. Behrman R.E. (Ed.): Nelson textbook of pediatrics (Saunders)
2. Yearbook of Pediatrics (kahden tenttiä edeltävän vuoden aikana ilmestyneet vuosikerrat)

Lehdet (kuulustelua edeltävän 12 kk:n aikana ilmestyneet lehdet)

1. Pediatrics
 2. Journal of Pediatrics
 3. Archives of Disease in Childhood
 4. Acta Paediatrica
- Pediatriset artikkelit lehdistä:
5. New England Journal of Medicine
 6. Lancet
 7. Kotimaisista lehdistä alaa koskeva aineisto sekä valtakunnallisista koulutustilaisuuksista tehdyt kirjat

Lapsen ja nuoren oikeudellista asemaa ja sosiaaliturvaa koskevat säädökset.

2003-2005

LASTENTAUDIT

Vastuuhenkilö: Prof. Martti Siimes

KLL/Lasten ja nuorten sairaala /Pediatrian osasto, Stenbäckinkatu 11, PL 281, 00029 HUS,
Puh. 471 74772, martti.siimes@hus.fi

Tavoitteet

Katso eriytyvä koulutus.

KOULUTUSOHJELMAN RAKENNE

Koulutusohjelman kokonaispituus on 6 vuotta, josta vähintään puolet tulee suorittaa yliopistosairaalan ulkopuolella. Yliopistosairaalan ulkopuolisiin koulutuspaikkoihin voidaan katsoa kuuluvaksi edelleen sellaiset terveydenhuollon toimintayksiköt, jotka on liitetty yliopistosairaalaan 1.1.2000 tai sen jälkeen (Jorvin, Peijaksen, Hesperian, Kätilöopiston ja Marian sairaalat).

Terveyskeskuspalvelu (9 kk)

Runkokoulutus (2 v 3 kk)

Kun lääkäri on ilmoittautunut lastentautien koulutusohjelmaan, tulee hänen neuvotella koulutusohjelman vastuuhenkilön kanssa koulutuksensa toteuttamisesta. He tekevät yhdessä erikoistuvan lääkärin henkilökohtaisen koulutussuunnitelman runkokoulutuksen toteuttamiseksi ja sopivat sen runkokoulutusosuuden aloittamisesta HYKS:ssä ja/tai sen toteuttamisesta HYKS:n ulkopuolisen sairaalan lastentautien kouluttajan kanssa. Vastuuhenkilö nimeää henkilökohtaisen ohjaajan kullekin erikoistuvalla lääkärillä runkokoulutuksen ajaksi. Jos on tarkoituksenmukaista, sama ohjaaja voi jatkaa eriytyvän koulutuksen ajan.

HYKS Lasten ja nuorten sairaalassa ja Jorvin sairaalassa tulee olemaan 4 runkokoulutukseen sopivaa sairaalalääkärin toimintapistettä, joissa runkokoulutuksen voi myös toteuttaa.

Kouluttajat arvioivat sairaalalääkäreitä koulutuksen aikana.

Eriytyvä koulutus (3 v)

Yhteisöpediatria lukuun ottamatta kaikki eriytyvä koulutus suoritetaan HYKS:ssä. Eriytyvä koulutus on mahdollista suorittaa kahdella eri tavalla:

1) Vuoden koulutusmoduulit

Yleispediatrikoulutukseen tulevat suunnittelevat 3-vuotisen eriytyvän koulutuksensa koulutusohjelman vastuuhenkilön kanssa. Pääsääntöisesti se koostuu kahdesta vuoden moduulista ja neljästä 3 kuukauden moduuleista eri alueilla.

Koulutuksen yleiset tavoitteet

Kaikilla aloilla koulutus on suotavaa seuraavissa asioissa:

vuorovaikutus
johtajuus
portfolio
näyttöön perustuva lääketiede
tilastotiede
epidemiologia

2) Kolmen vuoden eriytyvä koulutus

Pediatrician suppeaan koulutukseen pyrkivät suunnittelevat 3-vuotisen eriytyvän koulutuksensa vastuuhenkilön ja kouluttajan kanssa. Kolmen vuoden eriytyvää koulutusta voi suorittaa lasten allergologiassa, lasten endokrinologiassa, lasten gastroenterologiassa, lasten hematologiassa, lasten infektiosairauksissa, lasten kardiologiassa, lasten nefrologiassa ja neonatologiassa. Erikoistuvien valinnassa huomioidaan subspecialistien valtakunnallinen tarve, jonka eri koulutusyksiköiden vastuuhenkilöt arvioivat yhdessä.

Osa erikoistuvista lääkäreistä saa koko koulutuksen HYKS:ssä. Tarvittaessa koulutusta voidaan jakaa myös moduuleihin, joista osa voidaan suorittaa HYKS:ssä ja osa muussa yliopistosairaalassa, Suomessa tai EU-maissa.

Kaikilla aloilla ei ole mahdollista saada HYKS:ssä täyttä 3-vuotista koulutusta. Tällöin koulutusta tulee paikata lähinnä EU-maissa suoritettavilla moduuleilla.

Koulutuksen yleiset tavoitteet

Erikoistuvan tulee jossain määrin perehtyä tieteelliseen tutkimukseen ja osallistua ainakin kahteen ulkomaiseen alan koulutustapahtumaan. Koulutus on suotavaa seuraavissa asioissa:

vuorovaikutus
johtajuus
portfolio
näyttöön perustuva lääketiede
tilastotiede
epidemiologia

Henkilökohtaiset ohjaajat

Kullekin erikoistuvalla lääkärillä määrätään yhteistyössä erikoistuvan itsensä ja vastuuhenkilön kanssa henkilökohtainen ohjaaja, joka on alan erikoislääkäri. Ohjaaja saattaa olla sama koko koulutuksen ajan, tarpeen mukaan vaihtua, tai olla eri henkilö runko- ja eriytyvän koulutuksen aikana.

Tavoitteena on, että ohjaaja ja erikoistuva tapaavat toisensa säännöllisesti keskinäisen sopimuksensa mukaan.

Toimipaikkakoulutus

Käytännön työtä täydentävät säännölliset ohjatut toimipaikkakoulutustilaisuudet, joiden tarkoituksena on syventää tietämystä erikoisalasta. Toimipaikkakoulutusta järjestetään 2-5 tuntia viikossa

Koulutussairaalat ja kouluttajat:

<http://www.ltdk.helsinki.fi/opiskelu/erikoislaakari/>

Teoreettinen kurssimuotoinen koulutus (100 tuntia)

Teoreettista koulutusta vaaditaan vähintään 30 tuntia runkokoulutuksen aikana ja vähintään 50 tuntia eriytyvän koulutuksen aikana. Tämä edellyttää noin kahden työpäivän virkavapautta sairaalalääkärin tehtävistä vuosittain koulutuksen aikana. Teoreettisen koulutuksen laatua pyritään

edelleen parantamaan. Teoreettisen koulutuksen sisällöstä ja laadusta vastaavat säännölliset lastentautiopin professorikokoukset.

Teoreettiset koulutukset arvioidaan tiedekunnan määräämällä kaavakkeella.

Hallinnollista koulutusta vaaditaan pysyvämääräysten mukaisesti 20 tuntia (osa teoreettista kurssimuotoista), josta mahdollisimman suuren osan tulee olla pediatriasta hallinnollista koulutusta. Tätä järjestää säännöllisesti Kansanterveystieteen laitos.

Oppimisprosessin seuranta ja arvioinnin välineet

Eriytyvän koulutuksen toteutuksen kannalta on tarkoituksenmukaista, että lastentautien valtakunnallinen erikoislääkärikuulustelu suoritetaan runkokoulutuksen päättyessä.

Erikoistuvan lääkärin tulee käydä koulutusohjelmaa suuntaavia keskusteluja kouluttajan kanssa kerran kuukaudessa. Tällä tavalla on mahdollista nopeasti reagoida puutteisiin tai vääriin painotuksiin koulutuksessa.

Arviointi toteutetaan henkilökohtaisen koulutussuunnitelman mukaisesti kouluttajan toimesta, yleensä 2-3 kertaa sekä runko- että eriytyvän koulutuksen aikana. Arviointi perustuu strukturoituun keskusteluun, joissa tulee olla mahdollisuus vastavuoroiseen kritiikkiin.

Arvioinnissa tulee korostua tasapuolisuus ja -arvoisuus. Erikoistuvan lääkärin hyviä ominaisuuksia ja taitoja korostetaan tehtäessä kehityssuunnitelmia. Arviointiin liittyy myös kouluttajan ja koulutusympäristön arvio.

Kouluttaja raportoi säännöllisesti vastuuhenkilölle.

Portfolio on suositeltava tapa toteuttaa yllä kuvattuja tavoitteita.

Valtakunnallinen kuulustelu

Kirjat (viimeisin painos)

1. Behrman R.E. (Ed.): Nelson textbook of pediatrics (Saunders)
2. Yearbook of Pediatrics (kahden tenttiä edeltävän vuoden aikana ilmestyneet vuosikerrat)

Lehdet (kuulustelua edeltävän 12 kk:n aikana ilmestyneet lehdet)

1. Pediatrics
2. Journal of Pediatrics
3. Archives of Disease in Childhood
4. Acta Paediatrica

Pediatriset artikkelit lehdistä:

5. New England Journal of Medicine
6. Lancet
7. Kotimaisista lehdistä alaa koskeva aineisto sekä valtakunnallisista koulutustilaisuuksista tehdyt kirjat

Lapsen ja nuoren oikeudellista asemaa ja sosiaaliturvaa koskevat säädökset.

2001-2003

LASTENTAUDIT

Vastuuhenkilö: Prof. Martti Siimes

[KLL/Lasten ja nuorten sairaala](http://kll.hus.fi/Lasten_ja_nuorten_sairaala/)/Pediatrician osasto, Stenbäckinkatu 11, PL 281, 00029 HUS

Puh. 471 74772, martti.siimes@hus.fi

Koulutusohjelman yleiskuvaus

Lastentautien koulutusohjelman pituus on 6 vuotta. Siihen sisältyy 6 kuukautta terveystieteiden palvelua ja 2 vuotta 6 kuukautta runkokoulutusta. Ad 30 kk runkokoulutuksesta toteutuu HYKS:n ulkopuolisissa sairaaloissa. Eriytyvän koulutuksen kesto on 3 vuotta. Eriytyvä koulutus suoritetaan kokonaan HYKS:ssä, paitsi yhteisöpediatrian osalta. Eriytyvä koulutus on mahdollista suorittaa kahdella eri tavalla: vuoden koulutusmoduulit (yleispediatrian koulutus) tai kolmen vuoden eriytyvä koulutus, mikä vastaa aikaisempaa subspecialisointumista.

Käytännön työtä täydentävät säännölliset ohjatut toimipaikkakoulutustilaisuudet, joiden tarkoituksena on syventää tietämystä erikoisalasta. Toimipaikkakoulutusta järjestetään 2–5 tuntia viikossa.

KOULUTUSOHJELMAN RAKENNE

Terveystieteiden palvelu (6 kk)

Runkokoulutus (2 v 6 kk)

Kun lääkäri on ilmoittautunut lastentautien koulutusohjelmaan, tulee hänen neuvotella koulutusohjelman vastuuhenkilön kanssa koulutuksensa toteuttamisesta. He tekevät yhdessä erikoistuvan lääkärin henkilökohtaisen koulutussuunnitelman runkokoulutuksen toteuttamiseksi ja sopivat sen runkokoulutusosuuden aloittamisesta HYKS:ssä ja/tai sen toteuttamisesta HYKS:n ulkopuolisen sairaalan lastentautien kouluttajan kanssa. Vastuuhenkilö nimeää henkilökohtaisen ohjaajan kullekin erikoistuvalla lääkärillä runkokoulutuksen ajaksi. Jos on tarkoituksenmukaista, sama ohjaaja voi jatkaa eriytyvän koulutuksen ajan.

Ad 30 kuukautta runkokoulutuksesta voi toteutua HYKS:n ulkopuolisissa sairaaloissa.

[HYKS Lasten ja nuorten sairaalassa](#) ja Jorvin sairaalassa tulee olemaan 4 runkokoulutukseen sopivaa sairaalalääkärin toimintapistettä, joissa runkokoulutuksen voi myös toteuttaa.

Kouluttajat arvioivat sairaalalääkäreitä koulutuksen aikana.

Eriytyvä koulutus (3 v)

Yhteisöpediatriaa lukuunottamatta kaikki eriytyvä koulutus suoritetaan HYKS:ssä. Eriytyvä koulutus on mahdollista suorittaa kahdella eri tavalla:

1) Vuoden koulutusmoduulit

Yleispediatriakoulutukseen tulevat suunnittelevat 3-vuotisen eriytyvän koulutuksensa koulutusohjelman vastuuhenkilön kanssa. Pääsääntöisesti se koostuu kahdesta vuoden moduulista ja neljästä 3 kuukauden moduuleista eri alueilla.

Koulutuksen yleiset tavoitteet

Kaikilla aloilla koulutus on suotavaa seuraavissa asioissa:

vuorovaikutus
johtajuus
portfolio
näyttöön perustuva lääketiede

tilastotiede
epidemiologia

2) Kolmen vuoden eriytyvä koulutus

Pediatrian suppeaan koulutukseen pyrkivät suunnittelevat 3-vuotisen eriytyvän koulutuksensa vastuuhenkilön ja kouluttajan kanssa. Erikoistuvien valinnassa huomioidaan subspecialistien valtakunnallinen tarve, jonka eri koulutusyksiköiden vastuuhenkilöt arvioivat yhdessä.

Osa erikoistuvista lääkäreistä saa koko koulutuksen HYKS:ssä. Tarvittaessa koulutusta voidaan jakaa myös moduuleihin, joista osa voidaan suorittaa HYKS:ssä ja osa muussa yliopistosairaalassa, Suomessa tai EU-maissa.

Kaikilla aloilla ei ole mahdollista saada HYKS:ssä täyttä 3-vuotista koulutusta. Tällöin koulutusta tulee paikata lähinnä EU-maissa suoritettavilla moduuleilla.

Koulutuksen yleiset tavoitteet

Erikoistuvan tulee jossain määrin perehtyä tieteelliseen tutkimukseen ja osallistua ainakin kahteen ulkomaiseen alan koulutustapahtumaan.

Koulutus on suotavaa seuraavissa asioissa:

vuorovaikutus
johtajuus
portfolio
näyttöön perustuva lääketiede
tilastotiede
epidemiologia

HYKS:n kouluttajat:

allergologia: LKT Merja Kajosaari
diabetologia: prof. Mikael Knip
endokrinologia: dos. Leo Dunkel
gastroenterologia: dos. Erkki Savilahti
hematologia & onkologia: dos. Ulla Pihkala
infektiotaudit: prof. Heikki Peltola
kardiologia: dos. Eero Jokinen
kliininen immunologia: dos. Eriikki Savilahti ja dos. Harri Saxén
nefrologia: prof. Christer Holmberg
neonatologia: prof. Sture Andersson
nuoriso: prof. Martti Siimes
reumatologia: LKT Visa Honkanen
yhteisöpediatria: LKT Merit Förars
reumatologia: LKT Visa Honkanen

Henkilökohtaiset ohjaajat

Kullekin erikoistuvalla lääkärillä määrätään yhteistyössä erikoistuvan itsensä ja vastuuhenkilön kanssa henkilökohtainen ohjaaja, joka on alan erikoislääkäri. Ohjaaja saattaa olla sama koko

koulutuksen ajan, tarpeen mukaan vaihtua, tai olla eri henkilö runko- ja eriytyvän koulutuksen aikana.

Tavoitteena on, että ohjaaja ja erikoistuva tapaavat toisensa säännöllisesti keskinäisen sopimuksensa mukaan.

Koulutussairaalat: <http://www.ltdk.helsinki.fi/opiskelu/erikoislaakari/>

Teorettinen kurssimuotoinen koulutus (100 tuntia)

Teoreettista koulutusta vaaditaan vähintään 40 tuntia runkokoulutuksen aikana ja vähintään 60 tuntia eriytyvän koulutuksen aikana. Tämä edellyttää noin kahden työpäivän virkavapautta sairaalalääkärin tehtävistä vuosittain koulutuksen aikana. Teoreettisen koulutuksen laatua pyritään edelleen parantamaan. Teoreettisen koulutuksen sisällöstä ja laadusta vastaavat säännölliset lastentautiopin professorikokoukset.

Teoreettiset koulutukset arvioidaan tiedekunnan määräämällä kaavakkeella.

Hallinnollista koulutusta vaaditaan pysyväämääräysten mukaisesti 20 tuntia (osa teoreettista kurssimuotoista), josta mahdollisimman suuren osan tulee olla pediatriasta hallinnollista koulutusta. Tätä järjestää säännöllisesti Kansanterveystieteen laitos.

Oppimisprosessin seuranta ja arvioinnin välineet

Eriytyvän koulutuksen toteutuksen kannalta on tarkoituksenmukaista, että lastentautien valtakunnallinen erikoislääkärikuulustelu suoritetaan runkokoulutuksen päättyessä.

Erikoistuvan lääkärin tulee käydä koulutusohjelmaa suuntaavia keskusteluja kouluttajan kanssa kerran kuukaudessa. Tällä tavalla on mahdollista nopeasti reagoida puutteisiin tai väriin painotuksiin koulutuksessa.

Arviointi toteutetaan henkilökohtaisen koulutussuunnitelman mukaisesti kouluttajan toimesta, yleensä 2–3 kertaa sekä runko- että eriytyvän koulutuksen aikana. Arviointi perustuu strukturoituun keskusteluun, joissa tulee olla mahdollisuus vastavuoroiseen kritiikkiin.

Arvioinnissa tulee korostua tasapuolisuus ja -arvoisuus. Erikoistuvan lääkärin hyviä ominaisuuksia ja taitoja korostetaan tehtäessä kehityssuunnitelmia. Arviointiin liittyy myös kouluttajan ja koulutusympäristön arvio.

Kouluttaja raportoi säännöllisesti vastuuhenkilölle.

Portfolio on suositeltava tapa toteuttaa yllä kuvattuja tavoitteita.

Valtakunnallinen kuulustelu

Kirjat (viimeisin painos)

1. Behrman R.E. (Ed.): Nelson textbook of pediatrics (Saunders)
2. Yearbook of Pediatrics (kahden tenttiä edeltävän vuoden aikana ilmestyneet vuosikerrat)

Lehdet (kuulustelua edeltävän 12 kk:n aikana ilmestyneet lehdet)

1. Pediatrics
2. Journal of Pediatrics
3. Archives of Disease in Childhood
4. Acta Paediatrica

Pediatriset artikkelit lehdistä:

5. New England Journal of Medicine
6. Lancet

7. Kotimaisista lehdistä alaa koskeva aineisto sekä valtakunnallisista koulutustilaisuuksista tehdyt kirjat

Lapsen ja nuoren oikeudellista asemaa ja sosiaaliturvaa koskevat säädökset.

Pediatrician suppeiden koulutusten kirjallinen kuulustelu (A678/98)

Erikoistuvan lääkärin tulee ilmoittautua valtakunnalliseen kuulusteluun, jossa hän vastaa samoihin kysymyksiin kuin 8-vuotisessa koulutusohjelmassa (A 1436/93) olevat lääkärit. Vastaukset arvioidaan ao. alan HYKS:n kouluttajien toimesta.