

## LIITE 5 KOULUTUSTODISTUS

### Opiskelijan henkilötiedot

Nimi
Henkilötunnus

### Terveyskeskusta ja palvelua koskevat tiedot

Terveyskeskuksen (terveysaseman) nimi
Yliopisto, jonka kanssa terveyskeskuksella on voimassa oleva koulutussopimus
Kunnan tai kuntayhtymän palveluksessa oleva nimetty ohjaajalääkäri jakson aikana
Palvelu on ollut kokoaikaista ___/___ 20___ - ___/___ 20___  Palvelu on ollut osa-aikaista, viikkotuntimäärä _____ tuntia ___/___ - ___/___ 20___
<b>TYÖN MONIPUOLISUUS</b>  Terveyskeskuskoulutukseen tulee kuulua vähintään 3 kk ajanvarausvastaanottoa ja sen lisäksi perehtymistä vähintään kolmeen muuhun eri toiminta-alueeseen. Kokoaikaista päivystysmuotoista vastaanottoa ja vuodeosastotoimintaa voi olla yhteensä enintään kolme kuukautta. Kts seuraava sivu.

<p>Tässä koulutuspaikassa koulutukseen on kuulunut ohjattua työskentelyä seuraavilla osa-alueilla:</p> <p><input type="checkbox"/> Ajanvarausvastaanotto vähintään 3 kk</p> <p><input type="checkbox"/> Päivystysmuotoinen vastaanotto</p> <p><input type="checkbox"/> Vuodeosasto ja muut hoitoyksiköt</p> <p><input type="checkbox"/> Geriatrisen potilaanhoito, kotihoito</p> <p><input type="checkbox"/> Lastenneuvola</p> <p><input type="checkbox"/> Äitiysneuvola</p> <p><input type="checkbox"/> Perhesuunnitteluneuvola</p> <p><input type="checkbox"/> Koulu- ja opiskeluterveydenhuolto</p> <p><input type="checkbox"/> Aikuisten terveystarkastukset, terveysneuvonta ja seulontatutkimukset</p> <p><input type="checkbox"/> Kuntoutustoiminta</p> <p><input type="checkbox"/> Mielenterveystyö</p> <p><input type="checkbox"/> Päihdehuolto</p> <p><input type="checkbox"/> Muu, mikä</p> <hr/>	<p>Jaksoon on sisältynyt:</p> <p><input type="checkbox"/> Perehdytys</p> <p><input type="checkbox"/> Ohjattavan ja ohjaajalääkärin aloituskeskustelu</p> <p><input type="checkbox"/> Ohjaus- ja arviointikeskusteluja ohjaajan kanssa noin kerran viikossa. Lokikirjan käyttö ohjaustapaamisissa.</p> <p><input type="checkbox"/> Mahdollisuus päivittäiseen kokoneen lääkärin konsultointiin</p> <p><input type="checkbox"/> Toimipaikkakoulutusta (työpaikan lääkärimeetingit ja moniammatilliset koulutukset)</p> <p><input type="checkbox"/> Toimipaikan ulkopuolista koulutusta</p> <p><input type="checkbox"/> Tutustuminen koulutuspaikan alueen sosiaalipalvelujärjestelmään</p> <p><input type="checkbox"/> Loppukeskustelu yhdessä nimetyn ohjaajan ja koulutusvastaavan lääkärin kanssa</p> <p><input type="checkbox"/> Sähköisen arviointilomakkeen täyttäminen jakson lopussa</p> <p>Tarvittaessa tarkempi selvitys kääntöpuolelle</p>
<p>Nimetyn ohjaajan tai koulutuksesta vastaavan henkilön allekirjoitus ja nimen selvennys</p>	<p>Mahdollinen etätyöskentely</p> <p><input type="checkbox"/> Jaksoon on sisältynyt etätyötä</p> <p><input type="checkbox"/> Koulutusjakson aikana mahdollinen etätyö on ollut etätyöohjeistuksen mukaista</p>

Tämä selvitys terveyskeskusjaksosta tulee toimittaa yliopistoon haettaessa todistusta yleislääketieteen erityiskoulutuksesta tai terveyskeskusjakson hyväksymistä erikoislääkärikoulutuksen opintosuorituksiksi. Mukaan liitetään palkkatoimiston palvelutodistus, josta tulee ilmetä poissaolot ja keskeytykset. Tämä lomake on valtakunnallisilla lääketieteellisen ammatillisen jatkokoulutuksen sivuilla (<https://www.laaketieteelliset.fi/amatillinen-jatkokoulutus/valmistuminen>).