# LIITE 5 KOULUTUSTODISTUS

**Opiskelijan henkilötiedot**

|  |
| --- |
| Nimi |
| Henkilötunnus |

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

Tämä selvitys terveyskeskusjaksosta tulee toimittaa yliopistoon haettaessa todistusta yleislääketieteen erityiskoulutuksesta tai terveyskeskusjakson hyväksymistä erikoislääkärikoulutuksen opintosuoritukseksi. Mukaan liitetään palkkatoimiston palvelutodistus, josta tulee ilmetä poissaolot ja keskeytykset.