

## KOULUTUSTODISTUS

Tämä selvitys koulutusjaksosta terveystieteiden keskuksessa tulee toimittaa yliopistoon haettaessa todistusta yleislääketieteen erityiskoulutuksesta tai terveystieteiden keskuksen hyväksymistä erikoislääkärikoulutuksen opintosuoritukseksi.

### Opiskelijan henkilötiedot

Nimi
Henkilötunnus

### Terveystieteiden keskuksen ja palvelua koskevat tiedot

Terveystieteiden keskuksen (terveysaseman) nimi	
Yliopisto, jonka kanssa terveystieteiden keskuksella on voimassa oleva koulutus sopimus	
Kunnan tai kuntayhtymän palveluksessa oleva nimetty ohjaajalääkäri jakson aikana	
Palvelu on ollut kokoaikaista..... ___/___ 20___ - ___/___ 20___	
Palvelu on ollut osa-aikaista, viikkotuntimäärä ___ tuntia..... ___/___ - ___/___ 20___	
<p><b>TYÖN MONIPUOLISUUS</b> Terveystieteiden keskuksen koulutukseen 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.</p> <p>Tässä koulutuspaikassa koulutukseen on kuulunut työskentelyä seuraavilla osa-alueilla:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ajanvarausvastaanotto</li> <li><input type="checkbox"/> Päivystys, päivystysyksikkö, pien trauma, ensihoito tai sairaankuljetus</li> <li><input type="checkbox"/> Vuodeosasto</li> <li><input type="checkbox"/> Kotisairaanhoido</li> <li><input type="checkbox"/> Lastenneuvola</li> <li><input type="checkbox"/> Äitiysneuvola</li> <li><input type="checkbox"/> Perhesuunnitteluneuvola</li> <li><input type="checkbox"/> Koulu- ja opiskeluterveydenhuolto</li> <li><input type="checkbox"/> Vanhustenhuolto</li> <li><input type="checkbox"/> Aikuisten terveystarkastukset, terveysneuvonta ja seulontatutkimukset</li> <li><input type="checkbox"/> Työterveyshuolto</li> <li><input type="checkbox"/> Kuntoutustoiminta</li> <li><input type="checkbox"/> Mielen terveyystyö</li> <li><input type="checkbox"/> Päihdehuolto</li> <li><input type="checkbox"/> Muu, mikä</li> </ul>	<p><b>JAKSOON ON SISÄLTYNYT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Perehdytys</li> <li><input type="checkbox"/> Ohjattavan ja ohjaajalääkäri aloituskeskustelu</li> <li><input type="checkbox"/> Ohjaus- ja arviointikeskusteluja ohjaajan kanssa noin kerran viikossa</li> <li><input type="checkbox"/> Lokikirjan käyttö ohjaustapaamisissa</li> <li><input type="checkbox"/> Mahdollisuus päivittäiseen kokoneen lääkärin konsultointiin</li> <li><input type="checkbox"/> Toimipaikkakoulutusta (työpaikan lääkarimeetingit ja moniammatilliset koulutukset)</li> <li><input type="checkbox"/> Ulkopuolista täydennyskoulutusta _____ päivää</li> <li><input type="checkbox"/> Tutustuminen koulutuspaikan alueen sosiaalipalvelujärjestelmään</li> <li><input type="checkbox"/> Loppukeskustelu ohjaajalääkäri tai terveystieteiden keskuksen koulutusvastaavan lääkärin kanssa</li> <li><input type="checkbox"/> Sähköisen arviointilomakkeen täyttäminen jakson lopussa</li> <li><input type="checkbox"/> Muuta, mitä</li> </ul>
Tarvittaessa tarkempi selvitys kääntöpuolelle	
Paikka ja aika	
Nimetyn ohjaajan/terveystieteiden keskuksen koulutusvastaavan lääkärin allekirjoitus ja nimen selvennys	

Liitteeksi palkkatoimiston palvelutodistus, josta tulee ilmetä poissaolot ja keskeytykset.

Sähköisesti täytettävä lomake on osoitteessa

[http://www.med.utu.fi/yleislaak/opiskelu/YEK/todistus\\_suoritetusta\\_terveystieteidenkeskuksenpalvelusta.pdf](http://www.med.utu.fi/yleislaak/opiskelu/YEK/todistus_suoritetusta_terveystieteidenkeskuksenpalvelusta.pdf)