

**OHJAAJAN NIMEÄMINEN**

|  |
|--|
| <b>Toimintayksikkö</b>   |
| <b>Ohjauksen ajanjakso</b><br><br>____ / ____ 20____ - ____ / ____ 20____  |
| <b>Ohjattava</b><br><br>Nimikirjoitus _____<br>Nimenselvennys _____<br><br>Ohjauksen peruste<br><ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Yleislääketieteen erityiskoulutusta suorittava lääkäri</li> <li><input type="radio"/> Erikoistuva lääkäri, erikoisala _____</li> <li><input type="radio"/> Muu, mikä _____</li> </ul>   |
| <b>Ohjaaja (työsuhteessa kuntaan/kuntayhtymään)</b><br><br>Nimikirjoitus _____<br>Nimenselvennys _____<br><br>Koulutus ja työkokemus terveyskeskuslääkärinä<br><ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Lääketieteen lisensiaatin tutkinto v. _____</li> <li><input type="radio"/> Yleislääketieteen erikoislääkärin tutkinto v. _____</li> <li><input type="radio"/> Muu erikoislääkärin tutkinto, mikä _____</li> <li><input type="radio"/> Suorittanut yleislääketieteen erityiskoulutuksen tai perusterveydenhuollon lisäkoulutuksen</li> <li><input type="radio"/> Osallistunut ohjaajakoulutukseen</li> <li><input type="radio"/> Lääkärikouluttajan erityispätevyys</li> <li><input type="radio"/> Toiminut terveyskeskuslääkärinä yhteensä _____ vuotta</li> </ul> |
| <b>Ohjattavan kanssa sovitaan seuraavista ohjaukseen ja valvontaan liittyvistä käytännön asioista:</b><br><br><ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Perehdytys</li> <li><input type="radio"/> Työjärjestelyt ohjaajan ja ohjattavan tapaamisia varten</li> <li><input type="radio"/> Mahdollisuudet päivittäiseen kokeneen lääkärin konsultointiin</li> <li><input type="radio"/> Päivystysjärjestelyt ja takapäivystys</li> <li><input type="radio"/> Toimipaikkakoulutus</li> <li><input type="radio"/> Ulkopuoliset koulutukset</li> <li><input type="radio"/> Muuta, mitä _____</li> </ul>  |
| Paikka ja aika   |
| Toimintayksikön koulutusvastaavan allekirjoitus  |
| Nimenselvennys   |

Jakelu: Ohjattava, ohjaaja, koulutusvastaava