

## Hälytystyötä, rekrytointia ja suloista suvea

■ Lääkäriliiton anestesiologien alaosasto piti vuosikokouksensa SAY:n kevätkokouksen yhteydessä Oulussa toukokuussa. Sääntömääräisten asioiden lisäksi keskusteltiin anestesiologien työvoimatilanteesta, sairaanhoitopiirien käytössä olevista hätätyökorvauksista ja tulossa olevista valtuuskunnan vaaleista. Kokousväkeä puhuttivat myös yliopistojen uudet lisäkoulutusohjelmat ja niiden suhde Lääkäriliiton erityispätevyyksiin.

### "Vielä ei ole varaa hengähtää"

Alaosasto selvitti anestesia- ja lääke-työvoimatilannetta kuluvaan vuoden maaliskuussa lähettämällä asiaa koskevan kyselyn anestesiologi- ja lääkäreille. Tulosten perusteella työvoimanäkymät ovat kohentumassa, mutta SAY:n puheenjohtaja Riku Aantaan sanoin "vielä ei ole varaa yhtään hengähtää".

Läheskään kaikkiin viimeisen vuoden aikana avoinna olleisiin erikoislääkärin virkoihin ei ole löytynyt hakijoita, ja monissa paikoissa on erasteista työvoimavajetta. Positiivista on, että uusia erikoistuvia lääkäreitä on hakeutunut alalle, ja joihinkin paikkoihin kysyntää on ollut niin paljon, että kaikkia erikoistuvia ei ole voitu palkata.

Kokouksessa työvoimatilanteesta keskusteltiin vilkkaasti, ja yhteinen näkemys oli, että alalle rekrytointiin on kiinnitettävä erityistä huomiota. Rekrytointi kannattaa aloittaa jo amanuenssi- ja kesälääkärivaiheessa. Professori Seppo Alahuhta totesi, että "jokainen amanuenssi, kandi ja nuori lääkäri tulee nähdä potentiaalisena tulevana anestesiakollegana". Työoloja korostettiin palkkausta merkittävämmäksi työssä viihtymisen ja pysymisen kannalta.

Kyselytutkimuksen tulokset esitellään tarkemmin seuraavassa Finnestin numerossa.

### Hälytystyökorvaukset sovittava paikallisesti

Lääkäriliitto kokosi syksyllä 2005 sairaanhoitopiirien voimassa olevat sopimukset hälytystyön korvauksista. Koska korvaukset on sovittu paikal-

lisesti, ne vaihtelevat suuresti. Hälytystyötä koskevia sopimusmalleja onkin lähes yhtä monta kuin sairaanhoitopiiriä.

Hälytysrahan suuruus vaihtelee eri sairaanhoitopiireissä arkisin välillä 16–100 €, keskiarvon ollessa 55,50 €. Viikonloppuisin hälytysraha on 16–200 €, keskiarvo on 80,30 €. Joissain paikoissa hälytysrahan asemesta ylimääräiselle päivystäjälle maksetaan vapaamuotoisen päivystyksen peruskorvaus koko vuorokauden ajalta.

Hälytysrahan lisäksi maksetaan yleensä tunti- tai toimenpideperusteinen korvaus. Kahdeksan sairaanhoitopiiriä maksaa hätätyöhön kutsutulle lääkärille hälytysrahan lisäksi päivystyksen aktiivisyyskorvauksen. Muutamassa paikassa käytetään kliinisen lisätyösopimuksen mukaisen toimenpidepalkkausta joko sellaisenaan tai korotettuna 40–50 %:lla. Yhdessä sairaanhoitopiirissä maksetaan kaksinkertainen tuntipalkka ja VES:n mukaiset epämukavan työajan korvaukset. Toinen sairaanhoitopiiri taas maksaa vapaa-ajalta työhön kutsuttavalle lääkärille 163 €/h.

Joihinkin sopimuksiin on kirjattu, että ylimääräisenä päivystäjänä voidaan pitää myös henkilöä, joka kutsutaan päivystämään sairastuneen tilalle. Erillinen potilassiirtoja koskeva sopimus oli viime syksynä käytössä kahdessa sairaanhoitopiirissä.

Kaikissa sairaanhoitopiireissä ei ole tehty sopimusta hälytystyön korvaamisesta. KVATES:n mukainen hälytysraha on 7,57 €. Lääkärisopimuksessa ei ole mainintaa hälytystyöstä, vaikka viranhaltija ei voi kieltäytyä hätätyöstä ilman pätevää syytä. Asianmukai-

sen korvauksen saaminen edellyttääkin paikallista aktiivisuutta ja sopimuksen tekoa. Koska useimmiten hälytystyö tehdään epämukavaan aikaan – öisin tai viikonloppuisin – ja se on luonteeltaan normaalityötä vaativampaa, ei pitäisi olla kohtuutonta edellyttää siitä kunnollista korvausta. Jos et ole tyytyväinen oman sairaanhoitopiirisi sopimukseen, ota yhteyttä sairaalasi lääkäriluottamusmieheen. Tarkemmat tiedot hälytystyön korvauksista on saatavissa alaosaoston johtokunnalta, yhteystiedot alla.

### Erityispätevyyksistä yliopistojen lisäkoulutusohjelmia?

Viime aikoina yliopistojen lääketieteelliset tiedekunnat ovat innostuneet perustamaan lisäkoulutusohjelmia erikoislääkäreille. Jos perustettava lisäkoulutusohjelma on päällekkäinen jonkin Lääkäriliiton erityispätevyysohjelman kanssa, jälkimmäinen tullaan pääsääntöisesti lakkauttamaan. Näin on käymässä esimerkiksi tehohoidon erityispätevyydelle, jota on jo esitetty lakkautettavaksi sillä perusteella, että Helsingin, Kuopion ja Oulun tiedekuntiin on perustettu tehohoitolääketieteen lisäkoulutusohjelmat. Helsingin yliopiston tehohoidon lisäkoulutusohjelma on suunniteltu laajennettavaksi anestesiologian lisäksi myös kirurgian, lastentautien ja sisätautien erikoisaloille.

Jos anestesiologian ja tehohoidon erikoisalalle perustetaan uusia lisäkoulutusohjelmia, kuten lasten-anestesiologia, neuroanestesia ja obstetrisen anestesia, vastaavat erityispätevyydet tullaan näillä näkymin lakkauttamaan. On tärkeää, että SAY ja sen alajaokset sekä tiedekunnat ovat yhteydessä toisiinsa ennen lopullisten päätösten tekoa erikoislääkäreiden lisäkoulutusohjelmien perustamisesta. On myös huolehdittava riittävästä siirtymäajasta, ettei koulutuksessa jo oleville tule ikäviä yllätyksiä.

### Älä sano ei

Muistutan vielä teitä kaikkia ensi syksyn Lääkäriliiton valtuuskuntavaaleista. Seuraava valtuuskuntakausi tulee olemaan erittäin tärkeä anestesiologien tulevaisuuden kannalta. Esillä ovat muun muassa uusi virkaehto-

sopimus, EML-kompensaatio ja päivystykseen liittyvät asiat. On siis tärkeää, että tulevassa valtuuskunnassa on mahdollisimman monta anestesialääkäriä! Jos yhteiset asiat kiinnostavat, hankkiudu ehdokkaaksi joko Nuorten Lääkärien Yhdistyksen (NLY) tai Erikoislääkäriyhdistyksen (SELY) listoille. Tai jos sinua pyydetään ehdokkaaksi, älä sano ei...

#### Suvi suloinen

Kesällä kannattaa muistaa julkisen viran hyvät puolet. Nauttia ansaitusta, palkallisesta lomasta. Unohtaa hetkeksi kaikki työhön liittyvä. Raskaat päivystykset ja kiireinen, toisten tahdittama päivärytmi. Antautua perheelle, läheisille, omalle itselle, Suomen ihanalle suvelle. Hyvää kesää teille kaikille! ☐

*Johanna Tuukkanen, SLL:N Suomen Anestesiologit -alaosaston sihteeri, johanna.tuukkanen@fimnet.fi*

## Satakunnan keskussairaalassa tapahtuu

■ Uusi päiväkirurginen yksikkö aloitti toimintansa Satakunnan keskussairaalassa 27.4. Yksikössä on 4 leikkaussalia, 12 potilaan heräämö, step down unit, 5-paikkainen lasten heräämö ja lasten leikkihuone (= lasten step down unit). Leikkaussalin väri on leppoisan pastellinsävyinen ja seiniä koristavat mm. porilaisen luontokuvaaja Seppo Keräsen valokuvat Satakunnasta.

Uusi leikkaussali on fyysisesti hyvin integroitunut vanhaan. Siirtymistä vanhan leikkaussalin puolelta tuskin huomaa muuten kuin seinien ja lattian väristä. Päiväkirurgisten potilaiden sisäänkäynti sairaalaan tapahtuu kuitenkin vastakkaiselta puolelta kuin vuodeosaston kautta tulevien. Odotus- ja ilmoittautumisalueen lähellä on myös tutkimuhuoneita niille potilaille, jotka tulevat suoraan lähetteen pohjalta esim. korvaleikkaukseen tai gynekologiseen leikkaukseen.

Syksyllä Satakunnan keskussairaalassa alkaa myös anestesiologian kandiopetus yhteistyössä Turun Yliopiston kanssa. Tätä tarkoitusta varten on pohjakerroksessa uusi auditorio, jossa on mahdollista seurata videon kautta Turun luentoja. Luentosalin lisäksi käytössä on ryhmätyöhuoneita.

Myös Ammattikorkeakoululle on valmistunut uusia tiloja, joiden naapurissa edelleen asustaa ikivanha mustavarisyhdykskunta. ☐

*Riitta Heino*

