

Leila Niemi-Murola

dosentti, erikoislääkäri
 valtakunnallinen projektikoordinaattori (erikoislääkärikoulutus)
 HY, Anestesiologian ja tehohoidon yksikkö
 HUS, ATeK
 leila.niemi-murola@hus.fi



Matkaraportti ESA Focus-meeting Rooma 14.10.2019

► ESA Councilin kokous oli hyvä oppimiskokemus tuoreelle jäsenelle. Asialista oli yllättävän pelkistetty ja kesti hetken tajuta, että tärkeimmät asiat käsiteltiin yksilöimättä kohdassa Muut asiat. Hiilijalanjäljen pienentämiseksi materiaaleja ei ollut jaettu sähköpostilla, vaan ne oli sijoitettu ESAn verkkosivuille. Sain linkit esiin, mutta ne eivät valitettavasti latautuneet iPadille.

Eniten keskustelua herätti erikoistuvien tekemä palkkakysely, joka paljasti suuria eroja eri maiden palkoissa. Councilin asialistalle tämä kuuluu siksi, että osa jäsenmaista pääsee kongressiin alennetulla maksulla. Suomalaisten nettopalkka oli kyselyn mukaan 4 000 €. Pienin palkka oli venäläisillä (90 €/kk), seuraavaksi matalin Moldovassa (265 €/kk). Keskustelua herätti, miksi esimerkiksi romanialaiset (1 400 €/kk) pääsevät kongressiin alennettuun hintaan, mutta unkarilaiset (500 €/kk) eivät.

Kiinnostavaa oli, että 45 %:ssa maista erikoistuvat pystyivät hankkimaan lisäansioita päivystämällä muualla tai tekemällä töitä yksityis-sektorilla, 26 %:ssa maissa tämä ei ollut mahdollista ja 26 %:ssa maista vain joissakin sairaaloissa. Tulevaisuuden ongelma on, että EU:n työaikain myötä lisätöiden tekeminen ei välttämättä ole mahdollista.

Kyselyssä tuli esiin myös kiinnostavia eroja erikoistuvien lääkärin koulutuksen rahoituksessa. Esimer-

kiksi Bulgariassa koulutus rahoitetaan apurahojen ja lääketieteellisuuden tuella. Toisissa maissa koulutuksen rahoittaa klinikka, suurimmalla osalla oli sentään suomalaisen kaltainen järjestelmä eli valtio osallistuu koulutuksen kustannuksiin.

Ongelma alennettujen maksujen kanssa on se, että ESA saa rahoituksensa pelkästään jäsenmaksuista. Yksi ehdotus oli, että syksyn

Kysely paljasti suuria eroja eri maiden palkoissa.

Focus-meeting voisi kiertää itäisissä, matalan palkkatason maissa. Tällöin erikoistuvien matka- ja majoituskulut olisi mahdollista pitää matalina. Toinen vaihtoehto on, että kansalliset yhdistykset jakaisivat matka-apurahoja erikoistuville.

Viimeisimpänä vaan ei vähäisimpänä asiana käsiteltiin järjestön nimen muuttamista. Uutta nimeä ei ole vielä päätetty, mutta nimen muuttamisesta on tehty päätös. Keskustelussa tuli esiin, että monessa maassa kansallisen yhdistyksen nimi on samanlainen kuin meillä, maan Anestesiologiyhdistys. Harvassa maassa tehohoito on mukana yhdistyksen ni-

messä, vaikka erikoisalan nimi olisikin anestesiologia ja tehohoito. Odotettavissa on vilkasta keskustelua!

Councilin ja kansallisten yhdistysten (NASC) yhteiskokous oli antoisa. Suomalaisena tunsin ylpeyttä, kun Ruotsin Jonas Åkesson esitteli SSAI:n tehohoidon lisäkoulutusohjelman esimerkkinä erikoislääkärin täydennyskoulutuksesta. Esityksen jälkeen käytiin läpi perusasioita, sillä joissakin maissa anestesiologit eivät ole tehohoidon osaajia vaan kyseessä on eri erikoisala. Osallistujat olivat vaikuttuneita, mutta vastaavia alueellisia koulutusohjelmia ei taida olla odotettavissa.

ESAn kestävä kehityksen ohjelmalle jäi valitettavan vähän kokousaikaa. Leikkausosastot ovat sairaalan eniten pakkaus- ja muuta jätettä tuottavia yksiköitä. Työryhmä on parhaillaan laatimassa opasta, miten voisimme pienentää hiilijalanjälkeämme. Kertakäyttömateriaaleja tulee käyttää harkiten ja kiertävää kaasujärjestelmää käyttävät anestesia-koneet ovat suositeltavia. Yllättävää oli kuulla, miten suuri hiilijalanjälki desfluraanilla on muihin anestesia-kaasuihin verrattuna. Eräs hallituksen jäsen esitti, että yhden kokouksen muuttaminen videokokoukseksi olisi ympäristöystävällinen teko, mutta aivan näin radikaaleihin toimiin Council ja NASC eivät ole valmiita huomautusta seuranneesta hiljaisuudesta päätellen. ■