

Uutiskirje



Hannaleena Karjalainen

LL, erikoislääkäri
Pohjois-Savon hyvinvointialue, KYS
hannaleena.karjalainen@pshyvinvointialue.fi

Kokemuksia ja tuntemuksia erikoislääkärikoulutusuudistuksesta

► Operatiivisilla päivillä pidettiin keskiviikkona 23.11.22 Suomen Lääkäriliiton Suomen anesthesiologit alaostaston järjestämä sessio, jossa jaettiin kokemuksia erikoislääkärikoulutusuudistuksesta niin kouluttajan kuin koulutettavankin näkökulmasta.

Kouluttajan näkökulmasta asiasta puhui erikoislääkäri Hanna Tarkkanen

Päijät-Hämeen keskussairaalaan. Hänen mukaansa toiminta on vielä alussa ja vaatii kouluttajaltakin opettelua. Kokemusta alkaa kuitenkin hitaasti kertyä. Keskussairaalan näkökulmasta yhteys yliopistoon on niukka, sitä haluttaisiin lisätä. Samoin haluttaisiin saada palautetta omasta toiminnasta.

Koulutettavan näkökulman asiaan toi Mart Sameli, joka erikoistuu Taysissa. Hänen mukaansa haku on nyt monimutkaisempi, mutta varmistaa paremmin oikean alan valintaa. Oppimistavoitteet ja polku erikoislääkäriksi on selkeä ja sähköinen lokikirja erittäin hyvä. Osaamisperustaisuus takaa samantasoisien erikoislääkäri-

koulutuksen paikasta riippumatta. EPAt (entrustable professional activity eli luotettavasti osoitettu pätevyys) myös pakottavat erikoislääkäreitä oikeasti seuraamaan erikoistuvien toimintaa.

Siirtymävaiheessa on toki ongelmia ja yhteensovittamista. Esim. vanhassa koulutuksessa ulkopuolista koulutusta vaadittiin 60 tuntia, nyt 100 tuntia. Onko tämä huomioitu erikoistuvien pääsyssä koulutuksiin? Mart toivookin joustoja siirtymäkauteen.

Yksi asia on jaksojen suunnittelu ajallisesti. Periaatteessa osaamisperusteisessa koulutuksessa erikoistuva voi suorittaa jaksonsa standardiaikaa nopeammin tai hitaammin. Pystytäänkö tämä oikeasti toteuttamaan, jos klinikassa on useita erikoistuvia ja heidän jaksonsa pitää suunnitella hyvissä ajoin peräkkäin ja

Tavoitteena ei ole EPAn kuittaus vaan asiantuntijoiden laadukas koulutus.

limittäin? Kaikkiin jaksoihin ei myöskään kuulu EPAa? Pitäisikö kuulua? Tällä hetkellä esim. KNK- tai verisuonikirurgian jaksoon ei EPAa kuulu. Martin mukaan vaarana on myös liika keskittyminen suoritteisiin: hyvä tulos tentissä ei aina kerro totuutta työelämässä selviytymiseen. Mart muistutti, ettei tavoitteena ole EPAn kuittaus vaan asiantuntijoiden laadukas koulutus.

Alustusten jälkeen käytiin asiasta vilkasta keskustelua. Osalla kuuntelijoista oli jo kokemusta uudistuksesta. Osa erikoistuvista koki, että he joutuvat ruinaamaan kouluttajilta, jotta voisivat antaa EPOja ja toisaalta kouluttaa kouluttajiaan ottamaan niitä vastaan. Erikoislääkärikoulutukseen kuuluva koeaika puhututti myös. Voisiko koejakso olla jo ennen hakemusta, jolloin erikoistuva ei hae turhaan alalle, jolle hänellä ei ole edellytyksiä erikoistua. Lisäksi peräänkuulutettiin yhtenäisiä ja avoimia perusteita koejakson hylkäämiselle. Erikoistuvalla on iso asia hakea koulutusohjelmaan ja päästä siihen ja



Erikoislääkäri Hanna Tarkkanen.

Kuva Hannaleena Karjalainen 2022.



Anestesiologit alaosaston pj. Kati Kähkönen ja erikoistuva lääkäri Mart Sameli. Kuva Hannaleena Karjalainen 2022.

pahimmassa tapauksessa erikoistuminen tyssää hylättyyn koejaksoon 6 kk:n päästä.

Yleisöstä tuli myös toive valtakunnallisesta koulutusvastuulääkäreiden (KOVA-lääkäreiden) yhteistyöstä. Tapaaminen voitaisiin järjestää vaikka vuosittain Operatiivisten päivien yhteydessä. Kukahen tästä ottaisi vastuun? ■