

2009-2011

LASTENKIRURGIA

Vastuuhenkilö: Prof. Risto Rintala

Lasten ja nuorten sairaala, Stenbäckinkatu 11,
PL 281, 00029 HUS,
Puh. (09) 471 73765, risto.rintala@hus.fi

Tavoitteet

Lastenkirurgian koulutusohjelman tavoitteena on kouluttaa itsenäiseen työhön kykenevä erikoislääkäri, joka hallitsee keskussairaالاتasoisen lastenkirurgian diagnostiikan, leikkausmenetelmät ja potilaiden jatkohoidon. Erikoislääkärin on myös hallittava monimutkaisten lastenkirurgisten ongelmien jatkohoito tapauksissa, joissa primaarihoito on suoritettu yliopistosairaalassa. Koulutuksen keskeiset osa-alueet ovat tavallinen lastenkirurgia, neonataalikirurgia, lasten urologia, lasten gastroenterologinen kirurgia, lasten thoraxkirurgia, lasten traumatologia ja ortopedia, ja lasten tehohoito.

KOULUTUSOHJELMAN RAKENNE

Koulutusohjelman kokonaispituus on 6 vuotta, josta vähintään puolet tulee suorittaa yliopistosairaalan ulkopuolella. Yliopistosairaalan ulkopuolisiin koulutuspaikkoihin voidaan katsoa kuuluvaksi sellaiset terveydenhuollon toimintayksiköt, jotka on liitetty yliopistosairaalaan 1.1.2000 tai sen jälkeen (Jorvin, Peijaksen, Hesperian, Kätilöopiston ja Marian sairaalat).

Terveyskeskuspalvelu (9 kk)

Runkokoulutus (2 v 3 kk)

Ks. [kirurgian alojen runkokoulutus](#)

Eriytyvä koulutus (3 v)

Eriytyvä koulutus suoritetaan pääsääntöisesti HYKS:ssä. Koulutukseen voidaan hyväksyä korkeintaan 1 vuosi koulutusta muussa yliopistosairaalassa tai ulkomailla koulutusohjelman vastuuhenkilön hyväksymässä yksikössä ja tehtävässä. Käytännön potilastyön ja omaehtoisen opiskelun ohella kliiniseen koulutukseen sisältyy säännöllinen viikoittainen pienryhmäopetus lastenkirurgian eri alueilta ja säännöllinen meeting - ohjelma. 3 vuoden koulutus jakautuu 3–6 kk jaksoihin siten, että noin 50 % koulutuksen kokonaiskestosta erikoistuva perehtyy yleislastenkirurgiaan (tavallinen lastenkirurgia, neonataalikirurgia ja gastroenterologinen kirurgia), 25 % koulutusajasta urologiaan ja 25 % ortopediaan ja traumatologiaan. Yleislastenkirurgian koulutusjaksoon voidaan liittää 3 kk jakso lasten tehohoitoa ja sydän- ja thoraxkirurgiaa. Erikoislääkärikoulutukseen voidaan hyväksyä 6 kk päätoimista tutkimustyötä.

HYKS:ssä on lastenkirurgian koulutusohjelmia kaksi. Tämän lisäksi muissa yliopistosairaaloissa lastenkirurgisessa koulutuksessa oleville varataan yksi koulutusohjelma 6–12 kk:n pituista koulutusjaksoa varten. Tämä on tärkeää siksi, että lastenkirurgian volyymi HYKS:ssä on huomattavasti suurempi kuin muissa yliopistosairaaloissa ja koulutuskierrolla HYKS:n kautta voidaan turvata se, että kaikki erikoistuvat saavat valtakunnallisesti riittävän kokemuksen myös harvinaisempien lastenkirurgisten ongelmien hoidossa. Lastenkirurgian koulutusohjelmissa olevien tulee saada yleiskoulutusta ja ottaa osaa pediatriiseen koulutukseen seuraavissa muodoissa:

- tieteellinen tutkimus ja lääketieteellisten tutkimusraporttien kirjoittaminen
- LNS:n pediatrian maanantaiopetus soveltuvin osin
- LNS:n klinikkakokoukset soveltuvin osin.

Koulutus on suotavaa myös seuraavissa muodoissa:

- näyttöön perustuva lääketiede
- tilastotiede
- epidemiologia
- etiikka.

Henkilökohtaiset ohjaajat

Jokaiselle erikoistuvalla lääkärillä määrätään yhteistyössä erikoistuvan ja vastuuhenkilön kanssa henkilökohtainen ohjaaja. Ohjaajina tulevat toimimaan ensisijaisesti koulutusohjelman kouluttajat ja toissijaisesti muut HYKS:n Lasten ja nuorten sairaala seniorikirurgit. Ohjaaja ja erikoistuja tapaavat toisensa säännöllisesti keskinäisen sopimuksen mukaisesti.

Erikoistuvalla lääkäriä tehdään kirjallinen henkilökohtainen koulutussuunnitelma, joko lastenkirurgian lokikirjaan tai sen liitteeksi. Koulutussuunnitelman tekoon osallistuvat erikoistuva ja vastuuhenkilö.

Toimipaikkakoulutus

Käytännön työtä täydentävät säännölliset ohjatut toimipaikkakoulutustilaisuudet, joiden tarkoituksena on syventää tietämystä erikoisalasta. Toimipaikkakoulutusta järjestetään 2–5 tuntia viikossa.

Koulutussairaalat ja kouluttajat: <http://www.med.helsinki.fi/erikoislaakari>

Teoreettinen kurssimuotoinen koulutus (eriytyvä koulutus 60 tuntia + runkokoulutus 60 tuntia)
Teoreettista koulutusta vaaditaan vähintään 60 tuntia. Teoreettiseen koulutukseen hyväksytään erikoisalayhdistysten järjestämät tieteelliset kokoukset, yliopistojen järjestämät puolivuositteiset lastenkirurgiaan erikoistuvien lääkäreiden koulutuspäivät ja muut koulutustilaisuudet, jotka on hyväksytty lastenkirurgian alalla.

Lastenkirurgian alan kansainväliset kongressit ja kurssit ovat hyväksyttävissä teoreettiseen kurssimuotoiseen koulutukseen ja erikoistuvan edellytetään osallistuvan ainakin kahteen kansainväliseen kokoukseen koulutuksensa aikana. Sekä kotimaisen että kansainvälisen teoreettisen koulutuksen hyväksyy koulutusohjelman vastuuhenkilö.

Lähijohtajakoulutus (30 opintopistettä)

Koulutuksen rungon muodostaa johtamisportfolio, johon kirjataan henkilökohtaiset tavoitteet, omat havainnot työpaikalta ja siihen liittyvä pohdinta, merkinnät tapaamisista ohjaajien kanssa, kerätty palaute sekä koulutusohjelman mukaiset tehtävät ja opintosuoritteet. Koulutukseen lasketaan hyväksi perusterveydenhuollon lisäkoulutukseen kuuluva hallinnollinen koulutus. Koulutukseen kuuluvat myös kirjallisen esityksen opetus, harjoitus ja hyväksytty suoritus.

Sen lisäksi koulutukseen kuuluu kolme kaikille erikoisaloille yhteistä kaksipäiväistä lähiopetusjaksoa sekä vähintään kaksi erikoisalakohdaista lähiopetuspäivää (tai 4 iltapäivää) (yht. 10 op), itsenäisten kehittymistehtävien laadinta ja kirjallisuusosio. Koulutuksen voi suorittaa 2-6 vuoden aikana.

10 lähiopetuspäivää = 10 op
Kehittymistehtävät 10 op
Kirjallisuustehtävät 5 op
Portfolio 5 op

Lisätietoja: www.med.helsinki.fi/erikoislaakari/johtamiskoulutus ja <http://blogs.helsinki.fi/lahijohtajakoulutus>.

Oppimisprosessin seuranta ja arvioinnin välineet

Erikoistuva ja ohjaaja käyvät teoreettisen koulutusohjelman ja toimenpiteiden oppimisen toteutumista kartoittavia keskusteluja joka toinen kuukausi. Näiden pohjalta pyrkivät vastuuhenkilö, kouluttajat ja ohjaaja yhteistyössä erikoistujan kanssa varmistamaan, että koulutuksen painottuminen vastaa sitä, mitä on sovittu henkilökohtaisen suunnitelman tekovaiheessa. Henkilökohtaisen suunnitelman painotuksia on mahdollista muuttaa koulutuksen aikana vastuuhenkilön luvalla.

Arviointi toteutetaan henkilökohtaisen koulutussuunnitelman mukaisesti 3 kertaa eriytyvän koulutuksen aikana vastuuhenkilön toimesta. Arviointitilaisuudessa käytetään vakioitua ja strukturoitua keskustelumallia. Tasapuolisuuden ja tasa-arvoisuuden takaamiseksi erikoistujalla on oltava mahdollisuus esittää vastavuoroista kritiikkiä. Arviointitilaisuudessa, jonka pohjana on erikoistujan lokikirja, pyritään etsimään erikoistuvan vahvuuksia, ennen kaikkea operatiivisen toiminnan kannalta, ja suunnittelemaan jäljellä olevan koulutusajan rakenne näiden pohjalta. Puutteiden tasapuolisen arvioinnin tulee myös kuulua vuotuisen arviointiprosessiin.

Koulutuksen tukena käytetään tiedekunnan hyväksymää lokikirjaa, johon kuuluu koulutukseen liittyvä toimenpideluettelo.

2007-2009

LASTENKIRURGIA

Vastuuhenkilö: Prof. Risto Rintala
Lasten ja nuorten sairaala, Stenbäckinkatu 11,
PL 281, 00029 HUS,
Puh. (09) 471 73765, risto.rintala@hus.fi

Tavoitteet

Lastenkirurgian koulutusohjelman tavoitteena on kouluttaa itsenäiseen työhön kykenevä erikoislääkäri, joka hallitsee keskussairaالاتasoisen lastenkirurgian diagnostiikan, leikkausmenetelmät ja potilaiden jatkohoidon. Erikoislääkärin on myös hallittava monimutkaisten lastenkirurgisten ongelmien jatkohoito tapauksissa, joissa primaarihoito on suoritettu yliopistosairaalassa. Koulutuksen keskeiset osa-alueet ovat tavallinen lastenkirurgia, neonataalikirurgia, lasten urologia, lasten gastroenterologinen kirurgia, lasten thoraxkirurgia, lasten traumatologia ja ortopedia, ja lasten tehohoito.

KOULUTUSOHJELMAN RAKENNE

Koulutusohjelman kokonaispituus on 6 vuotta, josta vähintään puolet tulee suorittaa yliopistosairaalan ulkopuolella. Yliopistosairaalan ulkopuolisiin koulutuspaikkoihin voidaan katsoa kuuluvaksi sellaiset terveydenhuollon toimintayksiköt, jotka on liitetty yliopistosairaalaan 1.1.2000 tai sen jälkeen (Jorvin, Peijaksen, Hesperian, Kätilöopiston ja Marian sairaalat).

Terveyskeskuspalvelu (9 kk)

Runkokoulutus (2 v 3 kk)

Ks. [kirurgian alojen runkokoulutus](#)

Eriytyvä koulutus (3 v)

Eriytyvä koulutus suoritetaan pääsääntöisesti HYKS:ssä. Koulutukseen voidaan hyväksyä korkeintaan 1 vuosi koulutusta muussa yliopistosairaalassa tai ulkomailla koulutusohjelman vastuuhenkilön hyväksymässä yksikössä ja tehtävässä.

Käytännön potilastyön ja omaehtoisen opiskelun ohella kliniseen koulutukseen sisältyy säännöllinen viikoittainen pienryhmäopetus lastenkirurgian eri alueilta ja säännöllinen meeting -ohjelma. 3 vuoden koulutus jakautuu 3–6 kk jaksoihin siten, että noin 50 % koulutuksen kokonaiskestosta erikoistuva perehtyy yleislastenkirurgiaan (tavallinen lastenkirurgia, neonataalikirurgia ja gastroenterologinen kirurgia), 25 % koulutusajasta urologiaan ja 25 % ortopediaan ja traumatologiaan. Yleislastenkirurgian koulutusjaksoon voidaan liittää 3 kk jakso lasten tehohoitoa ja sydän- ja thoraxkirurgiaa. Erikoislääkärikoulutukseen voidaan hyväksyä 6 kk päätoimista tutkimustyötä.

HYKS:ssä on lastenkirurgian koulutusohjelmia kaksi. Tämän lisäksi muissa yliopistosairaaloissa lastenkirurgisessa koulutuksessa oleville varataan yksi koulutusohjelma 6–12 kk:n pituista koulutusjaksoa varten. Tämä on tärkeää siksi, että lastenkirurgian volyymi HYKS:ssä on huomattavasti suurempi kuin muissa yliopistosairaaloissa ja koulutuskierrolla HYKS:n kautta voidaan turvata se, että kaikki erikoistuvat saavat valtakunnallisesti riittävän kokemuksen myös harvinaisempien lastenkirurgisten ongelmien hoidossa.

Lastenkirurgian koulutusohjelmissä olevien tulee saada yleiskoulutusta ja ottaa osaa pediatriseen koulutukseen seuraavissa muodoissa:

- tieteellinen tutkimus ja lääketieteellisten tutkimusraporttien kirjoittaminen
- LNS:n pediatriinen maanantaiopetus soveltuvin osin
- LNS:n klinikkakokoukset soveltuvin osin.

Koulutus on suotavaa myös seuraavissa muodoissa:

- näyttöön perustuva lääketiede
- statistiikka
- epidemiologia
- etiikka.

Henkilökohtaiset ohjaajat

Jokaiselle erikoistuvalla lääkärillä määrätään yhteistyössä erikoistuvan ja vastuuhenkilön kanssa henkilökohtainen ohjaaja.

Ohjaajina tulevat toimimaan ensisijaisesti koulutusohjelman kouluttajat ja toissijaisesti muut HYKS:n Lasten ja nuorten sairaala seniorikirurgit. Ohjaaja ja erikoistuja tapaavat toisensa säännöllisesti keskinäisen sopimuksen mukaisesti. Erikoistuvalla lääkärillä tehdään kirjallinen henkilökohtainen koulutussuunnitelma, joko lastenkirurgian lokikirjaan tai sen liitteeksi. Koulutussuunnitelman tekoon osallistuvat erikoistuva ja vastuuhenkilö.

Toimipaikkakoulutus

Käytännön työtä täydentävät säännölliset ohjatut toimipaikkakoulutustilaisuudet, joiden tarkoituksena on syventää tietämystä erikoisalasta. Toimipaikkakoulutusta järjestetään 2–5 tuntia viikossa.

Koulutussairaalat ja kouluttajat: <http://www.med.helsinki.fi/erikoislaakari>

Teoreettinen kurssimuotoinen koulutus (eriytyvä koulutus 60 tuntia + runkokoulutus 60 tuntia + hallinnollinen koulutus 20 tuntia)

Teoreettista koulutusta vaaditaan vähintään 60 tuntia. Teoreettiseen koulutukseen hyväksytään erikoisalayhdistysten järjestämät tieteelliset kokoukset, yliopistojen järjestämät puolivuositteiset lastenkirurgiaan erikoistuvien lääkäreiden koulutuspäivät ja muut koulutustilaisuudet, jotka on hyväksytty lastenkirurgian alalla. Lastenkirurgian alan kansainväliset kongressit ja kurssit ovat hyväksyttävissä teoreettiseen kurssimuotoiseen koulutukseen ja erikoistuvan edellytetään osallistuvan ainakin kahteen kansainväliseen kokoukseen koulutuksensa aikana. Sekä kotimaisen että kansainvälisen teoreettisen koulutuksen hyväksyy koulutusohjelman vastuhenkilö.

Hallinnollista koulutusta vaaditaan 20 tuntia. Hallinnollinen koulutus voi olla joko kirurgia- tai pediatriapainotteista.

Oppimisprosessin seuranta ja arvioinnin välineet

Erikoistuva ja ohjaaja käyvät teoreettisen koulutusohjelman ja toimenpiteiden oppimisen toteutumista kartoittavia keskusteluja joka toinen kuukausi. Näiden pohjalta pyrkivät vastuhenkilö, kouluttajat ja ohjaaja yhteistyössä erikoistujan kanssa varmistamaan, että koulutuksen painottuminen vastaa sitä, mitä on sovittu henkilökohtaisen suunnitelman tekovaiheessa. Henkilökohtaisen suunnitelman painotuksia on mahdollista muuttaa koulutuksen aikana vastuhenkilön luvalla.

Arviointi toteutetaan henkilökohtaisen koulutussuunnitelman mukaisesti 3 kertaa eriytyvän koulutuksen aikana vastuhenkilön toimesta. Arviointitilaisuudessa käytetään vakioitua ja strukturoitua keskustelumallia. Tasapuolisuuden ja tasa-arvoisuuden takaamiseksi erikoistujalla on oltava mahdollisuus esittää vastavuoroista kritiikkiä.

Arviointitilaisuudessa, jonka pohjana on erikoistujan lokikirja, pyritään etsimään erikoistuvan vahvuuksia, ennen kaikkea operatiivisen toiminnan kannalta, ja suunnittelemaan jäljellä olevan koulutusajan rakenne näiden pohjalta. Puutteiden tasapuolisen arvioinnin tulee myös kuulua vuotuisen arviointiprosessiin. Koulutuksen tukena käytetään tiedekunnan hyväksymää lokikirjaa, johon kuuluu koulutukseen liittyvä toimenpideluettelo.

Valtakunnallinen kuulustelu

Kirjat (viimeisin painos)

1. O'Neill J., Grosfield J., Coran A. & Fonkalsrud E. (Eds.): Pediatric surgery (Mosby)
2. Puri P. (Ed.): Newborn surgery ()
3. Rokkanen P., Slätis P., Alho, A., Ryöppy, S. & Huittinen, V.-M. (toim.): Traumatologia (Kandidaattikustannus Oy)
4. Benson M.K.D., Fixsen J.A., Macnicol M.F. & Parsch K. (Eds.): Children's orthopaedics and fractures (Livingstone)

Lehdet (tenttiä edeltävän kolmen vuoden lehdet)

1. Journal of Pediatric Surgery
2. Journal of Pediatric Orthopedics
3. Pediatric Surgery International
4. Seminars in Pediatric Surgery
5. European Journal of Pediatric Surgery

Lääkintälainsäädäntö soveltuvien osien

Suullinen kuulustelu

Suulliseen kuulusteluun voi osallistua läpäistyään kirjallisen osion.

2005-2007

LASTENKIRURGIA

Vastuhenkilö: Prof. Risto Rintala

Lasten ja nuorten sairaala, Stenbäckinkatu 11,

PL 281, 00029 HUS,

Puh. (09) 471 73765, risto.rintala@hus.fi

Tavoitteet

Lastenkirurgian koulutusohjelman tavoitteena on kouluttaa itsenäiseen työhön kykenevä erikoislääkäri, joka hallitsee

keskussairaالاتasoisen lastenkirurgian diagnostiikan, leikkausmenetelmät ja potilaiden jatkohoidon. Erikoislääkärin on myös hallittava monimutkaisten lastenkirurgisten ongelmien jatkohoito tapauksissa, joissa primaarihoito on suoritettu yliopistosairaалassa. Koulutuksen keskeiset osa-alueet ovat tavallinen lastenkirurgia, neonataalikirurgia, lasten urologia, lasten gastroenterologinen kirurgia, lasten thoraxkirurgia, lasten traumatologia ja ortopedia, ja lasten tehoahoito.

KOULUTUSOHJELMAN RAKENNE

Koulutusohjelman kokonaispituus on 6 vuotta, josta vähintään puolet tulee suorittaa yliopistosairaalan ulkopuolella. Yliopistosairaalan ulkopuolisiin koulutuspaikkoihin voidaan katsoa kuuluvaksi sellaiset terveydenhuollon toimintayksiköt, jotka on liitetty yliopistosairaalaan 1.1.2000 tai sen jälkeen (Jorvin, Peijaksen, Hesperian, Kätilöopiston ja Marian sairaalat).

Terveyskeskuspalvelu (9 kk)

Runkokoulutus (2 v 3 kk)

Ks. [kirurgian alojen runkokoulutus](#)

Eriytyvä koulutus (3 v)

Eriytyvä koulutus suoritetaan pääsääntöisesti HYKS:ssä. Koulutukseen voidaan hyväksyä korkeintaan 1 vuosi koulutusta muussa yliopistosairaалassa tai ulkomailla koulutusohjelman vastuuhenkilön hyväksymässä yksikössä ja tehtävässä. Käytännön potilastyön ja omaehtoisen opiskelun ohella kliiniseen koulutukseen sisältyy säännöllinen viikoittainen pienryhmäopetus lastenkirurgian eri alueilta ja säännöllinen meeting -ohjelma. 3 vuoden koulutus jakautuu 3-6 kk jaksoihin siten, että noin 50 % koulutuksen kokonaiskestosta erikoistuva perehtyy yleislastenkirurgiaan (tavallinen lastenkirurgia, neonataalikirurgia ja gastroenterologinen kirurgia), 25 % koulutusajasta urologiaan ja 25 % ortopediaan ja traumatologiaan. Yleislastenkirurgian koulutusjaksoon voidaan liittää 3 kk jakso lasten tehoahoitoa ja sydän- ja thoraxkirurgiaa. Erikoislääkärikoulutukseen voidaan hyväksyä 6 kk päätoimista tutkimustyötä.

HYKS:ssä on lastenkirurgian koulutusohjelmia kaksi. Tämän lisäksi muissa yliopistosairaaloissa lastenkirurgisessa koulutuksessa oleville varataan yksi koulutusohjelma 6-12 kk:n pituista koulutusjaksoa varten. Tämä on tärkeää siksi, että lastenkirurgian volyymi HYKS:ssä on huomattavasti suurempi kuin muissa yliopistosairaaloissa ja koulutuskierrolla HYKS:n kautta voidaan turvata se, että kaikki erikoistuvat saavat valtakunnallisesti riittävän kokemuksen myös harvinaisempien lastenkirurgisten ongelmien hoidossa.

Lastenkirurgian koulutusohjelmissa olevien tulee saada yleiskoulutusta ja ottaa osaa pediatriseen koulutukseen seuraavissa muodoissa:

- tieteellinen tutkimus ja lääketieteellisten tutkimusraporttien kirjoittaminen
- LNS:n pediatriinen maanantaiopetus soveltuvin osin
- LNS:n klinikkakokoukset soveltuvin osin

Koulutus on suotavaa myös seuraavissa muodoissa:

- näyttöön perustuva lääketiede
- statistiikka
- epidemiologia
- etiikka

Henkilökohtaiset ohjaajat

Jokaiselle erikoistuvalla lääkärielle määrätään yhteistyössä erikoistuvan ja vastuuhenkilön kanssa henkilökohtainen ohjaaja.

Ohjaajina tulevat toimimaan ensisijaisesti koulutusohjelman kouluttajat ja toissijaisesti muut HYKS:n Lasten ja nuorten sairaala seniorikirurgit. Ohjaaja ja erikoistuja tapaavat toisensa säännöllisesti keskinäisen sopimuksen mukaisesti. Erikoistuvalla lääkärielle tehdään kirjallinen henkilökohtainen koulutussuunnitelma, joko lastenkirurgian lokikirjaan tai sen liitteeksi. Koulutussuunnitelman tekoon osallistuvat erikoistuva ja vastuuhenkilö.

Toimipaikkakoulutus

Käytännön työtä täydentävät säännölliset ohjatut toimipaikkakoulutustilaisuudet, joiden tarkoituksena on syventää tietämystä erikoisalasta. Toimipaikkakoulutusta järjestetään 2-5 tuntia viikossa.

Koulutussairaalat ja kouluttajat: <http://www.med.helsinki.fi/erikoislaakari>

Teoreettinen kurssimuotoinen koulutus (eriytyvä koulutus 60 tuntia + runkokoulutus 60 tuntia + hallinnollinen koulutus 20 tuntia)

Teoreettista koulutusta vaaditaan vähintään 60 tuntia. Teoreettiseen koulutukseen hyväksytään erikoisalayhdistysten järjestämät tieteelliset kokoukset, yliopistojen järjestämät puolivuositaitiset lastenkirurgiaan erikoistuvien lääkäreiden koulutuspäivät ja muut koulutustilaisuudet, jotka on hyväksytty lastenkirurgian alalla. Lastenkirurgian alan kansainväliset kongressit ja kurssit ovat hyväksyttävissä teoreettiseen kurssimuotoiseen koulutukseen ja erikoistuvan edellytetään osallistuvan ainakin kahteen kansainväliseen kokoukseen koulutuksensa aikana. Sekä kotimaisen että kansainvälisen teoreettisen koulutuksen hyväksyy koulutusohjelman vastuuhenkilö.

Hallinnollista koulutusta vaaditaan 20 tuntia. Hallinnollinen koulutus voi olla joko kirurgia- tai pediatriapainotteista.

Oppimisprosessin seuranta ja arvioinnin välineet

Erikoistuva ja ohjaaja käyvät teoreettisen koulutusohjelman ja toimenpiteiden oppimisen toteutumista kartoittavia keskusteluja joka toinen kuukausi. Näiden pohjalta pyrkivät vastuuhenkilö, kouluttajat ja ohjaaja yhteistyössä erikoistujan kanssa varmistamaan, että koulutuksen painottuminen vastaa sitä, mitä on sovittu henkilökohtaisen suunnitelman tekovaiheessa. Henkilökohtaisen suunnitelman painotuksia on mahdollista muuttaa koulutuksen aikana vastuuhenkilön luvalla. Arviointi toteutetaan henkilökohtaisen koulutussuunnitelman mukaisesti 3 kertaa eriytyvän koulutuksen aikana vastuuhenkilön toimesta. Arviointitilaisuudessa käytetään vakioitua ja strukturoitua keskustelumallia. Tasapuolisuuden ja tasa-arvoisuuden takaamiseksi erikoistujalla on oltava mahdollisuus esittää vastavuoroista kritiikkiä. Arviointitilaisuudessa, jonka pohjana on erikoistujan lokikirja, pyritään etsimään erikoistuvan vahvuuksia, ennen kaikkea operatiivisen toiminnan kannalta, ja suunnittelemaan jäljellä olevan koulutusajan rakenne näiden pohjalta. Puutteiden tasapuolisen arvioinnin tulee myös kuulua vuotuisen arviointiprosessiin. Koulutuksen tukena käytetään tiedekunnan hyväksymää lokikirjaa, johon kuuluu koulutukseen liittyvä toimenpideluettelo.

Valtakunnallinen kuulustelu

Kirjat (viimeisin painos)

1. O'Neill J., Grosfield J., Coran A. & Fonkalsrud E. (Eds.): Pediatric surgery (Mosby)

2. Puri P. (Ed.): Newborn surgery ()

3. Rokkanen P., Slätis P., Alho, A., Ryöppy, S. & Huittinen, V.-M. (toim.): Traumatologia (Kandidaattikustannus Oy)

4. Benson M.K.D., Fixsen J.A., Macnicol M.F. & Parsch K. (Eds.): Children's orthopaedics and fractures (Livingstone)

Lehdet (tenttiä edeltävän kolmen vuoden lehdet)

1. Journal of Pediatric Surgery

2. Journal of Pediatric Orthopedics

3. Pediatric Surgery International

4. Seminars in Pediatric Surgery

5. European Journal of Pediatric Surgery

Lääkintälainsäädäntö soveltuvin osin

Suullinen kuulustelu (pilottiprojekti 1.8.2005 – 31.7.2007)

Suulliseen kuulusteluun voi osallistua läpäistyään kirjallisen osion.

2003-2005

LASTENKIRURGIA

Vastuuhenkilö: Prof. Risto Rintala

Lasten ja nuorten sairaala, Stenbäckinkatu 11, PL 281, 00029 HUS,

Puh. 471 73765, risto.rintala@hus.fi

Tavoitteet

Lastenkirurgian koulutusohjelman tavoitteena on kouluttaa itsenäiseen työhön kykenevä erikoislääkäri, joka hallitsee keskussairaالاتasoisen lastenkirurgian diagnostiikan, leikkausmenetelmät ja potilaiden jatkohoidon. Erikoislääkärin on myös hallittava monimutkaisten lastenkirurgisten ongelmien jatkohoito tapauksissa, joissa primaarihoito on suoritettu yliopistosairaalassa. Koulutuksen keskeiset osa-alueet ovat tavallinen lastenkirurgia,

neonataalikirurgia, lasten urologia, lasten gastroenterologinen kirurgia, lasten thoraxkirurgia, lasten traumatologia ja ortopedia, ja lasten tehohoito.

KOULUTUSOHJELMAN RAKENNE

Koulutusohjelman kokonaispituus on 6 vuotta, josta vähintään puolet tulee suorittaa yliopistosairaalan ulkopuolella. Yliopistosairaalan ulkopuolisiin koulutuspaikkoihin voidaan katsoa kuuluvaksi edelleen sellaiset terveydenhuollon toimintayksiköt, jotka on liitetty yliopistosairaalaan 1.1.2000 tai sen jälkeen (Jorvin, Peijaksen, Hesperian, Kätilöopiston ja Marian sairaalat).

Terveyskeskuspalvelu (9 kk)

Runkokoulutus (2 v 3 kk)

Ks. kirurgian alojen runkokoulutus s. 139.

Eriytyvä koulutus (3 v)

Eriytyvä koulutus suoritetaan pääsääntöisesti HYKS:ssä. Koulutukseen voidaan hyväksyä korkeintaan yksi vuosi koulutusta muussa yliopistosairaalassa tai ulkomailla koulutusohjelman vastuuhenkilön hyväksymässä yksikössä ja tehtävässä. Käytännön potilastyön ja omaehtoisen opiskelun ohella kliiniseen koulutukseen sisältyy säännöllinen viikottainen pienryhmäopetus lastenkirurgian eri alueilta, ounal club- tyyppinen referaattikokous ja säännöllinen meeting-ohjelma. Kolmen vuoden koulutus jakautuu 3-6 kuukauden jaksoihin siten, että noin 50 % koulutuksen kokonaiskestosta erikoistuva perehtyy yleislasterkirurgiaan (tavallinen lastenkirurgia, neonataalikirurgia ja gastroenterologinen kirurgia), 25 % koulutusajasta urologiaan ja 25 % ortopediaan ja traumatologiaan. Yleislasterkirurgian koulutusjaksoon voidaan liittää kolmen kuukauden jakso lasten tehohoitoa ja sydän- ja thoraxkirurgiaa.

Erikoislääkärikoulutukseen voidaan hyväksyä 6 kuukautta päätoimista tutkimustyötä.

HYKS:ssä on lastenkirurgian koulutusohjelmia kaksi. Tämän lisäksi muissa yliopistosairaaloissa lastenkirurgisessa koulutuksessa oleville varataan yksi koulutusohjelma 6-12 kk:n pituista koulutusjaksoa varten. Tämä on tärkeää siksi, että lastenkirurgian volyyymi HYKS:ssä on huomattavasti suurempi kuin muissa yliopistosairaaloissa ja koulutuskierrolla HYKS:n kautta voidaan turvata se, että kaikki erikoistuvat saavat valtakunnallisesti riittävän kokemuksen myös harvinaisempien lastenkirurgisten ongelmien hoidossa.

Lastenkirurgian koulutusohjelmissä olevien tulee saada yleiskoulutusta ja ottaa osaa pediatriiseen koulutukseen seuraavissa muodoissa:

tieteellinen tutkimus ja lääketieteellisten tutkimusraporttien kirjoittaminen

LNS:n pediatriinen maanantaiopetus soveltuvin osin

LNS:n klinikkakokoukset soveltuvin osin

Grand Rounds -kokoukset

Koulutus on suotavaa myös seuraavissa muodoissa:

näyttöön perustuva lääketiede

statistiikka

epidemiologia

etiikka

Henkilökohtaiset ohjaajat

Jokaiselle erikoistuvalla lääkärillä määrätään yhteistyössä erikoistuvan ja vastuuhenkilön kanssa henkilökohtainen ohjaaja. Ohjaajina tulevat toimimaan ensisijaisesti koulutusohjelman kouluttajat ja toissijaisesti muut HYKS:n Lasten ja nuorten sairaala seniorikirurgit. Ohjaaja ja erikoistuja tapaavat toisensa säännöllisesti keskinäisen sopimuksen mukaisesti.

Erikoistuvalla lääkärillä tehdään kirjallinen henkilökohtainen koulutussuunnitelma, joko lastenkirurgian lokikirjaan tai sen liitteeksi. Koulutussuunnitelman tekoon osallistuvat erikoistuva ja vastuhenkilö.

Toimipaikkakoulutus

Käytännön työtä täydentävät säännölliset ohjatut toimipaikkakoulutustilaisuudet, joiden tarkoituksena on syventää tietämystä erikoisalasta. Toimipaikkakoulutusta järjestetään 2-5 tuntia viikossa.

Koulutussairaalat ja kouluttajat:

<http://www.ltdk.helsinki.fi/opiskelu/erikoislaakari/>

Teoreettinen kurssimuotoinen koulutus (60 tuntia + runkokoulutus 60 tuntia + hallinnollinen koulutus 20 tuntia) Teoreettista koulutusta vaaditaan vähintään 60 tuntia. Teoreettiseen koulutukseen hyväksytään erikoisalayhdistysten järjestämät tieteelliset kokoukset, yliopistojen järjestämät puolivuositteiset lastenkirurgiaan erikoistuvien lääkäreiden koulutuspäivät ja muut koulutustilaisuudet, jotka on hyväksytty lastenkirurgian alalla. Lastenkirurgian alan kansainväliset kongressit ja kurssit ovat hyväksyttävissä teoreettiseen kurssimuotoiseen koulutukseen ja erikoistuvan edellytetään osallistuvan ainakin kahteen kansainväliseen kokoukseen koulutuksensa aikana. Sekä kotimaisen että kansainvälisen teoreettisen koulutuksen hyväksyy koulutusohjelman vastuhenkilö.

Hallinnollista koulutusta vaaditaan 20 tuntia. Hallinnollinen koulutus voi olla joko kirurgia- tai pediatriapainotteista.

Oppimisprosessin seuranta ja arvioinnin välineet

Erikoistuva ja ohjaaja käyvät teoreettisen koulutusohjelman ja toimenpiteiden oppimisen toteutumista kartoittavia keskusteluja joka toinen kuukausi. Näiden pohjalta pyrkivät vastuhenkilö, kouluttajat ja ohjaaja yhteistyössä erikoistujan kanssa varmistamaan, että koulutuksen painottuminen vastaa sitä, mitä on sovittu henkilökohtaisen suunnitelman tekovaiheessa. Henkilökohtaisen suunnitelman painotuksia on mahdollista muuttaa koulutuksen aikana vastuhenkilön luvalla.

Arviointi toteutetaan henkilökohtaisen koulutussuunnitelman mukaisesti 3 kertaa eriytyvän koulutuksen aikana vastuhenkilön toimesta. Arviointitilaisuudessa käytetään vakioitua ja strukturoitua keskustelumallia. Tasapuolisuuden ja tasa-arvoisuuden takaamiseksi erikoistujalla on oltava mahdollisuus esittää vastavuoroista kritiikkiä. Arviointitilaisuudessa, jonka pohjana on erikoistujan lokikirja, pyritään etsimään erikoistuvan vahvuuksia, ennen kaikkea operatiivisen toiminnan kannalta, ja suunnittelemaan jäljellä olevan koulutusajan rakenne näiden pohjalta. Puutteiden tasapuolisen arvioinnin tulee myös kuulua vuotuisen arviointiprosessiin. Koulutuksen tukena käytetään tiedekunnan hyväksymää lokikirjaa, johon kuuluu koulutukseen liittyvä toimenpideluettelo.

Valtakunnallinen kuulustelu

Kirjat (viimeisin painos)

1. O'Neill J., Grosfield J., Coran A. & Fonkalsrud E. (Eds.): Pediatric surgery (Mosby)
2. Puri P. (Ed.): Newborn surgery
3. Rokkanen P., Slätis P., Alho, A., Ryöppy, S. & Huittinen, V.-M. (toim.): Traumatologia (Kandidaattikustannus Oy)
4. Benson M.K.D., Fixsen J.A., Macnicol M.F. & Parsch K. (Eds.): Children's orthopaedics and fractures (Livingstone)

Lehdet (tenttiä edeltävän kolmen vuoden lehdet)

1. Journal of Pediatric Surgery
2. Journal of Pediatric Orthopedics
3. Pediatric Surgery International
4. Seminars in Pediatric Surgery
5. European Journal of Pediatric Surgery

Lääkintälainsäädäntö soveltuvin osin.

Suullinen kuulustelu (pilottiprojekti 1.8.2003- 31.7.2005)

Suulliseen kuulusteluun voi osallistua läpäistyään kirjallisen osion. Kuulusteluja järjestetään tarpeen mukaan kaksi kertaa vuodessa ja ne pidetään Helsingissä. Tentaattoreina toimii kolmen lastenkirurgian erikoislääkärin muodostama paneeli, jonka jäsenistä yksi on ulkopuolinen ulkomaalainen tentaattori.

2001-2003

LASTENKIRURGIA 2001-2003

Vastuuhenkilö: Prof. Risto Rintala

Lasten ja nuorten sairaala, Stenbäckinkatu 11, PL 281, 00029 HUS

Puh. 471 73765, risto.rintala@hus.fi

Koulutusohjelman yleiskuvaus

Lastenkirurgian koulutusohjelman pituus on 6 vuotta. Siihen sisältyy 6 kuukautta terveyskeskuspalvelua ja 2 vuotta 6 kuukautta runkokoulutusta eri kirurgian aloilla (ks. kirurgian alojen runkokoulutus s. 133). Eriytyvän koulutuksen pituus on 3 vuotta ja se suoritetaan pääsääntöisesti HYKS:ssä. Käytännön työtä täydentävät säännölliset ohjatut toimipaikkakoulutustilaisuudet, joiden tarkoituksena on syventää tietämystä erikoisalasta. Toimipaikkakoulutusta järjestetään 2–5 tuntia viikossa.

Tavoitteet

Lastenkirurgian koulutusohjelman tavoitteena on kouluttaa itsenäiseen työhön kykenevä erikoislääkäri, joka hallitsee keskussairaالاتasoisen lastenkirurgian diagnostiikan, leikkausmenetelmät ja potilaiden jatkohoidon. Erikoislääkärin on myös hallittava monimutkaisten lastenkirurgisten ongelmien jatkohoito tapauksissa, joissa primaarihoito on suoritettu yliopistosairaalassa. Koulutuksen keskeiset osa-alueet ovat tavallinen lastenkirurgia, neonataalikirurgia, lasten urologia, lasten gastroenterologinen kirurgia, lasten thoraxkirurgia, lasten traumatologia ja ortopedia, ja lasten tehohoito.

KOULUTUSOHJELMAN RAKENNE

Terveyskeskuspalvelu (6 kk)

Runkokoulutus (2 v 6 kk)

ks. [kirurgian alojen runkokoulutus](#)

Eriytyvä koulutus (3 v)

Eriytyvä koulutus suoritetaan pääsääntöisesti HYKS:ssä. Koulutukseen voidaan hyväksyä korkeintaan

yksi vuosi koulutusta muussa yliopistosairaalassa tai ulkomailla koulutusohjelman vastuuhenkilön hyväksymässä yksikössä ja tehtävässä. Käytännön potilastyön ja omaehtoisen opiskelun ohella kliiniseen koulutukseen sisältyy säännöllinen viikottainen pienryhmäopetus lastenkirurgian eri alueilta, journal club- tyyppinen referaattikokous ja säännöllinen meeting-ohjelma. Kolmen vuoden koulutus jakautuu 3–6 kuukauden jaksoihin siten, että noin 50 % koulutuksen kokonaiskestosta

erikoistuva perehtyy yleislastenkirurgiaan (tavallinen lastenkirurgia, neonataalikirurgia ja gastroenterologinen kirurgia), 25 % koulutusajasta urologiaan ja 25 % ortopediaan ja traumatologiaan. Yleislastenkirurgian koulutusjaksoon voidaan liittää kolmen kuukauden jakso lasten tehohoitoa ja sydän- ja thoraxkirurgiaa. Erikoislääkärikoulutukseen voidaan hyväksyä 6 kuukautta päätoimista tutkimustyötä. HYKS:ssä on lastenkirurgian koulutusohjelmia kaksi. Tämän lisäksi muissa yliopistosairaaloissa lastenkirurgisessa koulutuksessa oleville varataan yksi koulutusohjelma 6–12 kk:n pituista koulutusjaksoa varten. Tämä on tärkeää siksi, että lastenkirurgian volyymi HYKS:ssä on huomattavasti suurempi kuin muissa yliopistosairaaloissa ja koulutuskierrolla HYKS:n kautta voidaan turvata se, että kaikki erikoistuvat saavat valtakunnallisesti riittävän kokemuksen myös harvinaisempien lastenkirurgisten ongelmien hoidossa.

Lastenkirurgian koulutusohjelmissa olevien tulee saada yleiskoulutusta ja ottaa osaa pediatriiseen koulutukseen seuraavissa muodoissa: tieteellinen tutkimus ja lääketieteellisten tutkimusraporttien kirjoittaminen LNS:n pediatrian maanantaiopetus soveltuvin osin LNS:n klinikkakokoukset soveltuvin osin Grand Rounds -kokoukset Koulutus on suotavaa myös seuraavissa muodoissa: näyttöön perustuva lääketiede statistiikka epidemiologia etiikka *HYKS:n kouluttajat*: tavallinen lastenkirurgia, neonataalikirurgia, gastroenterologinen kirurgia, neurokirurgia ja pehmytkudostraumatologia: prof. Risto Rintala ja dos. Harry Lindahl lasten urologia: LKT Sakari Wikström ortopedia ja luuston traumatologia: dos Jari Peltonen thorax- ja verisuonikirurgia ja tehohoito: dos. Heikki Sairanen

Henkilökohtaiset ohjaajat

Jokaiselle erikoistuvalla lääkärillä määrätään yhteistyössä erikoistuvan ja vastuuhenkilön kanssa henkilökohtainen ohjaaja. Ohjaajina tulevat toimimaan ensisijaisesti koulutusohjelman kouluttajat ja toissijaisesti muut HYKS:n Lasten ja nuorten sairaala seniorikirurgit. Ohjaaja ja erikoistuja tapaavat toisensa säännöllisesti keskinäisen sopimuksen mukaisesti. Erikoistuvalla lääkärille tehdään kirjallinen henkilökohtainen koulutussuunnitelma, joko lastenkirurgian lokikirjaan tai sen liitteeksi. Koulutussuunnitelman tekoon osallistuvat erikoistuva ja vastuuhenkilö.

Koulutussairaalat: <http://www.ltdk.helsinki.fi/opiskelu/erikoislaakari/>

Teoreettinen kurssimuotoinen koulutus (80 tuntia + runkokoulutus 60 tuntia)

Teoreettista koulutusta vaaditaan vähintään 80 tuntia. Teoreettiseen koulutukseen hyväksytään erikoisalayhdistysten järjestämät tieteelliset kokoukset, yliopistojen järjestämät puolivuositteiset lastenkirurgiaan erikoistuvien lääkäreiden koulutuspäivät ja muut koulutustilaisuudet, jotka on hyväksytty lastenkirurgian alalla. Lastenkirurgian alan kansainväliset kongressit ja kurssit ovat hyväksyttävissä teoreettiseen kurssimuotoiseen koulutukseen ja erikoistuvan edellytetään osallistuvan ainakin kahteen kansainväliseen kokoukseen koulutuksensa aikana. Sekä kotimaisen että kansainvälisen teoreettisen koulutuksen hyväksyy koulutusohjelman vastuuhenkilö. Hallinnollista koulutusta vaaditaan 20 tuntia. Hallinnollinen koulutus voi olla joko kirurgia- tai pediatriapainotteista.

Oppimisprosessin seuranta ja arvioinnin välineet

Erikoistuva ja ohjaaja käyvät teoreettisen koulutusohjelman ja toimenpiteiden oppimisen toteutumista kartoittavia keskusteluja joka toinen kuukausi. Näiden pohjalta pyrkivät vastuuhenkilö, kouluttajat ja ohjaaja yhteistyössä erikoistujan kanssa varmistamaan, että koulutuksen painottuminen vastaa sitä, mitä on sovittu henkilökohtaisen suunnitelman tekovaiheessa. Henkilökohtaisen suunnitelman painotuksia on mahdollista muuttaa koulutuksen aikana vastuuhenkilön luvalla.

Arviointi toteutetaan henkilökohtaisen koulutussuunnitelman mukaisesti 3 kertaa eriytyvän

koulutuksen aikana vastuuhenkilön toimesta. Arviointitilaisuudessa käytetään vakioitua ja strukturoitua keskustelumallia. Tasapuolisuuden ja tasa-arvoisuuden takaamiseksi erikoistujalla on oltava mahdollisuus esittää vastavuoroista kritiikkiä. Arviointitilaisuudessa, jonka pohjana on erikoistujan lokikirja, pyritään etsimään erikoistuvan vahvuuksia, ennen kaikkea operatiivisen toiminnan kannalta, ja suunnittelemaan jäljellä olevan koulutusajan rakenne näiden pohjalta. Puutteiden tasapuolisen arvioinnin tulee myös kuulua vuotuisen arviointiprosessiin. Koulutuksen tukena käytetään tiedekunnan hyväksymää lokikirjaa, johon kuuluu koulutukseen liittyvä toimenpideluettelo.

Valtakunnallinen kuulustelu

Kirjat (viimeisin painos)

1. O'Neill J., Grosfield J., Coran A. & Fonkalsrud E. (Eds.): Pediatric surgery (Mosby)
2. Puri P. (Ed.): Newborn surgery
3. Rokkanen P., Slätis P., Alho, A., Ryöppy, S. & Huittinen, V.-M. (toim.): Traumatologia (Kandidaattikustannus Oy)
4. Ryöppy S. (toim.): Lastenortopedia (Duodecim)

Lehdet (tenttiä edeltävän kolmen vuoden lehdet)

1. Journal of Pediatric Surgery
2. Journal of Pediatric Orthopedics
3. Pediatric Surgery International
4. Seminars in Pediatric Surgery
5. European Journal of Pediatric Surgery

Lääkintälainsäädäntö soveltuvin osin

Valtakunnallinen kuulustelu

Kirjat (viimeisin painos)

1. O'Neill J., Grosfield J., Coran A. & Fonkalsrud E. (Eds.): Pediatric surgery (Viimeinen painos 6, 2006), Mosby
2. Puri P. (Ed.): Newborn surgery (Viim Painos 2, 2003) Hoder Arnolds publ
3. Lynn. T. Staheli: Practice of Pediatric Orthopedics, (Viim painos 2, 2006) Lippincott & Williams&Wilkins
4. Pajulo Olli: Lasten murtumahoidon opetus, (Viimeinen painos 1, 2006)Juvenes Kirjakauppa

Lehdet (tenttiä edeltävän kolmen vuoden lehdet)

1. Journal of Pediatric Surgery
2. Journal of Pediatric Orthopedics
3. Pediatric Surgery International
4. Seminars in Pediatric Surgery
5. European Journal of Pediatric Surgery
6. Journal of Pediatric Urology

Suullinen kuulustelu

Suulliseen kuulusteluun voi osallistua läpäistyään kirjallisen osion.