



LÄÄKÄRILIITTO  
LÄKARFÖRBUNDET

# Suomen Lääkäriliiton koulutuspoliittinen ohjelma

*”Hyvin koulutettu ja ammattitaitoaan  
kehittävä lääkäri”*

*Peruskoulutuksen opetuksen laatu on turvattava.*

*Lääkärin valmiuksia toimia perusterveydenhuollossa on vahvistettava peruskoulutuksessa.*

*Erikoislääkärikoulutuksen tavoitteellisuuteen ja sisältöihin on kiinnitettävä huomiota sekä koulutukseen valintaa kehitettävä.*

*Lääkärin osaamiseen ja kannustavan työympäristön kehittämiseen on vaikuttettava.*

*Lääkärin mahdollisuuksia tehdä tieteellistä tutkimustyötä on parannettava.*

## Lääkärin peruskoulutus

Lääketieteen perusopetusta järjestetään viidessä tiedekunnassa. Aloituspaiikkoja on vuodesta 2002 lähtien ollut yhteensä runsaat 600. Vuonna 2012 aloituspaikkojen määrää päätettiin lisätä noin 150:llä vuoteen 2016 mennessä. Opetushenkilöstön työpanos puolestaan on vähentynyt vuodesta 1990 noin sadalla henkilötyövuodella.

Korkeakoulujen opiskelijavalintoja uudistetaan hallitusohjelman mukaisesti vuosina 2011–2014. Hallitusohjelman mukaan korkeakouluopintoihin pääsyä sujuvoitetaan, ja korkeakoulujen sähköistä haku- ja valintajärjestelmää kehitetään. Opiskelijavalintoja uudistetaan korkeakoulujen alakohtaisessa yhteistyössä. Mahdollisen yhteisvalinnan seurauksena voi olla, että Etelä-Suomesta kotoisin olevat opiskelijat täyttävät nykyistä enemmän esimerkiksi Oulun ja Itä-Suomen yliopistojen opiskelupaikkoja.

### KESKEISET TAVOITTEET

- Peruskoulutuksen laatu ja opetusresurssit on turvattava.
- Opiskelijoiden ryhmäkoot on pidettävä kohtuullisina.
- Ennen yhteisvalintaa koskevia päätöksiä on selvitettävä vaikutukset opiskelijoiden rekrytoitumiseen eri puolille maata ja verrattava sitä pyrkijöiden oikeusturvaan sekä tasaveroisuuteen.

## Ammatillinen jatkokoulutus

Erikoislääkärikoulutus on keskeistä koko suomalaisen terveydenhuollon laadun kannalta. Lähes kaikki lääketieteen lisenssiaatiksi valmistuvista lääkäreistä jatkavat kouluttautumistaan jossain 50 erikoislääkärikoulutusohjelmassa.

Neljännes työikäisistä lääkäreistä on yli 55-vuotiaita. Vuosittain eläkeikään tulevien lääkärin määrä kasvaa ja on korkeimmillaan vuodesta 2018 alkaen, noin 600 lääkärinä vuodessa.

### KESKEISET TAVOITTEET

- Erikoislääkärikoulutusta varten perustetaan kansallinen koordinaatioelin. Erikoislääkärikoulutuksen alueellisten neuvottelukuntien asemaa erikoislääkärikoulutuksen alueellisessa ohjauksessa vahvistetaan.
- Erikoislääkärikoulutuksen yliopistollisuus säilytetään ja sen laatu turvataan, vaikka jatkossa kyseessä ei olekaan tutkinto vaan muu todennettu koulutus.
- Erikoislääkärikoulutuksen tavoitteellisuuteen ja sisältöihin kiinnitetään entistä enemmän huomiota.
- Erikoislääkärikoulutusta arvioidaan suunnitelmallisesti. Tavoitteena on, että mahdollisimman moni erikoisala toteuttaa erikoislääkärikoulutuksen arvioinnin koulutuksen kehittämiseksi ja laadun parantamiseksi.
- Erikoistuvaa lääkärinä arvioidaan monipuolisesti koko koulutuksen ajan sekä hyödynnetään muitakin arviointitapoja kuin valtakunnallinen kuulustelu.

## Tieteellinen jatkokoulutus

Lääkärikoulutus ja lääkärinä toimiminen perustuu tutkittuun tietoon. Tieteellisen tutkimuksen kriittinen arviointi ja sen tulosten hyödyntäminen on osa jokaisen lääkärin koulutusta ja ammattitaitoa, ja lääkärin tekemä tieteellinen tutkimus hyödyttää myös lääkärin työnantajia.

### KESKEISET TAVOITTEET

- Lääkärin mahdollisuuksia tehdä tieteellistä tutkimustyötä parannetaan.
- Tutkimuksessa pyritään pois väitöskirjakeskeisyydestä. Hyvää tutkimusta voi tehdä muutenkin, eikä väitöskirja toisaalta saa olla tutkijan uran päätepiste.
- Tutkimustyöhön pitää olla erilaisia polkuja. Tiedekuntien tutkijalinjat sekä tutkijakoulut ovat yksi hyvä reitti, mutta tutkijaksi voi rekrytoitua muutenkin kautta.

## Täydennyskoulutus ja ammatillinen kehittyminen

Lääkärin osaaminen perustuu laajaan tietopohjaan, jatkuvaan oppimiseen sekä tiedon ja taitojen soveltamiseen käytäntöön.

Lääkärin ammatillisen kehittymisen tuki ry, Pro Medico on perustettu 2007 tukemaan lääkärin ammatillista kehittymistä ja täydennyskoulutusta.

Liiton 1993 perustama erityispätevyysjärjestelmä tukee osaltaan osaamisalueiden täydennyskoulutusta. Erityispätevyysjärjestelmässä on yli 30 pätevyysohjelmaa.

### KESKEISET TAVOITTEET

- Liiton täydennyskoulutussuosituksen (1999) mukaan lääkäriä tulee olla oikeus ammatin edellyttämään työpaikan ulkopuoliseen täydennyskoulutukseen työnantajan kustannuksella vähintään kahden viikon ajan (10 työpäivää) vuodessa.
- EU:n myötä tulevaan mahdolliseen lääkärin toimiluvan määräaikaistamiseen eli resertifikaatioon valmistaudutaan järkevästi siten, että profession tarpeet tulevat huomioituiksi.
- Suomen Lääkäriliiton erityispätevyysjärjestelmä tukee jäsenistön täydennyskoulutusta ja ammatillista kehittymistä. Erityispätevyysjärjestelmä täydentää asetuksella säädettyä erikoislääkärikoulutusta ja tiedekuntien erikoislääkärin lisäkoulutusjärjestelmää, jotka eivät voi täysin kattaa lääketieteen kehittyvää kenttää.

## Johtamiskoulutus

Lääkärin keskijohdon ja ylimmän johdon johtamiskoulutuksen tehostamiseen on myös tarvetta, sillä kokemusten mukaan kipupisteet ovat lääkärin talousosaamisen ja vuorovaikutustaitojen parantamisessa.

Esimiestyöllä on keskeinen vaikutus työyhteisön työhyvinvointiin.

### KESKEISET TAVOITTEET

- Erikoistumiseen sisältyvään johtamiskoulutukseen tarvitaan yhtenäinen valtakunnallinen käytäntö, joka johtaa kaikille valmistuville erikoislääkäreille samanlaajuiseen lähijohtajapätevyuteen.
- Lääkärin keskijohdon ja ylimmän johdon johtamiskoulutusta tehostetaan.
- Työhyvinvointiin liittyvät asiat ovat keskeisessä asemassa johtamiskoulutuksessa.

## Kollegiaalisuus

Kollegiaalisuus on kantava teema lääkärin koulutuksessa ja osaamisen kehittämisessä. Kollegiaalisuus ja kollegojen tuki korostuvat erityisesti lääkärin uran alkuvaiheessa ja osaamisen kehittämisessä.

### KESKEISET TAVOITTEET

- Kollegiaalisuutta edistetään aktiivisin toimenpitein. Vuosi 2013 on liiton kollegiaalisuuden teemavuosi.
- Kollegiaalisuus määritellään tarvittaessa ajanmukaiseksi.
- Määritellään aktiivisesti, mitä lisäarvoa kollegiaalisuus, professionaalisuus ja lääkärin autonomia tuovat potilaille ja yhteiskunnalle.



LÄÄKÄRILIITTO  
LÄKARFÖRBUNDET

Suomen Lääkäriliiton koulutuspoliittinen ohjelma  
on hyväksytty Lääkäriliiton hallituksessa 14.2.2013