



# **KOULUTUSPAIKKAKYSELYN KYSYMYSKOHTAISET TULOKSET 2023**

Nuorten Lääkärien Yhdistys  
Suomen Lääkäriliitto

## **Koulutuspaikkakyselyn kysymyskohtaiset tulokset 2023**

<b>Aineiston keruu</b>	<b>3</b>
<b>Perustietoa</b>	<b>4</b>
<b>Perehdytys</b>	<b>7</b>
<b>Ohjaus</b>	<b>10</b>
<b>Ammatillinen kasvaminen</b>	<b>12</b>
<b>Työympäristö ja työhyvinvointi</b>	<b>14</b>
<b>Tutkimustyö</b>	<b>17</b>
<b>Päivystys</b>	<b>20</b>
<b>Täydennyskoulutus</b>	<b>22</b>
<b>Suositteluarvio</b>	<b>24</b>

## Aineiston keruu

Aineisto kerättiin Nuorten Lääkärien Yhdistyksen ja Lääkäriliiton yhteistyönä **3.-29.10.2023**. Henkilökohtainen vastauslinkki lähetettiin Lääkäriliiton jäsenrekisterin mukaiseen sähköpostiosoitteeseen 12 vuoden sisään lääkäriksi valmistuneille, mutta ei vielä erikoislääkäriksi valmistuneille **3.10.2023**. Avoin linkki, jota jaettiin uutiskirjeissä ja sosiaalisessa mediassa, julkaistiin **20.10.2023**. Vastauksia saatiin 1320 henkilökohtaisen vastauslinkin kautta ja 555 avoimen linkin kautta. Kyselytutkimuksen kohderyhmään kuuluvia eli yleislääketieteen erityiskoulutusta tai erikoislääkärikoulutusta suorittavia vastaajia oli yhteensä 1783. Tyhjät vastaukset on ilmoitettu jokaisen kysymyksen yhteydessä erikseen. Kuvaajissa ilmoitetut prosentit on laskettu pääosin vain vastattujen vastausten perusteella.

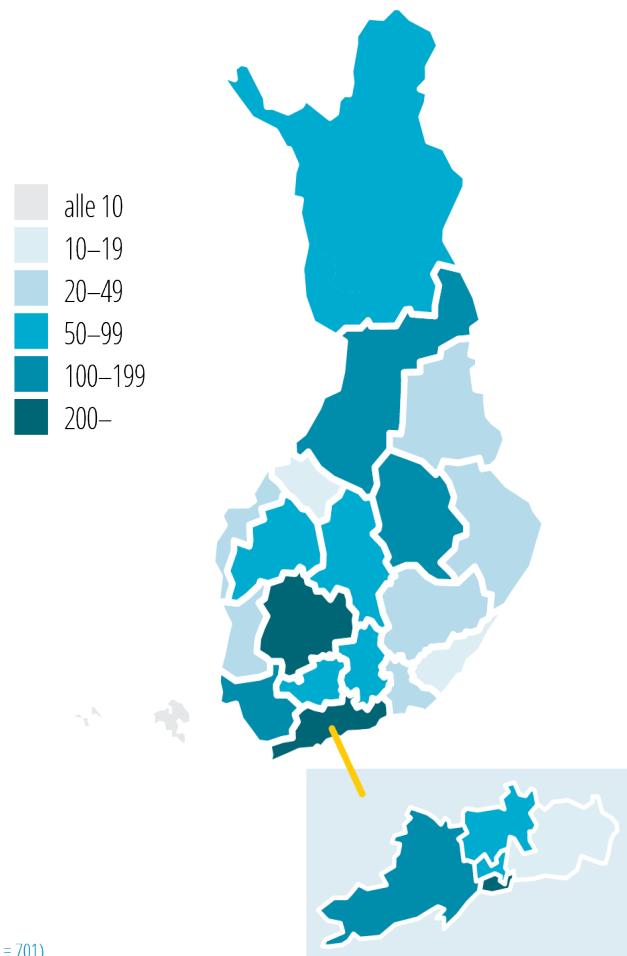
# Koulutuspaikkakysely 2023

## Perustietoa

Koulutuspaikkakysely järjestettiin vuonna 2023 kuudennen kerran. Kyselyyn vastasi ennätysmäärä erikoistuvia ja YEK-vaiheen lääkäreitä.

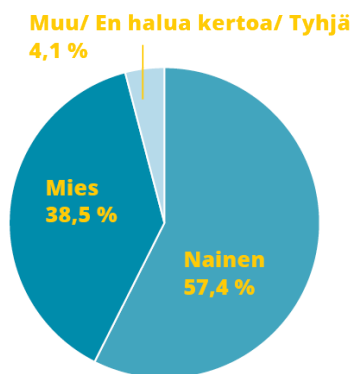
Suurimmat vastaajajoukot löytyivät vuonna 2023 Länsi-Uudenmaan, Vantaan ja Keravan sekä Pirkanmaan hyvinvointialueilta. Runsaasti vastaajia saatiin myös Varsinais-Suomen, Pohjois-Pohjanmaan ja Pohjois-Savon hyvinvointialueilta. Vähiten vastauksia saatiin Kainuun, Pohjois- ja Etelä-Karjalan sekä Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueilta.

## Vastaajien lukumäärä hyvinvointialueittain

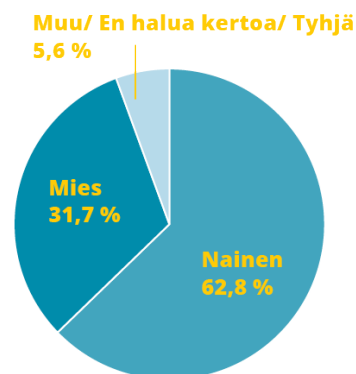


## Vastaajat sektoreittain ja sukupuolittain

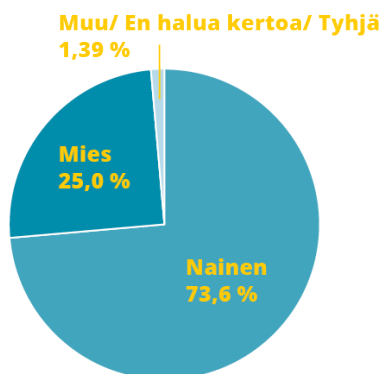
**Keskussairaala** (n = 418)



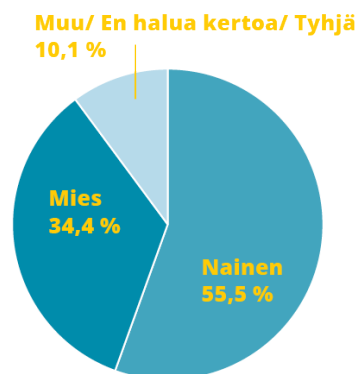
**Terveyskeskus** (n = 701)



**Yksityissektori** (n = 72)



**Yliopistollinen keskussairaala** (n = 582)



Vastaajia oli järjestyksessä eniten terveyskeskuksista, yliopistollisista keskussairaaloista ja keskussairaaloista. Yksityissektorilta vastaajia oli 72. Enemmistö vastaajista oli naisia.

## Suoritatko tällä hetkellä YEK-koulutusta tai erikoislääkärikoulutusta?

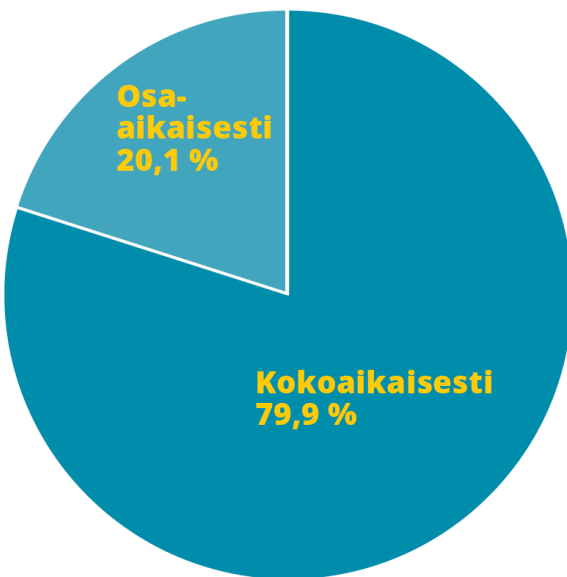
N = 1783



Vastaajista valtaosa (70 %) oli aloittanut erikoislääkärikoulutuksen.

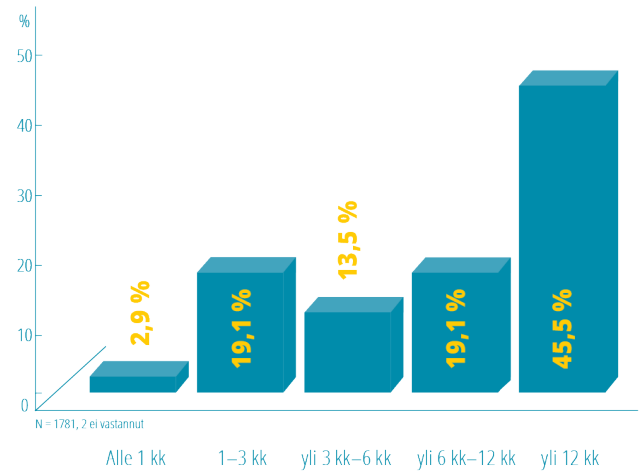
## Työskenteletkö koulutuspaikassasi kokoaikaisesti vai osa-aikaisesti?

N = 1763, 20 ei vastannut



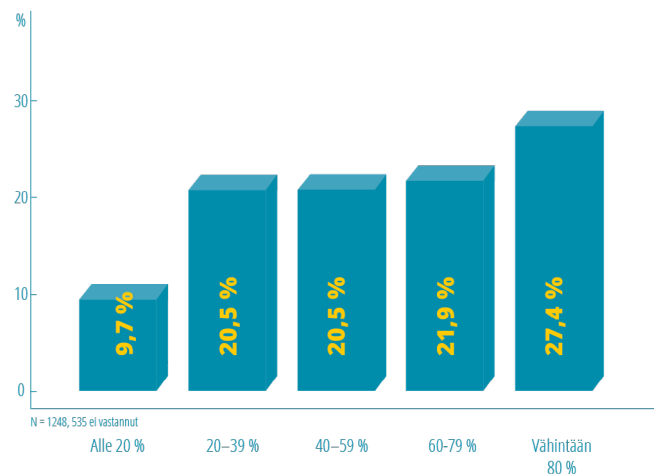
Vastaajista 20 % työskenteli koulutuspaikassaan osa-aikaisesti. Heistä yli 75 % työskenteli 80-prosenttisella työajalla. Osa-aikaisuuden määrä on kasvanut vuoden 2021 kyselyyn verrattuna, jolloin osa-aikatyötä teki 16 % kyselyyn vastanneista. Vastaajien työviikon kesto oli yleisimmin 38 tuntia. Työviikon keston laskettiin mukaan vain viikon päätoimen työaika.

## Kuinka pitkään olet ollut nykyisessä koulutuspaikassasi pois lukien pidemmät poissaolot, kuten vanhempainvapaat?



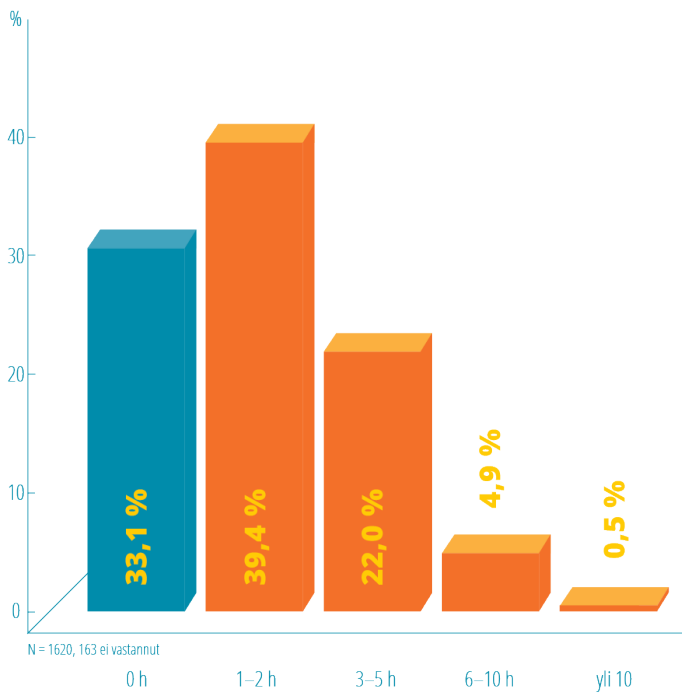
Nuoret lääkärit joutuvat koulutuksen rakenteen vuoksi vaihtamaan usein työpaikkaansa. Selvä enemmistö vastaajista (78 %) oli ollut nykyisessä koulutuspaikassaan yli kolme kuukautta. Vastaajista 46 % oli työskennellyt koulutuspaikassa yli vuoden.

## Arviol karkeasti, kuinka suuren osuuden erikoislääkärikoulutuksestasi olet tähän mennessä suorittanut.



Erikoislääkärikoulutuksen alottaneista jopa 27 % oli erikoislääkärikoulutuksen loppuvaiheessa. 10 % oli suorittanut erikoislääkärikoulutuksestaan vasta alle viidesosan. Loput vastaajat jakautuivat melko tasaisesti eri koulutusvaiheisiin.

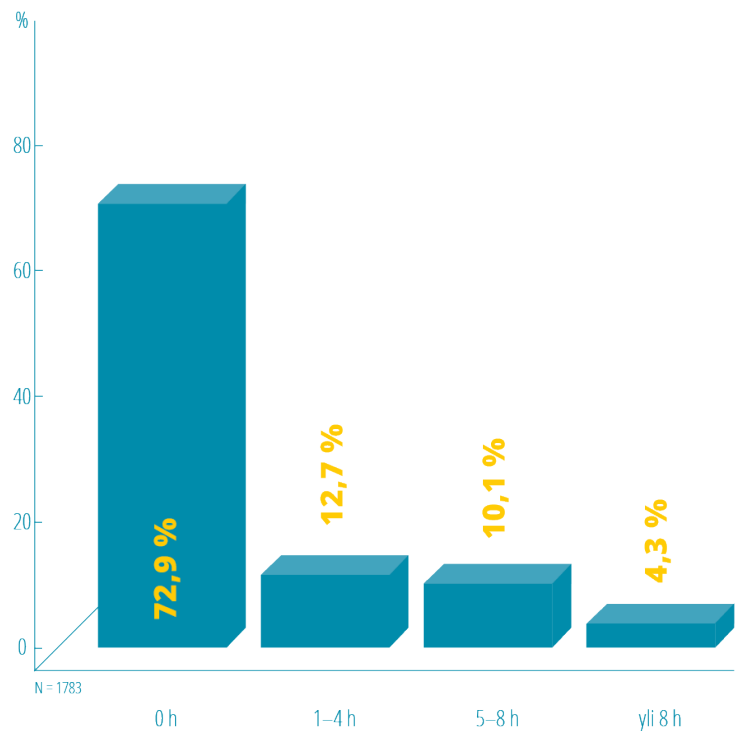
## Kuinka paljon sinulla oli ylityötunteja viimeksi kuluneen viikon aikana?



Suurin osa kyselyyn vastanneista teki ylityötä. Yli 2 tuntia ylityötä viikon aikana teki useampi kuin joka neljäs (27 %). Noin kolmasosa vastaajista ei tehnyt ylityötä. Ylityötä tekeillä ylityötä kertyi keskimäärin 2-3 tuntia viikon aikana.

## Kuinka paljon sinulla oli sivutoimen työtä viimeksi kuluneen viikon aikana?

Sivutöitä teki 27 % vastaajista. Heistä suurin osa teki sivutöitä 4-6 h viikossa.



# Perehdytys

Hyvä ja asianmukainen perehdytys on edellytys sille, että töiden aloitus voi tapahtua sujuvasti. Perehdytyksellä tarkoitetaan sitä aikaa, jolloin nuorella lääkärillä on merkittävästi normaalia pienempi potilasvastuu ja työaika on varattu uuden substanssin ja yksikön käytänteiden opetteluun. Perehdytys voi koostua mm. kirjallisten ohjeiden tai verkkoalustalle (esim. Moodle) rakennetun materiaalin läpikäynnistä, tallenne- tai live-luennoista tai toisen työntekijän järjestämästä ohjauksesta. Myös yksikön normaaliin toimintaan osallistuminen tuetusti ja riittävän kevyellä aikataululla on merkittävä osa perehdytystä ja uuteen työrooliin oppimista. Perehdytyksen tarkoitus on mahdollistaa potilas- ja työturvallinen itsenäinen työskentely uudessa työyhteisössä.

Vuoden 2023 Koulutuspaikkakyselyssä kartoitettiin kattavasti perehdytyksen eri osa-alueiden toteutumista työpaikoilla.

## Kuinka pitkä perehdytysjaksosi oli?



Vastaajista hieman yli neljänneksellä (28 %) ei ollut lainkaan perehdytystä, tai sitä oli korkeintaan yhden työpäivän verran.

# Saamani perehdytys oli riittävää

## Tietojärjestelmät

N = 1779, 4 ei vastannut



## Työskentelytilat ja -välineet

N = 1779, 4 ei vastannut



## Toimipaikan henkilöstö

N = 1778, 5 ei vastannut



## Koulutuksesta vastaavan henkilön nimeäminen

N = 1779, 4 ei vastannut



## Henkilökohtaisen lähiohjaajan/-kouluttajan nimeäminen

N = 1778, 5 ei vastannut



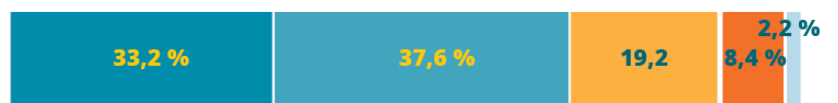
## Toimipaikan kokous- ja koulutuskäytännöt

N = 1779, 4 ei vastannut



## Ulkopuolisiin koulutuksiin hakeutuminen

N = 1779, 4 ei vastannut



## Itsenäisen työskentelyn edellytysten varmistaminen

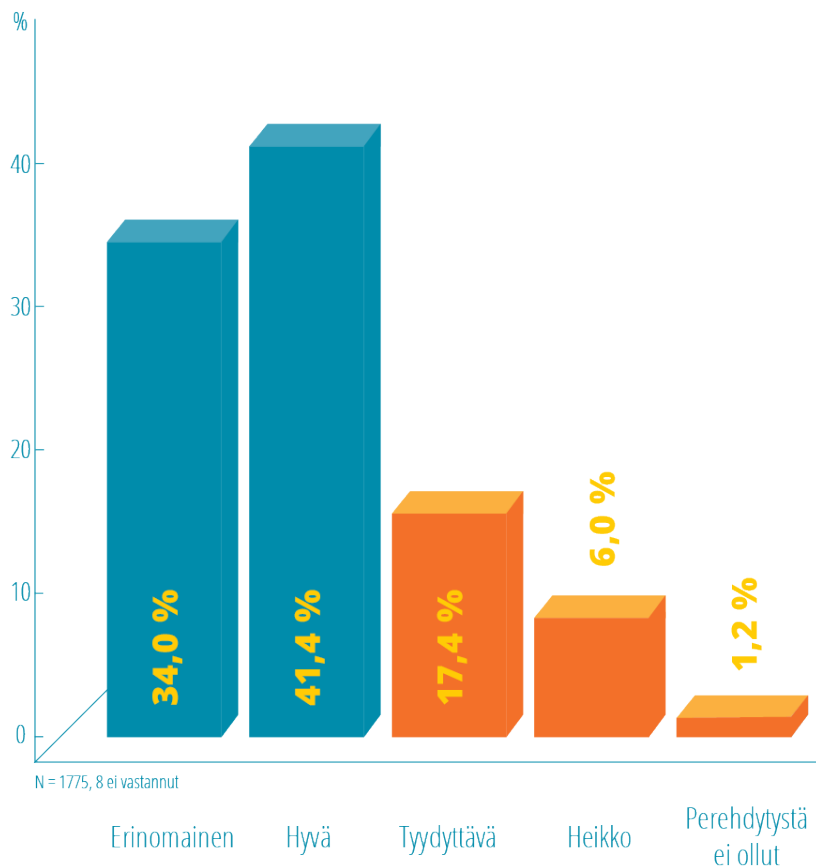
N = 1779, 4 ei vastannut



Parhaimmillaan perehdytys oli monipuolista ja useita työn osa-alueita kattavaa. Kolme neljästä (76 %) nuoresta lääkäristä koki, että perehdytyksen päätyttyä huolehdittiin, että heillä oli edellytykset itsenäiseen työskentelyyn. Henkilökohtainen lähiohjaaja tai -kouluttaja oltiin nimetty suurin piirtein yhtä monelle (78 %), eli melkein joka neljäs nuori lääkäri jäi uudessa työpaikassa ilman nimettyä, henkilökohtaista ohjaajalääkärinä. Ulkopuolisiin koulutuksiin hakeutuminen ja niihin liittyvät käytännöt jäivät epäselväksi noin kolmannekselle (30 %).



## Minkä kokonaisarvosanan antaisit perehdytykselle koulutuspaikassasi?



Vastaajista suuri osa (75 %) antaisi perehdytykselleen arvosanan erinomainen tai hyvä. Korkeintaan tyydyttävän arvosanan perehdytykselleen antoi neljännes (25 %) vastaajista.

# Ohjaus

Ohjaus on perehdytyksen ohella keskeinen osa ammatillisessa jatkokoulutuksessa olevan lääkärin työturvallisuutta sekä ammattirooliin kasvamista. Ohjaustoiminta voidaan karkeasti jakaa kolmeen eri osa-alueeseen: konsultaatiot, käytännön työn ohjaus ja koulutuksellinen ohjaus.

## Koulutuspaikassani tiedän, ketä konsultoida

N = 1782, 1 ei vastannut



## Konsultti voi tarvittaessa tulla paikan päälle apuun

N = 1782, 1 ei vastannut



## Konsultoiminen on mahdollista työohjelmani puitteissa

N = 1781, 2 ei vastannut



## Koulutuspaikassani on helppo konsultoida muiden erikoisalojen asiantuntijoita

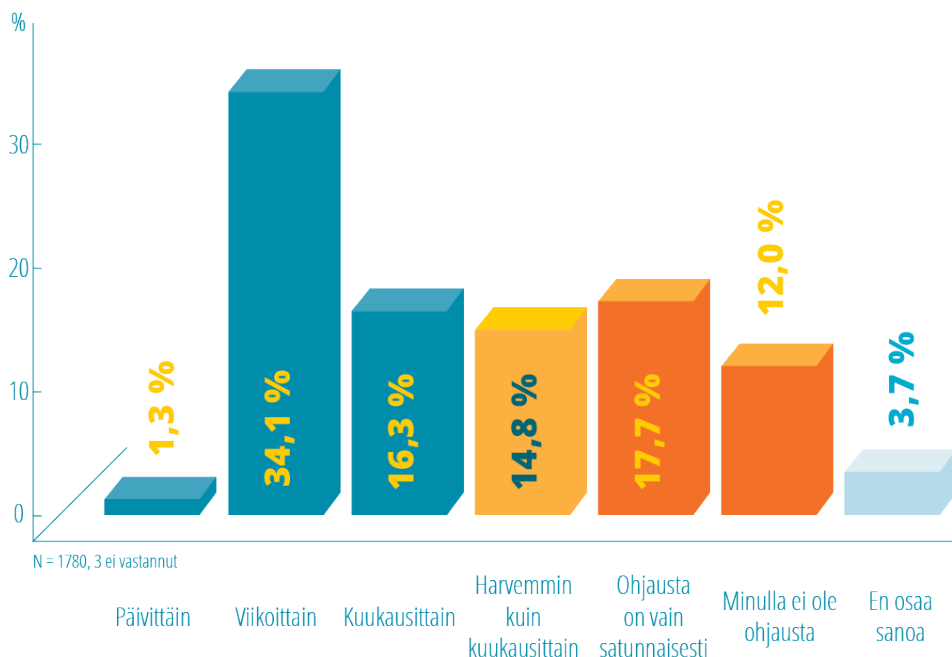
N = 1782, 1 ei vastannut



■ Täysin samaa mieltä  
 ■ Jokseenkin samaa mieltä  
 ■ Jokseenkin eri mieltä  
 ■ Täysin eri mieltä  
 ■ En osaa sanoa

Konsultaatiomahdollisuudet koettiin aiempien vuosien tavoin pääosin hyviksi. Liki jokainen vastaaja (96 %) kertoi tietävänsä, ketä konsultoida tarpeen tullen, ja 87 %:lla vastaajista oli mahdollisuus saada konsultti paikan päälle ongelmia ratkomaan.

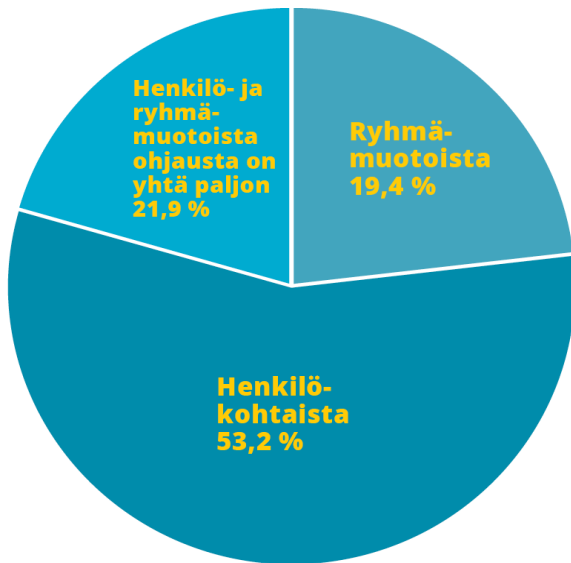
## Onko ohjauksellesi ennalta sovittu ajankohta?



Ohjauksen säännöllisyys on merkittävä hyvän ja suunnitelmallisen ohjauksen mittari. Vastaajista 52 % sai ohjausta säännöllisesti vähintään kuukausittain. Vuodesta 2021 määrä on hieman noussut. Huolestuttavaa on, että satunnaista tai täysin puutteellista ohjaus oli yli neljänneksellä (30 %) vastaajista. Vuoden 2021 kyselyyn verrattuna määrä on onneksi hieman laskeutunut.

## Ohjaukseni on pääosin

N = 1499, 284 ei vastannut tai ei osannut sanoa



Ohjausta saavista vastaajista noin puolella (53 %:lla) ohjaus toteutui pääosin henkilökohtaisena ohjauksena. Pääosin ryhmämuotoista ohjausta sai noin viidennes (19 %).

Vastaajista 54 % oli luonut itselleen henkilökohtaisen koulutussuunnitelman, ja suunnitelman sisältö huomioitiin koulutuspaikassa. Osaamistavoitteet työskentelyjaksolle oli asettanut aiempaa suurempi osuus vastaajista (62 %).

### Olen luonut itselleni henkilökohtaisen opinto- /koulutussuunnitelman, joka huomioidaan koulutuspaikassani

N = 1781, 2 ei vastannut



### Aloittaessani koulutuspaikassa määrittelin yhdessä ohjaajani kanssa osaamistavoitteet työskentelyjaksolle

N = 1782, 1 ei vastannut



### Seuraan osaamiseni karttumista ELSA-seurantajärjestelmän tai lokikirjan avulla

N = 1781, 2 ei vastannut



### Kerään yhdessä ohjaajani kanssa palautetta, joka tukee toimintani ja ammattitaitoni kehittymistä

N = 1782, 1 ei vastannut



### Osaamistani arvioidaan strukturoituja menetelmiä apuna käyttäen (esim. toimenpiteen tai potilaskontaktin seuraaminen)

N = 1781, 2 ei vastannut



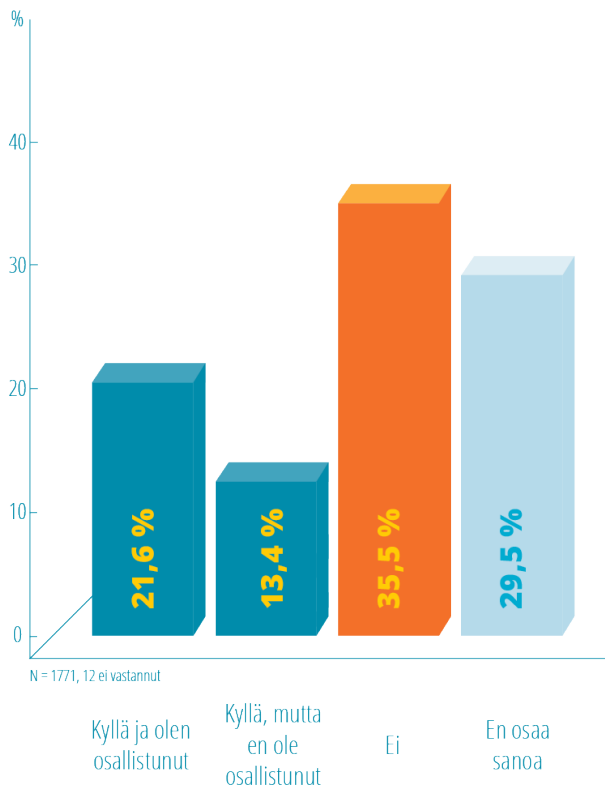
Syksyllä 2022 on otettu kaikissa yliopistoissa kaikilla erikoisaloilla käyttöön ELSA-järjestelmä (erikoistuvien lääkäreiden seuranta- ja arviointijärjestelmä). ELSAn tarkoituksena on korvata aiemmin käytössä olleet paperiset lokikirjat ja mahdollistaa erikoistumisopintojen seuranta kootusti yhdessä paikassa. YEK-vaiheessa palvelua ei vielä ole käytössä, vaan käytössä on edelleen paperinen lokikirja. Lisäksi suullinen ja kirjallinen palaute tukevat koulutuksessa olevaa lääkäriä oman osaamisensa tunnistamisessa. ELSA tai vastaava lokikirja oli käytössä hieman yli puolella (57 %) vastaajista.

Strukturoituja ohjaamisen apuvälineitä oli osaamisen arvioinnissa käytetty liki puolella (48 %) vastaajista.

## Ammatillinen kasvaminen

Erikoislääkäriksi kasvamisen tukeminen on tärkeää erikoistuvan lääkärin rakentaessa vähitellen omaa ammatti-identiteettiään. Työnohjauksessa erikoistuva lääkäri pääsee koulutetun työnohjaajan avulla jäsentämään omaan työrooliin, työyhteisöön ja perustehtävään liittyviä kysymyksiä, kokemuksia ja tunnetiloja. Työnohjaus voi olla yksilö- tai ryhmämuotoista.

### Onko sinulla mahdollisuus työnohjaukseen nykyisessä koulutuspaikassasi?



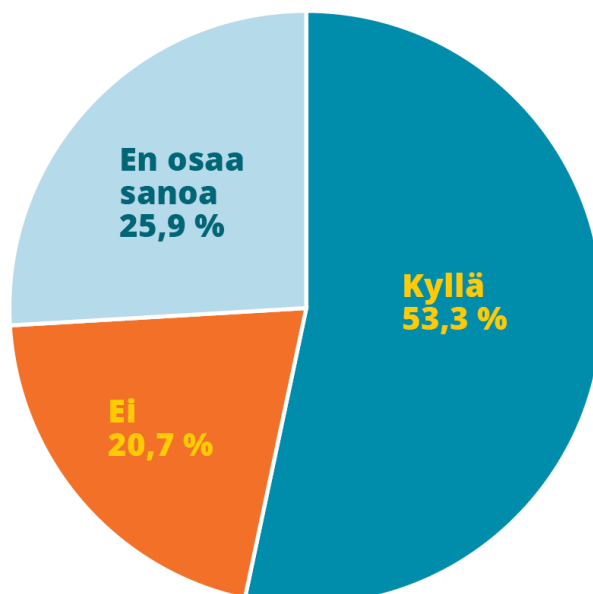
Vain joka kolmannella vastaajalla oli koulutuspaikassaan mahdollisuus työnohjaukseen.

Työnohjauksen lisäksi erikoislääkäriksi kasvamista voidaan tukea mentoroinnilla, ja myös oma lähiohjaaja/-kouluttaja tai muu kollega voi tarjota tukea ammatilliseen kasvamiseen liittyvissä kysymyksissä.

Yli puolet vastaajista oli saanut jonkinlaista tukea ammatilliseen kasvamiseen. Valitettavasti jopa viidesosa vastaajista (21 %) ei kokenut olevansa lainkaan ammatillisen kasvun tuen piirissä.

### Onko koulutuspaikassasi tarjolla muunlaista tukea ammatilliseen kasvamiseen?

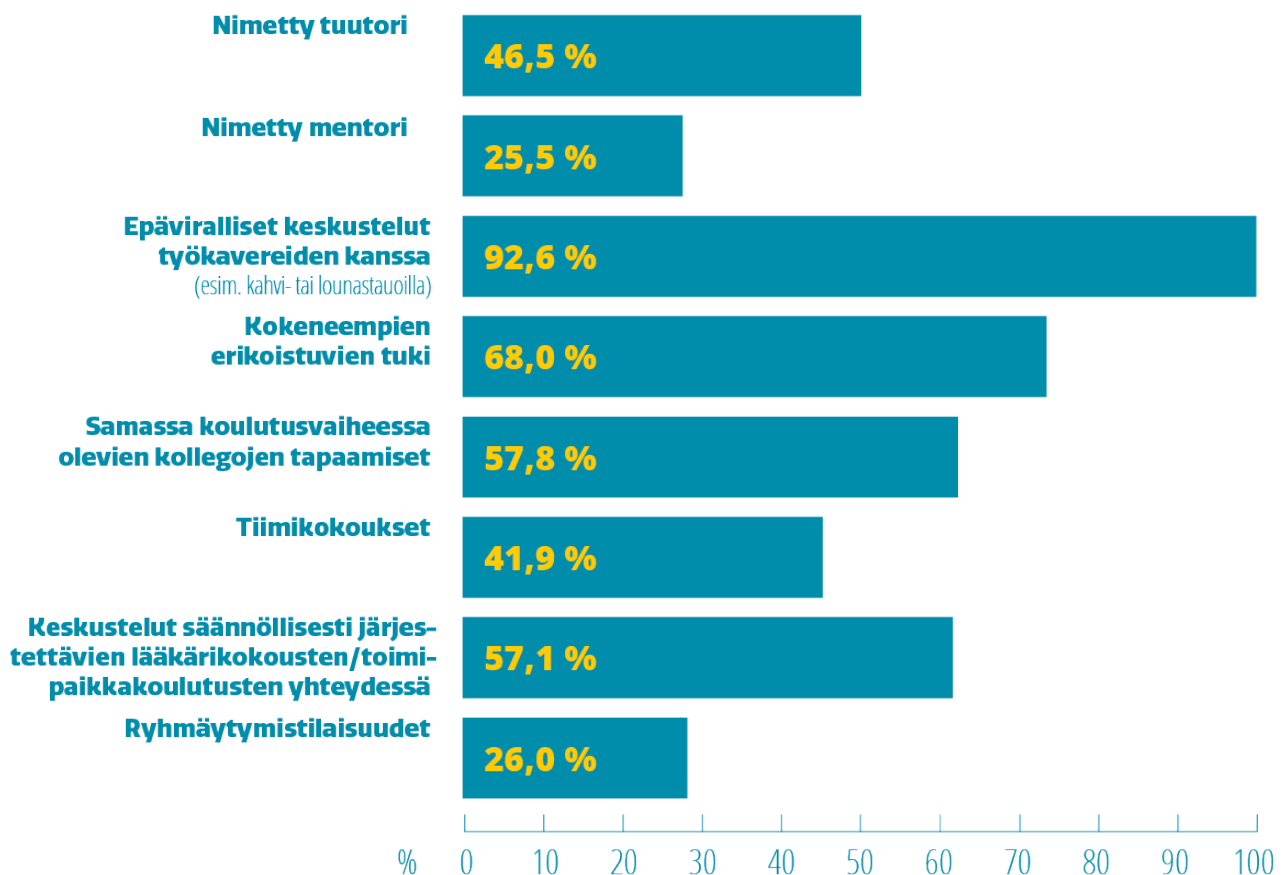
N = 1774, 9 ei vastannut



Vuoden 2021 kyselyn avoimista vastauksista kerättiin lista, jossa kuvattiin työn-ohjauksen lisäksi muita keinoja, joita koulutuspaikoissa oli hyödynnetty ammatillisen kasvun tukemiseksi. Ammatillisen kasvun tukea kokeneet vastaajat arvioivat, miten heidän kohdallaan näitä muita tuen keinoja hyödynnettiin.

## Millaista tämä muu ammatillisen kasvun tuki on?

N = 945, 838 ei vastannut



Suuri osa vastaajista koki saaneensa tukea vapaamuotoisten ja aikataulutamattomien keskustelujen muodossa. Melkein puolet vastaajista oli saanut järjestelmällisempää ammatillisen kasvun tukea tuutorin tai mentorin ohjauksessa. Useat kokivat, että työpaikan sisällä järjestettävistä kokouksista sai myös eväitä ammatilliseen kasvuun. Kaiken kaikkiaan ammatilliseen kasvuun koettiin tukea sekä järjestelmällisemmistä että spontaanimmista keinoista.

## Työympäristö ja työhyvinvointi

Lääkäreiden ammatillinen jatkokoulutus tapahtuu työnteon ohessa ja työympäristö on erottamaton osa koulutusympäristöä. Oppimisen kannalta tärkeää on, että työn kuormitus ja erikoistuvan lääkärin sijoitukset työpaikalla suunnitellaan koulutusvaiheeseen sopiviksi.

### Nuoret lääkärit otetaan koulutuspaikassani mukaan työpaikan kehittämistyöhön

N = 1778, 5 ei vastannut



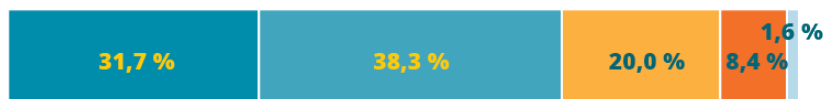
### Koulutuspaikassani kerätään säännöllisesti palautetta työyhteisön toiminnasta (esim. työntekijöiden kehitysehdotusten ja potilaspalautteen kerääminen)

N = 1778, 5 ei vastannut



### Minulla on mahdollisuus vaikuttaa työnkuvaani / työn sisältöön

N = 1776, 7 ei vastannut



### Minulla on mahdollisuus vaikuttaa työaikatauluuni, esim. vastaanottojen pituuteen ja/tai paperityöaikaan

N = 1778, 5 ei vastannut



### Koulutuspaikassani on mahdollisuus osa-aikaiseen työhön

N = 1778, 5 ei vastannut



Koulutuksessa olevan lääkärin työhyvinvointiin vaikuttavat olennaisesti mahdollisuudet vaikuttaa oman työn sisältöön ja kokemus kuulluksi tulemisesta. Vastaajista peräti 37 %:lla ei ollut mahdollisuutta vaikuttaa omaan työaikatauluunsa (esim. vastaanottojen pituuteen ja paperityöaikaan), ja 28 % vastaajista ei saanut vaikuttaa työnkuvaansa. Edelliseen kyselyyn nähden suuremmalla osalla vastaajista oli vaikutusmahdollisuuksia omaan työhön ja työnkuvaan, mutta kehitettävää on edelleen. Vastaajista 74 %:lla oli mahdollisuus osa-aikaiseen työhön. Koulutuspaikan kehittämistyöhön koki itsensä tervetulleeksi 77 % vastaajista. Vastanneista 64 % kertoi, että koulutuspaikassa kerätään säännöllisesti palautetta työyhteisön toiminnasta.

**Työni kuormittavuus koulutuspaikassani on sellainen, että se mahdollistaa oppimisen**

N = 1780, 3 ei vastannut



**Säännöllisen viikkotyöajan ylitykset kompensoidaan vastaavana vapaa-aikana tai palkkana**

N = 1780, 3 ei vastannut



**Koen koulutuspaikan työvuorosuunnittelun mahdollistavan riittävän viikoittaisen levon**

N = 1780, 3 ei vastannut



**Työsijoitukseni määräytyy koulutussuunnitelman mukaisesti**

N = 1780, 3 ei vastannut



Vastaajista vain alle viidennes (18 %) koki työkuorman haittaavan oppimista. Noin joka kymmenes vastaaja oli sitä mieltä, että työsijoitus ei määräydy koulutussuunnitelman mukaisesti. 81 % vastaajista koki työvuorosuunnittelun mahdollistavan riittävän viikoittaisen levon. Lisäksi 9 % vastaajista ilmoitti, että ylityksiä ei kompensoida vastaavana vapaa-aikana tai palkkana – ilahduttavasti kuitenkin 3 %-yksikköä vuotta 2021 harvempi.

**Koen palkkatasoni riittäväksi suhteessa työtehtäviini**

N = 1779, 4 ei vastannut



**En joudu vapaa-ajallani ottamaan kantaa työasioihin (esim. konsultaatiot, sähköposti, työaikataulut)**

N = 1779, 4 ei vastannut



**En joudu rajoittamaan vapaa-ajan suunnitelmien tekemistä ylittöiden uhan vuoksi**

N = 1780, 3 ei vastannut



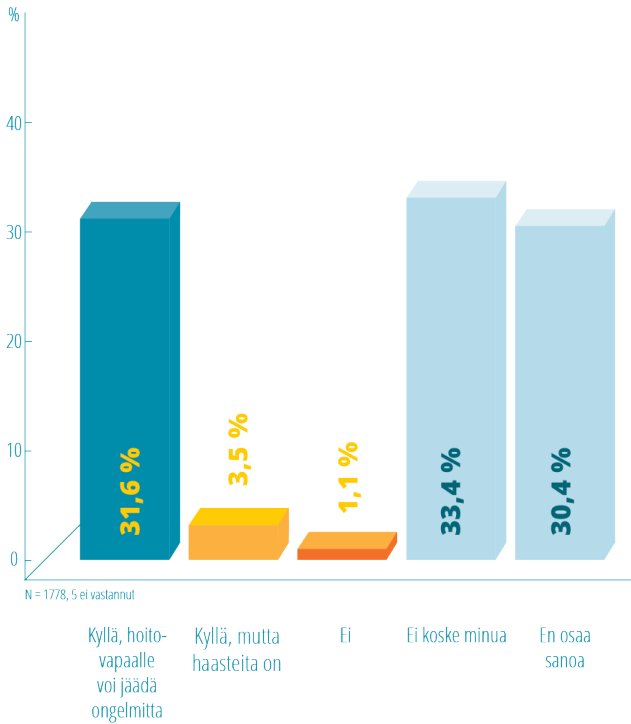
**Koulutuspaikassani on hyvä työilmapiiri (myönteinen, tukeva, kannustava)**

N = 1778, 5 ei vastannut



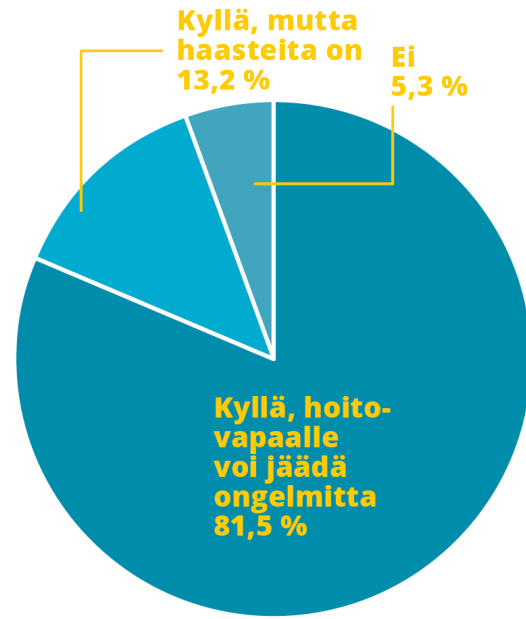
Vastaajista 71 % koki palkkatasonsa riittäväksi suhteessa työtehtäviinsä, mikä on 5 %-yksikköä enemmän kuin edellisessä kyselyssä. Lähes neljännes vastaajista (24 %) kertoi joutuvansa rajoittamaan vapaa-ajan suunnitelmien tekemistä ylittöiden uhan vuoksi. Kuitenkin 92 % vastaajista ei joutunut vapaa-ajalla ottamaan kantaa työasioihin. Vastaajista 93 % koki työilmapiirin koulutuspaikassaan hyväksi, mikä heijastuu myös tämän vuoden suosittelijoiden määrään.

## Onko koulutuspaikassasi mahdollistettu lain tarkoittama osittainen hoitovapaa?



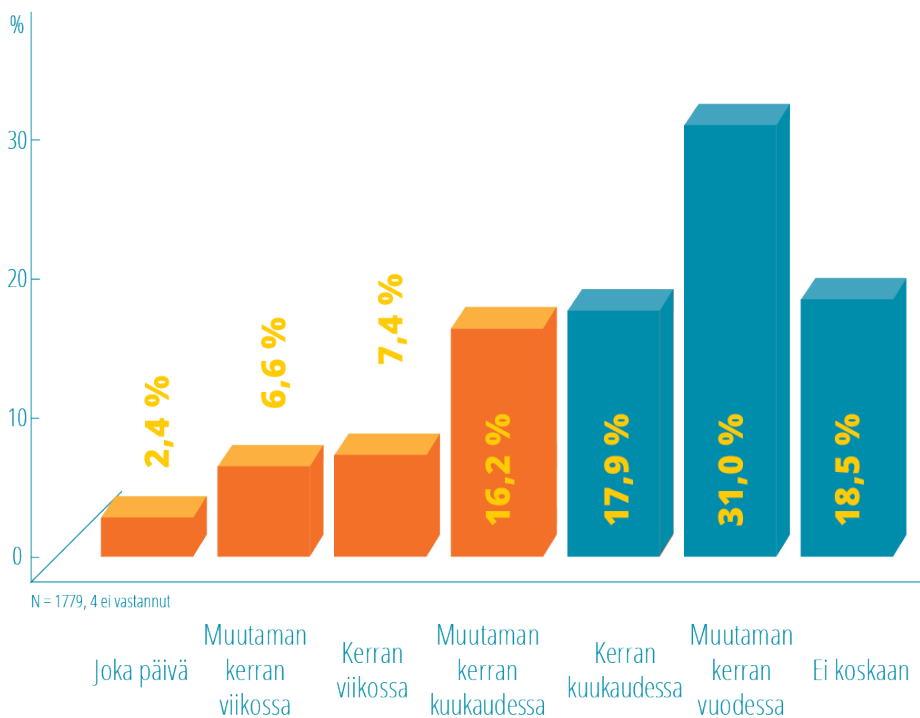
## Onko koulutuspaikassasi mahdollistettu lain tarkoittama osittainen hoitovapaa?

N = 356, 1427 ei vastannut, ei osaa sanoa tai asia ei koske



Kysyimme nyt ensimmäistä kertaa, onko koulutuspaikassa mahdollistettu lain tarkoittama osittainen hoitovapaa. Noin kolmannes vastaajista (32 %) koki hoitovapaalle jäämisen ongelmattomaksi, mutta 5 %:lla vastaajista oli ongelmia hoitovapaan kanssa tai he eivät olleet päässeet sitä pitämään.

## Tunnen olevani lopen uupunut työssäni



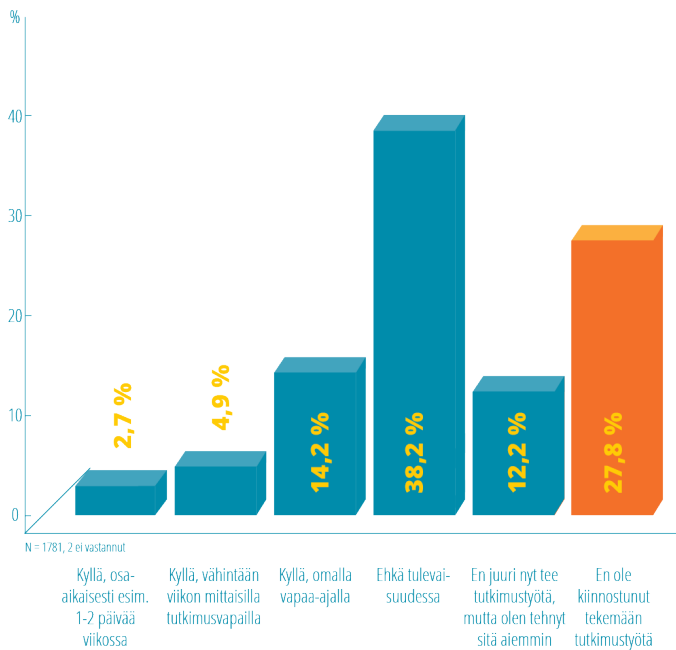
Vastaajista 33 % tunsi olevansa lopen uupunut työssään useammin kuin kerran kuukaudessa, mikä on 10 %-yksikköä parempi tilanne kuin vuonna 2021. Kenenkään ei kuitenkaan tulisi kokea oloaan töissä lopen uupuneeksi. Vastaajista 16 % koki uupuneisuutta viikoittain, jopa päivittäin.



# Tutkimustyö

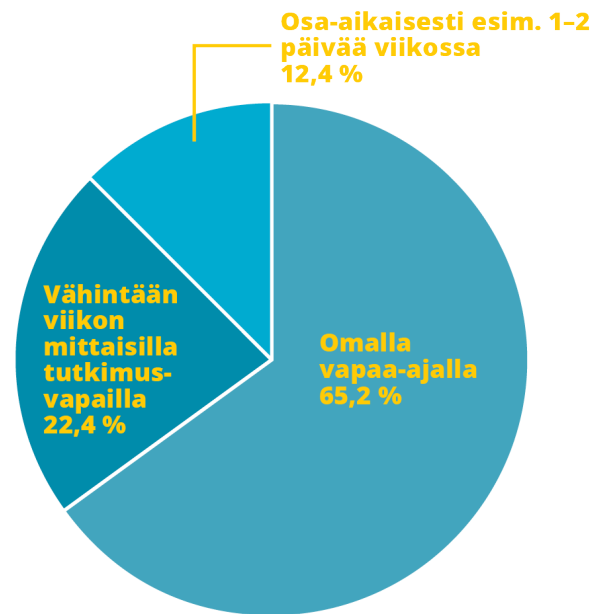
Moni erikoistuva lääkäri tekee ammatillisen jatkokoulutuksen ohella myös tieteellistä työtä tai tieteellistä jatkokoulutusta kohti tohtorintutkintoa. Tutkimus on erottamaton osa lääketiedettä ja sen tekeminen on arvokasta työtä, jolle olisi tärkeää voida järjestää ajallisia ja rahallisia resursseja.

## Teetkö tutkimustyötä?



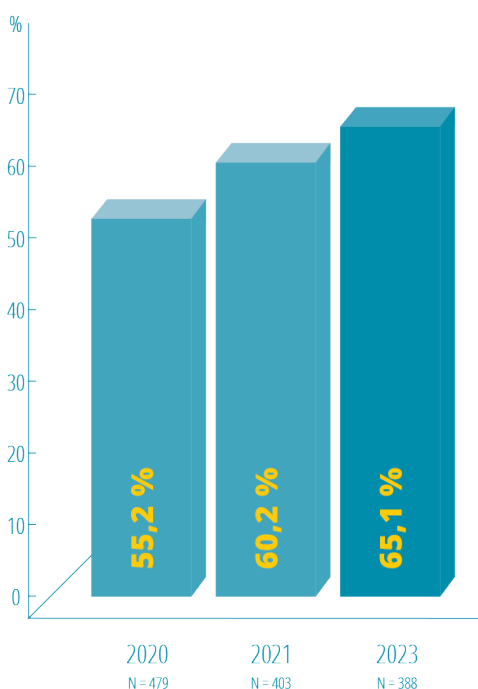
## Nuoret lääkärit tekevät tutkimustyötä

N = 388, 1395 ei vastannut tai ei tee tutkimustyötä



Joka viides vastaaja teki tutkimustyötä. Edelleen suuri osa (38 %) vastaajista harkitsi tutkimuksen tekemistä tulevaisuudessa. Kuitenkin yli neljäsosa ei ollut kiinnostunut tutkimustyöstä, mikä on huolestuttava kehityssuunta.

## Tutkimusta tekevästä tutkimustyötä teki vapaa-ajalla

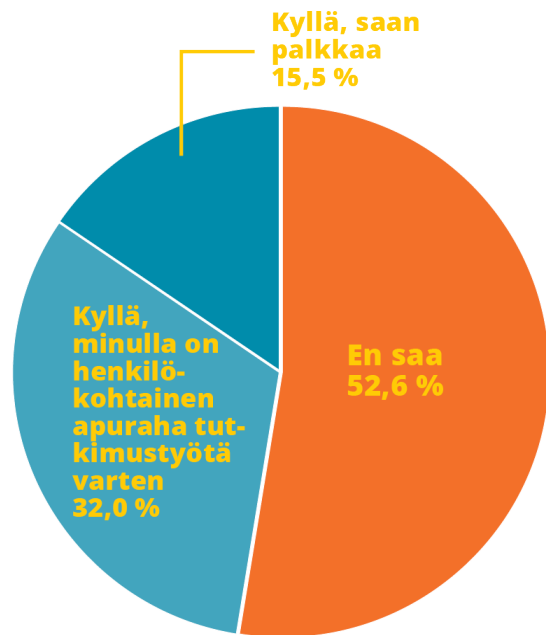


Tutkimustyötä tekevästä vastaajista peräti 65 % teki tutkimustyötä omalla vapaa-ajallaan. Muut olivat saaneet järjestettyä tutkimusvapaata tai osa-aikaisuuksia, joiden aikana he olivat pystyneet tekemään tutkimustyötä.

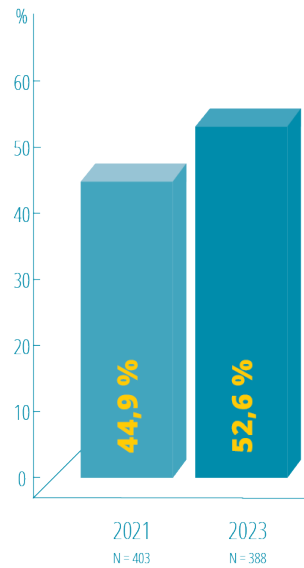
Tutkimustyötä tehdään aiempiin vuosiin verrattuna entistä enemmän omalla vapaa-ajalla.

## Saatko tutkimustyöstä rahallista korvausta?

N = 388, 1395 ei vastannut

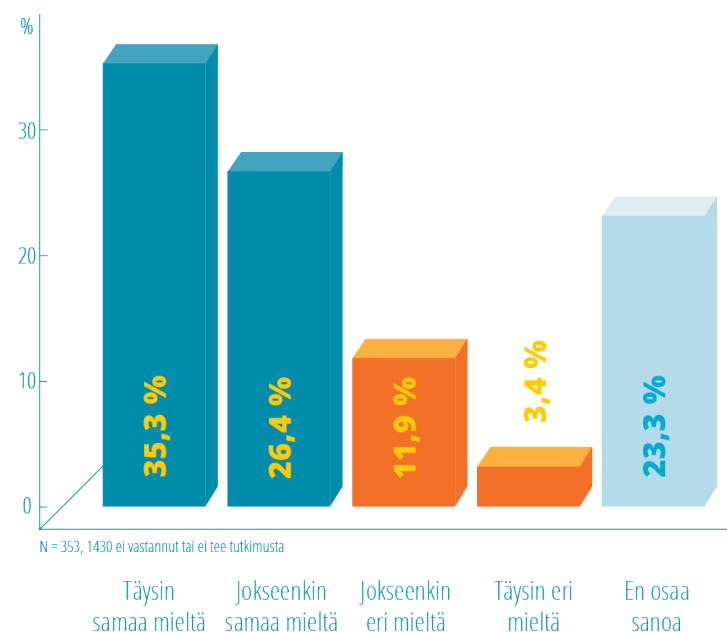


## Tutkimustyöstä ei saa rahallista korvausta



Tutkimustyöstä edelleen osa saa rahallista korvausta palkan tai tutkimusapurahan muodossa. Yli puolet tutkimustyötä tekevästä vastaajista teki tutkimustyötä kuitenkin ilman korvausta. Tutkimustyöstä rahallista korvausta saaneiden määrä on laskenut vuoden 2021 kyselyyn verrattuna.

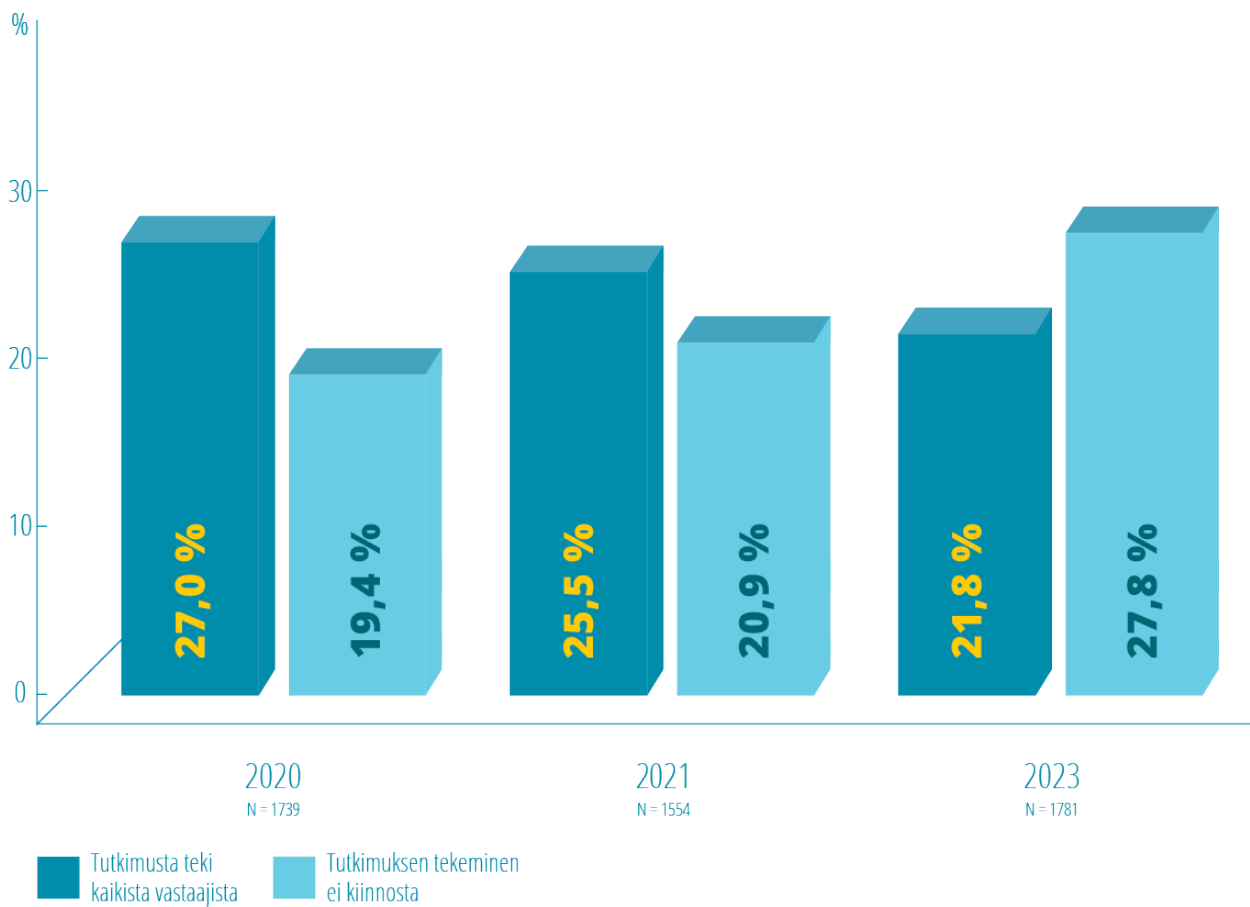
## Tutkimuspäivien tai -vapaiden järjestäminen on onnistunut koulutuspaikassani hyvin



N = 353, 1430 ei vastannut tai ei tee tutkimusta

Vastaajista 61 % kertoi tutkimuspäivien tai -vapaiden järjestämisen onnistuneen koulutuspaikassa hyvin. Yli viidennes tutkimustyötä tekevästä vastaajista (23 %) ei osannut ottaa asiaan kantaa.

## Tutkimuksen suosio vastaajien keskuudessa



Tutkimusta tekevien osuus vastaajista on viimeisen kolmen vuoden aikana selvästi laskenut ja tutkimuksen tekemisestä kiinnostuneiden vastaajien osuus on laskenut. Tämä on huolestuttava trendi. Samaan aikaan nähdään, että yhä harvempi saa tutkimustyöstä rahallista korvausta ja yhä useampi tutkimusta tekevästä tekee tutkimusta ensisijaisesti vapaa-ajalla ilman tutkimusvapaita tai osa-aikaisuuksia.

## Päivystys

Säännöllisen työajan lisäksi suoritettava päivystys kuuluu lääkärin virkavelvollisuuksiin. Lääkäriä ei kuitenkaan saa ilman suostumustaan velvoittaa päivystämään työpaikkapäivystyksenä yli 85 tuntia eikä yli viittä kertaa kuukaudessa eikä vapaamuotoisena päivystyksenä yli kuutta kertaa kuukaudessa.

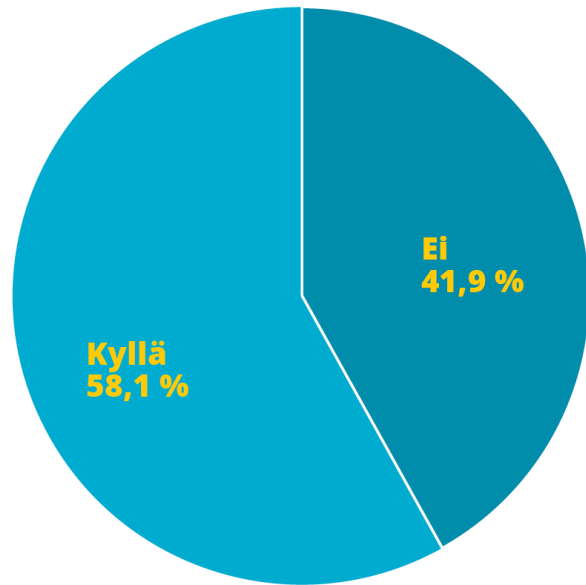
Tänä vuonna emme erotelleet vapaamuotoista ja työpaikkapäivystystä, sillä aiemmissa kyselyissä vapaamuotoisen päivystyksen osuus erikoistuvien lääkäreiden keskuudessa on ollut vähäistä.

Vastaajista 58 %:lla päätoimeen kuului päivystystä. Päivystykseksi ei tässä määritelty terveyskeskuksissa säännölliseen työaikaan kuuluvaa päiväpäivystystä/kiirevastaanottoa.

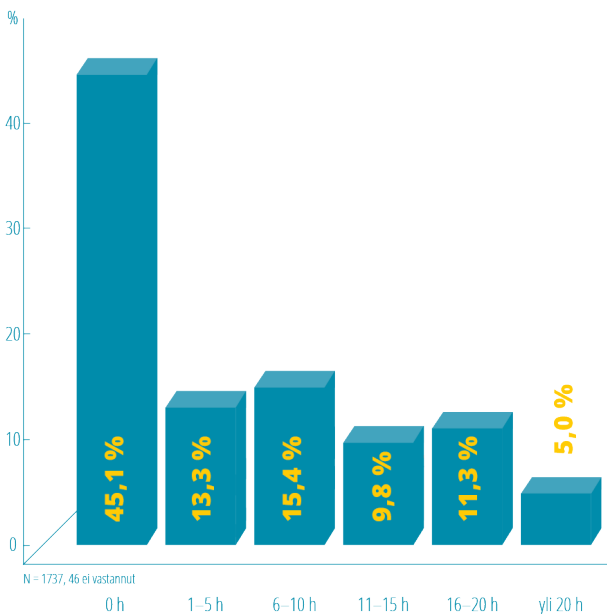
## Kuuluuko päätoimeesi päivystystä?

Tässä päivystämisellä Ei tarkoiteta säännölliseen työaikaan kuuluvaa päiväpäivystystä/kiirevastaanottoa.

N = 1777, 6 ei vastannut

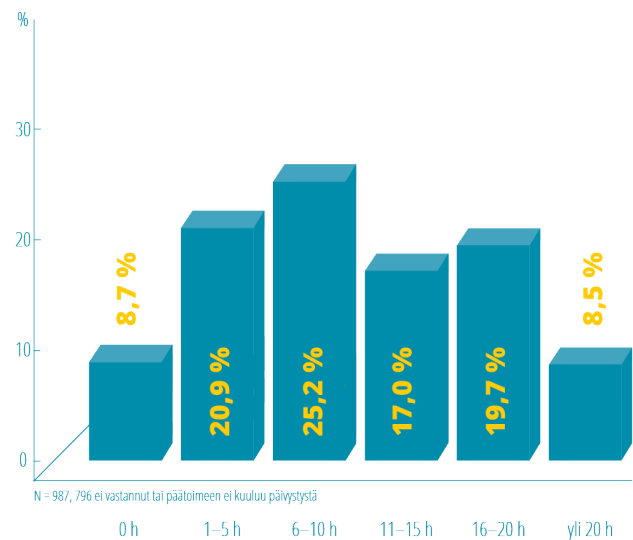


## Kuinka paljon sinulla oli päivystystunteja viimeksi kuluneen viikon aikana?



## Kuinka paljon päivystystunteja sinulla oli viimeksi kuluneen viikon aikana?

(Päätoimeen kuuluu päivystystä)



Tiedustelimme tänä vuonna päivystystunteja viimeksi kuluneen viikon aikana. Kaikista kyselyyn vastanneista 45 % ei ollut päivystänyt kuluneen viikon aikana. Päätoimessaan päivystäneistä ainoastaan 9 % ei ollut päivystänyt kuluneen viikon aikana. Kaikista vastanneista 42 % päivysti kuluneen viikon aikana 6 tuntia tai enemmän ja 26 % 11 tuntia tai enemmän.

Päivystystyötä tekevistä vastaajista keskimääräinen päivystysmäärä oli 11 tuntia viikossa ja yleisimmin 12 tuntia viikossa. Päivystystuntien määrää ei voida suoraan verrata edellisen kyselyn lukuihin, sillä edellisessä kyselyssä tiedustelimme päivystytuntien määrää kuukaudessa.

**Koen työskentelyn päivystyksessä ammatillisesti turvalliseksi** (tässä viitataan esimerkiksi konsultaation, koulutuksen tai perehdytyksen luomaan turvallisuuteen) N = 1031, 752 ei vastannut

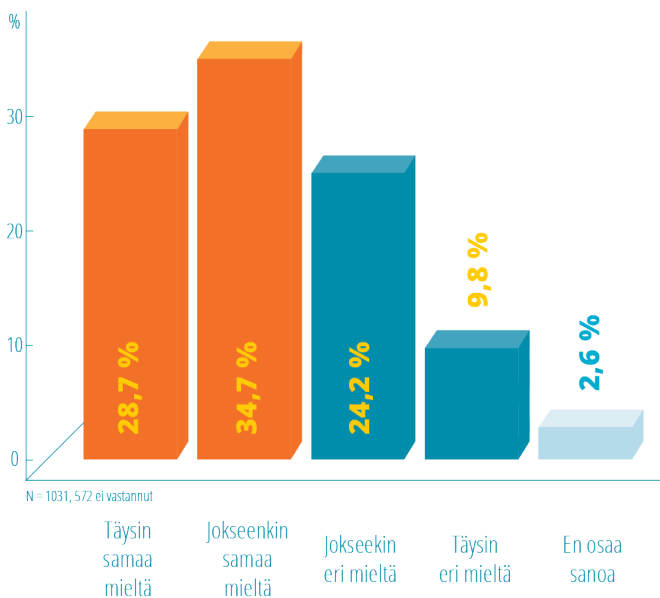


**Koen päivystystyön koulutukselliseksi** N = 1031, 752 ei vastannut

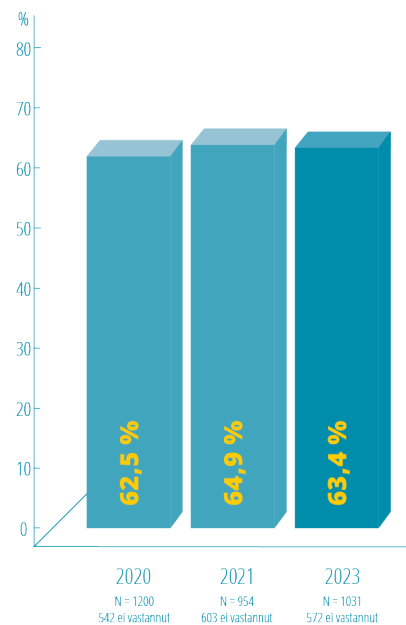


Päivystystyötä tekevistä 87 % koki työskentelyn päivystyksessä ammatillisesti turvalliseksi, ja ainoastaan 18 % ei kokenut päivystystyötä koulutukselliseksi.

**Koen päivystystyön lisäävän merkittävästi kuormitustani**



**Koen päivystystyön lisäävän merkittävästi kuormitustani**

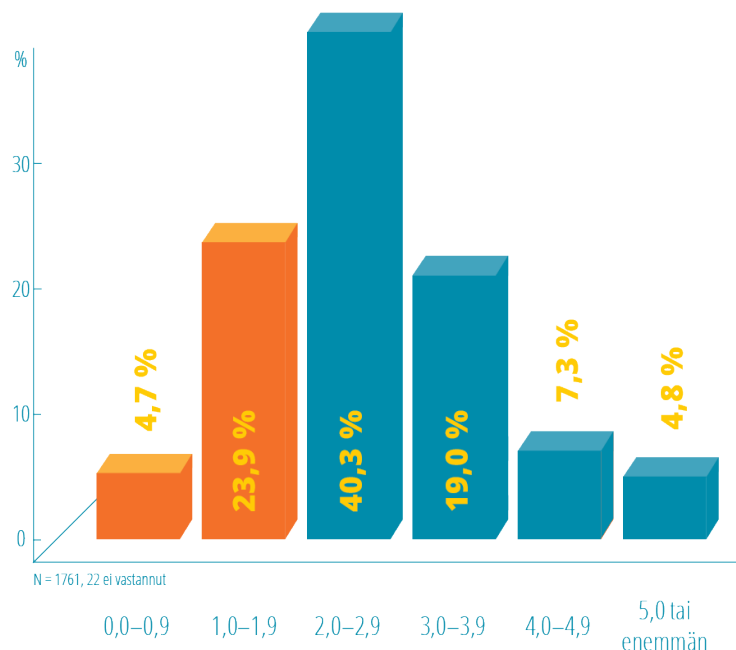


Vastaajista 63 % koki päivystystyön lisäävän merkittävästi kuormitusta, mikä oli 2 %-yksikköä vähemmän kuin vuonna 2021. Päivystystyö luonnollisesti lisää kuormitusta, mutta pidemmän päälle päivystysjärjestelyiden tulisi olla sellaiset, etteivät ne lisää kuormitusta merkittävästi.

## Täydennyskoulutus

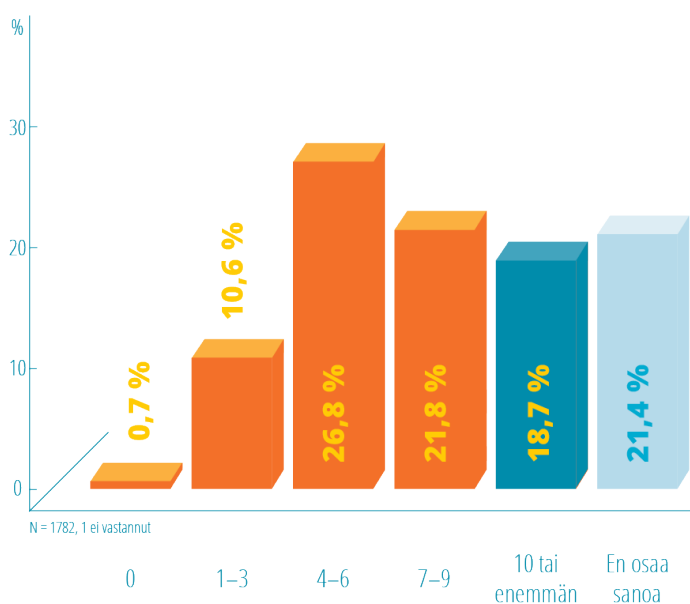
Lääkäreiden ammatilliseen jatkokoulutukseen sisältyvää teoriakoulutusta sekä kaikkia lääkäreitä koskettavaa täydennyskoulutusta järjestetään sekä työpaikoilla että niiden ulkopuolella. Lääkärijärjestöt suosittavat toimipaikan ulkopuolista täydennyskoulutusta vähintään 10 päivää vuodessa. Lääkärijärjestöjen täydennyskoulutussuositus toimipaikkakoulutuksen osalta päivittyi loppuvuonna 2023. Kyselyä tehdessä suositus toimipaikkakoulutuksen määrästä oli kahdesta viiteen tuntia viikossa, mutta päivittyneen suosituksen mukaisesti toimipaikkakoulutusta ja aikaa itseopiskeluun tulisi olla vähintään viisi tuntia viikossa.

### Montako tuntia viikossa toimipaikkakoulutusta keskimäärin on?



Yliopistojen ohjeistuksen mukaisesti ammatillista jatkokoulutusta suorittavilla lääkäreillä tulisi olla toimipaikkakoulutusta vähintään kaksi tuntia viikossa, mikä edellisen kyselyn tapaan toteutui 71 %:lla vastanneista. Lääkäriliiton täydennyskoulutussuosituksen mukaisesti toimipaikkakoulutusta ja aikaa itseopiskeluun tulisi lääkärillä olla vähintään viisi tuntia viikossa ja tämä toteutui vain 5 %:lla vastaajista.

### Kuinka monta toimipaikan ulkopuolista koulutuspäivää koulutuspaikassasi toteutuu vuodessa?



Lääkäriliiton täydennyskoulutussuosituksen mukaisesti lääkärille tulisi mahdollistaa kymmenen työpaikan ulkopuolista koulutuspäivää vuodessa työnantajan kustantamana. Tämä toteutui ainoastaan 19 %:lla vastaajista. Parannusta edelliseen kyselyyn on tapahtunut 3 %-yksikköä, mutta tämä ei silti toteudu riittävästi.

**Toimipaikkakoulutukseen suunnitellut tunnit käytetään pääosin lääketieteelliseen substanssikoulutukseen ja/tai uusien toimintatapojen kouluttamiseen**

N = 1778, 5 ei vastannut



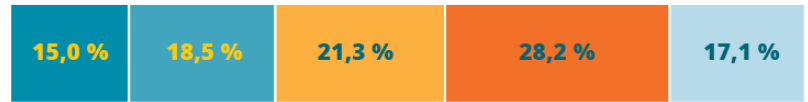
**Toimipaikkakoulutus on koulutuspaikassani laadukasta**

N = 1778, 5 ei vastannut



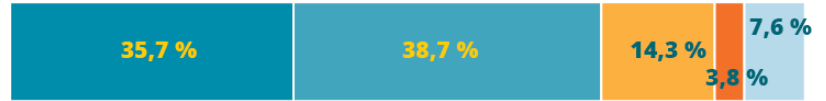
**Saan sisällyttää ennalta suunniteltua itseopiskelua työaikaani**

N = 1778, 5 ei vastannut



**Toimipaikan ulkopuolisiin koulutuksiin osallistuminen on suunnitelmallista ja tukee osaamiseni kehittymistä**

N = 1778, 5 ei vastannut



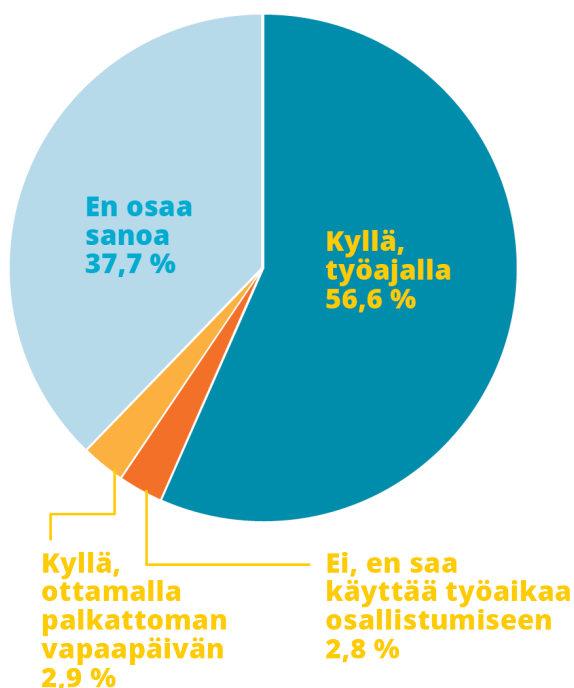
% 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

■ Täysin samaa mieltä  
 ■ Jokseenkin samaa mieltä  
 ■ Jokseenkin eri mieltä  
 ■ Täysin eri mieltä  
 ■ En osaa sanoa

Vastaajista 87 %:lla toimipaikkakoulutukseen suunnitellut tunnit käytettiin pääosin lääketieteelliseen substanssikoulutukseen ja/tai uusien toimintatapojen kouluttamiseen. 88 % koki toimipaikkakoulutuksen olevan laadukasta, mikä on 3 %-yksikköä paremmin kuin vuonna 2021. Ainoastaan 34 % vastaajista sai sisällyttää ennalta suunniteltua itseopiskelua työaikaan. Nousevien täydennyskoulutussuositusten mukaisesti itseopiskelun määrää tulisi jatkossa kasvattaa. Ilahduttavasti enemmistö vastaajista (74 %) koki toimipaikan ulkopuolisiin koulutuksiin osallistumisen suunnitelmalliseksi ja osaamista kehittäväksi.

**Onko koulutuspaikassasi mahdollisuus osallistua kaikille erikoistumiskoulutukseen kuuluvaan johtamiskoulutukseen?**

N = 1261, 522 ei vastannut

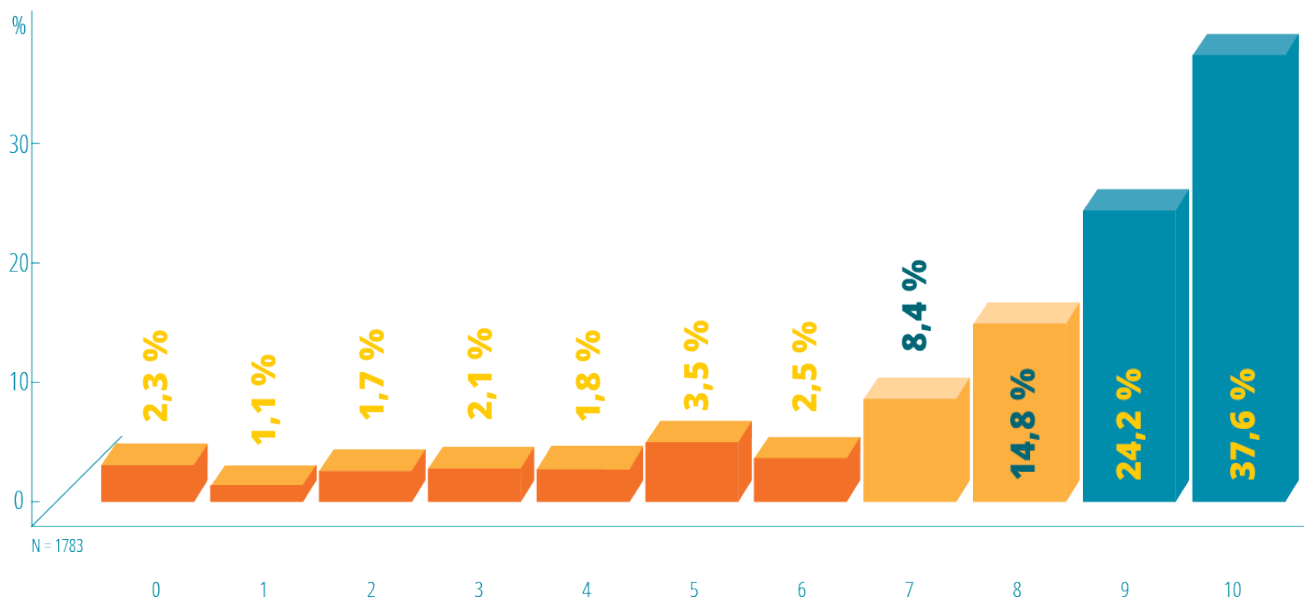


Vastaajista 57 %:lla oli mahdollisuus osallistua johtamiskoulutukseen työajalla. Yhä peräti 38 % vastaajista ei osannut vastata kyseiseen kysymykseen.

# Suosittelu-arvio

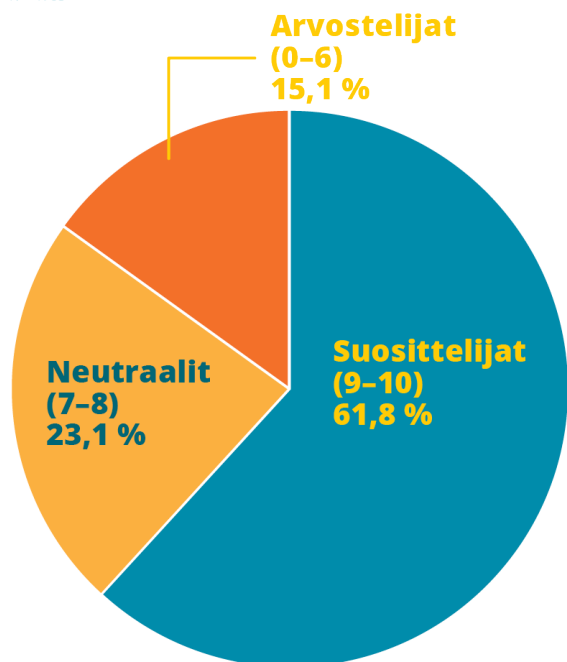
## Kuinka todennäköisesti suosittelisit tämän hetkistä koulutuspaikkaasi ystävälle tai kollegalle?

0 = Erittäin epätodennäköisesti, 10 = Erittäin todennäköisesti



## Kuinka todennäköisesti suosittelisit koulutuspaikkaasi ystävälle tai kollegalle?

N = 1783



Kaikista vastaajista 62 % suosittelisi koulutuspaikkaansa ystävälle tai kollegalle (suosittelemisen todennäköisyys 9-10 asteikolla 0-10). Suosittelevien määrä on kasvanut 13 %-yksikköä. Vastanneiden kokonais-NPS on 47, mikä on noussut 22 yksikköä vuodesta 2021.



# NET PROMOTER SCORE -ARVON LASKUKAAVA



Kuinka todennäköisesti asteikolla (0–10) suosittelisit tätä koulutuspaikkaa ystävällesi tai työtoverillesi?

$$\text{Suosittelijat \%} - \text{Arvostelijat \%} = \text{NPS}$$

## NPS TÄHDITYS

NPS	TÄHDET
$\geq 60$	★★★★★
$\geq 20$	★★★★
$< 20$	★★★
$\leq -20$	★★
$\leq -60$	★