



Ville Pettilä

LT, EDIC (2001)

Tehohoitolääketieteen professori, Helsingin Yliopisto
Vieraileva professori, Inselspital, University of Bern
ville.pettila[a]hus.fi

Isolaatti vai osa Eurooppaa ?

Taloudellinen lama, Kreikan tukipaketit ja mittava pakolaisvirta ovat saaneet meidät kaikki pohdiskelemaan yhteisen valuutan ja rajojen, sekä koko yhteisen eurooppalaisen konseptin etuja ja haittoja. Vastaava pohdiskelu on ajankohtainen ja tarpeen myöskin oman erikoisalamme jatkokehityksen ja tulevien suunnitelmien osalta.

Anestesiologian ja tehohoidon erikoislääkärikoulutuksen osalta kouluttajat linjasivat äskettäin yhteistuumien tavoitteet ja toteutusajankulun koulutuksen pakollista auditointia, koulutustavoitteiden määrittelyä, toteutuneen koulutuksen kirjausta ja arviointia sekä eurooppalaista tenttiä. Tavoitteena on järjestää erikoislääkärikoulutuksemme eurooppalaisen standardin mukaisesti. Lähiaikoina kaikkien yliopistosairaaloitten ja myöhemmin keskussairaaloitten koulutus auditoidaan ja niille tullaan kaikille toivottavasti myöntämään eurooppalainen koulutussertifikaatti.

Koulutuksen osalta iso muutos oli 31:n Helsingissä erikoistuvan osallistuminen eurooppalaiseen välitenttiin (EDAIC 1) syyskuussa 2015. Ilahduttavaa oli, että 20% olisi läpäissyt tentin molemmat osiot (läpikäyminen noin 70% oikein), valtaosa osallistujista oli varsin lähellä läpikäyminen ja osaaminen oli varsin tasaista osa-alueittain. Tämä kertoo, että olemme oikealla polulla. Tehohoitolääketieteen lisäkoulutusohjelman osalta tavoitteena on jo vuosia ollut, että kaikki osallistuisivat eurooppalaiseen tenttiin (EDIC) koulutusohjelman päätteeksi. Vaikka tentin rakennetta ja erityisesti sen 2-osan toteutusta sekä järjestämispaikkoja ja kustannuksia on aiheellisesti kritisoitu, pidän parempana yrittää vaikuttaa EDIC –tentin sisältöön ja epäkohtiin kuin palaamista muutamalle tenttijälle järjestettävään essee-tenttiin. Eurooppalaisten tutkintovaatimusten täyttäminen lisää samalla suomalaisen erikoislääkäritutkimuksen

suppeiden lisäkoulutusohjelmien arvostusta ja käytettävyyttä – parantaen samalla työmahdollisuuksia ulkomailla.

Lama on tuonut myös kipeitä leikkauksia tutkimusrahoitukseen – ensisijaisesti valtion tutkimusrahoituksen (VTR) määrä on laskenut huolestuttavasti koko 2000-luvun. Myös suomalaisen yksityisen kilpailutetun tutkimusrahoituksen määrä on laskenut – erityisesti kliinisen tutkimuksen osalta. Suomessa valittu tiedepoliittinen koulutuksen ja tutkimuksen resursseja kaventava linjaus on totaalisesti erilainen kuin esimerkiksi Tanskassa, jossa koulutukseen ja tutkimukseen panostetaan väestömäärään suhteutettuna monikertaisesti. Vähenevät resurssit, tiukentuneet julkaisuvaatimukset ja koventunut kilpailu vaativatkin aiempaa enemmän kansallista ja kansainvälistä yhteistyötä. Erityisesti Suomen anestesiologinen tutkimus hyötyisi laajemmasta kansallisesta yhteistyöstä. Samalla eurooppalainen ja skandinaavinen yhteistyö nousevat vaihtoehtoina aiempaa suurempaan rooliin, kun halutaan korkeatasoisia, laajoja potilastutkimuksia järkevissä ajassa. Yhdenmukaiset eurooppalaiset koulutusohjelmat, kliininen työskentely ulkomailla ja tutkijavierailut luovat pohjaa tuleville yhteistyökuvioille – ja rahoitukselle.

Toivon kaikille kollegoille – erityisesti erikoistuville – avointa mieltä ja menestystä sekä kliiniseen että tutkimustyöhön vuonna 2016 ja eteenpäin – eurooppalaisena erikoislääkärinä. ■

Lama on tuonut kipeitä leikkauksia tutkimusrahoitukseen