

**ASIA: VN/26666/2024, VN/26666/2024-OKM-7, kirjallinen esitys liittyen ensihoitaja-, kättilö- ja terveydenhoitajakoulutusten laajuuteen ja osaamistavoitteisiin**

1. Sosiaali- ja terveysalan korkeakoulutuksen kehittämishankkeeseen (SOTEKO) ehdotukset ovat lähtökohtaisesti kannatettavia. Ehdotukset selkeyttävät sairaanhoitajapohjaisten laillistettujen ammattihenkilöiden koulutusrakennetta. Ehdotukset voinevat myös lisätä sairaanhoitajakoulutuksen aloituspaikkoja, mikä on tärkeää sairaanhoitajapulan ratkaisussa. Jos opiskelija nykyisessä kaksoistutkintotilanteessa jättää opinnot kesken, niin aloituspaikka ei hyödytä työelämää.
2. On hyvä, että kaikissa kaksoistutkinnoissa säilyy sairaanhoitajan pätevyys. Se lisää osaamista sosiaali- ja terveydenhuollon eri toimintaympäristöistä ja tuo tarpeen vaatiessa joustavuutta työtehtäviin ja tehtävänkuviin. Esimerkiksi kättilötutkinnon sisältämä sairaanhoitajapätevyys mahdollistaa työskentelyn monissa eri toimintaympäristöissä.
3. Ensihoitaja-, kättilö ja terveydenhoitajakoulutusten tutkintonimikkeet, sisällöt ja laajuudet on tärkeää yhtenäistää valtakunnallisesti. Ensihoitajanimike tulee laillistaa.
4. Nyt annetussa ehdotuksessa ei oteta kantaa kyseisten tutkintojen harjoittelun pituuteen mutta on tärkeää, että asetettu työryhmä tekee asiassa perusteellista työtä ja kuulee hyvinvointialueita ja niiden rajallisia mahdollisuuksia järjestää harjoittelupaikkoja. Koulutuksen ja harjoittelun toteutuksessa on kaikkien mainittujen tutkintojen osalta hyvä hyödyntää monialaista koulutusta ja harjoittelua yhdessä lääkäriopiskelijoiden kanssa. Työryhmän on myös hyvä pohtia, säännelläänkö kyseisten tutkintojen läsnäolo- ja etäopetusta. Lähtökohtaisesti toivomme, että tutkinnot sisältävät riittävästi läsnäoloopetusta.
5. Laillistetuille sairaanhoitajille, jotka erikoistuvat ensihoitaja-, terveydenhoitaja- ja kättilöntutkintoon tulisi luoda mahdollisuus suorittaa koulutusta/harjoittelua ainakin osittain palkallisena, jotta jo olemassa olevaa osaamista voidaan hyödyntää mahdollisimman hyvin. Opinnollistamisessa on kuitenkin tärkeää se, että koulutuksen vaatimukset täyttyvät ja harjoittelun aikana saa opetella nimenomaiseen tutkintoon liittyviä tietoja ja taitoja. Tähän voisi olla kansallista ohjausta.
6. Ensihoitajakoulutuksen laajuuden nostaminen 90 op, kuten YTA-alueiden ensihoidon vastuulääkärit ovat esittäneet, saa osittaista kannatusta.
7. Eloisan terveydenhoitajien esihenkilöt ovat sitä mieltä, että terveydenhoitajien 60 op koulutus on liian lyhyt verrattuna nykyiseen tilanteeseen, jossa koko kaksoistutkinnon ajan suunnataan osaamista kansanterveystyöhön sekä perusterveydenhuoltoon ja ennaltaehkäisevän työn asiantuntijuuteen. Nykyiseen verrattuna myös harjoittelun määrä lisääntyisi (jos tutkintoon kuuluisi 30 op harjoittelu), mikä yhdessä mahdollisen kehittämistehtävän kanssa entisestään vähentäisi teoriaopetuksen määrää. Opetuksen tulisi olla lähiopetusta.

**PIRJO SYVÄOJA**

**Johtajaylihoitaja**

**040 3596749**

[pirjo.syvaoja@etelasavonha.fi](mailto:pirjo.syvaoja@etelasavonha.fi)

**Etelä-Savon  
hyvinvointialue**

