

Jenni Takala

Näyttöön perustuva toiminnan sisältyminen ope- tussuunnitelmiin sairaanhoitaja (AMK) koulutuk- sessa

Metropolia Ammattikorkeakoulu

Sairaanhoitaja

Hoitotyön koulutusohjelma

Opinnäytetyö

25.11.2016

Tekijä(t) Otsikko Sivumäärä Aika	Jenni Takala Näyttöön perustuva toiminnan sisältyminen opetussuunnitelmiin sairaanhoitaja (AMK) koulutuksessa 20 sivua + 5 liitettä 25.11.2016
Tutkinto	Sairaanhoitaja AMK
Koulutusohjelma	Hoitotyön koulutusohjelma
Suuntautumisvaihtoehto	Hoitotyön suuntautumisvaihtoehto
Ohjaaja(t)	FT, THM, SH, Lehtori Marjatta Kelo
<p>Opinnäytetyön tarkoituksena oli selvittää ammattikorkeakoulujen näyttöön perustuvan toiminnan sisältymistä opetussuunnitelmiin sairaanhoitaja (AMK) koulutuksessa, analysoimalla opetussuunnitelmia laadullisin menetelmin. Tämän opinnäytetyön tavoitteena oli tuottaa tietoa koulutukselle ja työelämälle näyttöön perustuvasta toiminnan sisältymisestä sairaanhoitajien opetussuunnitelmiin ammattikorkeakouluissa. Opinnäytetyö analysoi myös sitä millaisia oppimistavoitteita ja -sisältöjä opetussuunnitelmiin on asetettu näyttöön perustuvan toiminnan osalta.</p> <p>Tutkimuksen aineistona olivat seitsemän suomalaisen ammattikorkeakoulun sairaanhoitajien opetussuunnitelmat. Aineiston analysointiin käyttämällä induktiivista sisällönanalyysia, koska aiempaa tutkimustietoa on vähän ja se on pirstaleista.</p> <p>Opinnäytetyön tulosten perusteella voidaan sanoa, että kaikissa aineiston opetussuunnitelmissä näyttöön perustuvaa toimintaa esiintyi. Oppimissisällöt ja -tavoitteet vaihtelivat paljon. Opinnäytetyön perustuvasta toiminnasta painottuivat kliinisten taitojen hallintaan ja työelämän harjoittelujaksoihin. Sairaanhoitajan ammatillinen rooli, asiantuntijuus ja hoitotyön johtaminen näyttöön perustuvan toiminnan näkökulmasta esiintyi opetussuunnitelmissä erittäin niukalti.</p> <p>Työelämä pystyy hyödyntämään näitä tuloksia vahvistamalla koulussa opiskeltuja asioita ja opettamalla opetussuunnitelmista puuttuneita asioita, erityisesti sairaanhoitajan ammatillista toimenkuvaa ja hoitotyön asiantuntijuutta sekä hoitotyön johtamista näyttöön perustuvan toiminnan osalta. Koulutukselle opinnäytetyö tarjoaa huomion opintojen oppimissisältöjen ja -tavoitteiden vaihtelevuudesta sekä siitä että opintojaksot keskittyivät erittäin vähän sairaanhoitajan ammatillisen työnkuvan perehdyttämiseen sekä hoitotyön johtamiseen näyttöön perustuvan toiminnan osalta.</p> <p>Tulosten perusteella jatkossa tulisi tutkia miten näyttöön perustuvaa toimintaa opetetaan käytännössä sairaanhoitaja koulutuksessa ja siirtykö opetettu malli/toiminta käytäntöön työelämässä? Ja sitä, millä keinoin sen toteutumista voidaan arvioida? Tulosten perusteella voidaan myös ehdottaa tutkittavaksi sitä: Pitäisikö sairaanhoitajien vähimmäisosaamisen toteutumista arvioida jollakin tavoin, esimerkiksi kansallisella loppukokeella?</p>	
Avainsanat	näyttöön perustuva toiminta, sairaanhoitaja, koulutus, ammattikorkeakoulu, opetussuunnitelma

Author(s) Title Number of Pages Date	Jenni Takala Evidence based practice in included the Teaching programs in education of Bachelor's Degrees Nursing 20 pages + 5 appendices 25 Nov 2016
Degree	Bachelor of Health Care
Degree Programme	Nursing and Health Care
Specialisation option	Nursing
Instructor(s)	PhD, MNsc, RN, Senior Lecturer Marjatta Kelo
<p>The final project purpose was sort out the inclusion of the evidence based practice operation to the Bachelor's Degrees nursing studies through the teaching programs and analyzing the teaching programs using qualitative methods. The final project aim was produce information about the evidence based practice operation to the education and working life. There were also researching what kind of goals does the school set learning about the evidence based practice operation and what kind of learning content finds in the teaching programs.</p> <p>The final project material consisted of seven the Universities of Applied Sciences Nursing teaching programs. The material analyzing using by inductive content analysis, because there is not much information about it or it is fragmented.</p> <p>The final project according to the results can be said, all material includes evidence based practice in the teaching programs. Learning contents and learning Objectives varying much. Studies about the evidence based practice focused on clinical skills management and working life training courses. From view of the teaching programs the evidence based practice appeared quite a few about Nursing professional role, expertise and Nursing leadership.</p> <p>Working life can use these results strengthening relevant training school things and teaching things what have not been included to the teaching programs, especially Nursing professional job description and Nursing expertise together with Nursing leadership from view of evidence based practice. To education the final project offers note about studies learning content variability and about that learning courses focused only little bit to the Nursing professional job description induction and Nursing leadership, view from the evidence based practice.</p> <p>In the future by results of the final project should be research how the evidence based practice teaching happens in practice in education and how that transfers to in action of working life? And that, what kind of ways realization can be estimate? According to the results can be suggest to researching: Should Nursing the realization of minim know-how been tested by national final-exam example?</p>	
Keywords	evidence based practice, nurse, education, University of Applied Sciences, the teaching program

Sisällys

1	Johdanto	1
2	Teoreettinen viitekehys	2
2.1	Ammattikorkeakouluopetus	2
2.2	Näyttöön perustuva toiminta	3
2.3	Sairaanhoidajakoulutus	5
3	Opinnäytetyön tarkoitus ja tavoite	8
4	Opinnäytetyön toteutus	8
4.1	Opinnäytetyön menetelmät	8
4.2	Aineisto ja sen valinta	9
4.3	Aineiston analysointi	11
5	Tulokset	12
5.1	Näyttöön perustuvan toiminnan esiintyminen opetussuunnitelmissa	12
5.2	Näyttöön perustuvan toiminnan osaamistavoitteet opetussuunnitelmissa	12
5.3	Näyttöön perustuvan toiminnan osaamissisällöt opetussuunnitelmissa	13
6	Pohdinta	13
6.1	Opinnäytetyön tulosten tarkastelu	13
6.2	Opinnäytetyö eettisyys	14
6.3	Opinnäytetyön luotettavuus	15
6.4	Jatkotutkimusehdotukset	17
	Lähteet	18
	Liitteet	
	Liite 1. Tiedonhaku	
	Liite 2. Tiedonhaun tieteelliset artikkelit	
	Liite 3. NPT sisältyminen opintoihin sisällönanalyysi	
	Liite 4. NPT Osaamistavoitteet sisällönanalyysi	
	Liite 5. NPT Osaamissisällöt sisällönanalyysi	

1 Johdanto

Suomessa hoitotyötä ei toteuteta enää vain siirrettyjen toimintamallien pohjalta, vaan tehdyn työn toteutukselle ja hyödyille odotetaan nykyään olevan peruste. Hoitotyön tehokkuutta halutaan parantaa ja potilaan kokeman hoidon laatua edistää. Näyttöön perustuvaa toimintaa pidetään avainasemassa näiden hyötyjen kasvattamisesta tavoittelevassa terveystieteellisessä ja ammatillisessa suuntauksessa. Näyttöön perustuva toiminta on kirjattu Terveydenhuoltolakiin (Terveydenhuoltolaki 2010) ja erilaisiin keskeisiin hoitotyön koulutusta ja työelämää edistäviin hankkeisiin. Sairaanhoidajan on todettu olevan keskeisessä roolissa näyttöön perustuvan toiminnan toteuttamisessa. (Etene 2011; Eriksson ym. 2015; STM 2009a; Perälä – Toljamo – Vallimies-Patomäki – Pelkonen 2008; Hotus 2013-2015; VATA 2014-2016).

Huolimatta sen tunnustamisesta ja tärkeydestä, näyttöön perustuvan toiminnan jalkautuminen käytäntöön on ollut hidasta ja eikä se ole toteutunut toivotulla tavalla. (Elomaa – Mikkola 2010; Hotus 2016; Perälä ym. 2008; STM2009a) Näyttöön perustuvan toiminnan oppiminen edellyttää koulutusta. Suurimmat vastuut näyttöön perustuvan toiminnan osaamisesta jakaantuvat terveydenhuoltoa järjestäville organisaatioille, koulutusta järjestäville tahoille sekä tutkimusyksiköille. (Lauri 2003, Perälä ym. 2008, Sarajärvi ym. 2011.) Sairaanhoidajien valmistuttua koulutuksesta tulisi heidän osaamisensa täyttää näyttöön perustuvan toiminnan vähimmäisosaamisvaatimukset, johon kaikki ammattikorkeakoulut ovat sitoutuneet Suomessa. (Eriksson ym. 2015)

Opinnäytetyö toteutettiin Metropolia Ammattikorkeakoulun sairaanhoitajatutkinnon laadullisena opinnäytetyönä. Tiedonhauk suoritettiin käyttämällä koti- ja ulkomaisia hoitotieteellisiä tietokantoja sekä manuaalista tiedonhakua hoitotieteellisistä julkaisuista. Aineistona opinnäytetyössä olivat sairaanhoitajia kouluttavien suomenkielisten ammattikorkeakoulujen opetussuunnitelmat.

Opinnäytetyön tarkoituksena oli selvittää ammattikorkeakoulujen näyttöön perustuvan toiminnan sisältymistä opetussuunnitelmiin sairaanhoitaja (AMK) koulutuksessa, analysoida opetussuunnitelmia laadullisin menetelmin. Tämän opinnäytetyön tavoitteena oli tuottaa tietoa koulutukselle ja työelämälle näyttöön perustuvan toiminnan sisällymi-

sestä sairaanhoitajien opetussuunnitelmiin ammattikorkeakouluissa. Työelämälähtöisyys opinnäytetyössä perustuu näyttöön perustuva toiminnan siirtämisestä teoriasta käytäntöön.

2 Teoreettinen viitekehys

Opinnäytetyötä varten tarvittiin tiedonhakuun aiheen teoriasta ja taustoista. Tiedonhaku suoritettiin käyttämällä koti- ja ulkomaisia hoitotieteellisiä tietokantoja. Tutkimuksia aiheesta haettiin englannin- ja suomenkielisillä hakusanoilla. Hakusanat valikoituivat tutkimuskysymysten pohjalta. Liitteenä 1. on taulukko, josta ilmenevät tehdyt haut. Taulukon on määritelty tietokanta, osumien määrä ja juuri tähän opinnäytetyöhön valikoituneet tutkimukset sekä hakusanat. Pohjakriteereinä tietokantahauille oli julkaisu vuosilta 2011–2016, tieteellinen artikkeli, julkaisu oli kokonaisuudessaan saatavilla ja se oli englannin- tai suomenkielinen. Opinnäytetyöhön valitut artikkelit ovat liitteessä 2. Koska tietoa oli saatavilla vähän, hyödynnettiin manuaalista hakuja. Manuaaliseen hakuun hyödynnettiin tietokannoista löydettyjen artikkelien lähteitä ja käsihakua koulun kirjaston hoitotieteellisistä julkaisuista. Kirjallisuuden hakuun käytettiin ammattikorkeakoulujen kirjastojen MetCat-tietopalvelua.

2.1 Ammattikorkeakouluopetus

Ammattikorkeakoulu on oppilaitos, joka tarjoaa perus- ja ammattiopintoja sisältävää opetusta, niihin liittyviä harjoitteluita sekä vapaasti valittavia opintoja ja opinnäytetyön. Ammattikorkeakoulu tarjoaa tutkinnon, joka on ammattikorkeakoulututkinto tai ylempi ammattikorkeakoulututkinto. Tutkinnot suoritetaan suomalaisissa ammattikorkeakouluissa tai ne toteutetaan kansainvälisenä yhteistyönä. (Valtioneuvoston asetus ammattikorkeakouluista 2014.) Suomessa on ammattikorkeakouluja yhteensä 24 kappaletta. Niistä kuntien ylläpitämiä on 3 ja osakeyhtiöiden 21 kappaletta. Ahvenanmaalla toimii oma ammattikorkeakoulunsa ja sisäministeriö ylläpitää Poliisiammattikorkeakoulua. Ammattikorkeakoulut ovat sijoittuneet ympäri Suomea. (OKM 2015.)

Ammattikorkeakoulun tarkoitus on tarjota opiskelijalle laaja-alaiset tiedot ja taidot opiskeltavasta alasta teoreettisesta sekä käytännön näkökulmasta. Ammattikorkeakoulusta valmistunut henkilö voi toimia omalla alallaan asiantuntijana. Koulutuksen myötä opiskelijalle kehittyy myös riittävä viestinnällinen ja kielitaidollinen osaaminen, joita hän pystyy tarvittaessa hyödyntämään kansainvälisessä toiminnassa. Koulutus tarjoaa perusteet

ammattitaidon ylläpitämiseen ja kehittämiseen sekä huolehtii elinikäisen oppimisen prosessin vahvistumisesta. (Valtioneuvoston asetus ammattikorkeakouluista 2014.)

Ammattikorkeakoulussa opetussuunnitelma ohjaa opiskelijan opintoja ja sen tarkan sisällön päättää ammattikorkeakoulu. Opetusta johdetaan opetus- ja kulttuuriministeriön sekä koulun yhteisellä sopimuksella, johon asetetaan tavoitteet keskeisistä kehittämistarpeista ja koulutusasioista ammattikorkeakoululle määrääjäksi. Yleensä tavoitteet pohjautuvat kansallisiin hankkeisiin tai alueellisiin tarpeisiin, joita koulun tulee tukea. (Ammattikorkeakoululaki 2014) Viimeisimmässä ammattikorkeakoulu uudistuksessa vuosina 2011–2014, painotettiin erityisesti ammattikorkeakoulujen roolia työelämälähtöisen koulutuksen järjestäjänä. Koulutusta tulee pyrkiä järjestämään erityisesti alueellisia työ- ja koulutustarpeita katsellen ja niihin vastaten. Samalla ammattikorkeakoulutusta koskevaa lakia kevennettiin, jotta ammattikorkeakoulut pystyisivät järjestämään joustavammin ja itsenäisemmin koulutusta, joka vastaa näitä alueellisia työ-/koulutustarpeita. Ammattikorkeakoulu nähdään työelämän kehittäjänä, joka tuottaa innovaatioita sekä tutkimus- ja kehitystyötä. (AMK-uudistus 2011–2014)

2.2 Näyttöön perustuva toiminta

Näyttöön perustuvan toiminnan vaatimus on kirjoitettu terveydenhuoltolakiin, jossa laki määrittää, että hoito- ja terveydenedistämistoiminnan tulee perustua näyttöön kuten käytännössä toteutettavien eri sairauksien ehkäisymallienkin. (Terveydenhuoltolaki 2010.) Näyttöön perustuvan toiminnan keskiössä on luotettavin, parhain, ajantasaisin tutkimustieto, joka soveltuu potilaan/asiakkaan hoitamiseen ja se on suunniteltu yhdessä potilaan ja hänen läheistensä kanssa. Luettavuus perustuu sen terveydenalan asiantuntijoiden kokoamaan, riittävän laajaan ja vahvaan tutkimusnäyttöön asiasta. Tällöin asialla on tieteellisesti havaittu tutkimusnäyttö. (Hallila 2005, HOTUS 2016, Kankkunen - Vehviläinen-Julkunen 2009, Leino-Kilpi - Lauri 2003, Sarajärvi 2011.)

Tutkimusnäytön vahvuutta arvioidaan yleensä neliportaisella kirjain tai numeroluokituksella, A-D tai 1-4. A ja 1 ovat vahvan näytön omaavia tutkimuksia, kun taas D ja 4 ovat heikointa näyttöä edustavia tutkimuksia. Vahvan näytön perusteena on systemaattinen katsaus laadukkaisiin kliinisiin tutkimuksiin, joiden tutkimukset vastaavat selkeästi asetettuun tutkimuskysymykseen. Näytön vahvuutta arvioi yleensä kansallisista ja kansainvälisistä asiantuntijoista koottu joukko. Näytön vahvuuden luokittelu on muodostettu tukemaan hoitotyötä. Näytön laadun arviointi helpottuu, kun näyttö on valmiiksi luokiteltu.

On todettu, että hoitohenkilöstöllä ei ole riittävästi aikaa perehtyä etsimään luotettavia tutkimuksia tai osaamista arvioida niiden luotettavuutta. (Elomaa – Mikkola 2010.)

Tieteellistä luotettavaa näyttöä ei aina ole saatavilla, tällöin hyväksytään terveydenhuollon asiantuntijoiden jotka ko. potilas/asiakasryhmästä parhaiten tietävät/ovat asiaa tutkineet esittämä vaihtoehto. Tällaista tietoa hankitaan yleensä, luotettavalla ja systemaattisella keräämisellä. Tätä kutsutaan hyväksi havaituksi toimintänäytöksi. Siihen voidaan sisällyttää myös asiantuntijahenkilöiden käymät keskustelut ja toimintänäyttö voi olla osittain kokemuksellisuuteen pohjautuvaa, jos siitä on kerättyä tietoa. (Hallila 2005, HOTUS 2016, Kankkunen - Vehviläinen-Julkunen 2009, Leino-Kilpi - Lauri 2003; Sarajärvi 2011)

Näyttöön perustuvassa toiminnassa kokemusnäyttö, on tietoa, jota työntekijällä on ympäristöstä ja käytettävistä olevista resursseista, sekä hoitotyöntekijän toteuttamia toimintoja, joita hän ei osaa selittää, mutta ne ovat yleisesti hyväksytyjä ja toimiviksi havaittuja työyhteisöissä. Näiden kaikkien edellä mainittujen tietojen pohjalta sekä potilaalta/asiakkaalta saatua tietoa hänen voimavaroistaan ja elämäntilanteesta pidetään näyttöön perustuvan toiminnan perustana. (Hallila 2005; HOTUS 2016, Kankkunen - Vehviläinen-Julkunen 2009; Leino-Kilpi - Lauri 2003; Sarajärvi 2011.)

Koulutus on perusta näyttöön perustuvan toiminnan osaamiselle. Opiskelija oppii löytämään tietoa, tutkimaan sitä kriittisesti sekä arvioimaan sen vahvuutta, luotettavuutta ja myöhemmin käyttämään sitä päätöksentekonsa perustana. (Aglen 2016; Sarajärvi ym. 2011.) Suurimmat haasteet tutkitun tiedon löytymiseen ja käyttämiseen ovatkin puutteelliset taidot etsiä ja arvioida tiedon laatua sekä näytön astetta (näytön vahvuutta). Koulutus paneutuu edelleen pitkälti tutkimusosaamisen kehittämiseen, eikä näyttöön perustuvan toiminnan hallintaan, kehittämiseen ja tiedon etsimiseen. (Korhonen ym. 2015; Elomaa – Mikkola 2010.) Tästä syystä aihe on erittäin merkityksellinen koko hoitotyölle ja sen tutkimukselle.

Näyttöön perustuva hoitotyö parhaimmillaan helpottaa työympäristössä toimimista, koska ohjeet ja työssä tehdyt hoitotoimet ovat yhtenäisiä. Sairaanhoidtaja tietää tällöin mistä löytää tiedon hoidon toteutuksesta tai saa siihen kollegalta apua. Aikaa säästyy suoraan potilaan luona toteutettavaan hoitoon. Tämä parantaa myös potilaan kokemuksia hoidosta, sillä hoito ja sen laatu ei vaihtele tai muutu hoitojakson aikana hoitajan, vaan potilaan tarpeen mukaan. Hoidon laatu saattaa puolestaan heiketä selvästi, jos

käytetty tieto on hoitajan uskomuksiin, mieltymyksiin tai yksittäisiin tutkimuksiin perustuvaa, josta ei ole vahvaa tutkimusnäyttöä. Näyttöön perustuva toiminta on yksi päätöksenteko osa-alue, jonka sairaanhoitajaopiskelijat oppivat koulutuksessaan, minkä kautta saavutetaan asiantuntijuus, jota voidaan kehittää myöhemmin työelämässä. (Vesterinen - Komulainen - Hiller-Ikonen - Latva-Korpela - Colliander 2014) Työntekijän rooli, siinä toteutuuko näyttöön perustuva toiminta vai ei potilashoidossa, on ilmeinen. (Korhonen ym. 2015)

2.3 Sairaanhoitajakoulutus

Sairaanhoitaja (AMK) on määritelty ammattikorkeakoulututkinnoksi, jonka laajuus on 210 opintopistettä. Sairaanhoitaja koulutuksesta on erikseen määrätty lainsäädännössä. Tutkinnon tulee myös täyttää Euroopan unionin asettamat vaatimukset sairaanhoitajatutkinnosta. Tässä opinnäytetyössä ei käsitellä lainkaan ensihoitajia, kättilöitä tai terveydenhoitajia, jotka saavat oman tutkintonsa lisäksi sairaanhoitajan pätevyyden. (Valtioneuvoston asetus ammattikorkeakouluista 2014.) Valmistuessaan sairaanhoitaja (AMK) saa sosi- ja terveystieteiden lupa- ja valvontavirastolta hakemuksen perusteella ammatinharjoittamisluvan eli hänestä tulee laillistettu ammattihenkilö, jollaisena voi toimia vain luvan saanut ja koulutuksen käynyt henkilö. (Laki terveydenhuollon ammattihenkilöstöstä 1994.)

Näyttöön perustuvan toiminnan oppiminen edellyttää koulutusta. Suurimmat vastuut näyttöön perustuvan toiminnan osaamisesta jakaantuvat terveydenhuoltoa järjestäville organisaatioille, koulutusta järjestäville tahoille sekä tutkimusyksiköille. (Lauri 2003, Peralä ym. 2008, Sarajärvi ym. 2011.) Näyttöön perustuvan toiminnan opetus ammattikorkeakouluissa on opetussuunnitelman määrittelemää opetusta, jonka tarkoituksena on antaa tietotaidolliset valmiudet sairaanhoitajalle työelämää varten. Sairaanhoitajaopiskelija osaa koulutuksen myötä näyttöön perustuvan toiminnan pohjaksi: Taidon käyttää erilaisia tiedonhakumenetelmiä, tarkastella saatua tietoa kriittisesti, kykyä lukea tutkimusten tuloksia sekä tuoda tuloksia ja käytänteitä käytäntöön. Koulutuksen tarkoituksena on myös syventää sairaanhoitajan kykyä omaksua kokemuksen myötä karttuvaa tietoa, joka luo asiantuntijuutta. (Sarajärvi ym. 2011)

Työelämään jalkautuvaa näyttöön perustuvaa toimintaa tavoiteltaessa, on koulutus keskeisessä roolissa. Erityistä huomiota tulee kiinnittää koulutuksen näyttöön perustuvan toiminnan osaamissisältöihin ja sen opetusmenetelmiin, joiden avulla luodaan perusta näyttöön perustuvan toiminnan osaamiselle ja asiantuntijuudelle. (Korhonen, T ym.

2015; Zeleníkova - Beach - Ren - Wolff -Sherwood 2014; Aglen 2016; Vesterinen ym. 2014; Sarajärvi ym. 2011) Näyttöön perustuvaa toimintaa tiedetään olevan sairaanhoitajien opetussuunnitelmissa Suomessa ainakin ohjaus- ja opetusosaamisen saralla. (Nurmi ym. 2016) Suomessa hoitotyön opiskelijat kokevat opettajien käyttävän näyttöön perustuvaa opetusta ja odottavat opetuksen sisältävän tieteeseen pohjautuvaa tutkimustietoa ja kokemuksellista hoitotyön osaamista. (Laapio – Koivula – Salminen 2014.) USA:ssa tehdyssä kyselytutkimuksessa, jossa keskityttiin hoitotyön koulutuksen opetusharjoitteluihin, nostettiin lähes kaikkien vastaajien keskuudessa näyttöön perustuva toiminta keskeiseksi teemaksi, jonka opetuksen koettiin parantavan näyttöön perustuvan toiminnan toteuttamista käytännössä. (Klab - O'Conne-Von - Brockway - Rierson - Sendelbach 2015)

Vaikka näyttöön perustuva toiminta onkin nouseva trendi, näyttöön perustuvan toiminnan käyttäminen ei välttämättä toteudu opettajan opetusfilosofiassa, vaikka opettajat tietäisivät näyttöön perustuvan toiminnan tärkeyden ja olemassaolon. Näyttöön perustuvan toiminnan opettamisen koetaan edistävän opetusyhteisön ajantasaisuutta ja kehittävän opiskelijoita. Opetuksen tulisi kuitenkin noudattaa aina opetussuunnitelmia ja yleisesti tunnustettuja kirjattuja ohjeita. (Felicilda-Reynaldo & Utley 2015) Jotta näyttöön perustuvan toiminnan kehitystä voitaisi ohjailla, tulisi se sisällyttää paremmin opetussuunnitelmiin. Riittävän sisällyttämisen avulla näyttöön perustuvaa toimintaa ja siitä annettavia tietoja ja taitoja olisi helpompi arvioida sekä kehittää opetussuunnitelmissa. Teoriaopetuksen jälkeen opiskelijoilla tulisi olla mahdollisuus harjoitella asioita käytännössä ennen työelämään siirtymistä, joka tulisi ilmetä myös opetussuunnitelmissa. (Zeleníkova ym. 2014; Aglen 2016)

Kaikki suomalaiset ammattikorkeakoulut ovat yhdessä osallistuneet ja hyväksyneet vuonna 2015 julkaistun hoitotyön laatua ja luotettavuutta kehittävän osaamisvaatimukseen keskittyvän hankkeen. Osaamisvaatimukset on määritelty ”Sairaanhoitajan ammatillinen osaaminen” -hankkeessa. Tavoitteena on ollut luoda yhtenäinen, kansallinen osaamisen viitekehys, jonka sisältö jokaisen sairaanhoitajaopiskelijan tulisi osata sairaanhoitajan perusopinnot käytyään, sijainnista ja koulutaustastaan riippumatta. Kaiken kaikkiaan osaamisalueita on yhdeksän, joista yksi keskittyy näyttöön perustuvan toiminnan osaamiseen. (Eriksson ym. 2015.) Koulujen tulisi opetussuunnitelmiaan päivittäessä tarkistaa valtakunnallisten sairaanhoitajien osaamistavoitteiden sisältyminen niihin. (Nurmi ym. 2016.)

Näyttöön perustuvan toiminnan osaamiselle on asetettu sisältö- ja osaamistavoitteita ”Sairaanhoitajan ammatillinen osaaminen”-hankkeessa, näiden opiskelu tulisi kattaa laajuudeltaan 30 opintopistettä koko perustutkinnon sisältä. Tähän ovat sitoutuneet kaikki suomalaiset ammattikorkeakoulut, jotka tarjoavat sairaanhoitajille koulutusta. Keskeiseksi osaamisen vähimmäisosaamisvaatimuksiksi näyttöön perustuvan toiminnan osalta nousivat neljä eri osa-alueita opetuksessa. Sairaanhoitajalla osaa ammatillisen päätöksen ja hänellä on kyky käyttää hoitotieteen teoriaa ja julkaisuja sekä taitoja ymmärtää käsitteet, jotka ovat keskeisiä hoitotieteelle. Sairaanhoitaja osaa päätöksentekoprosessin kirjallisesti ja käytännön hoitotyössä, johon käytetään tietoperustaa, joka on hoitotieteen luomaa. Sairaanhoitaja osallistuu innovoiiviin projekteihin ja kehittämishankkeisiin, osaa niihin liittyvän tiedonhaun ja kriittisen suhtautumisen tieteelliseen tietoon. Sairaanhoitaja hallitsee näyttöön perustuvan toiminnan käytön käytännössä ja tiedostaa sen olemassa olon. (Eriksson ym. 2015)

Sairaanhoitajaopiskelijoita kouluttavien opettajien opetustaitoja ja opetuksen vaikuttavuutta on tutkittu vähän ja siitä tarvitaan lisää tietoa, jotta voidaan luoda yhä vaikuttavampaa osaamista. (Kettunen - Lukkarinen - Kääriäinen - Salminen 2013; Zeleníkova ym. 2014) Opetusmenetelmiä on erilaisia ja niistä on ristiriitaisia tuloksia. Esimerkiksi ongelmaperustainen opetus saattaa lisätä tiedollista osaamista ja se voidaan samaan aikaan kokea epämiellyttäväksi opetusmenetelmäksi. (Alastalo - Salminen 2015.) Koulussa tapahtuva käytännön harjoittelu sisältyminen yhdessä teorian tiedon osaamisen kanssa opetussuunnitelmaan, edistää näyttöön perustuvan toiminnan taitoja ja kehittämisosaamista sekä antaa valmiudet sen ylläpitämiseen ja kehitykseen myös myöhemmin ammatissa. (Finotto - Carpanoni - Turrone - Camellini - Mecugni 2013)

Sillä opetetaanko lyhytkestoisesti kasvatusten vai verkossa on eroja, kasvatusten tapahtuva opetus lisää tietoja ja taitoja verkko-opetusta paremmin. Opiskelijoiden käytännössä toteuttama työ ei kuitenkaan eronnut, vaikka lähiopetusta saaneilla oli enemmän tietoja ja taitoja, kuin verkossa opiskelleilla. Toisaalta opiskelijoiden asenteet näyttöön perustuva toimintaa kohtaan voivat olla yhtä hyvät koulutuksen jälkeen, vaikka koulutusta olisi näyttöön perustuvan toiminnan osalta toteutettu eri tavoin. (Ramos-Morcillo – Fernández-Salazar – Ruzafa-Martinez – Del-Pino-Casado 2015) Sairaanhoitajien opetussuunnitelmia laadittaessa tarvitaan kuitenkin parempaa yhteistyötä työelämän edustajien kanssa ja pohdintaa siitä, kuinka opetusosaaminen toteutuu sitä vertaillaessa opetussuunnitelmaan. (Nurmi - Korhonen - Mahlamäki-Kultanen 2016.)

Terveysalan opettajista yli puolet osallistuvat vuosittain täydennyskoulutuksiin. Puolet näistä koulutuksista painottuvat nimenomaan opettajien substanssiosaamisen kehittämiseen. Täydennyskoulutus onkin yksi tärkeistä työvälineistä terveydenhuollon opetushenkilöstöä kouluttaessa, jotta opiskelijoiden oppimistarpeisiin pystytään vastaamaan. Erityisesti osaamisen kehittäminen tulisi painottua teknologiaosaamiseen, jota opettajat eivät pysty riittävästi tarjoamaan oppilaille riittävästi. Teknologiaosaamisella tarkoitetaan sähköisten työvälineiden (tietokone, Internet, videot ym.) käyttämistä opetuksessa. Vähäinen käyttö johtuu sukupolvi eroista, opiskelijat ovat kasvaneet erilaisen teknologian keskellä kun osa opettajista on joutunut opettelemaan teknologian käytön vasta esimerkiksi opettajan ammatissa. (Vilen - Salminen 2016.)

3 Opinnäytetyön tarkoitus ja tavoite

Opinnäytetyön tarkoituksena oli selvittää ammattikorkeakoulujen näyttöön perustuvan toiminnan sisällymistä opetussuunnitelmiin sairaanhoitaja (AMK) koulutuksessa, analysoida opetussuunnitelmia laadullisin menetelmin. Tämän opinnäytetyön tavoitteena oli tuottaa tietoa koulutukselle ja työelämälle näyttöön perustuvasta toiminnan sisällyttämisestä sairaanhoitajien opetussuunnitelmiin ammattikorkeakouluissa.

Opinnäytetyön tutkimuskysymykset:

- 1) Mihin opintoihin näyttöön perustuvan toiminnan opetusta sisältyy?
- 2) Millaisia tavoitteita opiskelijalle on asetettu opetussuunnitelmaan 'näyttöön perustuvan toiminnan' osaamisesta?
- 3) Millaisina oppimissisältöinä näyttöön perustuva toiminta esiintyy opetussuunnitelmassa?

4 Opinnäytetyön toteutus

4.1 Opinnäytetyön menetelmät

Laadullisessa tutkimuksessa keskitytään tuottamaan tietoa, joka ei ole tilastollisesti suoraan mitattavissa, vaan tieto on kuvailevaa. Laadulliseksi aineistoksi kelpaa mikä tahansa kirjoitettu aineisto, jota voidaan tulkita analysoinnin avulla. Sisällönanalyysi on

yksi perinteisistä aineiston analysointimenetelmistä laadullista tutkimusta tehtäessä. Induktiivinen sisällönanalyysi käsittelee tutkittavan aineiston sisältöä asetettujen tutkimuskysymysten pohjalta. Aineiston analysointia ei induktiivisessa sisällön analyysissä ohjaa myöskään aiemmat teoriat tai tiedot. Laadullista aineistoa tutkittaessa on teoretieto välttämätön aiheen ymmärtämiseksi. (Tuomi - Sarajärvi 2009; Kankkunen - Vehviläinen-Julkunen 2009.) Opinnäytetyön teoreettinen viitekehys on esitelty opinnäytetyön toisessa kappaleessa. Tähän aineiston analysointimuotoon päädyttiin, koska aiempaa tietoa ei juuri ole tai se on melko pirstaleista, mutta toisaalta sisältöä oli helppo järjestellä.

Ennen kuin aineistoa analysoidaan, tulee sisällönanalyysissä määrittää analyysiyksikkö, joka on esimerkiksi sana, lause tai teema. Analyysiyksikön tehtävä on helpottaa aineiston sisällön selventämistä ja kokonaiskuvan muodostamista sekä aiheessa pysymistä. (Tuomi - Sarajärvi 2009; Kankkunen - Vehviläinen-Julkunen 2009.) Opinnäytetyön tutkimuskysymykset keskittyvät näyttöön perustuvaan toimintaan ja tutkittava aineisto muodostuu opetussuunnitelmista. Täten on loogista, että opinnäytetyön analyysiyksikkö muodostui ”näyttöön perustuva” sanaparista. Analyysiyksikköä saatiin haettua ctrl+f toiminnon avulla opetussuunnitelmista, joka etsii sähköisestä tekstistä kaikki vastaavuudet. Tällä ehkäistään myös analyysiyksikön huomaamatta jääminen.

Kun analyysiyksikkö on määritelty, aloitetaan aineiston varsinainen analysointi. Aineiston induktiiviseen sisällönanalyysiin kuuluu kolme eri vaihetta. Ensin aineistossa oleva tieto pelkistetään eli redusoidaan ja aineistosta jätetään sille turhat ilmaisut pois. Pelkistämällä tarkoitetaan joko aineiston tiivistystä tai jaottelua osiin. Aineiston pelkistämistä ohjaavat tutkimuskysymykset ja sisällöksi pelkistykseen jätetään tutkimuskysymyksiin liittyvät ilmaukset. (Tuomi - Sarajärvi 2009; Kankkunen - Vehviläinen-Julkunen 2009.)

Pelkistämisen jälkeen aineistoa ryhmitellään eli klusteroidaan ja aineistosta pyritään löytämään samankaltaisuuksia tai eriäviä käsitteitä pelkistetyistä ilmaisuista. Näiden pohjalta muodostetaan luokkia samaa tarkoittavista käsitteistä ja pyritään nimeämään ne yhtenäisellä käsitteellä. Tämän avulla saadaan muodostettua tiiviimpi aineisto. Kun aineisto on saatu klusteroitua, aloitetaan sen abstrahoiminen, jonka tarkoituksena on mahdollistaa teoreettisten käsitteiden muodostaminen. (Tuomi - Sarajärvi 2009; Kankkunen - Vehviläinen-Julkunen 2009.)

4.2 Aineisto ja sen valinta

Aineisto(data) kerättiin vuoden 2016 syksyn aikana. Opinnäytetyön aineisto koostui eri ammattikorkeakoulujen opetussuunnitelmista. Opetussuunnitelmia varten ei tarvittu erillistä tutkimuslupaa, sillä ne olivat saatavilla vapaasti Internetistä koulujen omilta sivuilta. Hoitoalalla on useampi ammattikorkeakoulututkinto ensihoitaja, kättilö, terveydenhoitaja ja sairaanhoitaja, joissa saa pätevyyden sairaanhoitajana työskentelyyn. Selkeyden vuoksi aineistoksi rajautui suomenkielisten ammattikorkeakoulujen vuonna syksyllä 2014 aloittaneiden saatavilla olevaan päivätoteutuksena tehtävään sairaanhoitaja (AMK) opetussuunnitelmaan. Uudemmissa opetussuunnitelmissa ei välttämättä ollut näkyvillä kaikkia opetussuunnitelman osa-alueita. Suomenkielisiin tutkintoihin rajaamisella pyrittiin siihen, ettei vieraskielisyys vaikuta haittaavasti opinnäytetyön aineiston tulkintaan. Näin saatiin vertailukelpoista aineistoa.

Jotta saataisiin selville suomenkielistä sairaanhoitajakoulutusta tarjoavat oppilaitokset, käytettiin opintopolku.fi Internet-sivustoa. Opintopolku on opetushallituksen, Opetus- ja kulttuuriministeriön, koulutusten järjestäjien sekä korkeakoulujen ylläpitämä koulutustietoutta ja – tarjontaa esittelevä sivusto, josta sairaanhoitaja koulutuksia ja koulutusta tarjoavia oppilaitoksia pystyi etsimään. (Opintopolku 2016)

Hakua rajattiin etsimällä ”suomenkielellä sairaanhoitaja (AMK) perustutkintoa” opetusta tarjoavat koulut. Haku tehtiin manuaalisesti syöttämällä kriteerit opintopolku-sivustolle koulutustarjonnan hakukoneeseen, haussa olivat mukana nyt, syksyn 2016 ja kevään 2017 opiskelupaikat. Tuloksia tuli 291 kpl, joista osa oli esim. ensihoitajan, terveydenhoitajan tai kättilön koulutuksia joihin sisältyy sairaanhoitajan tutkinto, näitä ei huomioitu. Haussa valittiin vain suomenkieliset koulutukset. Koulutusta tarjosi 21 eri oppilaitosta, joista useampi tarjosi koulutusta useammalla paikkakunnalla. Eniten eri paikkakunnalla koulutusta tarjosi Laurea-ammattikorkeakoulu, jonka opetusta oli tarjolla viidellä eri paikkakunnalla, toiseksi suurimmaksi osoittautui Diakonia ammattikorkeakoulu, jolla eri toimipisteitä oli neljä kappaletta. 13 koulua tarjosi opetustaan vain yhdellä paikkakunnalla. (Opintopolku 2016)

Jotta aineisto ei olisi opinnäytetyön laajuuteen nähden liian laaja, rajattiin opetussuunnitelmien valintaa niin, että maantieteellisesti jokaiselta alueelta olisi vähintään yksi ammattikorkeakoulu. Aluejako tehtiin selkeästi: Pohjois-, Etelä-, Länsi-, Itä- ja Keski-Suomi. Pohjoisin koulu sijaitsi Rovaniemellä (Lapin ammattikorkeakoulu), itäisin koulu sijaitsi Joensuussa (Karelia ammattikorkeakoulu), läntisin puolestaan Vaasassa (Vaasan ammattikorkeakoulu), Keski-Suomesta Jyväskylä (Jyväskylän-ammattikorkeakoulu) ja etelästä

aineistoon valikoitui helsinkiläinen koulu (DIAK Ammattikorkeakoulu), lisäksi mukaan valittiin suomen suurin ja pienin sairaanhoitajakoulutusta tarjoavat yksiköt. Aloittaneiden sairaanhoitajaopiskelijoiden määrältään suurin koulu oli Laurea ammattikorkeakoulu ja pienin Kymenlaakson ammattikorkeakoulu. (Vipunen 2015.) Aineistoon valikoitui siten seitsemän (N=7) eri ammattikorkeakoulun opetussuunnitelmaa. Aineistona käytettiin uusimpia saatavilla olevia sairaanhoitajaopiskelijoiden opetussuunnitelmiavuoden

4.3 Aineiston analysointi

Valittuun aineistoon eli opetussuunnitelmiin (N=7) luotiin yleiskatsaus silmäilemällä ne ensin läpi. Tämän jälkeen aineisto olleet opetussuunnitelmat käytiin yksitellen läpi, etsimällä niistä analyysiyksikön avulla olevat opinnot. Opinnoista luotiin kolme erilaista taulukkoa. Ensimmäiseen koottiin opintojen nimet, jotka sisälsivät tutkimuksen analyysiyksikön. Liite 3. Toisena koottiin Liitteessä 3. olevien opintojen oppimistavoitteet Liite 4. Kolmanteen taulukkoon koottiin Liitteessä 3. esiintyneiden opintojen osaamissisällöt.

Liitteessä 3. ilmenevien opinnot olivat erittäin ytimekkäitä, eikä niitä tarvinnut pelkistää suppeammiksi ilmaisuiksi. Tämän jälkeen niistä muodostettiin niiden samankaltaisuuksien perusteella viisi yläluokkaa: Näyttöön perustuvan toiminnan, hoitotieteen ja kansanterveyden opinnot, Hoitotyön työelämän harjoitteluopinnot, Kliinisen hoitotyön opinnot, Lapsen, perheen ja lisääntymisen hoitotyön opinnot sekä Hoitotyön ydinosaamista tukevat opinnot.

Liitteessä 4. ovat näyttöön perustuvalla toiminnalle asetetut osaamistavoitteet. Niiden laajan sisällön vuoksi ne pelkistettiin yksinkertaisempiin muotoihin ja niistä jätettiin analyysiyksikön kannalta turha sisältö pois. Pelkistäminen oli ajoittain haastavaa, koska asiasisältöä oli paljon, mutta se oli osittain päällekkäistä ja itseään toistavaa. Pelkistysten perusteella muodostettiin viisi alaluokkaa. Alaluokat olivat: Näyttöön perustuvan teorian ja menetelmien tuntemus, potilasohjaus ja kansanterveyden osaaminen, Hoitotyön dokumentoinnin ja päätöksenteon sekä moniammatillisen yhteistyön osaaminen, Näyttöön perustuvan toiminnan osaaminen kliinisessä työssä, Näyttöön perustuvaan toimintaa vahvistavien tietojen ja teorioiden hallinta ja Näyttöön perustuvan toiminnan osaaminen työelämän harjoitteluissa.

Liitteessä 5. ovat näyttöön perustuvan toiminnan osaamissisällöt. Osalle opinnoista ei oltu asetettu lainkaan osaamissisältöjä, ne on jätetty analyysista pois. Osaamissisällöt

pelkistettiin ja pelkistyksistä muodostettiin alaluokkia. Alaluokkia muodostui kuusi, ne olivat: Työelämän harjoittelu, Näyttöön perustuvan toiminnan hallinta, Erialaisten terveys-suositusten ja lakien tuntemus, Hoitotyön ydinosaamista tukeva osaaminen, Hoitotyön kliinisten taitojen hallinta eri potilasryhmien kanssa sekä Hoitotyön dokumentointi ja sen välineiden käyttö.

5 Tulokset

5.1 Näyttöön perustuvan toiminnan esiintyminen opetussuunnitelmissa

Kaikissa opetussuunnitelmissa esiintyi näyttöön perustuvan toiminnan opetusta. Opetus ei välttämättä sisältänyt nimeltään ”näyttöön perustuvaa”, mutta se löytyi joko sen osaamistavoitteista tai -sisällöistä. Suurin osa opetussuunnitelmien opinnoista painottui kliinisen hoitotyön tai hoitotyön työelämän harjoitteluopintoihin. Pelkän näyttöön perustuvan toiminnan nimeä kantavia tai hoitotieteeseen keskittyviä opintoja oli erittäin vähän. Pääosin näyttöön perustuva toiminta oli integroitu opintojen sisään. Lapsen, perheen ja lisääntymisen opinnoissa näyttöön perustuva toiminta oli selvästi painotettu. Näyttöön perustuvan toiminnan esiintyminen koulujen opetussuunnitelmissa oli erittäin vaihtelevaa. Opetussuunnitelmat olivat myös eri näköisiä ja niitä oli ilman taulukointia vaikea vertailla keskenään. Liite 3. havainnollistaa hyvin opintojen nimet ja nimet antavat suuntaa opintojen sisällöstä.

5.2 Näyttöön perustuvan toiminnan osaamistavoitteet opetussuunnitelmissa

Näyttöön perustuvalla toiminnalla oli asetettu kaikissa opinnoissa jokin tavoite. Tavoitteet vaihtelivat lyhyistä sanailmaisista yksityiskohtaisiin monirivisiin sisältöihin. Osassa opetussuunnitelmista oli asetettu näyttöön perustuvan toiminnan tavoite tismalleen samaksi eri opinnoissa ja lisänä oli yleensä opintojaksoa muuten kuvaavia tavoitteita. Osaamistavoitteita yhdistivät vaatimus laaja-alaisten tietojen hallinta kliinisessä ja teoreettisessa osaamisessa. Osa osaamistavoitteista oli erittäin laajoja ja toisaalta pelkistettyjä tavoin joka vaikeutti niiden lukemista. Johtaminen ja sairaanhoitajan rooli työyhteisöissä ei oikeastaan esiintynyt opetussuunnitelmissa. Harjoitteluissa tapahtuva näyttöön perustuvan toiminnan osaamistavoitteet olivat vahvasti esillä lähes kaikissa harjoitteluopinnoissa, millaista osaamisen tulee olla pohjautuen ”näyttöön perustuvaan” ei oltu yleensä tarkemmin määritelty. Liite 4. esittelee osaamistavoitteet

5.3 Näyttöön perustuvan toiminnan osaamissisällöt opetussuunnitelmissa

Näyttöön perustuvan toiminnan osaamissisältöjä ei oltu määritelty kaikille opinnoille. Ne opinnot on jätetty pois sisältöjen osalta. Osaamissisällöt olivat määritelty hyvin eri tavoin. Osassa sisällöistä oli määritelty opintojakson sisältämiä tuntimääriä, kun taas toisissa opinnoissa sisällöt olivat pitkiä ja monipuolisia. Osaamissisällöt olivat kuitenkin määritelty huomattavasti suppeammin kuin esimerkiksi osaamistavoitteet opintojaksoille. Osan osaamissisältöjen tekstisisältö oli niin niukkaa, että se lähinnä muistutti otsikkoa. Osaamissisällöt painottuivat tavoitteiden kanssa pitkälti samankaltaisiin asioihin. Kliinisen hoitotyön hallinta ja käyttö erilaisten potilaisen kanssa oli isossa roolissa kuten hoitotyön ydinosaamista tukevien toimintojen osaaminenkin. Erityisesti kliiniseltä alueelta osaamistavoitteita oli asetettu päihde- psykiatristen potilaiden hoitoon sekä lasten hoitotyöhön. Hoitotyön johtaminen ja sairaanhoitajan rooli ammatissa osaamista ei oltu juurikaan korostettu tai mainittu osaamissisällöissä. Osaamissisällöt olivat huomattavasti suppeampia kuin osaamistavoitteet joita opetussuunnitelmiin oli asetettu.

6 Pohdinta

6.1 Opinnäytetyön tulosten tarkastelu

Opinnäytetyön tulosten pohjalta voidaan todeta, että kaikki aineistossa olleet ammattikorkeakoulut ovat määritelleet opetukseensa näyttöön perustuvaa toimintaa ja sen perusteella voidaan olettaa koulujen tietävän sen olemassa olosta. Opinnäytetyö ei määritellyt opintopisteiden määrää aineiston opintojaksoista, joten sen perusteella ei voida sanoa toteutuuko näyttöön perustuvan toiminnan sairaanhoitajan perusopintojen ”Sairanhoitajan ammatillinen osaaminen”-hankkeen (Eriksson ym. 2015) mukainen 30 opintopisteen vähimmäisosaamisvaatimus kaikissa kouluissa. Aineistoja analysoitaessa eri koulujen opintopistemäärissä oli kuitenkin selkeitä eroja, joka voisi kertoa mahdollisesti myös siitä miksi näyttöön perustuva toiminta jalkautuu huonosti käytäntöön.

Vaikka näyttöön perustuva toiminta jalkautuu huonosti käytäntöön, koulutuksen järjestämä opetus painottui pitkälti jo opintojen nimen kautta kliinisten taitojen osaamiseen ja harjoittelussa tapahtuvaan ammattitaidon kehittämiseen. Tulokset eivät siis selitä sitä miksi näyttöön perustuva toiminta jalkautuu huonosti käytäntöön, koska sen oppimissisällöt ja -tavoitteet painottuivat nimenomaan käytäntöön. Eri koulut painottivat näyttöön

perustuvaa toimintaa eri tavoin eri osa-alueilla eikä yhtenäisyyttä opetussuunnitelmissa ollut. Kaiken kaikkiaan tulokset olivat mielestäni hämmentäviä. Näyttöön perustuvan toiminnan tarkoituksena on taata yhtenäinen hoito, mutta koulutus asiasta on melko eriävää opetussuunnitelmien näkökulmasta. Mikä takaa yhtenäiset käytännöt, jos koulutukseen ei sitä ole?

Tulosten avulla on helppo muodostaa kuva siitä, millaista opetusta näyttöön perustuvasta toiminnasta sairaanhoitajien koulutuksessa annetaan. Työelämä pystyy hyödyntämään näitä tuloksia vahvistamalla koulussa opiskeltuja asioita ja opettamalla opetussuunnitelmista puuttuneita asioita, erityisesti sairaanhoitajan ammatillista toimenkuvaa ja hoitotyön asiantuntijuutta sekä hoitotyön johtamista näyttöön perustuvan toiminnan osalta. Koulutukselle opinnäytetyö tarjoaa huomion opintojen oppimissisältöjen ja -taivoitteiden vaihtelevuudesta sekä siitä että opintojaksot keskittyivät erittäin vähän sairaanhoitajan ammatillisen työnkuvan perehdyttämiseen sekä hoitotyön johtamiseen. Sisällönanalyysit on kuvattu Liitteissä 3., 4. ja 5. joista on helppo tarkistella mihin opintoihin näyttöön perustuva toiminta sisältyy, mitä osaamistavoitteita ja -sisältöjä opetussuunnitelmissa on.

6.2 Opinnäytetyö eettisyys

Eettisyys ja sen arviointi ovat tärkein osa tutkimusta, eettisyyden pohjalta arvioidaan tutkimuksen paikkansapitävyyttä ja luotettavuutta. (Eriksson ym. 2012; Leino-Kilpi - Välimäki 2014.) Tutkimusta arvioitaessa ja tehdessä tulee tekijän aidosti olla kiinnostunut aiheestaan. Välinpitämättömyys tai vähäinen kiinnostus saattavat heikentää tiedonhankintaa. Tietolähteisiin ja tietoon tulisi paneutua tunnollisesti, jotta löydettäisiin luotettavaa tietoa. Eettisyyden näkökulmasta tutkijalta odotetaan myös rehellisyyttä, eikä tutkimus saa aiheuttaa vaaraa tutkittaville tai ulkopuoliselle ja sen teko pohjautuu aina ihmisarvon kunnioittamiseen. Tutkimuksen tulee edistää ammattikunnan muiden tutkimusten tekoa ja se on kollegiaalinen sekä ottaa vastuun tutkimuksen informaation käytöstä eettisestä näkökulmasta. (Kankkunen - Vehviläinen 2009.)

Aihe josta opinnäytetyö on tehty, on ajankohtainen ja mielenkiintoinen. Ajankohtaisuus on esitelty teoreettisessa viitekehyksessä. Tekijän mielenkiintoa opinnäytetyön aiheeseen on osoittanut tekijän vapaaehtoinen hakeutuminen aihepiiriin pariin. Opinnäytetyön tietolähteet ovat olleet monipuolisia niin koti- kuin ulkomaisia, tiedonhakuun on käytetty runsaasti aikaa ja vaivaa hoitotieteellisiä tietokantoja ja tieteellisten julkaisujen manuaalista hakua hyödyntäen. Tietoa ja tutkimuksia etsiessä ja valittaessa kunnioitettiin niiden

tuloksia hyvän tieteellisen käytännön mukaisesti. Opinnäytetyössä on myös huomioitu eettisen tiedonhakumenetelmät ja työ on dokumentoitu ja julkisesti saatavilla. Opinnäytetyö on tehty rehellisyyttä kunnioittaen ja tulokset sekä analyysi ovat alkuperäisessä muodossaan. Näyttöön perustuvan toiminnan tärkeys sairaanhoitajan ammatille on osoitettu teoreettisessa viitekehyksessä ja sitä myöden opinnäytetyön voidaan katsoa edistävän tutkimusta alalla.

Oikeudenmukaisuuden tulee näkyä tutkimuksessa niin, ettei tutkimukseen valikoidu henkilöitä tai aineistoa, johon tutkijalla on valta-asema. Tutkimustuloksia ei tule myöskään vääristellä tai jättää pois, mikäli ne eivät ole mieluisia tutkijan omasta näkökulmasta. (Kankkunen - Vehviläinen 2009.) Tutkimuksen sisällön tulisi olla kirjoittajansa itsensä luomaa ja plagiointia ei saisi esiintyä. Plagioinnilla tarkoitetaan tekstin suoraa lainaamista ja lähdeviitteen ilmoitta jättämistä. (Tuomi - Sarajärvi 2009; Kankkunen - Vehviläinen-Julkunen 2009.) Ennen opinnäytetyön virallista julkaisua, on opinnäytetyön teksti tarkistettu Metropolia ammattikorkeakoulun käytössä olevassa Turnitin-ohjelmassa. Turnit avulla pystytään etsimään tekstin plagiointia.

Mahdollinen rahoitus tai tutkimusta johtava taho saattavat ohjata tekijän toteuttamaan tutkimusta sille epäedullisella tavalla. Tällöin tutkimuksen tulokset voivat vääristyä. (Hyvä tieteellinen käytäntö 2014.) Tämä opinnäytetyö ei ole saanut rahoitusta tai muita hyötyjä, jotka olisivat voineet vaikuttaa sen tuloksiin. Kaiken kaikkiaan opinnäytetyötä tehdessä on pyritty noudattamaan Tutkimuseettisen neuvottelukunnan hyvää tieteellistä käytäntöä.

6.3 Opinnäytetyön luotettavuus

Luotettavan tutkimuksen toteutuksessa pyritään välttämään virheitä, sillä virheet heikentävät tutkimuksen luotettavuutta. Laadullisen tutkimuksen toteuttaminen yksin lisää myös virhemahdollisuutta, koska tutkimuksen toteuttaja voi tulla sokeaksi omalle tuotokselleen. (Tuomi & Sarajärvi 2009.) Luotettavuuden pohjana pidetään työn tekijän kykyä arvioida tiedon laatua ja luotettavuutta, sillä ne antavat perustan tutkimukselle. (Leino-Kilpi - Välimäki 2014) Luotettavuuden neljä keskeistä pääteemaa ovat vahvistettavuus, siirrettävyys, uskottavuus sekä refleksiivisyys. (Kylmä - Juvakka 2007.)

Vahvistettavuudella tarkoitetaan tutkimusprosessin kirjallista tuotosta, josta toinen tutkija voi lukea tutkimuksen etenemisen ymmärrettävästi. (Kylmä - Juvakka 2007.) Opinnäytetyön teksti on tuotettu rakenteellisesti, eli se on elänyt koko opinnäytetyöprosessin ajan ja vanhat versiot on tallennettu, jotta muutettuun tekstiin on voitu palata. Opinnäytetyöstä on pyydetty palautetta ohjaavalta lehtorilta Marjatta Kelolta. Hänen huomioidensa pohjalta tekstiä on kirjoitettu selkokieleisemmäksi ja yhtenäisemmäksi. Myös opiskelukollegojen opinnäytetyön läpi lukeminen on helpottanut tekstin selkeyttämistä. Tämä kaikki on auttanut rakentamaan tekstistä ymmärrettävää.

Siirrettävyys tutkimuksessa tarkoittaa saatujen tulosten siirtämistä. Kun siirrettävyys toteutuu, voidaan tulokset siirtää vastaavanlaisiin tilanteisiin. Tulosten siirrettävyys edellyttää tutkimuksesta olevaa kuivailevaa tietoa, josta ilmenee esimerkiksi tarkasti aineisto ja siihen liittyvät kriteerit. Uskottavuus luotettavuuden kriteerinä tarkoittaa tutkimuksen ja tulosten uskottavuutta. Tutkimuksen tulee olla saatavilla, jotta siirrettävyyttä voidaan hyödyntää. Tutkijan tulee varmistua tutkittavan aineiston olevan juuri sitä mitä oltiin tutkimassa ja sen luotettavuutta lisää kommunikaatio aihealueen toisen tutkijan tai siitä tietävän henkilön kanssa. (Kylmä - Juvakka 2007.) Oma ohjaava lehtori onkin käynyt keskustelua nimenomaan aiheisällöstä opinnäytetyötä toteutettaessa. Opinnäytetyön julkaisu tapahtuu Theseus- tietokantaan, josta se on vapaasti etsittävässä ja luettavissa.

Refleksiivisyyden toteutumiseksi tutkimuksessa, tulee kirjoittajan ymmärtää omat vahvuudet ja heikkoudet. Tämä edellyttää tutkijan kykyä arvioida omaa vaikutustaan tutkimuksen aineistoon ja tuloksiin. (Kylmä - Juvakka 2007.) Luotettavuutta heikentäviin tekijöihin voidaan luetella ensimmäinen opinnäytetyöni ja kyky arvioida aineiston luotettavuutta. Aineiston analysointia tein vasta kolmatta kertaa elämässäni ja se tehtiin melko lyhyessä ajanjaksossa, joka saattaa myös heikentää tuloksia. Englanninkielisten julkaisut sisälsivät paljon tiedesanaa, jota täytyi tutkia tarkemmin, jotta tulosten tulkinta ei vääristyisi. Näistä syistä aikaa kului paljon teoretiedon hankkimiseen ja siihen perehtymiseen ja vähemmän aikaa jäi analysointiin ja tulosten tarkasteluun.

Luotettavuutta edistäviin tekijöihin voidaan luetella aineisto, joka oli julkinen ja kaikkien saatavilla. Aineisto ei ollut mielipide tai kokemustekstiä, vaan koulujen opetussuunnitelmat. Erilisiä tutkimuslupia ei tästä syystä tarvittu. Opinnäytetyön tekijän oma opetussuunnitelma ei ollut mukana aineistossa, puolueellisuuden välttämiseksi. Opinnäytetyön tavoitteena oli tuottaa tietoa koulutukselle ja työelämälle näyttöön perustuvasta toiminnan sisältymisestä sairaanhoitajien opetussuunnitelmiin ammattikorkeakouluissa.

Työstä on helposti löydettävissä tulokset, joista ilmenee mihin opintoihin näyttöön perustuva toiminta sisältyy opetussuunnitelmissa ja millaisia oppimissisältöjä- ja tavoitteita opiskelijoille oli asetettu. Näitä tuloksia voidaan hyödyntää suoraan koulutuksen ja työelämän näyttöön perustuvan toiminnan kehittämiseen. Toisin sanoen opinnäytetyö on siirrettävissä.

6.4 Jatkotutkimusehdotukset

Opinnäytetyön tutkimustulosten pohjalta ei tiedetä miten opetus tapahtuu käytännössä. Olisikin mielenkiintoista tietää, miten näyttöön perustuvaa toimintaa opetetaan käytännössä sairaanhoitaja koulutuksessa ja siirtykö opetettu malli/toiminta käytäntöön työelämässä? Ja millä keinoin sen toteutumista voidaan arvioida. Toisaalta mitkä asiat edistävät/haittaavat näyttöön perustuvan toiminnan opettamista sairaanhoitajaopiskelijoille ammattikorkeakoulussa opettajien näkökulmasta?

Osassa opetussuunnitelmista mainittiin opintojen osaamissisällöissä tai -tavoitteissa verkossa tapahtuva oppiminen. Teoreettisessa viitekehyksessä todettiin opettajien digitaalisen osaamisen olevan eri tasolla opiskelijoiden kanssa ja toisaalta verkossa tapahtuvan opiskelun vaikuttavan teoretietoihin eri tavoin kuin kasvotusten tapahtuvan opetuksen. Tästä syystä koen tärkeäksi myös, että käytäisiin tutkimusta siitä vaikuttaako verkko-opiskelu näyttöön perustuvan toiminnan osaamiseen edistävästi/heikentävästi opiskelijoiden näkökulmasta?

Sairaanhoitajan ammatillinen osaaminen- hankkeen perusteella kaikkien valmistuvien sairaanhoitajien tulisi osata vähimmäisosaamisvaatimukset valmistuessaan. Näyttöön perustuvaa toimintaa tulisi olla opetussuunnitelmassa 30 opintopisteen verran. (Eriksson ym. 2015) Opinnäytetyön tulosten valossa määrä on kuitenkin melko vaihteleva ja erilainen eri kouluissa. Tämän pohjalta herää kysymys: ”Pitäisikö sairaanhoitajien vähimmäisosaamisen toteutumista arvioida jollakin tavoin, esimerkiksi kansallisella loppukoosteella?” Koska nyt koulujen osaamissisällöt ja -tavoitteet eivät ole yhtenäisiä.

Lähteet

Aglen, B. 2016. Pedagogical strategies to teach bachelor students evidence based practice: Systematic review. *Nurse Education Today* 36 (2016) 255–263.

AMK-uudistus 2011–2014. Opetus- ja kulttuuriministeriö. Verkkojulkaisu. Luettu 19.11.2016. <http://www.minedu.fi/OPM/Koulutus/ammattikorkeakoulutus/ammattikorkeakoulu_uudistus/?lang=fi>.

Ammattikorkeakoululaki 14.11.2014/932. Ajantasainen lainsäädäntö. Finlex. Verkkojulkaisu. Luettu 15.8.2015. <<http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2014/20140932>>.

Elomaa, Leena – Mikkola, Hannele 2010. Näytön jäljillä. Tiedonhaku näyttöön perustavassa hoitotyössä. Turun ammattikorkeakoulun oppimateriaaleja. Verkkojulkaisu. Luettu 22.11.2016.

<<https://www.google.fi/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=10&ved=0ahU-KEwiS09qnhbzQAhWEFiwKHQq8Cu0QFghPMAk&url=http%3A%2F%2Fjulkaisut.turkuamk.fi%2Fisbn9789522161611.pdf&usg=AFQjCNHG0jwfLQGIL8tHkVSC2070m3PfCQ&sig2=gNVtwyAny3I6Qmf9LhFwgg&bvm=bv.139250283,d.bGg&cad=rja>>.

Eriksson, Elina – Korhonen, Teija – Merasto, Merja – Moisio, Eeva-Liisa 2015. Sairaanhoidajien ammatillinen osaaminen – Sairaanhoidajakoulutuksen tulevaisuus hanke. Ammattikorkeakoulujen terveysalan verkosto ja Suomen sairaanhoidajaliitto ry. Verkko-dokumentti. Luettu 21.9.2015. <<https://www.tehy.fi/@Bin/31009045/loppuraportti-sairanhoidajan-ammattillinen-osaaminen.pdf>>.

Eriksson, Katie - Isola, Arja - Kyngäs, Helvi - Leino-Kilpi, Helena - Linström, Unni - Paavilainen, Eija - Pietilä, Anna-Maija - Salanterä, Sanna - Vehviläinen-Julkunen, Katri - Åsted-Kurki, Päivi 2012. *Hoitotiede*. Helsinki: Sanoma Pro.

Etene 2011. Sosiaali- ja terveysalan eettinen perusta. Valtakunnallinen sosiaali- ja terveysalan eettinen neuvottelukunta ETENE. Sosiaali- ja terveysministeriö. Luettu 7.11.2016. <http://etene.fi/documents/1429646/1559058/ETENE-julkaisuja+32+Sosiaali+ja+terveysalan+eettinen+perusta.pdf/13c517e8-6644-4fa5-8c5f-193cfdce9841>

Felicilda-Reynaldo, Rhea Faye D - Utley, Rose. 2015. Reflections of Evidence-Based Practice in Nurse Educators' Teaching Philosophy Statements. *Nursing Education Perspectives*. doi: 10.5480/13-1176.

Finatto, Stefano - Carpanoni, Marika - Casadei Turrone, Elena - Camellini, Riccarda . Mecugni, Daniela 2013. Teaching evidence-based practice: Developing a curriculum model to foster evidence-based practice in undergraduate student nurses. *Nurse Education in Practice* 13 (2013) 459-465.

Hallila, Liisa 2005. Näyttöön perustuva kirjaaminen hoitotyössä. Hallila Liisa (toim.) *Näyttöön perustuva hoitotyön kirjaaminen*. Helsinki: Tammi.

Hotus 2013-2015. Hoitotyön näyttöön perustuvien käytäntöjen levittäminen -hanke 2013-2015. Verkkojulkaisu. Luettu 7.11.2016. <<http://www.hotus.fi/hotus-fi/hoitotyön-nayttoon-perustuvien-kaytantojen-levittaminen>>.

Hotus 2016. Näyttöön perustuva toiminta. Hoitotyöntutkimus säätiö. Verkkojulkaisu. Luettu 2.11.2015. <<http://www.hotus.fi/hotus-fi/nayttoon-perustuva-toiminta>>.

Hupli, Maija – Salanterä, Sanna 2003. Tutkitun tiedon hankinta ja arviointi. Lauri, Sirkka (toim.) Näyttöön perustuva hoitotyö. Helsinki: WSOY.

Hyvä tieteellinen käytäntö 2014. Tutkimuseettinen neuvottelukunta. Verkkojulkaisu. Luettu 4.11.2016. <<http://www.tenk.fi/fi/htk-ohje/hyva-tieteellinen-kaytanto>>.

Kalb, Kathleen A - O'Conner-Von, Susan - Brockway, Christine - Rierson, Cindy. L - Sendelbach, Sue 2015. Evidence-Based Teaching Practice in Nursing Education: Faculty Perspectives and Practices. Nursing Education Perspectives. National League for Nursing.

Kankkunen, Päivi – Vehviläinen-Julkunen, Katri 2009. Tutkimus hoitotieteessä. Helsinki: WSOY.

Korhonen, Teija - Holopainen, Arja - Kejonen, Pirjo - Meretoja, Riitta - Eriksson, Elina - Korhonen, Anne 2015. Hoitotyöntekijän tärkeä rooli näyttöön perustuvassa toiminnassa. Tutkiva Hoitotyö Vol. 13 (1), 2015

Kylmä, Jari - Juvakka, Taru 2012. Laadullinen terveystutkimus. Helsinki: Edita.

Laapio, Emilia – Koivula, Meeri – Salminen, Leena 2014. Tutkimustiedon käyttö hoitotyön opetuksessa opiskelijoiden arvioimana. Hoitotiede 2014, 26 (1), 50-62.

Laki terveydenhuollon ammattihenkilöstöstä 28.6.1994/559. Ajantasainen lainsäädäntö. Finlex. Verkkojulkaisu. Luettu 15.10.2015. <<https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1994/19940559>>.

Leino-Kilpi, Helena – Lauri, Sirkka 2003. Näyttöön perustuvan hoitotyön lähtökohdat. Lauri, Sirkka (toim.) Näyttöön perustuva hoitotyö. Helsinki: WSOY.

Leino-Kilpi, Helena - Välimäki, Maritta 2014. Etiikka hoitotyössä. Helsinki: Sanoma Pro.

Nurmi, Regina - Korhonen, Teija - Mahlamäki-Kultanen, Seija 2016. Sairaanhoidajakoulutuksen opetussuunnitelmien ohjaus- ja opetusosaamisen tavoitteet. Tutkiva Hoitotyö Vol. 14 (3), 2016.

OKM 2015. Ammattikorkeakoulut. Opetus- ja kulttuuriministeriö. Verkkojulkaisu. Luettu 18.9.2015. <<http://www.minedu.fi/OPM/Koulutus/ammattikorkeakoulutus/ammattikorkeakoulut/?lang=fi>>.

Opintopolku 2016. Koulutushaku. Verkkojulkaisu. Luettu 1.11.2016. <<https://opintopolku.fi/wp/fi/>>.

Perälä, Marja-Leena – Toljamo, Maisa – Vallimies-Patomäki, Marjukka – Pelkonen, Marjaana 2008. Tavoitteena näyttöön perustuva hoitotyö. Kansallisen hoitotyön tavoite- ja toimintaohjelman (2004–2007) arviointi. Helsinki: Stakes.

Ramos-Morcillo, Antonio J. – Fernández-Salazar, Serafin – Ruzafa-Martinez, Maria – Del-Pino-Casado, Rafaela 2015. Effectiveness of a Brief, Basic Evidence-Based Practice Course for Clinical Nurses. Wordviews on Evidence-Based Nursing, 2015; 12:4, 199-207.

Sarajärvi, Anneli – Mattila, Lea-Riitta – Rekola, Leena 2011. Näyttöön perustuva toiminta. Helsinki: WSOY.

Sarajärvi, Anneli 2011. Kuvaus toimintamallin kehittämisestä. Näyttöön perustuva hoitotyö. Kunnat.net. Verkkodokumentti. Luettu 11.9.2015. <<http://www.kunnat.net/fi/tietopankit/hyvakas/hyvakas-tietopankki/nayttoon-perustuvan-hoitotyon-vahvistaminen-terveydenhuollossa-helsinki/Documents/N%C3%A4ytt%C3%B6%C3%B6n%20perustuva%20hoitoty%C3%B6.pdf>>

STM 2009a. Johtamisella vaikuttavuutta ja vetovoimaa hoitotyöhön. Sosiaali- ja terveysministeriö. Verkkodokumentti. Luettu 3.9.2015. <<https://www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/111909/URN%3aNBN%3afi-fe201504226780.pdf?sequence=1>>.

Vete-hankkeen loppuraportti 2011. Kaste. Verkkodokumentti. Luettu 27.8.2015. <http://www.vete.fi/Raportit/2011-10-30_VeTe_loppuraportti.pdf>.

Terveystieteiden laitos 30.12.2010/1326. Ajantasainen lainsäädäntö. Finlex. Verkkojulkaisu. Luettu 19.9.2015. <<https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2010/20101326>>.

Tuomi, Jouni & Sarajärvi, Anneli 2009. Uudistettu laitos 2013. Laadullinen tutkimus ja sisällön analyysi. Helsinki: Tammi.

Valtioneuvoston asetus ammattikorkeakouluista 1129/2014. Ajantasainen lainsäädäntö. Finlex. Verkkojulkaisu. Luettu 20.10.2015. <<http://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2014/20141129?search%5Btype%5D=pika&search%5Bpika%5D=opetus%2A%20amk%2A#highlight49>>.

VATA- 2014-2016. Vaikuttavat tavat, näyttöön perustuva toiminta sosiaali- ja terveysalalla. Arcada, Metropolia, JAMK, Novia, SAMK, TUAMK, THL ja työelämätoimijat. Verkkojulkaisu. Luettu 1.11.2016. <<http://rdi.arcada.fi/vata/fi/>>.

Vesterinen, Anne - Komulainen, Kati - Hiller-Ikonen, Anne - Latva-Korpela, Irene - Colliander, Tiina 2014. Hoitotyön opiskelijoiden ammatillinen osaaminen opintojen eri vaiheissa. Tutkiva hoitotyö Vol. 12 (2), 2014.

Vipunen 2015. Ammattikorkeakoulun aloittaneet opiskelijat, tutkinto. Opetushallinnon tilastopalvelu. Verkkotilasto. Luettu 1.11.2016. <https://vipunen.fi/fi-fi/_layouts/15/xlviewer.aspx?id=/fi-fi/Raportit/Ammattikorkeakoulujen%20aloittaneet%20vuodesta%202011%20-%20amk.xlsb>.

Zelenikova, Renata - Beach, Michael - Ren, Dianxu - Wolff, Emily - Sherwood, Paula 2014. Faculty Perception of the Effectiveness of EBP Courses for Graduate Nursing Student. Wordviews on Evidence-Based Nursing.

2013/55/EU. Ammattipätevyyttä koskeva direktiivi. Euroopan unionin virallinen lehti. EU lait. Verkkodokumentti. Luettu 20.11.2015. <<http://eur-lex.europa.eu/legal-content/fi/ALL/?uri=CELEX%3A32013L0055>>.

Tiedonhaku

Haku-kone	Hakusanat	Tulokset	Otsikon perusteella valitut	Tiivistelmän perusteella valitut	Valitut
MEDIC	näyttöön perustuva toiminta	345			
	AND koulutus	11			
	AND sairaanhoitaja	1			
			0	0	0
Cohcrane	evidence based practice	401			
	AND education	45			
	AND nursing	9			
			0	0	0
CINALH	evidence based practice	7572			
	AND education	1468			
	AND nursing	611			
			10	4	3
PupMed	evidence based practice	13142			
	AND education	2502			
	AND nursing	336			
			1	1	1

Liite 2. Tiedonhaussa valitut tutkimukset

Tekijät, vuosi, maa	Tutkimuksen tarkoitus	Metodit	Keskeiset tulokset	Tutkimuksen nro ja nimi
Kathleen A. Kalb – Susan K. O’Conner-Von – Christine Brockway – Cindy L. Rierson – Sue Sendelbach 2015. USA.	Kuvata näyttöön perustuvan toiminnan opetusharjoittelua.	Tutkimus toteutettiin kysely tutkimuksella sähköpostitse ja analysoitiin sisällön analyysilla.	Näyttöön perustuva toiminnan opetus kuvattiin erittäin tärkeäksi ja koettiin velvollisuudeksi	10.5480/14-1472 Evidence-Based Teaching Practice in Nursing Education: Faculty Perspectives and Practices
Rhea Faye D. Felicia-Reynaldo and Rose Utley 2015 UK	Näyttöön perustuvan toiminnan tärkeys opetus filosofiassa hoitajia kouluttavien pedagogeilla	Tutkimus toteutettiin sekoittaen eri metodeja, tutkimukseen lausuntoja antoi 375 pedagogia.	Näyttöön perustuvan toiminnan liittämisen opetukseen ei ollut laajalti käytössä ja tiedossa pedagogeilla.	10.5480/13-1176 Practice in Nurse Educators’ Teaching Philosophy Statements
Rena´ta Zelen´ikova´ , Michael Beach, Dianxu Ren, Emily Wolff, Paula Sherwood 2015 USA	Tutkimuksen tarkoituksena oli selvittää 50 parhaan tiedekunnan USAssa; kuinka niissä oli koettu näyttöön perustuva toiminnan vaikuttavuus valmistuneiden opiskelijoiden kesken	Tutkimus toteutettiin netin kyselytutkimuksena ja ne käsiteltiin sisällönanalyysin avulla	Vaikuttavuus näyttöön perustuvalla toiminnalla oli suora yhteys oppilaiden antamiin korkeisiin pisteisiin. Parhaat pisteet saivat koulut, joissa eri tietokantoja oli runsaasti saatavilla. Opiskelijoiden kokema osaaminen parani myös huomattavasti	2014; 11:6, 401–413. Faculty Perception of the Effectiveness of EBP Courses for Graduate Nursing Students
B. Aglen 2016 Norway	Tutkimuksen tarkoituksena oli kansainvälinen katsaus, jossa tarkasteltiin pedagogi-	Tutkimus toteutettiin systemaattisena kirjallisuuskatsauksena, jossa perehdyttiin pedagogisia toimintoja kuvaaviin interventioihin	Suurin haaste oli osoittaa opetuksen näyttöön perustuvuus. Opetusmetodit	36 (2016) 255–263. Pedagogical strategies to teach bachelor students

	gisia ratkaisuja näyttöön perustuvan toiminnan opetuksessa		vaikuttivat siihen kuinka aktiivisesti oppilaat osallistuvat opetukseen. Näyttöön perustuvan toiminnan vieminen käytäntöön oli myös haasteellista.	evidence-based practice: A systematic review
Kettunen, Elina - Lukkarinen, Hannele - Kääriäinen Maria - Salminen, Elina 2015 Suomi	Kuvata hoitotyön opettajien kliinistä osaamista opiskelijoiden arvioimana	Kyselytutkimus	Hoitotyön kliininen osaaminen arvoitiin hyväksi monella eri osa-alueella hoitotyössä ja lääkehoidossa. Opiskelijat toivoivat taitojen ylläpitämistä teorian tietojen ja työelämäyhteyksien osa-alueella.	Hoitotiede 2013, 25(1), 24-35 Hoitotyön opettajan kliininen osaaminen hoitotyönopiskelijoiden arvioimana
Alastalo, Mika - Salminen, Leena 2015 Suomi	Tarkoituksena oli kuvailla ongelmalähtöisen oppimisen tuottamia tuloksia opiskelijoiden kokemana	Kuvaileva kirjallisuuskatsaus	Tulokset ovat osittain ristiriitaisia, osittain opetusmenetelmä saattoi parantaa osaamista, mutta toisaalta se saattoi tehdä oppimisesta heikompa, vertailu oli myös kulttuurierojen vuoksi hankalaa	Ongelmalähtöinen oppiminen terveysalan koulutuksessa: oppimistulokset ja opiskelijoiden kokemukset Hoitotiede 2015, 27(3), 171-182
Vílen, Liisa - Salminen, Leena 2016 Suomi	Tarkoituksena oli kuvata ammattikorkeakouluissa työskentelevien terveysalan opetta-	Poikkileikkaustutkimus	Täydennyskoulutusta oli resursoitu yhtenäisesti eri kouluissa, koulutusta järjesti yleensä yksityinen	Täydennyskoulutus, terveysalan opettajien tarpeet ja toiveet Hoitotiede 2016, 28 (2), 137-149

	jien täydennuskoulutusta ja -tarpeitaan		taho eikä toiveiden mukaan AMK tai yliopisto, eli kysyntä ja tarjonta eivät ole kohdanneet	
Mattila, Lea-Riitta - Melander, Hanna-Leena - Häggman-Laitila, Arja 2014 Suomi	Tarkoituksena oli kuvata tutkimusklubin käyttöä näyttöön perustuvan hoitotyön edistämiseksi ja implementoinnissa	Sisällönanalyysi	Tutkimusklubit vaikuttivat myönteisesti taitoon tutkia tuloksia, ne lisäsivät ja edistivät toimintaa sekä toteuttamisen oppimista	Tutkiva Hoitotyö Vol. 12 (2), 2014 Tutkimusklubi näyttöön perustuvan hoitotyön edistämiseksi ja implementoinnissa - järjestelmällinen katsaus
Korhonen, Teija - Holopainen, Arja - Kejonen, Pirjo - Mere-toja, Riitta - Eriksson, Elina - Korhonen, Anne 2015 Suomi	Tarkoituksena oli kuvata hoitotyöntekijän roolia, tavoitteita ja vastuita kun toteutetaan näyttöön perustuvaa toimintaa	Kirjallisuuskatsaus	Hoitotyöntekijä on keskiössä kun näyttöön perustuvaa toimintaa toteutetaan, kehitetään. Siihen tarvitaan kykyä osata käyttää tietoa ja hakea sitä. Tietoa asiasta tarvitaan, jotta osataan toteuttaa perus- ja lisäkoulutuksen tarvetta.	Tutkiva Hoitotyö Vol. 13 (1), 2015, Hoitotyöntekijän tärkeä rooli näyttöön perustuvassa toiminnassa
Nurmi, Regina - Korhonen, Teija - Mahlamäki-Kultanen, Seija 2016 Suomi	Tarkoituksena oli kuvata sairaanhoitajakoulutuksen kirjoitettuja opetussuunnitelmia, siellä olevien ohjaus- ja opetussuunnitelmien tavoitteita	Aineiston kvalifiointi, deduktiivinen ja induktiivinen sisällönanalyysi	Tulokset olivat pääosin yhteisiä kansallisten sairaanhoitajien opetusvaatimusten kanssa, mutta jatkossa opetussuunnitelmia olisi tärkeä kehittää	Tutkiva Hoitotyö Vol. 14 (3), 2016 Sairaanhoitajakoulutuksen opetussuunnitelmien ohjaus- ja opetusosaamisen tavoitteet

			yhdessä työelämän kanssa, jolla edistetään ohjauksen laatua.	
Laapio, Emilia – Koivula, Meeri – Salminen, Leena 2014	Tarkoituksena oli kuvata hoitotyön opettajien tutkimustiedon käyttöä opetuksessa opiskelijoiden arvioimana	Kyselytutkimus, analysointi tilastollisin menetelmin ja sisällön analyysi	Opiskelijat arvioivat opettajien käyttävän tutkittua tietoa opetuksessa ja odottivat sen näkymistä opettajien eri toimissa.	Tutkiva Hoitotyö 2014, 26 (1), 50-62 Tutkimustiedon käyttö hoitotyön opetuksessa opiskelijoiden arvioimana
Ramos-Morcillo, Antonia J. – Fernández-Salazar, Serafin – Ruzafa-Martinez, Maria – Del-Pino-Casado, Rafaela 2015 Espanja	Tutkimuksen tarkoituksena oli arvioida näyttöön perustuvan toiminnan tehokkuutta kasvotusten ja verkossa tapahtuvan opetuksen myötä	Kaksisuuntainen varianssianalyysi	Ryhmien vertailussa tiedoissa ja taidoissa oli merkittävä ero, ero ei kuitenkaan ollut merkitsevä käytännössä, molempien ryhmien asenne oli kuitenkin korkea ja tutkiminen ei vaikuttanut siihen.	Wordviews on Evidence-Based Nursing, 2015; 12:4, 199-207. Effectiveness of a Brief, Basic Evidence-Based Practice Course for Clinical Nurses
Finatto, Stefano - Carpanoni, MARIKA - Casadei Turrone, Elena - Camellini, Riccarda . Mecugni, Daniela 2013 Italia	Tutkimuksen tarkoituksena oli kuvata näyttöön perustuvan toiminnan osaamista ja hyödyllisyyttä kolmivuotisen opetuksen laboratorio-opetuksen jälkeen	Kysely tutkimus, jossa käytettiin Likertin asteikkoa	Näyttöön perustuvan toiminnan käytännön ja kirjallisen opetuksen pohjalta se antaa hyvät valmiudet opiskelijoille toteuttaa sitä käytännössä myöhemmällä työuralla.	Nurse Education in Practice 13 (2013) 459-465. Teaching evidence-based practice: Developing a curriculum model to foster evidence-based practice in undergraduate student nurses..

Liite 3. NPT sisältyminen opintoihin, sisällönanalyysi

1 (1)

Mihin opintoihin näyttöön perustuvan toiminnan opetusta sisältyy?				
Alkuperäinen teksti opetussuunnitelmassa	Yläluokka	Yhdistävä tekijä		
Näyttöön perustuva toiminta hoitotyössä	NPT, hoitotieteen ja kansanterveyden opinnot			
Hoitotiede ja näyttöön, perustuva hoitotyö				
Basics of evidence based practice				
Näyttöön perustuva hoitotyö				
Hoitotyön päätöksenteon prosessi ja dokumentointi				
Näyttöön perustuva hoitotyö				
Väestön terveyden edistäminen				
Kansanterveyshoitotyö				
Kliinisten taitojen harjoittelu			Hoitotyön työelämän harjoitteluopinnot	
Sisätautipotilaan hoitotyön harjoittelu				
Kirurgisen potilaan hoitotyön harjoittelu				
Mielenterveys-, kriisi- ja päihdehoitotyön harjoittelu				
Kansanterveyshoitotyön harjoittelu 1				
Mielenterveys- ja päihdehoitotyön harjoittelu				
Perhehoitotyön harjoittelu 1				
Perhehoitotyön harjoittelu 2				
Kansanterveyshoitotyön harjoittelu 2				
Hoitotyön ammatilliset perusteet -harjoittelu				
Ammattitaitoa edistävä harjoittelu				
ASIAKASLÄHTÖISYYS JA NÄYTTÖÖN PERUSTUVA HOITOTYÖ				
Hoitotyön perusauttamismenetelmät, harjoittelu				
ASIAKASLÄHTÖISYYS JA NÄYTTÖÖN PERUSTUVA HOITOTYÖ				
Ammattitaitoa edistävä harjoittelu	Kliinisen hoitotyön opinnot	Näyttöön perustuvan toiminnan opetuksen sisältymisen eri opintoihin		
Perheen hoitotyö, harjoittelu				
Kliininen osaaminen sisätautipotilaan hoitotyössä				
Kliininen osaaminen kirurgisen potilaan hoitotyössä				
Kirurginen hoitotyö				
Hoitotyön kliiniset menetelmät				
Akuutti ja operatiivinen hoitotyö				
Akuutti ja operatiivisen hoitotyön harjoittelu				
Potilaan kliininen tutkiminen ja hoidon tarpeen arviointi				
Laajavastuuisen hoitotyön harjoittelu				
Peruselintoimintojen tarkkailu- ja hoito, simulaatiot				
Hoitotyön perusauttamismenetelmät				
ASIAKASLÄHTÖISYYS JA NÄYTTÖÖN PERUSTUVA HOITOTYÖ				
Perioperatiivinen hoitotyö				
Terveyden tukeminen mielenterveys- ja päihdehoitotyössä				
Mielenterveys- ja päihdetyö	Lapsen, perheen ja lisääntymisen hoitotyön opinnot			
Mielenterveys- ja päihdehoitotyö				
Näyttöön perustuva kliininen hoitotyö mielenterveys- ja päihdehoitotyössä				
Seksuaali- ja lisääntymisterveys				
Eri-ikäisten terveydenhoito				
Lasten ja nuorten hoitotyö				
Perhehoitotyö				
Aikuisten näyttöön perustuva kliininen hoitotyö				
Vanhusten näyttöön perustuva kliininen hoitotyö				
Lasten ja nuorten näyttöön perustuva kliininen hoitotyö				
Lasten ja nuorten kliiniset hoitotyön toiminnot, simulaatio			Hoitotyön ydinosaamista tukevat opinnot	
Lääkehoidon perusosaaminen				
Lääketieteelliset opinnot				
Kliininen farmakologia				
Kliinisen hoitotyön päätöksenteko				
Auttava vuorovaikutus ja ohjaus				
Sosiaali- ja terveyspalvelujen laatu ja turvallisuus				
Matemaattisen osaamisen lähtötasotesti				
ASIAKASLÄHTÖISYYS JA NÄYTTÖÖN PERUSTUVA HOITOTYÖ				
Hoitotyön lähtökohdat				
ASIAKASLÄHTÖISYYS JA NÄYTTÖÖN PERUSTUVA HOITOTYÖ				
Ihmisen elimistön rakenne ja toiminta				
ASIAKASLÄHTÖISYYS JA NÄYTTÖÖN PERUSTUVA HOITOTYÖ				
Erytysryhmien ja monisairaiden potilaiden osallisuuden tukeminen				

Liite 4. NPT Osaamistavoitteet sisällönanalyysi

Millaisia tavoitteita opiskelijalle on asetettu opetussuunnitelmaan 'näyttöön perustuvan toiminnan' osaamisesta?		
Alkuperäinen teksti opetussuunnitelmassa	Pelkistys	Luokitus
Opintojakson jälkeen osaat ohjattuna suunnitella, toteuttaa ja arvioida näyttöön perustuvaa hoitotyötä. Osaat tunnistaa erilaisia hoitotyön ohjaus- ja päätöksentekotilanteita. Lisäksi osaat toimia terveysalan ammattietisten arvojen ja periaatteiden mukaisesti sekä nimetä keskeiset hoitotyötä ohjaavat lait ja asetukset. Osaat myös dokumentoida ohjattuna hoitotyötä kansallisen mallin mukaisesti ja laatia kirjallisen raportin, jossa yhdistät näyttöön perustuvan tiedon asiakkaan tai potilaan hoitamiseen. Opiskelija saavuttaa ammattikorkeakoululainsäädännön (352/2003 8§) edellyttämän, oman alan työtehtävissä tarvittavan toisen kotimaisen kielen suullisen ja kirjallisen taidon.	Osaa NPT, osaa potilas ohjauksen, tuntee lait ja asetukset, osaa hoitotyön dokumentoinnin	
Opiskelija tuntee keskeisimmät mielenterveys – ja päihdeongelmat ja psykiatriset sairaudet sekä niiden tutkimuksen, hoidon ja kuntoutuksen. Opiskelija osaa kohdata ja ylläpitää hoidollista vuorovaikutusta mielenterveys- ja päihdeongelmaisen ja hänen läheisensä kanssa eri hoitoympäristöissä mielenterveyttä edistävasti, häiriöitä ehkäisevästi, hoitavasti ja kuntouttavasti. Opiskelija tunnistaa potilaan/ asiakkaan hoidon ja tuen tarpeen sekä osaa yhteistyössä moniammatillisen työryhmän kanssa suunnitella, toteuttaa ja arvioida mielenterveys- ja päihdeongelmista kärsivän potilaan/ asiakkaan hoitotyötä. Osaa tukea akuutissa kriisissä olevaa asiakasta. Opiskelija toimii hoitotyötä ohjaavien säädösten, eettisten ohjeiden ja periaatteiden mukaisesti. Opiskelija osaa ohjata potilaita/asiakkaita tarkoituksenmukaisiin päihde- ja mielenterveyspalveluihin.	Mielenterveys- ja päihdetyön osaaminen, lakien ja normien tunteminen	
Opiskelija osaa arvioida asiakkaan hoidon tarpeen ja kiireellisyyden. Hän harjaantuu potilaan haastattelussa ja havainnoinnissa sekä kliinisessä tutkimuksessa ja osaa tehdä johtopäätöksiä niiden perusteella. Opiskelija toimii yhteistyössä asiakkaan kanssa oman vastuualueensa rajoissa ja konsultoi asiantuntijoita. Opiskelija osaa seurata pitkäaikaissairauksia ja ohjaa asiakasta erilaisia menetelmiä hyödyntäen. Hän osaa tavallisimmat vastaanotto toiminnassa tehtävät tutkimukset ja toimenpiteet. *hyödyntää hoitotieteen ja sitä tukevien tieteiden tietoperustaa ammatillisessa päätöksenteossa * hallitsee hoitotyön päätöksentekoprosessin ja osallistuu tutkimus- ja kehittämis- ja innovaatiotoimintaan * toimii näyttöön perustuvasti sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaympäristöissä.	Potilaan hoidon kokonaisvaltainen NPT osaaminen	
<ul style="list-style-type: none"> • tietää auttavan vuorovaikutuksen teoreettiset perusteet sekä osallistavat ja voimavaraistavat menetelmät • tietää ohjauksen ja opetuksen filosofiset, eettiset ja pedagogiset lähtökohdat • tietää verkkoneuvonnan ja terveysteknologian merkityksen asiakkaiden itsehoidon keinona terveyden edistämisessä <ul style="list-style-type: none"> • tietää sosiaalisen median käytön kansalaisten tiedonvälittäjänä • ymmärtää näyttöön perustuvan toiminnan merkityksen ohjauksessa • osaa soveltaa hoitotieteellistä tietoa ohjauksessa 	Vuorovaikutusosaaminen ja potilasohjaus	NPT teorian ja menetelmien tuntemus, potilasohjaus ja kansanterveyden osaaminen
Hoitotyön eettisyys ja ammatillisuus tiedät ammatinharjoittamista koskevan lainsäädännön ja eettiset ohjeet Näyttöön perustuva toiminta ja päätöksenteko tiedät näyttöön perustuvan toiminnan -käsitteen ja NPT:n merkityksen sosiaali- ja terveydenhuollossa Sosiaali- ja terveyspalvelujen laatu ja turvallisuus tiedät toimintayksikön turvallisuuden hallinnan periaatteet ja vastuusi niiden edistämisessä tiedät ammatillisen vastuusi potilasturvallisuuden varmistamisessa ja edistämisessä pystyt edistämään potilasturvallisuutta potilaan hoitoprosessin kaikissa vaiheissa osaat ohjata potilasta ja hänen läheisiään hoitoa koskevassa päätöksenteossa ja turvallisuuden edistämisessä tiedät tietoturvallisuuden merkityksen hoitoprosessissa osaat toimia vastuullisesti tietoturvallisuuden ja tietosuojan ylläpitämisessä tiedät vastuusi hoitotyön laadusta omassa toiminnassasi	NPT ja eettisyyden osaaminen hoitotyössä	
Hoitotyön tutkimus ja kehittäminen Terveystalon johtaminen ja yrittäjyys	Hoitotyön tutkimus ja kehittäminen Terveystalon johtaminen ja yrittäjyys	
Opiskelija osaa käyttää näyttöön perustuvaa tietoa päätöksenteossa ja toiminnassa suunnitella ja dokumentoida asiakkaan/potilaan kokonaisuhoitoa sekä toteuttaa ja arvioida sitä perusauttamismenetelmien osalta toimia hoitotyössä tietosuojan ja -turvan edellyttämällä tavalla tietää ja osaa kuvata aseptiikan ja infektioiden torjunnan periaatteet ja toimia aseptisesti lääkehoidon perusteet ja ymmärtää asiakkaan/potilaan lääkehoidon turvallisen suunnittelun, toteutuksen eri antoreiteilla ja lääkehoidon arvioinnin merkityksen ravitsemushoidon perusteet tunnistaa työturvallisuutta edistäviä ja uhkaavia tekijöitä sekä omaksuu ergonomiset työtavat hoitotyössä antaa ensiapua ja tuntee poikkeusolojen terveydenhuollon järjestelmän perusnäytteiden ottotekniikan ja osaa erottaa normaalista poikkeavat arvot	Hoitotyön perusauttamismenetelmien NPT osaaminen	

Liite 4. NPT Osaamistavoitteet sisällönanalyysi

hallitsee näyttöön perustuvan ammatillisen päätöksenteon ja vastuunoton	NPT päätöksenteko ja vastuu	
The student - is able to search and use multiple relevant source materials using multiple demanding techniques - is able to make flaw less references in the text and prepare a flaw less reference list - is able to find the most relevant information from scientific sources and evaluate it critically	Osaa käyttää tietoa päätöksenteon perusteena	
Opiskelija osaa hyödyntää hoitotieteellistä, näyttöön perustuvaa tietoa hoitotyön päätöksenteossa. Hän osaa määritellä asiakkaan ja potilaan hoitotyön tarpeen, suunnitella, toteuttaa ja arvioida hoitotyötä päätöksentekoprosessin mukaisesti. Opiskelija osaa hoitotyön dokumentoinnin ja siihen liittyvän lainsäädännön	NPT päätöksenteko ja osaaminen	
Opiskelija suunnittelee, toteuttaa ja arvioi hoitotyötä sekä tulkitsee ohjattuna vitaaielintoimintoja ja tutkimustuloksia. Opiskelija ohjaa potilasta ja perhettä kuntouttavan työtoimen periaatteiden mukaisesti. Opiskelija toteuttaa turvallista kliinistä hoitotyötä sisätautien tai kirurgisella vuodeosastoilla tai päivystysyksiköissä tai tehostetun hoidon yksikössä tai perusterveydenhuollon vuodeosastolla. Opiskelija dokumentoi lainsäädännön edellyttämällä tavalla, perehtyy tavanomaisimpiin hoito- ja vaaratilanteisiin sekä hoitoteknologian turvalliseen käyttöön	Kansanterveyshoitotyön osaaminen	Hoitotyön dokumentoinnin ja päätöksenteon sekä moniammatillisen yhteistyön osaaminen
Opiskelija • ymmärtää hoitotyön kansallisen päätöksentekoprosessin ja hoitosuunnitelman laadinnan perusteet • ymmärtää monitieteisen tietoperustan tarpeen päätöksenteossa • tietää potilasasiakirjan laatimisen ja käsittelyn perusteet • tietää näyttöön perustuvan toiminnan –käsitteen ja merkityksen hoidossa • tietää opiskelija -vastuunsa kirjaamisesta	Hoitotyön NPT päätöksenteko osaaminen	
Opiskelija osaa: suunnitella asiakaslähtöisen palvelukokonaisuuden hyödyntäen moniammatillista yhteistyötä soveltaa näyttöön perustuvaa tietoa asiakkaan hoidon ja kuntoutumisen suunnittelussa ja toteutuksessa analysoida palveluiden kehittämisen tarpeita ja haasteita	Moniammatillinen hoidon suunnittelun NPT osaaminen	
Opiskelija tuntee lääkehoitoa ohjaavat säädökset ja normit sekä sairaanhoitajan lääkehoidon osaamisvaatimukset. Opiskelija tuntee lääkehoidon peruskäsitteet, lääke muodot ja lääkkeiden antotavat. Opiskelija tietää lääkkeiden vaiheista ja vaikutuksista elimistössä sekä hallitsee näyttöön perustuvan lääketiedon haun menetelmät. Opiskelija hallitsee lääkelaskujen ratkaisemiseen tarvittavat matemaattiset perusasiat. Opiskelija toteuttaa potilaan lääkehoitoprosessin.	Lääkehoitotyön NPT osaaminen	
hyödyntää hoitotieteen ja sitä tukevien tieteiden tietoperustaa ammatillisessa päätöksenteossa * hallitsee hoitotyön päätöksentekoprosessin ja osallistuu tutkimus- ja kehittämis- ja innovaatiotoimintaan * toimii näyttöön perustuvasti sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaympäristöissä.	NPT osaaminen lääketieteessä	Näyttöön perustuvaan toimintaa vahvistavien tietojen ja teorioiden hallinta
Opiskelija ymmärtää lääkeaineiden vaiheita ja vaikutuksia elimistössä ja hänellä on perustiedot tavallisimmista lääkeaineryhmistä. Opiskelija tietää mihin lääkkeiden vaikutukset perustuvat ja minkälaisia sivu- ja yhteisvaikutuksia niiden käyttöön liittyy. *hyödyntää hoitotieteen ja sitä tukevien tieteiden tietoperustaa ammatillisessa päätöksenteossa * hallitsee hoitotyön päätöksentekoprosessin ja osallistuu tutkimus- ja kehittämis- ja innovaatiotoimintaan * toimii näyttöön perustuvasti sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaympäristöissä.	NPT osaaminen kliinisessä farmakologiassa	

Liite 4. NPT Osaamistavoitteet sisällönanalyysi

<p>Opintojakson jälkeen osaat määrittää sisätautipotilaan hoitotyön tarpeita, laatia hoitotyön suunnitelman ja toteuttaa hoitotyötä yhdessä potilaan ja hänen läheistensä kanssa. Osaat arvioida sisätautipotilaan tilassa tapahtuvia muutoksia. Opiskelijana osaat soveltaa anatomian, fysiologian ja patofysiologian tietoperustaa sisätautipotilaan hoidossa. Osaat hyödyntää sisätautipotilaan hoitotyössä näyttöön perustuvaa tietoperustaa terveyttä ja toimintakykyä edistään. Kykenet ohjattuna toteuttamaan sisätautipotilaan turvallista lääkehoitoa ja osaat tukea potilaan sitoutumista lääkehoitoonsa. Opiskelijana kykenet keskustelemaan moniammatillisessa tiimissä sekä osaat raportoida suullisesti ja kirjallisesti potilaan hoitoon liittyvistä asioista. Osaat toimia potilasturvallisten menetelmien ja toimintatapojen sekä säteilyturvallisuusäädösten mukaisesti. Lisäksi osaat soveltaa hoitotyön eettisiä periaatteita sisätautipotilaan hoitotyössä. Opintojakson jälkeen tunnet ja osaat hyödyntää oman alan keskeisimpiä tietolähteitä ja tietokantoja.</p>	<p>Osaat sisätautipotilaan hoitotyön NPT harjoittelussa</p>	
<p>Opintojakson jälkeen osaat selittää kirurgisen potilaan kokonaisvaltaisen hoitoprosessin sekä kirurgisen potilaan hoito- ja palveluketjut. Osaat soveltaa lainsäädäntöä ja eettisiä näkökulmia sekä toimia kustannustietoisesti kirurgisessa hoitotyössä. Osaat yhdistää kirurgisten sairauksien ja syöpätautien sekä niiden diagnostisoinnin ja hoitojen mukanaan tuomat muutokset potilaan kokonaisvaltaiseen hoitotyöhön. Osaat akuutin ja pitkäaikaisen kivunhoidon. Osaat tukea potilaita sekä heidän läheisiään terveyttä edistään. Osaat toteuttaa ja arvioida potilaan ravitsemushoitoa. Lisäksi osaat laatia ja toteuttaa näyttöön perustuvan kirurgisen hoitotyösuunnitelman yhteistyössä potilaan, hänen läheisten ja eri ammattiryhmien kanssa. Lisäksi osaat ottaa säteilyturvallisuuden huomioon potilaan hoidossa. Opintojakson jälkeen osaat myös ohjata kirurgisia potilaita ja heidän läheisiään englannin kielellä.</p>	<p>Osaat kirurgisen potilaan hoitotyön, osaat NPT harjoittelussa</p>	
<p>Opintojakson jälkeen tiedät mielenterveyteen keskeisesti vaikuttavat perinnölliset, yksilölliset, sosiaaliset, yhteiskunnalliset ja kulttuuriset tekijät hoitotyön näkökulmasta. Osaat ottaa ne huomioon erilaisissa hoito- ja kuntoutusprosesseissa mielenterveyttä ennaltaehkäisevässä ja tukevassa hoitotyössä. Lisäksi osaat ohjattuna suunnitella, toteuttaa ja arvioida hoitotyötä näyttöön perustuen, yhdessä potilaan, hänen perheensä ja muun sosiaalisen verkoston kanssa. Työryhmän jäsenenä vastuullisesti noudatat ja sovellet alan lainsäädäntöä, työ- ja potilasturvallisuutta, eettisiä ja kestäväen kehityksen periaatteita sekä työyhteisön sääntöjä. Tunnet mielenterveys- kriisi- ja päihdetyön palvelujärjestelmät. Yhteistyössä muiden palvelujärjestelmän toimijoiden kanssa osaat ohjata potilasta oikeiden palveluiden piiriin. Lisäksi osaat laatia kirjallisen raportin alan tietolähteisiin perustuen ja kielenkäyttösuositusten mukaisesti.</p>	<p>Osaat mielenterveys-, kriisi- ja päihdepotilaan hoitotyön NPT harjoittelussa</p>	
<p>Opiskelija suunnittelee, toteuttaa ja arvioi yhdessä hoitotiimin kanssa kansansairauksia sairastavien potilaiden hoitotyötä asiakaslähtöisesti, potilasturvallisesti, terveyttä edistään ja eettisesti soveltaen monitieteistä näyttöön perustuvaa tietoa. Opiskelija hallitsee lääkehoidon toteutuksen edellyttämän lääkelaskennan. *hyödyntää hoitotieteen ja sitä tukevien tieteiden tietoperustaa ammatillisessa päätöksenteossa * hallitsee hoitotyön päätöksentekoprosessin ja osallistuu tutkimus- ja kehittämis- ja innovaatiotoimintaan * toimii näyttöön perustuvasti sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaympäristöissä.</p>	<p>NPT osaaminen kansanterveyshoitotyön harjoittelussa</p>	
<p>Opiskelijalla on valmiudet vastata tavallisimpien mielenterveyshäiriöiden ja päihdesairauksien ehkäisystä, hoidon toteuttamisesta ja seurannasta yhteistyössä potilaan, perheen ja moniammatillisen hoitotiimin kanssa. Hän osaa soveltaa keskeisiä mielenterveys- ja päihdehoitotyön menetelmiä ohjattuna. Opiskelija ymmärtää eettisten periaatteiden sekä potilasturvallisuuden merkityksen. *hyödyntää hoitotieteen ja sitä tukevien tieteiden tietoperustaa ammatillisessa päätöksenteossa * hallitsee hoitotyön päätöksentekoprosessin ja osallistuu tutkimus- ja kehittämis- ja innovaatiotoimintaan * toimii näyttöön perustuvasti sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaympäristöissä.</p>	<p>NPT osaaminen mielenterveys- ja päihdehoitotyön harjoittelussa</p>	
<p>Opiskelija toimii voimavara- ja lähtöisessä yhteistyösuhteessa lapsiperheiden kanssa. Opiskelija vastaa ohjattuna hoitotyön prosessin toteutuksesta yhteistyössä monikulttuuristen perheiden ja moniammatillisten verkostojen kanssa hyödyntäen näyttöön perustuvaa päätöksentekoa. Opiskelija hallitsee keskeisiä hoito- ja tutkimusmenetelmiä, osaa toteuttaa turvallista lääkehoitoa. *hyödyntää hoitotieteen ja sitä tukevien tieteiden tietoperustaa ammatillisessa päätöksenteossa * hallitsee hoitotyön päätöksentekoprosessin ja osallistuu tutkimus- ja kehittämis- ja innovaatiotoimintaan * toimii näyttöön perustuvasti sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaympäristöissä.</p>	<p>Perhehoitotyön NPT osaaminen harjoittelussa</p>	<p>Näyttöön perustuvan toiminnan osaaminen työelämän harjoittelussa</p>
<p>Opiskelija osaa tukea ja edistää yksilöiden ja perheiden terveyttä ja toimintakykyä kodinomaisessa toimintaympäristössä. Hän suunnittelee, toteuttaa ja arvioi turvallista hoitoa eri sairauksien ja erilaisten asiakasryhmien hoitotyössä. Hän hyödyntää hoitotyön päätöksenteossa näyttöön perustuvaa tutkittua tietoa sekä ottaa vastuun toiminnastaan ja sen seurauksista. *hyödyntää hoitotieteen ja sitä tukevien tieteiden tietoperustaa ammatillisessa päätöksenteossa * hallitsee hoitotyön päätöksentekoprosessin ja osallistuu tutkimus- ja kehittämis- ja innovaatiotoimintaan * toimii näyttöön perustuvasti sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaympäristöissä.</p>	<p>Perhehoitotyön NPT osaaminen harjoittelussa</p>	
<p>Opiskelija suunnittelee, toteuttaa ja arvioi akuutin ja operatiivisen potilaan hoitotyötä sekä tulkitsee ohjattuna vitalelinnointoja ja tutkimustuloksia. Opiskelija ohjaa operatiivista potilasta ja perhettä kuntouttavan työotteen periaatteiden mukaisesti. Opiskelija toteuttaa turvallista kliinistä hoitotyötä kirurgisilla vuodeosastoilla sekä leikkausosastolla tai päivystysyksiköissä tai tehostetun hoidon yksikössä tai kirurgisella ajanvarauspoliklinikalla. Opiskelija dokumentoi lainsäädännön edellyttämällä tavalla, perehtyy tavanomaisiin hoito- ja vaaratilanteisiin sekä hoitoteknologian turvalliseen käyttöön ja operatiiviseen ja akuuttihoitotyöhön liittyvään säteily-, laite-, kaasui- ja sähköturvallisuuteen. *hyödyntää hoitotieteen ja sitä tukevien tieteiden tietoperustaa ammatillisessa päätöksenteossa * hallitsee hoitotyön päätöksentekoprosessin ja osallistuu tutkimus- ja kehittämis- ja innovaatiotoimintaan * toimii näyttöön perustuvasti sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaympäristöissä.</p>	<p>Akuutti- ja perioperatiivisen hoitotyön NPT osaaminen harjoittelussa</p>	
<p>Matemaattisen osaamisen lähtötestot</p>	<p>Matematiikan osaaminen</p>	
<p>toimia eettisten ohjeiden mukaisesti ja pohtia toimintansa tulkita hoitotyötä ohjaavien arvojen ja periaatteiden merkityksen hoitotyössä ja omassa toiminnassaan reflektoida itsetuntemustaan ja sen merkitystä ammatillisessa kehityksessä arvioida vuorovaikutustaitojaan sekä niihin liittyviä kehittymistarpeitaan suhteessa ammatilliseen vuorovaikutukseen kuvata hoitosuhteen ominaispiirteet ja vaiheet sekä tietää hoitosuhteen merkityksen hoitotyössä</p>	<p>Eettisen hoitotyön osaaminen, itsearvioinnin osaaminen</p>	
<p>soveltaa tietoa ja taitojaan vastatessaan asiakkaan/potilaan perustarpeisiin hoitotyössä. luoda hoitosuhteen. toimia tiimin jäsenenä asiakaslähtöisen hoidon suunnittelussa, toteutuksessa ja arvioinnissa.</p>	<p>Potilaan perushoidon osaaminen, harjoittelussa</p>	
<p>käyttää näyttöön perustuvaa tietoa päätöksenteossa ja toiminnassa. suunnitella ja dokumentoida asiakkaan/potilaan kokonaisuhoitoa sekä toteuttaa ja arvioida sitä perusauttamismenetelmien osalta. toimia aseptisesti. toteuttaa turvallista lääkehoitoa. työskennellä ergonomisesti. toimia ensiaputilanteissa. ottaa perusnäytteen</p>	<p>NPT osaaminen ja perushoidollinen osaaminen, harjoittelussa</p>	
<p>soveltaa tietoa ja taitojaan toimissaan hoitotyössä asiakkaan / potilaan hyvinvoinnin edistämiseksi. toimia tiimin jäsenenä asiakaslähtöisen hoidon suunnittelussa, toteutuksessa ja arvioinnissa.</p>	<p>Hoitotyön tietojen soveltamisosaaminen,</p>	
<p>osaa tukea ja edistää perheen terveyttä ja hyvinvointia edistää erityistukea tarvitsevan asiakkaan toimintakykyä suunnitella ja toteuttaa näyttöön perustuvia ohjaustilanteita</p>	<p>Perhehoitotyön NPT osaaminen harjoittelussa</p>	
<p>Näyttöön perustuva toiminta ja päätöksenteko tiedät näyttöön perustuvan toiminnan ja sen merkityksen päätöksenteossa osaat tiedonhankinnan keskeisimmistä terveystieteiden tietokannoista.</p>	<p>NPT ja päätöksenteon osaaminen, harjoittelussa</p>	

Liite 5. NPT Osaamissällöt sisällönanalyysi

1 (4)

Millaisina oppimissisältöinä näyttöön perustuva toiminta esiintyy opetussuunnitelmassa?		
Alkuperäinen teksti opetussuunnitelmassa	Pelkistys	Alaluokka
Harjoittelu sisätautien hoitotyössä terveyskeskusten vuodeosastolla ja erikoissairaanhoidossa.	Sisätautipotilaan hoitotyön harjoittelu	Työelämän harjoittelu
Ammattitaitoa edistävä harjoittelu kodinomaisessa toimintaympäristössä	Harjoittelu kodinomaisessa ympäristössä	
Harjoittelu akuutin ja operatiivisen hoitotyön alueella 152 h Harjoittelutehtävä 10 h Simulaatio-oppiminen 32 h Itsenäistä opiskelua 22 h Virtuaaliopiskelu 27 ht (säteilyturvallisuus)	Perioperatiivisen hoitotyön harjoittelu	
Harjoittelu 152 h Harjoittelutehtävä 10 h Kansanterveys	Kansanterveystyön harjoittelu	
Harjoittelu sairaanhoitajan vastaanotolla tai kotisairaalassa tai muussa vastaanotto toiminnassa 152 h Harjoittelun tehtävä 10 h	Vastaanottotyön harjoittelu	
Opiskelija määrittelee ja selittää turvallisen ja näyttöön perustuvan hoitotyön sekä potilasohjauksen hoitotyössä+	Osa NPT ja potilasohjauksen	Näyttöön perustuva toiminnan hallinta
Opiskelija hyödyntää näyttöön perustuvaa tietoa sisätautipotilaan hoitotyössä sekä tuntee luotettavan tiedon kriteerit ja valitsee tarkoituksenmukaiset tiedonlähteet.	Osa NPT sisätautipotilaan hoidossa ja osaa käyttää tietoa	
toimii näyttöön perustuvan tiedon pohjalta potilasturvallisesti kirurgisen potilaan eri hoitoympäristöissä moniammatillisen työryhmän jäsenenä analysoiden omaa toimintaansa	Osa NPT kirurgisen potilaan hoidossa ja moniammatillisen työn	
osaa ohjattuna toteuttaa potilaslähtöistä hoitotyötä ja ammatillinen tietoperusta on näyttöön perustuvaa	Osa NPT potilaslähtöisesti	
Hoitotyön näyttöön perustuva päätöksenteko kansansairauksien hoidossa. Terveystyömalli pitkäaikaissairauksien ehkäisyssä ja hoidossa.	NPT kansansairauksien hoitotyössä	
Omat arvot ja asenteet mielenterveys- ja päihdehoitotyössä - Mielenterveyden edistäminen, mielenterveyshäiriöiden ja päihdesairauksien etiologia, uhkatekijät, varhainen tunnistaminen, hoito ja kuntoutus, moniammatillisuus ja verkostokeskeisyys - Päätöksenteossa käytettävät valtakunnalliset ja alueelliset hoito-ohjelmat sekä suositukset ja lainsäädäntö, keskeinen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmä, teknologian käyttö, näyttöön perustuva hoitotyö mielenterveyshäiriöiden ja päihdesairauksien hoidossa - Yhteistyösuhdeosaaminen, työnohjaus ja reflektiivisyys - Mielenterveys-, ja päihdehoitotyön erityiskysymyksiä (esim. eettiset kysymykset, leimaantuminen, asenteet, syrjäytyminen, sukupolvienketju ja turvallisuus)	Mielenterveyden hoitotyö, NPT hoitotyö mielenterveyspotilaiden kanssa, omat asenteet mielenterveystyötä kohtaan	
• verenkierto, hengitys, aineenvaihdunta, erityis, haavan hoito • kliiniset ja fysiologiset mittausten menetelmät ja arviointi • hätätilapotilas, sairaanhoitajan vastuu ja velvollisuudet • potilasohjaus, potilaan ja läheisten tukeminen • hoitosuositukset ja näyttöön perustuva toiminta • päätöksenteko- ja ryhmätyöosaaminen	Akuuttihoitotyö, potilaan tutkiminen, potilasohjaus, NPT osaaminen	
• kokonaisvaltainen hoitotyö • aikuisväestön terveys- ja hyvinvointi, hoito- ja palvelutarve • keskeiset aikuisten sairaudet; sisätauti-kirurginen hoitotyö, syöpätautien hoitotyö, säteilyturvallisuus • sairastuminen ja seksuaaliterveys • elintapaohjaus, arjessa selviytyminen, potilaan kokemustieto • näyttöön perustuva hoitotyö, terveysteknologia ja hoidon laatu	Aikuisten hoitotyö ja NPT siinä	
• keskeiset ongelmien ja sairauksien lääketieteellinen hoito • kokemustieto, arjessa selviytymisen tukeminen • näyttöön perustuva hoitotyö • ajankohtaiset toimenpideohjelmat	NPT mielenterveys- ja päihdetyössä	
• keskeiset lasten- ja nuorten sairaudet • äkillisesti ja pitkäaikaisesti sairastuneen lapsen ja nuoren perhelähtöinen hoitotyön prosessi • perhehoitotyön eri muodot ja menetelmät • näyttöön perustuva hoitotyö ja hoidon laatu	NPT lasten hoitotyössä	
• enteraalinen ja parenteraalinen hoito, rokottaminen • hätätilapotilas, sairaanhoitajan vastuu ja velvollisuudet • aseptinen toiminta • luovat ja toiminnalliset menetelmät, terveysteknologia • päätöksenteko- ja ryhmätyöosaaminen • näyttöön perustuva toiminta ja hoitosuositukset	NPT lasten hoitotyössä käytännössä	

Liite 5. NPT Osaamissisällöt sisällönanalyysi

Terveys ja terveyden edistäminen käsitteenä, ilmiönä ja voimavarana. Suomalaiset ravitsemussuositukset.	Ravitsemussuositusten osaaminen. Terveys	Erialaisten terveysuositusten ja lakien tuntemus
Terveyden ja terveyden edistämisen keskeiset käsitteet. - Terveydenhoitotyön kehittyminen. - Hallituksen terveyspoliittiset tavoitteet. - Ympäristön vaikutus terveyteen. - Eri-ikäisten terveyskäyttäytyminen. - Terveysuositukset ja elintapamuutosten tukeminen - Lasta odottavan perheen, koululaisen, opiskelijan, työikäisen ja iäkkään ihmisen terveys, terveyden edistäminen ja terveydenhoitotyö. - Matkailijan terveys ja rokotukset.	Terveyden historia, terveyspolitiikka, eri-ikäisen terveys	
Knowledge, science and research, Knowledge base of nursing in nursing curriculum, Sources of information, How to read and use a scientific article, The idea of evidence based practice, Evaluating the effectiveness of nursing, Searching for research literature, Searching for information derived from other sources that has found to be credible, Critical thinking and reflection	Opetussuunnitelman tunteminen, tieteellisen tiedon käyttö,	
Perusterveydenhuolto, palveluiden integraatio, moniammatillinen yhteistyö, lainsäädäntö, tuet, sosiaaliturva Asiakaslähtöisyys, turvallinen arki, osallisuus, kuntoutuminen, sopeutuminen	P+A3:D57erusterveyden hoitotyö, moniammatillisuus,	
Lääkehoitoa koskeva sääntely ja potilaan oikeudet lääkehoidossa. Lääkehoidon keskeiset käsitteet ja lääke muodot sekä antotavat. Lääkeaineiden imeytyminen, jakautuminen ja eliminoituminen elimistössä. Lääkeaineiden keskeiset vaikutusmekanismit elimistössä. Lääkehoidon seuranta ja dokumentointi. Lääkkeiden annostelu luonnollista tietä ja injektioina. Lääkkeiden tilaaminen, säilyttäminen ja hävittäminen. Lääkemääräysten toteuttaminen ja lääkehoitoon liittyvän näyttöön perustuvan tiedon hankinta. Lääkkeiden annostuslaskut. Lääkehoidon toteuttamisen harjoitukset.	Lääkehoito, sen toteuttaminen ja lääkitykseen liittyvien asioiden tunteminen	Hoitotyön ydinosaamista tukevat opinnot
Sisätaudit ja psykiatria kirurgia ja anestesiologia	Sisätaudit ja psykiatria kirurgia ja anestesiologia	
Farmakokinetiikan ja -dynamiikan perusteet, Lääkeaineiden yhteisvaikutukset, sydän ja verenkiertoelimistön lääkkeet, kipulääkkeet, astman ja keuhkohtaumataudin lääkkeet, ruoansulatuselimistöön vaikuttavat lääkkeet, psyykenlääkkeet, neurologisissa sairauksissa käytettävät lääkkeet, hormonitoimintaan vaikuttavat lääkkeet, diabeteslääkkeet, mikrobilääkkeet, ihosairauksien lääkkeet, kipulääkkeet, puudutteet, anestesia- ja lääkkeet, antibiootit, antikoagulantit, raskauden keskeytyslääkkeet, lääkeainemyrkytykset	Farmakologinen osaaminen, lääkeainemyrkytykset	
Akuutit häiriöt, hoidon tarpeen arviointi (triage), kirurgisen potilaan hoitopolut, kirurginen hoitoprosessi, potilasturvallisuuteen liittyvät toimintamallit ja lainsäädäntö, kirurgisen potilaan ravitsemus, kirurginen haavanhoito, akuutin kivunhoito, hoitoon liittyvien infektioiden torjunta, kirurgisen potilaan ohjaus, jatkohoito ja kuntoutus, lääkelaskenta, nestehoito	Akuuttihoitotyö, Kirurgisen potilaan hoitotyö	
Perheiden voimavara- ja lähtöinen ohjaus Lapsen ja nuoren kasvun ja kehityksen seuranta Lasten- ja nuorten hoitotyön ja seksuaali- ja lisääntymisterveyden kliinisten hoitotaitojen perusteet, Rokottaminen, Lääkelaskut	Perheen hoitotyö, Lasten hoitotyö, ohjaus	
Sisällöt toteutuvat opiskelijan valitsemalla asiantuntijuusalueella Kliiniset hoitotyön menetelmät ja eri tieteenalojen syventävä tieto.	Kliinisen osaamisen kehittäminen	
Näyttöön perustuva toiminta ja päätöksenteko ongelmaratkaisuprosessi hoitotyön tarpeen määrittäminen, hoitotyön suunnittelu ja toteutus hoitotyön dokumentointi tutkimustiedon hyödyntäminen	NPT osaaminen	
Hoitotyön etiikka: - hoitotyön arvot ja periaatteet, sairaanhoitajan eettiset ohjeet, sairaanhoitajan/terveydenhoitajan eettinen osaaminen (mm. lainsäädäntö soveltuvin osin), etiikan teoriat, käytännöllinen etiikka Ammatillinen vuorovaikutus ja hoitosuhde: - Ammatillinen vuorovaikutus, ohjaamisen ja hoitosuhteen perusteet	Hoitotyön eettinen osaaminen	
Harjoitteluympäristön mukaan: - aseptinen toiminta ja ergonomia, potilasturvallisuus - ammatillinen vuorovaikutus ja hoitosuhde, etiikka hoitotyössä - sähköinen rakenteinen hoitoprosessin kirjaaminen, yksilöllinen hoitosuhde, päätöksenteko - tiedonhallinta, tietosuojat, tietoturva (salassapito- ja vaitiolovelvollisuus) - vuoteen sijaaminen, asentohoidot - pesuissa ja liikkumisessa avustaminen - ruokailussa avustaminen, ravitsemustilan arviointi (MUST), NML ja PEG - erittäminen (katetrointi, uloste- ja virtsanäytteet, peräruiskeet jne.) - verinäytteiden otto - hengityksen ja verenkierron tarkkailu (RR, pulssi, hengitysfrekvenssi, saturaatio) - turvallinen hapen käsittely ja anto viiksillä ja maskilla - ylähengitysteiden imeminen - turvallinen lääkehoito (mm. lääkkeiden jako tarjottimelle, potilaalle, per os, s.c., i.m. N-lääkkeet, lääkkeiden hävittäminen) - kuolevan ja omaisten kohtaaminen, vainajan laitto	Hoitotyön osaaminen hoitoympäristön mukaan, perushoidollinen osaaminen, kuolevan potilaan hoitotyö, peruslääkehoidon toteuttaminen	

Liite 5. NPT Osaamissisällöt sisällönanalyysi

3 (4)

Arvioinninperustana ovat ammattikorkeakoulun yleiset ja sairaanhoitajan (amk) kompetenssit.	Sairanhoitajan kompetenssit	Hoitotyön kliinisten taitojen hallinta eri potilasryhmiessä
Seksuaaliterveyden peruskäsitteet ja seksuaalioikeudet. Seksuaalisuuden ilmeneminen eri ikäisenä, elämän eri vaiheissa ja kulttuureissa. Seksuaalisuuden moninaisuus ja sen haasteet. Seksuaaliterveys osana hoitotyötä. Äityshuollon tehtäväalue terveydenhuollon palvelujärjestelmässä. Hoitotyö normaalin raskauden, synnytyksen ja lapsivuoteen aikana. Sikiön kehitys ja terveen vastasyntyneen erityispiirteet ja hoito.	Seksuaalisuuden monimuotoisuus, äityshuolto	
Perustiedot keskeisimmistä mielenterveysongelmista, psykiatrisista sairauksista, niiden tutkimuksesta ja hoidosta. (Psykiatria) Keskeiset vaikuttavat mielenterveyttä edistävät ja päihteettömyyttä tukevat varhaisen puuttumisen menetelmät, psykiatrisen ja päihdetyön hoito- ja kuntoutusmenetelmät. Perustiedot päihteistä. Akuutti kriisi ja sen hoito. Mielenterveys- ja päihdetyötä ohjaavat keskeiset säädökset ja arvoperusta. Mielenterveys- ja päihdepalvelujärjestelmä.	Psykiatria, psyykkisesti sairaan potilaan hoito ja hoitoa ohjaavat lait sekä käytännöt	
Perioperatiivisen ja päiväkirurgisen hoitotyön lähtökohdat, erityispiirteet ja hoitotyön auttamismenetelmät. Perioperatiivisen hoitotyön laatu, yhteistyö ja luokitukset. Aseptinen toiminta perioperatiivisessa hoitotyössä, sairaalahygienia ja välinehuolto. Hoitotyön erityislanteet, dokumentointi ja raportointi. Lääkehoito ja lääkelaskut. Anestesiologia ja säteilyturvallisuus.	Perioperatiivinen hoitotyö, hoitotyön aseptiikka, hoitotyön dokumentointi	
Lasten ja nuorten hoitotyö, Lastentautien perusteet, Lasten ja nuorten hoitotyön tietoperusta ja menetelmät, Ohjatut lasten hoitoimenpiteiden harjoitukset, Lasten lääkehoito, Pediatria 1 op	Lasten hoitotyö	
Kliiniset tutkimukset ja näytteenotto, periferinen neste- ja lääkehoito, vitalelielintoimintojen turvaaminen, potilaan omahoidon seuranta ja ohjaus. Lääkelaskut 1 op suoritetaan ennen työssä tapahtuvaa harjoittelua.	Kliinisen hoitotyön osaaminen, hoitotyön ohjaaminen	
Mielenterveys-, päihde-, ja kriisihoitotyö, Psykiatria ja päihdelääketiede, kriisit ja traumat	Mielenterveyden hoitotyö, Päihdehoitotyö	
Perheen terveyden edistäminen sekä terveyttä tukevat verkostot ja niiden hyödyntäminen. Perheen hoitotyön prosessi. Naistentautienhoitotyö, raskaana olevien ja synnyttäneiden perheiden hoitotyö. Lasten ja nuorten hoitotyö, lasten ja nuorten kehityshäiriöiden perusteet. Lasten ja nuorten mielenterveyshoitotyö. Rokottaminen. Naistentautien ja lastentautien perusteet.	Perheen hoitotyö, Naisten hoitotyö, Lasten hoitotyö	
Anamneesi, sydän- ja verenkiertoelimistön, keuhkojen, ylähengitysteiden, korvien, silmien sekä vatsan alueen tutkiminen. Neurologisen, psykiatrisen sekä tuki- ja liikuntaelimestön tutkimisen perusteet. Infektiosairauksien tunnistaminen ja hoitoon ohjaus, pienten traumausten hoito, sekä pitkäaikaisairauksien seuranta ja hoidon ohjaus. Hoidon kireellisyyden arvio sekä hoitoon ja palveluihin ohjaus. Hoidon tarpeen arviointi eri viestintäkanavia käyttäen. Tarvittavien todistusten laatiminen ja lääkehoidon ohjaus sekä konsultointi.	Potilaan kliininen tutkiminen, pientraumojen hoitotyö, hoidon tarpeen arvio	
* keskeiset vanhusten sairaudet, * vanhusten ravitsemus ja toimintakyky, * vanhuksen ja läheisten osallisuus ja tukeminen, * palvelutarvearviointi, terveysteknologia, * näyttöön perustuva hoitotyö ja hoidon laatu	lääkkäiden potilaisen hoitotyö	
Osa 1 Ravitsemushoidon perusteet 1. Ravitsemustilan määrittäminen ja ikäihmisten ravitsemus 2. Uudet suomalaiset ravitsemussuosituksien, vitamiineista ja kivennäisaineista 3. Lasten ravitsemus 4. Ravinto ja sydänterveys 5. Allergiat, yliherkkyydet ja keliakia Osa 2 Lääkehoito 1op Lääkehoidon peruskäsitteet, Lääkemuodot ja antotavat, Turvallinen lääkehoito, Lääkehoitoa koskevat säädökset, Lääkehoitoprosessi, Lääkelaskennan perusteet, Osa 3 Ensiapu ja poikkeusolojen terveydenhuolto, Ensiapu 4 h Osa 4 Hoitotyön perusauttamismenetelmät - moniammatillinen asiakaslähtöinen päätöksenteko sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmässä -aseptiikka ja infektioiden torjunta, -hengityksen ja verenkierron tarkkailu ja tukeminen -ravitsemukseen ja nesteytykseen liittyvät perusauttamismenetelmät, -erityyseen liittyvät perusauttamismenetelmät, -perusnäytteet, -liikkumisessa ja hygieniassa avustaminen -painehaavojen ennaltaehkäisy, -ergonomia, -kivun arviointi ja hoitotyön auttamismenetelmät, -kuolevan hoito, -aggressiivisen potilaan kohtaaminen, Osa 5 Geriatria 0,5op	Ravitsemuksen hoitotyö, Lääkehoitotyö, ensiapu, hoitotyön perusauttamismenetelmät	
Osa 1 Perusauttamismenetelmien työpajat 5 op -aseptinen toiminta, -NML ja PEG, ruokailussa avustaminen, -ravitsemustilan arviointi (vs, Hb), -vuoteen petaus ja pesuissa avustaminen, -erittäminen, katetrointi (virtsa+uloste-näytteiden ottaminen) -suoninäytteiden otto, -asentohoito, liikkumisessa avustaminen, -ergonomia, -hengityksen ja verenkierron tarkkailu (RR, pulssi, hengitys- ja verenkierron saturaatio), -turvallinen hapen käsittely ja anto viiksillä ja maskilla, -limaimut ylähengitysteistä, -kuolevan ja omaisten kohtaaminen, vainajan laitto, moniammatillinen asiakaslähtöinen päätöksenteko sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmässä, sähköinen rakenteinen hoitoprosessin kirjaaminen, päätöksenteko-osaaminen Osa 3 Ensiapu ja poikkeusolojen terveydenhuolto 1 op, -tajuttoman ensiapu, -elvytys, -vierasesine hengitysteissä, -sairauskohtaukset, -mrykytykset, -eri tyyppiset haavat, -hallitsematon verenvuoto, eri asteiset palovammat, -murtumat, nivelvammat	Perushoidollinen osaaminen, potilaan tutkiminen, hoitotyön dokumentointi, ensiapu	
kohdata potilaan, perheen ja läheiset ammatillisesti ja eettisesti. - tunnistaa ja tukea potilaan/asiakaan/ perheen yksilöllisiä voimavaroja. - kohdata potilaan/asiakaan/perheen kunnioittaen heidän omia voimavarojaan ohjauksen ja hoidon lähtökohdaksi. - tunnistaa eri-ikäisten potilaiden/asiakkaiden terveyshaasteita sekä motivoida potilasta ja hänen perhettään omahoitoon ja kuntoutumiseen. - hoitaa pitkäaikaisesti sairasta potilasta/asiakasta sekä arvioida sairaudesta johtuvien muutosten vaikutusta ihmisen elämään ja selviytymiseen. - motivoida potilasta/asiakasta muuttamaan elämäntapojaan hyödyntäen näyttöön perustuvia ohjausmenetelmiä. - soveltaa perhehoitotyön periaatteita eri-ikäisten potilaiden/asiakkaiden hoidossa. - arvioida omia vuorovaikutustaitojaan potilaan/asiakaan kohtaamisessa, ohjaamisessa ja työyhteisössä. - toimia vastuullisesti noudattaen työyhteisön periaatteita ja toimintaohjeita.	Perheen ohjaus ja voimavarojen tukeminen, ensiapu, eri-ikäisten terveyshaasteet,	
Äityshuolto - seksuaali- ja lisääntymisterveys, raskaus ja raskauden seuranta, synnytys ja synnytyksen jälkeinen hoitotyö, monikulttuurinen äityshuolto. Lasta hoitava ja kasvattava perhe, - perheen kehitysvaiheet, monikulttuurinen perhe, vanhemmuus ja vanhemmuuden voimavarojen vahvistaminen, lapsen fyysinen ja sosioemotionaalinen kasvu ja kehitys, perhe lapsen ja nuoren kasvun ja kehityksen tukijana, lasten ja nuorten voimavarojen vahvistaminen ja ohjaaminen.	Äitien hoitotyö, Perheen hoitotyö	
perioperatiivisen hoitotyön luonne, hoitoympäristö ja hoitotyön organisointi potilasturvallisuus, aseptinen työskentely perioperatiivisessa hoitotyön ympäristössä, leikkaukelpoisuus ja leikkauvalmistelut perioperatiivisen sairaanhoitajan asiantuntijuus ja tehtäväalueet leikkauksosastolla, potilaan intraoperatiivinen hoito ja hoitotyö leikkauksosastolla ja heräämössä, perioperatiivinen hoitotyön kirjaaminen ja raportointi, potilaan postoperatiivinen hoitotyö, ohjaus ja kotona selviytymisen tukeminen, hoitotyön periaatteet verensiirrossa, postoperatiivinen kipu ja kivun hoito lääkkein ja hoitotyön keinoin, kirurgisen ja pitkäaikaisen haavapotilaan hoitotyö	Perioperatiivinen hoitotyö	

Liite 5. NPT Osaamissisällöt sisällönanalyysi

4 (4)

Hoitotyön keskeiset käsitteet, arvot, hoitotyön prosessi, hoitotieteen tietokannat ja hoitotyön suositukset, dokumentointi ja siihen liittyvä lainsäädäntö	Hoitotyön tuntemus, hoitotyön dokumentointi, hoitotyön lainsäädäntö	Hoitotyön dokumentointi ja sen välineiden käyttö
<ul style="list-style-type: none"> • hoitotyön päätöksenteon prosessi ja hoitosuunnitelma • päätöksenteon monitieteinen teoriaperusta • potilasasiakirjat, laatiminen ja käsittely • näyttöön perustuva toiminta ja hoidon laatu • opiskelijan vastuu potilasasiakirjoihin kirjaamisessa 	Hoitotyön päätöksenteko, moniammatillinen hoitotyö, hoitotyön dokumentointi	
<ul style="list-style-type: none"> • auttava vuorovaikutus, osallistavat ja voimavaraistavat menetelmät • ohjauksen ja opetuksen lähtökohdat • verkoneuvonta ja terveysteknologia • tieto- ja viestintäteknikka, e-osaaminen • näyttöön perustuva ohjaus • hoitotieteellinen tieto ohjauksessa: sitoutuminen, itsehoito/omaseuranta 	Vuorovaikutusosaaminen, NP ohjaus, tietotekninen osaaminen	