

KYMENLAAKSON AMMATTIKORKEAKOULU

Ensihoidon koulutusohjelma

Veli-Pekka Simonen

SUOMEN ENSIHOITOALAN LIITON (SEHL RY) KOTKAN OPINTOPÄIVIEN  
ARVIOINTITUTKIMUS

Opinnäytetyö 2012

## TIIVISTELMÄ

### KYMENLAAKSON AMMATTIKORKEAKOULU

#### Ensihoidon koulutusohjelma

SIMONEN VELI-PEKKA

SUOMEN ENSIHOITOALAN LIITON (SEHL RY)

KOTKAN OPINTOPÄIVIEN ARVIOINTITUTKIMUS

Opinnäytetyö

86 sivua + 7 liitesivua

Työn ohjaaja

Leena Wäre KM, Terhi Hede, Thm

Toimeksiantaja

Suomen Ensihoitoalan Liitto ry

Maaliskuu 2012

Avainsanat

ensihoito, opintopäivät, koulutus, arviointitutkimus

Suomen Ensihoitoalan Liitto ry on vuonna 1968 perustettu moniammatillinen järjestö, jonka tarkoituksena on tarjota asiantuntevaa ja ammattitaitoista osaamista ensihoidostaensihoidon parissa työskenteleville sekä sitä opiskeleville henkilöille. Suomen Ensihoitoalan Liitto järjestää valtakunnallisesti kahdesti vuodessa opintopäivät, joiden tarkoituksena on ylläpitää ja kehittää jäseniensä ammattitaitoa sekä tarjota uutta tietoa ensihoitoon liittyen.

Tämän opinnäytetyön tarkoituksena oli arvioida maaliskuussa 2011 ensimmäistä kertaa Kotkassa järjestetyt Suomen Ensihoitoalan Liiton opintopäivät. Opintopäiviä varten luotiin kyselylomake, jonka avulla kartoitettiin opintopäiville osallistuneiden henkilöiden profiili. Samalla lomakkeella osallistujat myös arvioivat opintopäivien luennot, markkinoinnin sekä järjestelyt. Opintopäiville osallistui 175 osallistujaa, joista 90 vastasi kyselylomakkeeseen.

Aineiston analysoimiseen käytettiin PASW Statistics 18 – tilastointiohjelmaa. Tähän tilastointiohjelmaan syötettiin kyselylomakkeen avulla saadut tulokset, jonka jälkeen tulokset analysoitiin. Tässä opinnäytetyössä tulokset esitetään frekvensseinä, prosentteina sekä pylväsdiagrammien avulla. Kyselylomake sisälsi yhteensä 41 kysymystä.

Tuloksista käy ilmi, että opintopäiville oli osallistunut eri ammattiryhmiä ja eri-ikäisiä henkilöitä. Opintopäivien luennot arvioitiin pääosin positiiviksi ja markkinointia pidettiin onnistuneena. Moitteita saivat osakseen järjestelyt sekä opintopäivien pitopaikka, tosin suurin osa palautteesta oli kuitenkin positiivista. Osallistujilta tuli myös parannusehdotuksia tuleviin opintopäiviin.

Opinnäytetyötä ja sen tuloksia voidaan hyödyntää jatkossa opintopäivien kehittämisessä. Samoin kyselylomakkeen avulla voidaan arvioida myös uusia opintopäiviä.

## ABSTRACT

KYMENLAAKSON AMMATTIKORKEAKOULU

University of Applied Sciences

Emergency care

ESIMERKKI, ERKKI

SUOMEN ENSIHOITOALAN LIITTO'S KOTKA'S  
EDUCATION DAYS EVALUATION RESEARCH

Bachelor's Thesis

86 pages + 7 pages of appendices

Supervisor

Leena Wäre, MSc (Ed), Terhi Hede MNSc

Commissioned by

Suomen Ensihoitoalan Liitto registered association

March 2012

Keywords

emergency care, education days, research, evaluation re  
search

Suomen Ensihoitoalan Liitto ry, founded in 1968, is a multi-vocational organization, whose purpose is to offer specialized and professional paramedic competence to people studying or working in the field of emergency care. Suomen Ensihoitoalan Liitto organizes nationwide education days twice a year, whose purpose is to uphold and further develop professional skills of their members and offer new information about emergency care.

The purpose of this thesis was to evaluate the education days of Suomen Ensihoitoalan Liitto that were held for the first time in March 2011 in Kotka. A survey form was created asking the attendees of the education days about their profiles. The attendees could also evaluate the lectures, marketing and the event coordination on the same form.

I used the PASW Statistics 18 –statistics programme to analyze the data. The results of the survey were input into the statistics programme, and the results were analyzed. In this thesis, the results are presented in frequency curves, percents and histograms. The survey form included 41 questions in total.

The results show that the attendees of the education days were of different ages and occupational groups. The lectures of the education days were evaluated mainly positively and the marketing was considered successful. The subjects of complaints were the event coordination and the venue, although most of the feedback was positive. The attendees also gave improvement suggestions concerning future education days.

This thesis and its results may be used in the improvement of the education days. The survey form may also be used in the evaluation of the future education days.

# SISÄLLYS

## TIIVISTELMÄ

## ABSTRACT

1 TAUSTA JA TARKOITUS	8
2 SUOMEN ENSIHOITOALANLIITTO (SEHL ry), SUOMEN ENSIHOIDON KEHITTÄJÄ	10
2.1 Yleistä tietoa Suomen Ensihoitoalan liitosta SEHL ry	10
2.2 Opintopäivät ja niiden synty	11
2.3 Suomen Ensihoitoalan liiton tavoitteet	12
3 TOIMINNALLINEN OPINNÄYTETYÖ	12
3.1 Projekti	12
3.2 Projektin vaiheet	13
3.3 Oma opinnäytetyöni osana opintopäiviä	15
3.4 Oman opinnäytetyöni eli arviointitutkimuksen eteneminen	15
4 OPINTOPÄIVIEN TOTEUTUKSEN ARVIOITAVAT OSA-ALUEET	18
4.1 Aikataulut ja tilat	18
4.2 Markkinointi	18
4.3 Illanvietto	20
4.4 Luentojen aiheet ja luennoitsijat	20

4.5	Ensihoidon johtaminen	21
4.6	Elottomuus	22
4.7	Kommunikointi ensihoidossa	23
4.8	Viranomaisyhteistyö	25
4.9	Käytännön osaamisvaatimukset ensihoitotyössä	26
5	TUTKIMUSONGELMAT	28
6	TUTKIMUKSEN TOTEUTUS	29
6.1	Määrällinen eli kvantitatiivinen tutkimus	29
6.2	Kyselylomakkeen laatiminen	30
6.3	Tutkimuksen kohdejoukko	30
6.4	Tutkimuksen toteuttaminen	31
6.5	Aineiston analysointi	31
7	TUTKIMUSTULOKSET	32
7.1	Opintopäiville osallistuneiden henkilöiden profiili	32
7.2	Opintopäivien järjestelyjen arviointi	35
7.3	Opintopäivien luentojen arviointi	40
7.4.1	Opintopäivien perjantain luennot	42
7.4.2	Opintopäivien lauantain luennot	47
7.5	Opintopäiville jatkossa toivotut luennot sekä luennoitsijat	51

7.6 Opintopäivien tiedottamisen arviointi	54
7.7 Opintopäivien avoin palaute sekä numeraalisen arvosanan antaminen	57
8 POHDINTA	64
8.1 Osallistujien profiloinnin kartoittaminen	64
8.2 Opintopäivien toteutus	68
8.3 Opintopäivien luennot	69
8.4.1 Opintopäivien perjantain luennot	71
8.4.2 Opintopäivien lauantain luennot	72
8.5 Opintopäivillä jatkossa toivottavat luennot sekä luennoitsijat	73
8.6 Opintopäivistä tiedottaminen	76
8.7 Opintopäivien avoin kirjallinen palaute	78
8.8 Opintopäivien arvosana	79
8.9 Luotettavuus ja eettisyys	80
8.10 Tutkimuksen eettisyys	81
8.11 Jatkotutkimukset ja toimenpiteet	81
LÄHTEET	82
LIITTEET	87

Liite 1. Kyselylomake

Liite 2. EH11-opintopäivien mainosjuliste

Liite 3. SEHL kevätöpintopäivien mainosjuliste

Liite 4. Kirjeitse lähetetty sekä Systeossa ilmestynyt mainos

Liite 5. Opintopäivien luentojen aikataulut

Liite 6. Opintopäivien immobilisaatiokoulutuksen aikataulut

Liite 7. Muuttujataulukko

## 1 TAUSTA JA TARKOITUS

Suomen ensihoitoalan liitto (SEHL ry) perustettiin v. 1968 alun perin kolme vuotta aiemmin alkaneen lääkintävahtimestareiden koulutuksen taustalle. Lääkintävahtimestareiden koulutusta järjestettiin aluksi Tampereella, mutta pian koulutusta tarjottiin Suomen suurimmissa kaupungeissa. Lääkintävahtimestareiden yleistyessä alkoi syntyä halu ajaa yhteisiä asioita sekä perustaa oma ammattiliitto oman alan ammattilaisille. Lopulta oman ammattiliiton perustaminen onnistui ja liiton toimintaa voitiin aloittaa. (Järvinen 2008, 10, 21.)

Ensimmäiset lääkintävahtimestareiden opintopäivät järjestettiin Lahdessa v. 1978 ja heti ensimmäisestä kerrasta lähtien ne osoittautuivat tärkeäksi osaksi liiton toimintaa. Näillä Lahden opintopäivillä järjestettiin lääkäriluentoja eri ensihoidon osa-alueista, käytiin läpi tärkeimmät hoitotoimenpiteet sekä mietittiin uutta, tarkempaa ammattinimikettä. Lahden opintopäivät osoittautuivat tärkeäksi osaksi oman ammattiliiton toimintaa ja tästä alkoi perinne opintopäivien vuosittaiseen järjestämiseen. Opintopäiviä järjestettiin jatkossa eri kaupungeissa ympäri suomea ja niiden rooli ensihoidon kehittäjänä ja ammattihenkilöiden yhdistäjänä on ollut erittäin tärkeä Suomen ensihoidon kannalta. (Järvinen 2008, 10, 21.)

Vuonna 1998 alkoi Suomessa ensihoidon koulutusohjelma neljässä eri ammattikorkeakoulussa. Nämä ensimmäiset ammattikorkeakoulut joissa ensihoidon koulutusta tarjottiin, olivat Helsinki (Arcada AMK sekä Stadia AMK), Kotka sekä Lappeenranta. Aluksi ensihoidon koulutusohjelma aloitti omana koulutusohjelmana, mutta se liitettiin osaksi sairaanhoitajan tutkintoa vuonna 2000, jolloin valmistuva ensihoitaja sai myös EU-direktiivit täyttävän sairaanhoitajan pätevyyden. (Määttä 2008, 36, 6 ; Kymenlaakson Ammattikorkeakoulun www-sivut.) Nykyään ensihoidon koulutusta tarjotaan kahdeksassa eri ammattikorkeakoulussa ympäri Suomea ja koulutuksen tarkoituksena on tarjota laaja-alaista tietotaitoa ensihoidosta sitä opiskeleville sekä tarjota edellytykset ammattitaitoiseen työskentelyyn opintojen jälkeen työelämässä. Tällä ensihoidon ammattikorkeakoulututkinnolla on ollut tärkeä merkitys Suomen ensihoidon koulutuksen laatuun sekä ensihoidon kehittymiseen. (Määttä 2008, 36; Kymenlaakson ammattikorkeakoulun www-sivut.) Ensihoidon koulutusohjelma kestää neljä vuotta ja se sisältää yhteensä 240 opintopistettä. Näistä 240 opintopisteestä 210 sisältää sairaanhoitajakoulutusta ja 30 opintopistettä ensihoidon erikoiskoulutusta. (Kymenlaakson ammattikorkeakoulun www-sivut.)



Yksi Suomen Ensihoitoalan Liiton tavoitteista on tarjota jäsenilleen koulutusta sekä kehittää heidän ammattitaitoaan. Tämän tavoitteen toteuttamiseksi liitto järjestää jäsenilleen erilaisia koulutuksia, luentoja sekä kokouksia. Liitto myös julkaisee omaa jäsenlehteään, josta löytyy monipuolisia artikkeleita ensihoidon eri alueilta, tietoa tulevista tapahtumista ja ajankohtaisia uutisia. (SEHL ry:n säännöt, 2 §.) Laissa myös määritellään terveydenhuollon ammattilaisten kehittämään ja edistämään omaa ammattitaitoaan. Lain pykälä menee näin: ”*Terveydenhuollon ammattihenkilö on velvollinen ylläpitämään ja kehittämään ammattitoiminnan edellyttämää ammattitaitoa sekä perehtymään ammattitoimintaansa koskeviin säännöksiin ja määräyksiin*”. (Laki terveydenhuollon ammattihenkilöstä 1994, 18 §.)

Alkuperäinen idea opintopäivien järjestämisestä lähti liikkeelle v. 2009, kun kahdeksan henkilöä ensihoitajaopiskelija EH07 -ryhmästä kiinnostui opintopäivien järjestämisestä Kotkassa. Aiemmillä ensihoidon opiskelijoiden opintopäivillä oli käynyt ilmi, että Kotkassa ei vastaavia opintopäiviä ollut koskaan aiemmin järjestetty. Syksyllä 2009 kahdeksan hengen ryhmä otti yhteyttä Suomen Ensihoitoalan liittoon ja ilmaisia kiinnostuksensa järjestää Kotkassa ensimmäistä kertaa Ensihoitoalan Liiton opintopäivät. SEHL kiinnostui asiasta, ja tammikuussa 2010 saatiin järjestettyä ensimmäinen yhteinen tapaaminen koskien mahdollisuutta järjestää opintopäivät Kotkassa. Oma ideana oli kysyä SEHL:lta mahdollisuutta järjestää opintopäivillä kyselytutkimus, jonka avulla opintopäiviä voitaisiin arvioida. SEHL kiinnostui arviointitutkimuksen järjestämisestä osana opintopäiviä, ja he antoivat luvan arviointitutkimuksen pitämiseen. Hyväksymisen jälkeen aloin tekemään itsenäisesti tätä opinnäytetyötä. Loin kyselylomakkeen niiden tutkimusongelmien pohjalle, joihin opintopäivillä haluttiin saada vastaus. Näiden tutkimusongelmien pohjalta saatujen tulosten perusteella analysoin vastaukset ja julkaisin tulokset valmiissa opinnäytetyössä. Jäljelle jääneistä seitsemästä opiskelijasta neljän hengen ryhmä alkoi järjestää SEHL opintopäiviä ja kolmenhengen opiskelijaryhmä päätti järjestää ensihoitajaopiskelijapäivät Kotkassa syksyllä 2009. Tämän opinnäytetyön suunnittelussa on ollut mukana SEHL sekä heidän Kotkan opintopäiviä järjestämässä olleet neljänhengen opiskelijaryhmä. Heidän yhteistyön pohjalta on luotu tämän opinnäytetyön kyselylomake opintopäiviin sopivaan muotoon.

Tämän opinnäytetyön tarkoituksena oli arvioida Kotkassa 25.3 – 26.3.2011 järjestettyjen Suomen ensihoitoalan liiton opintopäivien eri osa-alueita. Kysymyslomakkeella saaduilla tiedoilla pystyttiin profiloimaan vastaajien taustatiedot. Taustatietojen avulla pystyttiin

selvittämään millaisia henkilöitä opintopäiville osallistui. Samalla kyselylomakkeella tiedusteltiin miten osallistujat arvioivat opintopäivien järjestelyt, opintopäivien pitopaikan, luennot ja opintopäivistä tiedottamisen. Näiden tietojen perusteella voidaan arvioida oliko Kotkassa pidetyt opintopäivät onnistuneet vastaajien näkökulmasta. Tässä opinnäytetyössä käytetyn kyselylomakkeen avulla on mahdollista arvioida jatkossa pidettäviä SEHL opintopäiviä sekä vertailla niistä saatuja tutkimustuloksia vanhoihin tutkimustuloksiin.

## 2. SUOMEN ENSIHOITOALANLIITTO (SEHL ry), SUOMEN ENSIHOIDON KEHITTÄJÄ

### 2.1 Yleistä tietoa Suomen Ensihoitoalan liitosta SEHL ry

Suomen Ensihoitoalanliitto (SEHL) perustettiin 22.2.1968 ja alun perin liiton nimi oli Suomen Lääkintävahtimestarien yhdistys ry. Idea Suomen Lääkintävahtimestarien yhdistyksen perustamiseen lähti siitä, kun lääkintävahtimestarien koulutus alkoi Tampereen keskussairaalassa 15.2.1965. (Järvinen 2008, 10, 21.) Pian tämän jälkeen lääkintävahtimestarit alkoivat löytää yhteisiä asioita, joita he halusivat hoitaa järjestelmällisesti, ja lopputuloksena oli oman ammattiyhdistyksen perustaminen. Toiminta oli alussa hyvin tamperelaispainotteista, sillä sieltä koulutus sai alkunsa ja monet koulutuksen käyneet olivat kotoisin Tampereelta tai sen lähialueilta. (Järvinen 2008, 10, 21.)

Aluksi ammattiyhdistyksen tarkoituksena oli saada valvoa omia etuja sekä ylläpitää yhteenkuuluvuutta. (Järvinen 2008, 10, 21.) Tämän vuoksi aluksi kiinnitettiin huomiota oman yhdistyksen edunvalvontaan, joista ensimmäiseksi vastaan tuli palkkauskysymykset. Ongelmalliseksi tilanteeksi muodostui erityisesti se, että monet lääkintävahtimestarit alkoivat sijoittua myös sairaankuljetukseen. (Järvinen 2008, 10, 21.) Tämän vuoksi lääkintävahtimestareiden toimenkuva oli monitahoista, sillä sairaankuljetus, ensiapupoliklinikat sekä leikkausosastot työllistivät lääkintävahtimestareita. Tästä kuitenkin syntyi ongelma, sillä lääkintävahtimestareita ei pidetty sairaaloissa hoitohenkilökuntana, vaikka hiljalleen heidän työ alkoi tätä vastata. Tämä lisäsi edelleen tarvetta saada profiilia sekä näkyvyyttä omasta ammattikunnasta. Tästä kehittyi idea järjestää omat opintopäivät muiden ammattijärjestöjen tapaan. Järjestämällä opintopäiviä muut ammattijärjestöt olivat saaneet huomio-

ta ja päässeet samalla kehittämään yhdessä ammatti-identiteettiä, joka lisäsi kiinnostusta järjestää omat opintopäivät lääkintävahtimestareiden keskuudessa. Näin tapahtui vuonna 1978, jolloin ensimmäiset opintopäivät pidettiin Lahdessa. (Järvinen 2008, 11.)

## 2.2 Opintopäivät ja niiden synty

Ensimmäiset Suomen Lääkintävahtimestareiden yhdistyksen opintopäivät järjestettiin Lahdessa v. 1978. Aluksi päivien järjestämistä epäroitiin, sillä niiden kannattavuudesta ei ollut etukäteen tietoa. Ensimmäisille päiville paikalle kuitenkin kerääntyi jäseniä 120 henkilön verran. Näin suurella osanottajamäärällä saatiin katettua järjestämiskulut sekä tästä määrästä jäi vielä voittoa yhdistyksen muihin toimintoihin. (Järvinen 2008, 11.) Nämä opintopäivät merkitsivät paljon uudelle yhdistykselle, sillä se yhdisti ammattikuntaa sekä sai vahvistettua ammatti-identiteettiä. Tämän vuoksi ensimmäisillä Suomen Lääkintävahtimestareiden yhdistyksen opintopäivillä oli suuri merkitys jatkon kannalta ja seuraavia opintopäivien järjestämistä ei enää epäroity.

Näillä vuoden 1978 opintopäiville tuotiin myös ensimmäisen kerran esiin ensihoito-käsite, joka aiheutti paljon keskustelua. Tämä käsite oli ollut käytössä valtakunnallisten kehittäjien kielenkäytössä 1960-luvun loppupuolella, mutta monet osallistujat kuulivat sen nyt vasta ensimmäistä kertaa. Tästä aikaansaannoksena uutta nimikettä mietittiin lääkintävahtimestarin tilalle, kuten ensiapuhoitajaa. (Järvinen 2008, 11.) Myös ensimmäiset luennoitsijat kuten lahtelainen kirurgi, Ilkka Toivio, toi esille herätyksen sairaalan ulkopuolisesta toimintavalmiudesta. Toivio toi opintopäivillä esille myös ulkomailta saadut esimerkit ns. ”kolmesta toimenpiteestä”, jotka olivat nestehoidon aloitus, intubointi ja defibrillointi. Näillä toimenpiteillä oli osoitettu olevan ratkaiseva merkitys sairaalan ulkopuolisen hoidon yhteydessä. Tätä ennen sairaankuljetuksessa ei ollut tehty suurempia hoitotoimenpiteitä. Näiden luentojen ja niistä syntyneen keskustelun johdosta seurasi, että Lääkintävahtimestareiden yhdistys suuntasi katseensa sairaalan ulkopuolisiin hoitoihin sekä sairaankuljetukseen. (Järvinen 2008, 11.)

Ensimmäisten opintopäivien johdosta jatkon opintopäiviä ei enää kyseenalaistettu vaan niitä alettiin järjestää jatkossakin. Suuren suosion ansioista ensimmäisten opintopäivien jälkeen ruvettiin valmistamaan yhdistykselle nimenmuutosta vanhan Suomen Lääkintävahtimestareiden yhdistyksen tilalle. Uudeksi nimeksi valittiin Suomen Lääkintävahtimes-

tareiden ja Sairaankuljettajien yhdistys, joka kuvasi paremmin uusia työtehtäviä. (Järvinen 2008, 11, 12.)

### 2.3 Suomen Ensihoitoalan liiton tavoitteet

Suomen Ensihoitoalan liitto ry:n yleisinä tavoitteina on ylläpitää jäseniensä ammattitaitoa järjestämällä opintopäiviä sekä tarjoamalla ammattitaitoa edistävää koulutusta. (SEHL ry:n säännöt 2 §). Opintopäiviä järjestetään kaksi kertaa vuodessa eri paikkakunnilla ja niiden tarkoitus on tarjota uutta tietotaitoa jäsenilleen ensihoitoon liittyen. Opintopäivien lisäksi SEHL järjestää koulutuksia, joissa parannetaan sekä opitaan uusia kädentaitoja. Esimerkkinä näistä kädentaitoja parantavista koulutuksista oli Kotkan opintopäivillä mukana ollut immobilisaatiokoulutus.

Yleisenä tavoitteena SEHL oli Kotkan opintopäivien suhteen tarjota jäsenilleen ensihoitoon liittyvää ajankohtaista tietoa. Tavoitteena opintopäiville oli saada osallistumaan n. 200 henkilöä. Näillä opintopäivillä SEHL asetti erityiseksi tavoitteeksi saada henkilöitä osallistumaan sairaalan sisältä, esimerkiksi ensiapupoliklinikalta sekä teho-osastolta. Muita tärkeitä tavoitteita olivat positiivisen näkyvyyden saaminen Kymenlaaksossa sekä Kymenlaakson Ammattikorkeakoululle, paikallisen asiantuntevuuden sekä erityisolosuhteiden hyödyntäminen luennoilla.

## 3. TOIMINNALLINEN OPINNÄYTETYÖ

### 3.1 Projekti

Kotkassa pidetyt SEHL:n opintopäivät toteutettiin projektiluontoisesti yhteistyössä SEHL:n sekä KyAMK:n neljänhengen ensihoitajaopiskelijaryhmän kanssa. Silfverbergin mukaan projektilla tarkoitetaan suunniteltua hanketta, jolla on jokin tietty päämääräinen tavoite. Usein projekteille on määritelty myös tietty aikaväli, jonka aika projekti toteutetaan. Monissa projekteissa varsinainen sisältö on etukäteen määritelty, johon projektin edetessä tähdätään. (Silfverberg 2007, 21.)

### 3.2 Projektin vaiheet

Useimmissa tapauksissa projekti luokitellaan kolmeen vaiheeseen. Nämä vaiheet ovat käynnistysvaihe, rakentamisvaihe sekä päättämisen vaihe (kuva 1). Monissa projekteissa voidaan kuitenkin käyttää eri projektimalleja projektin kohteen tai sen tarkoituksen mukaan. (Ruuska 2005, 31.) Tätä samaa asiaa käsittelee myös Silfverberg kirjassaan ”Ideasta projektiksi”. (2007.)

Projektin ensimmäinen vaihe, käynnistysvaihe alkaa idean tai vision pohjalta. Tämän idean tai vision pohjalta syntyy lähtökohta projektin tarpeelle. Ennen projektin työstämisen aloittamista on tärkeää tehdä esiselvitys projektin taustoista. Näillä taustatiedoilla kartoitetaan projektin varsinainen hyöty sekä taloudelliset ja tekniset hyödyt. Esiselvitykseen kuuluu myös tärkeänä osana selvittää projektin tavoiteaikataulut, keskeiset ongelmat sekä lopputulos. Projekti voidaan toteuttaa, jos esiselvityksessä käydyt kohdat toteutuvat ja tulokset näyttävät lupaavilta. (Ruuska 2005, 31.)

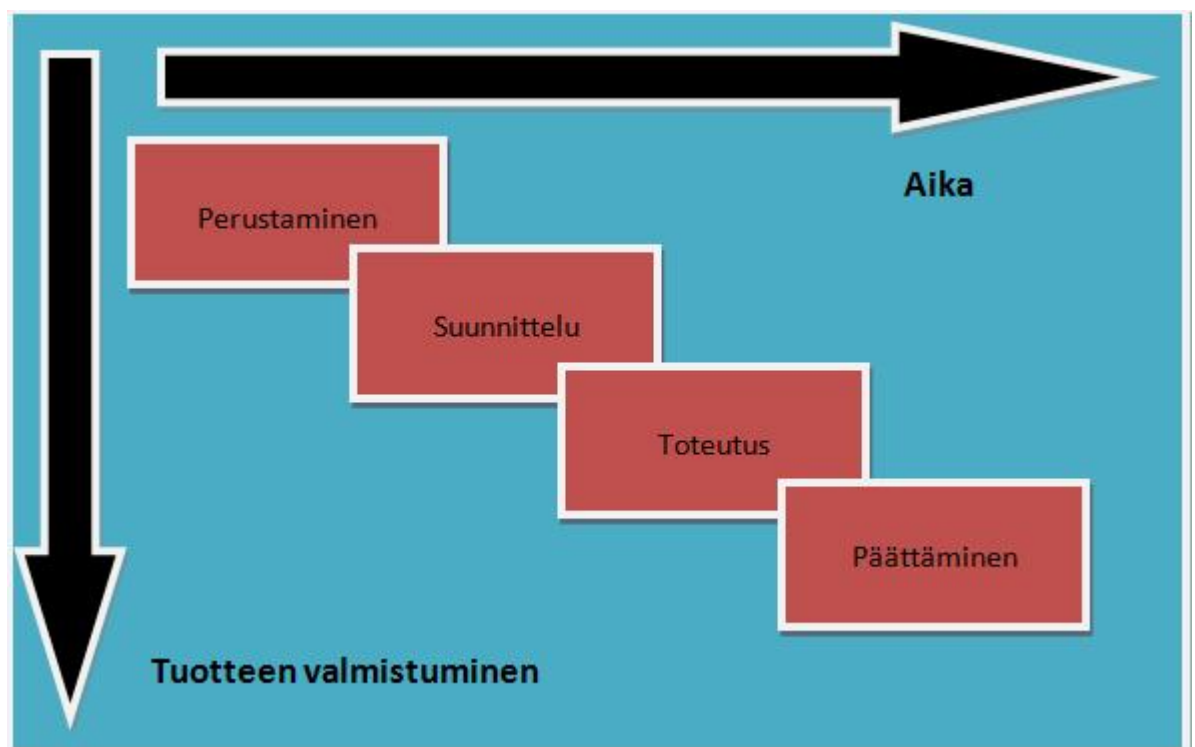
Rakentamisvaiheessa tehdään projektin määrittely. Tässä vaiheessa kuvataan, miten projektin tuotteella tai järjestelmällä tehdään. Suunnitteluvaiheeseen kuuluu järjestelmän tai tuotteen yksityiskohtainen kuvaus käytännön toteutuksesta. Suunnitteluvaiheeseen voi kuulua monia eri vaiheita projektista riippuen. Näitä on esimerkiksi tarkempien taustaselvittelyjen tekeminen, organisaation tarkastelua, teknistä suunnittelua sekä kustannusten laskentaa ja rahoitussuunnittelua. (Ruuska 2005, 36.) Toteutusvaiheessa luodaan suunnitteluvaiheessa tehdyt tuotteet tai järjestelmät ja laaditaan näiden pohjalta dokumentoinnit. Toteutusvaihetta seuraa testausvaihe, jonka ideana on tarkistaa projektin tekninen toimivuus ja korjata mahdolliset virheet ennen lopullista toteutusta. Viimeisenä vaiheena tulee käyttöönottovaihe, jossa varmistetaan tuotteen tai järjestelmän toimivuus käytännössä. (Ruuska 2005, 36.)

Viimeisenä vaiheena projektissa on päättämisen vaihe, jossa projekti tulee päätökseensä. Tässä vaiheessa tilaaja hyväksyy projektin, jonka jälkeen on vielä mahdollista toteuttaa jälkihoito. Jälkihoidon ideana on vielä viimeistellä projekti huolella ja korjata mahdolliset viimeiset virheet ja tarkastaa ylläpito. Jälkihoitovaiheen jälkeen projekti päättyy, kun tilaaja on hyväksynyt tuotteen ja ottanut sen käyttöönsä. (Ruuska 2005, 37.)

Näillä Kotkassa pidettävillä SEHL:n opintopäivillä noudatettiin edellä kuvattua projektimalleja. Projekti lähti liikkeelle neljänhengen ensihoitajaopiskelijaryhmän ideasta, jonka

pohjalta he hankkivat tilaajan. Tilaajana tässä projektissa toimii Suomen Ensihoitoalan liitto. SEHL:toon otettiin yhteyttä idean pohjalta, jonka jälkeen he tulivat tapaamaan ideasta kiinnostuneita henkilöitä. Tässä tapaamisessa projektin idea käytiin läpi ja sen merkitystä mietittiin huolella. Myös mahdolliset projektin ongelmakohdat piti miettiä tarkoin ennen projektin hyväksymistä. SEHL hyväksyi kyseisen vision ja opintopäivät päätettiin järjestää Kotkassa keväällä 2011.

Kun opintopäivien alustava projektimalli oli saatu suunniteltua, vietiin se SEHL:lle näytettäväksi ja hyväksyttäväksi. SEHL:n hyväksytyä projektin idean pystyttiin siirtymään suunnitteluvaiheeseen. Projektin ensimmäisessä vaiheessa eli käynnistysvaiheessa SEHL sekä neljänhengen opiskelijaryhmä yhdessä kartoittivat opintopäivien pitopaikan Kotkasta. Käynnistysvaiheessa aloitettiin myös miettimään opintopäiville sopivia luennoitsijoita. Suunnittelin oman opinnäytetyöni kyselylomaketta ennen opintopäiviä sekä keräsin sen taustalle tarvittavaa teoretietoa. Opintopäivien lopullisen suunnitelman valmistuttua voitiin siirtyä toteutusvaiheeseen. Opintopäivät toteutettiin Kotkassa kaksipäiväisinä 25.3 – 26.3.2011. Opintopäivät päättyivät lauantaina 26.3. ja niiden perusteella opintopäivistä laadittiin raportti sekä arviointi päivien kulusta. Omalla kohdallani opintopäivien jälkeen keräsin kaikki tulokset yhteen, analysoin ne sekä kokosin ne tähän opinnäytetyöhön valmiiksi tuloksiksi.



Kuva 1. Projektin vaiheistus (Ruuska 2005, 32)

### 3.3 Oma opinnäytetyöni osana opintopäiviä

Tämä opinnäytetyö on osa Kotkassa järjestettyjä SEHL-opintopäiviä. Tämän opinnäytetyön sekä siihen kuuluvan arviointilomakkeen toteutin itsenäisesti osana Kotkan opintopäiviä. SEHL sekä neljänhengen ryhmä eivät osallistuneet tämän opinnäytetyön kirjoittamiseen. Itse en osallistunut missään vaiheessa aktiivisesti opintopäivien suunnitteluun, mutta pidän itseni tietoisena siitä miten opintopäiviä suunniteltiin. Näiden suunnittelujen perusteella pystyin luomaan opintopäiviä varten oikeanlaisen kyselylomakkeen, joka vastasi opintopäivien sisältöä. Näillä keinoilla pystyin arvioimaan kaikkia niitä kohtia, joita toinen opiskelijaryhmä oli toteuttanut heidän omassaan toiminnallisessaan opinnäytetyössään. Oma opinnäytetyöni on yksi osa tätä projektia.

### 3.4 Oman opinnäytetyöni eli arviointitutkimuksen eteneminen

Keväällä 2010 pidetty tapaaminen Suomen Ensihoitoalan liiton jäsenten sekä kahdeksan opiskelijan EH07-ryhmän kesken tuotti tulosta virallisten opintopäivien järjestämiseen Kotkassa. Ajankohdaksi valittiin maaliskuun 25 – 26.3.2011 välinen aika, jolloin opintopäivät järjestettäisiin yhteistyössä SEHL:n sekä EH07-ryhmän kanssa. Samassa kokouksessa esitin, että voisin tehdä kyseisille päiville kyselylomakkeen, jonka avulla opintopäivät voitaisiin arvioida. SEHL kiinnostui ideastani ja he hyväksyivät sen, sillä he huomasivat kyselytutkimuksen tuovan heille mahdollisuuden kehittää opintopäiviä myös jatkossa. Lupasimme palata yhdessä liiton kanssa asiaan myöhemmin sähköpostitse ja näin aloittaa yhteistyössä kyselylomakkeen suunnittelemisen.

Syksyllä 2010 otin yhteyttä SEHL:n ja kerroin millaista kyselylomaketta olin suunnitellut päiville järjestettävän. Ideani oli laatia kyselylomake, joka on puolistrukturoitu ja se sisältäisi niin strukturoituja kuin avoimiakin kysymyksiä päivien sisällöstä. Kyselylomakkeen kysymykset koskisivat opintopäivien luentoja, informointia sekä järjestelyjä. Samalla lomakkeella kartoitetaan opintopäiville osallistuvien henkilöiden profiili, eli millaisia henkilöitä opintopäiville tarkalleen osallistuu.

SEHL:n vastaus kyselylomakkeen rakenteelle oli positiivinen ja he antoivat luvan tutkimuksen tekemiseen. Samalla he ilmoittivat omat toiveensa kyselylomakkeen kysymyksiksi. SEHL:n toiveita kysymyksiksi kyselylomakkeelle oli vastaajien taustatiedot, luentojen kiinnostavuus, opintopäivien informointi sekä missä kaupungissa seuraavat opintopäivät olisi paras järjestää. SEHL:lta luvan saaneena aloin rakentamaan alustavaa runkoa kysely-

lomakkeelle vuoden 2010 lokakuussa. Samaan aikaan ryhdyin keräämään teorian tietoa kyselylomakkeen kysymysten pohjaksi. Opinnäytetyön teorian tiedoilla on tärkeä merkitys kysytyihin kysymyksiin, sillä teorian avulla saadaan laadittua eheä pohja kysymyksille. Jälkeenpäin kysymyksiä voidaan verrata teorian tietoon ja näitä vertailla keskenään.

Joulukuussa 2010 aloin kirjoittaa opinnäytetyöni teoriaosuutta ja samalla valmistelemaan ideaseminaarin järjestämistä. Kokosin yhteen tärkeimmät tiedot opinnäytetyöni tutkimusmenetelmistä, toimintatavoista sekä tavoitteista. Samalla aloin hahmottelemaan sisällysluettelo ja alustavaa sisältöä. Tammikuussa 2011 sain luvan ohjaajiltani järjestää ideaseminaarin ja tällöin esittelin ensimmäistä kertaa julkisesti opinnäytetyöni alustavan idean sekä sen tavoitteet. Ideaseminaarissa tuli esille monta hyvää ehdotusta kyselylomakkeeseen liittyen ja samalla SEHL:n opintopäiviä järjestävä neljänhengen ryhmä kommentoivat ideoitani.

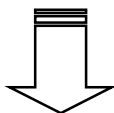
Ideaseminaarin jälkeen aloin työstämään pääpainotteisesti kyselylomakkeen rakennetta sekä kirjoittamaan teoriaosuutta ylös. Olimme sopineet aiemmin ohjaajieni kanssa, että ennen suunnitelmaseminaaria kyselylomakkeen rakenne sekä kysymykset olisivat valmiit. Suunnitelmaseminaarissa kyselylomake julkaistiin ensimmäistä kertaa julkisesti kaikille suunnitelmaseminaarin osallistujille, jolloin he saivat tutustua kyselylomakkeen rakenteeseen sekä kommentoida sitä vapaasti. Suunnitelmaseminaarissa kyselylomakkeesta kävi ilmi muutama virhe, jotka korjattiin ennen lopullisen version ilmestymistä. Lopullinen kyselylomakkeen malli löytyy liitteenä opinnäytetyön lopusta (liite 1).

Kuvassa 2 on selitettyä kaikki opinnäytetyön tärkeimmät vaiheet sekä näiden vaiheiden tapahtuma-ajankohdat.



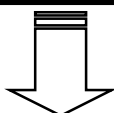
### **IDEA**

Idea järjestää SEHL ry:n opintopäivät Kotkassa syksyllä 2009. Keväällä 2010 pidetyssä kokouksessa päätettiin järjestää Kotkassa opintopäivät keväällä 2011. Samalla SEHL suostui kyselytutkimuksen toteuttamiseen.



### **KYSELYLOMAKKEEN JA OPINNÄYTETYÖN SUUNNITTELUN ALOITTAMINEN**

- Teoriatiedon keräämisen aloittaminen kyselomaketta varten keväällä 2010
- Tutkimusongelmien kartoittaminen sekä tutkimuksen viitekehyksen hahmottaminen
- SEHL:n kanssa kyselylomakkeen alustavan rungon suunnitteleminen syksyllä 2010
- Opinnäytetyön kirjoittamisen aloittaminen syksyllä 2010



### **KYSELYLOMAKKEEN JULKAISEMINEN OPINTOPÄIVILLÄ JA TULOSTEN ANALYSOIMINEN**

- Kyselylomakkeen esitelmä ja viilaus ennen julkaisua keväällä 2011
- Opintopäivien alussa kyselylomakkeen julkaiseminen ja lomakkeesta tiedottaminen keväällä 2011
- Kyselylomakkeiden takaisin kerääminen opintopäivien lopussa ja saatujen tietojen analysoimisen aloittaminen keväällä 2011



### **VALMIIN OPINNÄYTETYÖN JULKAISEMINEN JA TULOSTEN ESITTÄMINEN**

- Saatujen tulosten julkaiseminen valmiissa opinnäytetyössä talvella 2012
- Tulosten luovuttaminen SEHL:lle sekä tulosten läpikäyminen yhdessä (talvi 2012)

## 4. OPINTOPÄIVIEN TOTEUTUKSEN ARVIOITAVAT OSA-ALUEET

### 4.1 Aikataulut ja tilat

Kun SEHL oli hyväksynyt idean Kotkan opintopäivien järjestämisestä, neljänhengen opiskelijaryhmä sekä liitto aloittivat opintopäivien suunnittelut. Aluksi he kartoittivat Kotkan alueen kaikki luentosalit sekä auditoriot, jonka jälkeen nämä kaikki sopivat järjestämisspaikat kilpailutettiin. Tämän johdosta päädyttiin järjestämään opintopäivät Kotkan konserttitalossa aivan kaupungin keskustassa. Konserttitalo mahdollistaa useiden satojen osallistujien sijoittumisen luentosaliin sekä samalla se myös takaa luennoitsijoille hyvät puitteet luentojen pitämiseen.

Samalla kun liitto sekä opiskelijaryhmä etsivät sopivaa järjestämisspaikkaa opintopäiville, he myös samalla miettivät sopivia luennoitsijoita ja luentojen aiheita. Luennoitsijoiden varmistuessa seuraava toimenpide oli luentojen aikataulutuksen koordinointi. Varmistuneita luennoitsijoita päiville saatiin yhteensä 14 kappaletta ja nämä luennoitsijat jaettiin kahdelle päivälle, perjantaille sekä lauantaille. Perjantaina ensimmäisenä opintopäivänä päivät alkoivat klo 9.00 ja tällöin käytiin läpi yhteensä yhdeksän eri aihealueeseen liittyvää luentoja. Perjantaina luennot päättyivät klo 16.45, jota seurasi iltaohjelma Kotkan Seurahuoneella. Iltaohjelma alkoi klo 19.00 ja alussa pidettävän iltaohjelman olivat suunnitelleet SEHL:n hallituksen jäsenet.

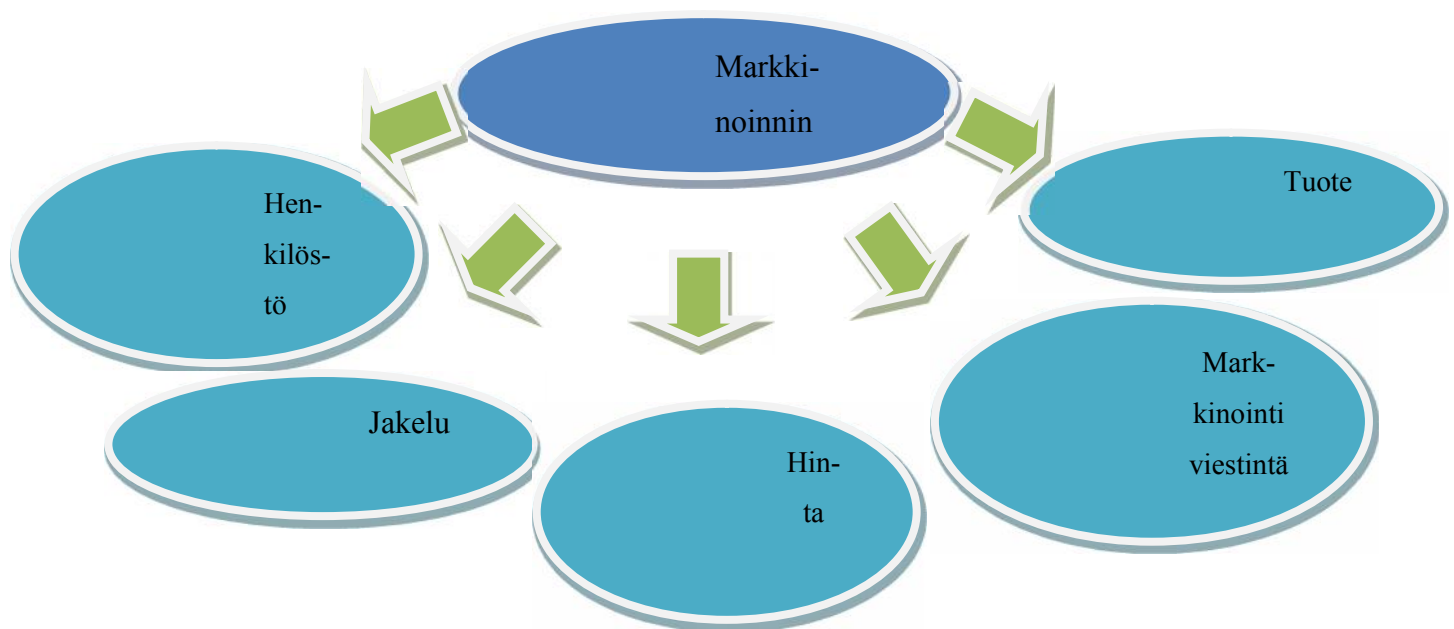
Viimeisenä opintopäivänä lauantaina luennot alkoivat klo 9.00 ja päättyivät klo 15.30. Lauantaina aamulla kyselylomakkeesta tiedotettiin uudemman kerran, jotta mahdollisimman moni osallistuja palauttaisi lomakkeen lähtiessään pois opintopäiviltä. Palauttaessaan valmiiksi täytetyn kyselylomakkeen vastaajat saivat oikeuden osallistua SEHL:n lupamaan arvontaan, jossa arvottiin ilmainen osallistuminen syksyn opintopäiville Kajaaniin. Opintopäivien päätyttyä arvonta suoritettiin samana päivänä ja arvonnin voittajalle ilmoitettiin voitosta henkilökohtaisesti.

### 4.2 Markkinointi

Markkinointi on yritystoiminnan vaihdantaan perustuva näkökulma. Markkinoinnin perimmäinen tarkoitus on tuoda voittoa yritykselle ja luoda arvoa asiakkaalle. Mainonta on

useasti pitkäjännitteistä toimintaa ja sen saavuttamat tulokset pystytään näkemään vasta pidemmän ajan kuluttua. (Isohookana 2007, 47.)

Näissä SEHL:n opintopäivissä oli käytetty hyväksi markkinointiviestintää, joka on yksi markkinoinnin kilpailukeinoista. Markkinointiviestinnässä käytetään yleisesti 4P:n mallia. Tällä mallilla kuvastetaan neljää eri tekijää, jotka yhdessä muodostavat yrityksen kilpailukeinojen yhdistelmän. Nämä neljä tekijää ovat tuote, henkilöstö, hinta, jakelu ja markkinointiviestintä. Nykypäivänä puhutaan jo paljon 5P:n mallista, jossa henkilöstö on yksi markkinoinnin osa-alueista. (Isohookana 2007, 47.) Ohessa kuva 5P:n markkinointimallista (kuva 3).



Kuva 3. Markkinoinnin peruskilpailukeinot (Isohookana 2007, 48)

Yksi markkinointiviestinnän haasteista on löytää sopiva viestintäkanava, jonka avulla tuodaan esille halutun kohteen markkinointia. Tällöin pitää tietää mitkä ovat parhaat viestintäkanavat, joiden avulla saavutetaan mahdollisimman moni kohderyhmään kuuluva henkilö. On kuitenkin muistettava, että asetetut tavoitteet ja päämäärät saavutettaisiin mahdollisimman tehokkaasti, ja se tuottaisi parhaan mahdollisen tuloksen. (Isohookana 2007, 47.)

Viimeisten vuosien aikana tiedotusvälineiden määrä on kasvanut kovaa vauhtia ja eri viestintävälineitä on tullut käyttöön. Tämän ansioista markkinointiviestintä on monipuolistunut ja sen toimintaympäristö on päässyt kasvamaan. Markkinointiviestinnän kanavia on

aiemmin ollut televisio, lehdet ja mainokset sekä radio. Uutena viestintäkanavana on tullut Internet ja sen tuomat uudet mahdollisuudet, kuten sosiaaliset mediat. Näitä keinoja käyttämällä voidaan kohdentaa vielä suuremmille ihmisjoukoille markkinointia ja tuoda siten markkinoitavaa asiaa esille.

Näillä opintopäivillä markkinointia hyödynnettiin eri medioiden kautta, kuten eri hoitoalojen liittojen lehdissä ja SEHL:n omilla Internet-sivuilla. Uutena median väylänä otettiin käyttöön nykyään yleistynyt sosiaalisen median palvelu Facebook. Facebookiin luotiin ensihoitajaopiskelijaryhmän omat sivut, ja näiden sivujen tarkoituksena on saada kerättyä näkyvyyttä etenkin nuoriin ihmisiin. Näillä Facebookin sivuilla löytyy tietoa SEHL:n opintopäivistä ja sitä kautta voi olla yhteyksissä järjestämässä oleviin ensihoitajaopiskelijaryhmäläisiin. Näitä opintopäiviä mainostettiin työryhmän tekemällä julisteilla, joita löytyi niin SEHL:n Internet-sivuilta, alan lehdistä sekä printattuina julisteina. Ohessa liite mainosjulisteisiin (liite 2; liite 3; liite 4).

#### 4.3 Illanvietto

Osa nykymuotoisia opintopäiviä on illanvieron järjestäminen ensimmäisen luentopäivän päätteeksi. Illanvieron tarkoituksena oli tarjota kaikille osallistujille ohjelmaa sekä mahdollisuuden tutustua toisiin paikalle saapuneisiin kollegoihin rennossa ilmapiirissä. Tällä kertaa illanviettopaikkana toimi paikallinen Sokos Hotels Seurahuoneella tanssi- ja viihderavintola Banketti. Bankettiin saivat saapua kaikki halukkaat opintopäiville osallistuneet henkilöt klo 21 jälkeen, jolloin Banketin tilat olivat varattu ainoastaan osallistuneille henkilöille. Alkuillasta ohjelmaa tarjosi SEHL, jonka jälkeen ohjelma vaihtui toisten osallistujien keskeiseksi seurusteluksi sekä yhteisen ajan viettämiseksi. Myöhemmin illalla Banketin tilat avautuivat myös muillekin henkilöille kuin opintopäiville osallistuneille.

#### 4.4 Luentojen aiheet ja luennoitsijat

SEHL:n Kotkan opintopäiville on varmistunut yhteensä 14 luennoitsijaa ja nämä luennot ovat jaoteltu eri osa-alueisiin. Perjantaina pidettävät luennot olivat jaettu kolmeen eri osa-alueeseen ja nämä ovat ensihoitajan velvoitteet ja potilasturvallisuus, elvytyksen uudet käytännöt sekä ensihoitopalvelun yhteistyö. Lauantaina aihepiirinä jatkuu edelleen ensihoitopalvelun yhteistyö sekä uusina aihealueina ovat meripelastus ja ensihoidon hallinnal-

linen ja operatiivinen johtaminen. Nämä luennot SEHL oli valinnut sen vuoksi, että osallistujat saivat uutta tietoa uusista muutoksista ensihoitoon liittyen.

Alla mainitut tiedot luennoista ovat kirjoitettu teoriapohjaksi, jotka pohjustavat pidettyjen luentojen aiheita. Opintopäivillä pidettyjen luentojen sisältö sisälsivät tietoa uusimmista tutkimuksista sekä tutkituista hoitomenetelmistä ensihoidossa. Näiden alla mainittujen tietojen tarkoituksena on tarjota lukijalle teoretietoa opintopäivillä pidetyistä luennoista.

Liitteinä 5 - 6 oleva virallinen opintopäivien aikatauluista sekä luennoista.

#### 4.5 Ensihoidon johtaminen

Kaikkien ensihoidon parissa työskentelevien henkilöiden on tiedettävä ensihoidon johtamisesta, sillä ilman tarvittavaa tietämystä ensihoidon johtamisesta sitä ei voi soveltaa työelämässä. Tämän vuoksi Kotkassa pidettävillä opintopäivillä pidetään luentoja ensihoidon johtamisesta. Näiden luentojen tarkoitus on tarjota vanhojen tietojen kertausta kaikille osallistujille sekä tuoda uusia näkökulmia esille jo valmiina ammatissa toimiville. Samalla opiskelijat saavat tietoa, kuinka ensihoitoa johdetaan kentällä.

Suomessa toimii alueellisesti viisi erityisvastuualuetta, joiden toimintaa johtaa niihin erityisesti perehtyneet ensihoitolääkärit. Jokaisella erityisvastuualueella toimii yliopistosairaala, jota pidetään erityisvastuualueen päätoimipisteenä. Nämä viisi päätoimipistettä ovat Helsingin yliopistollinen keskussairaala, Turun yliopistollinen keskussairaala, Tampereen yliopistollinen keskussairaala, Kuopion yliopistollinen keskussairaala sekä Oulun yliopistollinen keskussairaala. Näiden erityisvastuualueiden lisäksi suomessa toimii 20 erilaista sairaanhoitopiiriä, joista jokainen sairaanhoitopiiri kuuluu johonkin erityisvastuualueeseen. (Kuntaliitto 2009.) Jokaisella erityisvastuualueella toimii ensihoitokeskus, jonka tehtävänä on päivystää ympäri vuorokauden jokaisena päivänä vuodessa. Tässä ensihoitokeskuksessa toimii ensihoitolääkäri, jonka työtehtäviin kuuluu johtaa toiminta-alueensa ensihoidotehtäviä sekä lääkkeellistä toimintaa, antaa tarvittaessa hoito-ohjeita ensihoidon henkilöstölle heidän pyynnöstä ja tarvittaessa myös itse auttaa ensihoitopotilaan hoitotyössä. (Asetus ensihoitopalvelusta 2011, 9. §.)

Ensihoidon kentällä operatiivisesta johtamisesta vastaa kenttäjohtaja. Kenttäjohtajana toimii kokenut hoitotason ensihoitaja. Kenttäjohtajalla kuuluu olla tarvittavat tiedot sekä taidot hallinnollisesta ja operatiivisesta ensihoidosta. Kenttäjohtajan tehtäviin kuuluu hallin-

noida alueensa ambulansseja, jos tilanne sitä vaatii. Tällaisia tilanteita on esimerkiksi silloin, kun tehtäviä on paljon yhtä aikaa menossa tai useita hälytyksiä jonossa. Kenttäjohtajan tehtäviin kuuluu myös olla vastuussa ambulanssien organisoimisesta suuronnettomuus-tilanteissa. Kenttäjohtajan täytyy olla tietoinen käytettävistä ambulansseista kiireellisissä tilanteissa sekä suuronnettomuus-tilanteissa. Tällöin hän voi määrätä, mihin tehtäviin ambulansseja voidaan hälyttää ja mitkä tehtävät voidaan hetkellisesti laittaa jonoon kiireellisten edelle. Kenttäjohtajan apuna toimii hätäkeskus, joiden yhteistyön avulla kenttäjohtaja on tietoinen ambulanssien toiminnasta. (Asetus ensihoitopalvelusta 6.4.2011, 10.§.)

Suuronnettomuus-tilanteissa sekä monipotilastilanteissa kenttäjohtaja ei osallistu potilaiden hoitamiseen, jos vain resurssit antavat tähän mahdollisuuden. Jos käytettävissä on useita eri ambulanssiyksiköitä, kenttäjohtaja johtaa ja koordinoi näiden yksikköjen henkilöstöä ja antaa heille käskyjä potilaiden hoitoon liittyen. Kenttäjohtajan tärkeimpiin tehtäviin kuuluu monipotilastilanteissa selvittää resursseja hyväksikäyttäen, paljonko ihmisiä on loukkaantunut ja ketkä heistä tarvitsevat eniten hoidollista apua. Tämän jälkeen kenttäjohtaja antaa käskyt tarvittaville yksiköille potilaiden hoidollisesta järjestyksestä ja neuvoo heitä kuljettamaan potilaat oikeisiin jatkohoitopaikkoihin. Kaikista vakavimmin vammoituneet potilaat kuljetetaan ensimmäisenä pois onnettomuuspaikalta ja heihin käytetään eniten lääkinnällisiä resursseja. Suurimmissa kaupungeissa onnettomuuspaikalle voi saapua myös erityisvastuualueen ensihoitolääkäri, jolloin ensihoitajana toiminut kenttäjohtajan virka siirtyy ensihoitolääkärin vastuulle. (Martikainen 2009, 352.)

#### 4.6 Elottomuus

Euroopassa toimiva European Resuscitation Council (ERC) noudattaa kehittämäänsä viisivuotissuunnitelmaa elvytysmenetelmistä. Tällä periaatteella ERC julkaisee joka viides vuosi uudet elvytysohjeet, joita noudatetaan Euroopan sisällä. Viimeksi elvytys-suositukset muuttuivat v. 2005, joten uudet suositukset julkaistiin v. 2010 lopulla. Joka vuosi elvytyksiä tutkitaan maailmanlaajuisesti ja uutta tietoa kerätään näistä tutkimuksista. Esille ilmenneistä asioista tehdään täten uusia suosituksia, jotka otetaan käyttöön ERC:n toimesta. (European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2010, Section 1)

Suomessa elvytysohjeet ilmestyvät Suomen käypä hoito -suosituksissa ja tämän julkaisun valmistelevat Suomalainen Lääkäriseura Duodecim, Suomen Punainen Risti, Suomen Elvytysneuvosto sekä Suomen Anestesiologiyhdistys. Nämä tahot valmistelivat uudet elvytysohjeet siten, että kaikilla eri tahoilla niin sairaaloissa ammattihenkilöillä, hoitolaitoksissa

sa kuin maallikoillakin siviilielämässä olisi valmiudet antaa tehokasta ja sydänpysähdyspotilaan kannalta henkeä pelastavaa elvytystä. Yksi suosituksen tärkeimmistä tarkoituksista on antaa ammattihenkilöille valmiudet sekä ohjeet elvytyksen aloittamisesta ja lopettamisessa koskevista päätöksistä. Jokainen elvytys on yksilöllinen, ja tämän vuoksi päätös elvytyksen aloittamisesta ja sen päättämisestä pitää tehdä eettisten sekä tutkitun tiedon pohjalta. Tärkeitä perusteita elvytyksen aloittamattomuudesta on esimerkiksi se asia, että hyötykö ihminen annettavasta elvytyksestä vai voiko se pahimmillaan haitata hänen tilaansa. On myös tärkeää huomioida ihmisen itsemääräämisoikeus ja oikeudenmukaisuus. Nämä eettiset asiat pitää tiedostaa jokaisessa elvytystilanteessa ja toimia niiden puitteissa. (Elvytys).

Elvytyksen tärkeydestä kertoo se, että länsimaissa sydänpysähdyksestä johtuvat ennenaikaiset kuolemat ovat yleisin kuolemaan johtava syy. Tämä tekee sydänpysähdyksistä kansanterveydellisesti merkittävän ongelman. (Nurmi, 2005.) Hyvän ennusten takaamiseksi elvytettävälle potilaalle täytyy jokaisen hoitoketjun osan toimia tehokkaasti. Kun kaikki hoitoketjun osat toimivat tehokkaasti ja hoitoon panostetaan, voidaan tällöin taata paras mahdollinen hoito sydänpysähdyspotilaalle, jolloin elvytetyn potilaan ennuste paranee. (vrt. Virkkunen 2008.)

Ensimmäinen tiedon saaja elvytystilanteissa on hätäkeskus, jolloin hätäkeskuspäivystäjien on varmistettava elottomuus saatujen tietojen perusteella. Tärkeää hätäkeskuspäivystäjän toimessa on saada tietoon oikea osoite sekä mitä on tapahtunut. (Seppälä 2011.) Hätäkeskuspäivystäjän täytyy myös arvioida, millaisen tarvittavan avun hätäkeskukseen soittava henkilö tarvitsee paikan päälle sekä millaisella kiireellisyydellä auttava yksikkö lähetetään (Laki hätäkeskustoiminnasta 692/2010 § 12.)

Näillä Kotkassa pidetyillä opintopäivillä käytiin läpi uudet elvytysohjeet sekä samalla kerrottiin, miten hätäkeskuspäivystäjän täytyy tunnistaa eloton potilas puhelimen kautta saatujen tietojen perusteella.

#### 4.7 Kommunikaatio ensihoidossa.

Sanalla kommunikaatio tarkoitetaan viestin ja sen sisältämän merkityksen siirtämistä lähettäjältä vastaanottajalle eri laitteiden tai menetelmien avulla. Tiedonsiirtoa voidaan tehdä puheella, erilaisilla teknisillä laitteilla, elein, kosketuksin sekä merkein. Viestin sisältö voi olla kirjallinen tai sähköinen, ääni tai tekstiviesti. Mahdollisuus viestin sisältöön voi

olla esimerkiksi EKG-nauha, joka lähetetään langattomasti verkkoliikenteen sisällä. Nykypäivänä viestiliikenne on kehittynyt kovasti ja kehittyä edelleen ajan myötä. Tämä mahdollistaa parempia viestimenetelmiä, joilla saadaan parannettua kommunikaatiota ja tiedon kulkua tahoilta toisille. (Seppälä 2009, 129, American Academy of Orthopaedic Surgeons (AAOS) 2010, 117–119.) Ensihoidossa viestiliikenne on yksi tärkeimmistä hyvän hoitoketjun jatkuvuuden takaajista. Kommunikaatiolla saadaan esimerkiksi hälytettyä lisääpua paikalle, antaa ennakoilmoituksia saapuvasta potilaasta sairaaloihin sekä pyytää lääkäriltä hoito-ohjeita. Nykypäivänä ensihoidossa käytettävä viranomaisverkko (VIRVE) mahdollistaa kommunikoinnin ensihoidossa sekä eri viranomaisten kesken. (Valajärvi 2006.) Viranomaisverkon käyttö on tuonut monia uusia mahdollisuuksia viranomaisten keskinäisiin kommunikointeihin. Enää ei esimerkiksi välttämättä tarvitse ensihoitoyksikön ottaa yhteyttä hätäkeskukseen, jotta he voisivat pyytää poliisiyksikköä paikan päälle. VIRVE-verkon avulla ensihoitoyksikkö voi ottaa suoraan yhteyttä poliisiin heidän omalla puhekanavalla, jolloin välikäsiä kommunikoinnissa ei välttämättä tarvita. (Valajärvi 2006.)

Yksi tärkeimpiä kommunikoinnin tuomia etuja on hoito-ohjeen pyytäminen lääkäriltä. Hoito-ohjeen pyytämiseksi voi olla monta erilaista syytä, potilaan tilan hoitoon pyydettyvät neuvot, kuten lääkehoito. Monissa lääkkeiden antamisessa potilaalle täytyy ottaa ensin lääkäriin yhteys ja varmistaa häneltä, että lääkettä voidaan antaa kyseiselle potilaalle ja oikea diagnoosi tehdään potilaasta. Tämä luo lisää potilasturvallisuutta ensihoidossa. Myös juridisista syistä voidaan soittaa lääkärille ja kysyä häneltä hoito-ohjetta. Hyvä esimerkki tästä on elvytyksen lopettaminen, koska ainoastaan lääkäri voi todeta potilaan kuolleeksi. Tärkeä seikka hoito-ohjeen pyytämisessä on, että pyytävä henkilö on ensin tutkinut potilaan perusteellisesti ja hänellä on antaa lääkärille tarvittavat tiedot ja tutkimustulokset potilaasta. Ilman riittäviä tietoja lääkäri ei voi antaa oikeaa hoito-ohjetta, sillä tällöin potilaan puutteelliset tiedot voisivat aiheuttaa pahimmassa tapauksessa hoitovirheen. (Loikas 2009, 328–329, Seppälä 2009, 138–141.)

Kevätöpintopäivillä pidetyissä luennoista kaksi luentoa liittyi ensihoidon kommunikointiin. Ensimmäisessä luennossa aiheena oli hoito-ohjeen pyytäminen sekä ennakkotietojen antaminen. Toisessa luennossa käytiin läpi sairaalassa potilaan vastaanottavan sairaanhoitajan saamia ennakkotietoja potilaasta sekä hänen saamansa luovutusraportti. Ensihoidossa potilaan ennakoilmoituksessa sekä luovutusraportissa on tärkeitä ilmaista kaikki tärkeät seikat lyhyesti ja ytimekkäästi. Kaikki potilaan tarvitsema hoito on kerrottava, sillä jos ra-



portti on puutteellinen, voi myös potilaan hoito kärsiä tästä syystä. Myös kirjaaminen on hyvin tärkeä osa potilasturvallisuutta ja hyvin ensihoidon katkeamattomuutta. (Kuisma 2005, 44, Sillanpää 2008, 44; AAOS 2010, 117)

#### 4.8 Viranomaisyhteistyö

Viranomaisyhteistyöllä tarkoitetaan eri viranomaisorganisaatioiden tekemää keskinäistä yhteistyötä. Esimerkkinä voidaan sanoa ensihoidon sekä poliisien yhteistyötä potilaan luona, jonka käytös on aggressiivista ja mahdollisesti vahingollista ensihoitohenkilöstöä kohtaan. Viranomaisyhteistyö on osa moniammatillista yhteistyötä, joka on yleistymässä koko ajan Suomessa ja muualla maailmassa. Hyvällä moniammatillisella yhteistyöllä on vaikutusta potilaan saamaan hoitoon ja hoitoketjun katkeamattomuuteen. (Rekola 2008, 609–612, vrt. Dufva, Pekkola 2010, vrt. Valtonen, Rantanen 2007.)

Viranomaisyhteistyön tarkoituksena on auttaa ihmisiä esimerkiksi hätätilanteissa. Suuronnettomuudet ovat tilanteita, jossa joudutaan käyttämään monia viranomaistahoja yhteistyössä ihmisten pelastamiseksi. Nykyisessä yhteiskunnan asettamat toimintaympäristöt muuttuvat koko ajan monimuotoisemmiksi sekä haasteellisemmiksi viranomaisille. Taus-talla on mm. pienentyneet resurssit sekä vaatimukset toiminnan tehostamisesta. Yhteis-työllä eri viranomaistahojen kanssa saadaan luotua toimiva verkosto, jolla on tärkeä oleel-linen rooli menestyksestä toimintaa. (Rantanen 2007,12, Valtonen 2007,7; vrt. Dufva & Pekkola 2010.)

Menestykseks viranomaistahojen yhteistoimintaan vaikuttaa heidän tietämys toistensa toimintatavoista. (Valtonen 2007, 8.) Tärkeä osa eri viranomaistahojen yhteistyössä on yh-teisen, ymmärrettävän kielen käyttäminen. Jotta toiset viranomaistahot voivat ymmärtää keskinäistä toimintaa, on heidän tunnettava toistensa käsitteistönsä ja osattava toimia sen mukaan. (Valtonen 2007, 9.) Yksi viranomaistahojen ongelmista onkin se, että välttämättä kaikki eivät tiedä toistensa toimintatapoja ja / tai käyttämää käsitteistöä. Tällöin viran-omaistahot eivät pysty toimimaan tehokkaasti ja se saattaa haitata potilasturvallisuutta tai potilaan pääsyä ajoissa hoidossa eteenpäin. (Dufva & Pekkola 2010.)

Kotkan opintopäivillä käytiin läpi luennoilla ensihoitoon liittyvää viranomaisyhteistyötä. Näiden luentojen tarkoituksena oli havainnollistaa muiden viranomaistahojen tekemää työtä ja miten ensihoidon pitäisi näistä tietää. Paikalla luennoimassa oli poliisi omasta vi-ranomaisyhteistyöstä sekä henkilöitä pelastuslaitokselta. Luentojen tarkoituksena oli sel-

keyttää ensihoidossa tapahtuvien muiden viranomaistahojen toimintaa ja täten auttaa jatkossa osallistuneita hyödyntämään tätä saatua tietoa työelämässään.

#### 4.9 Käytännön osaamisvaatimukset ensihoitotyössä

Opintopäivillä pidetyistä luennoista kolme luentoa käsitteli ensihoidon osaamisvaatimuksia. Näiden luentojen tarkemmat aiheet olivat vastuu ja velvoitteet ensihoitotyössä, potilasturvallisuus sekä ensihoidon osaamisvaatimukset. Nykypäivänä ensihoidon osaamiseen sekä turvallisuuteen panostetaan yhä enemmän ja enemmän, joten siksi opintopäivillä haettiin luennoita myös näistä aiheista.

Ensihoidolla tarkoitetaan asianmukaisen koulutuksen saaneen henkilön toteuttamaa tilanteen arviointia sekä tilanteen vaatiman hoidon toteuttamista. Hoidon tarkoituksena ylläpitää, käynnistää tai turvaamaan potilaan terveydentilaa. Potilaan tilan mukaisesti hoitavan henkilön on pidettävä yllä tai helpottamalla potilaan terveydentilaa perushoitovälineistöllä, lääkkeillä taikka muilla hoitotoimenpiteillä. (Asetus sairaankuljetuksesta 1994, 2§.)

Ensihoito jakautuu joko perustason tai hoitotason ensihoitoon henkilön saaman koulutuksen perusteella. Perustasolla työskentelevän hoitajan osaamistaso on vähäisemmät kuin hoitotasolla työskentelevän hoitajan. Perustasolla on valmius antaa hoitoa sekä toteuttaa potilaan kuljetus siten, että potilaan tilaa voidaan valvoa ja huolehtia hänen voinnistaan. Perustason henkilöstöllä on myös valmiudet antaa potilaalle yksinkertaista henkeä pelastavaa hoitotoimenpiteitä. (Asetus sairaankuljetuksesta 1994, 2. §). Perustasolla työskentelevistä henkilöistä ainakin toisella henkilöllä pitää olla terveydenhuollon ammattihenkilön koulutus. Käytännössä tämä tarkoittaa sitä, että toisella henkilöllä on lähihoitajan koulutus ja hän on suuntautunut ensihoitoon. Toisen henkilön pitää olla joko terveyden huollon ammattihenkilö tai pelastajatutkinnon suorittanut ammattihenkilö. (vrt. Asetus ensihoidosta 2011, 8§).

Hoitotasolla ensihoidon henkilöstöllä on valmiudet aloittaa hoitotoimenpiteet tehostetun hoidon tasolla ja täten ylläpitää potilaan terveydentilaa yllä sekä turvata elintoiminnot. (Asetus sairaankuljetuksesta 1994, 2§). Hoitotason ambulanssissa ainakin toisen henkilön pitää olla suorittanut ensihoidon AMK-tutkinto tai sairaanhoitajan tutkinnon, jossa on suoritettuna myös ensihoitoon vaadittava opintokokonaisuus. Lisäksi toisen ensihoitajan on oltava terveydenhuollon ammattihenkilö tai pelastajatutkinnon suorittanut henkilö. (vrt. Asetus ensihoidosta 2011, 8§)

Näillä opintopäivillä pidetyt ensihoidon osaamisvaatimukseen liittyvät luennot sopivat hyvin niin sairaalan ulkopuolella työskenteleville ensihoidon henkilöille kuin sairaalan sisällä työskenteleville ammattilaisille. Nämä luennot tarjoavat tietoa molemmille ammattikunnille sekä etenkin sairaalan sisällä työskentelevät ammattilaiset saivat tietoa, millaista hoitoa pystytään tarjoamaan sairaan ulkopuolella ambulanssissa.

Työturvallisuus on tärkeä osa hyvänlaatuista hoitotyötä. Jokainen hoitaja on vastuussa omista teoistaan sekä toiminnoistaan. Hoitovirheitä tapahtuu valitettavasti päivittäin ja ne ovat osa inhimillistä hoitotyötä. Turvallisuutta hoitotyössä pystytään parantamaan hyvillä käytännöillä, suunnittelulla sekä turvallisella toimintaympäristöllä. Hoitotyössä tärkeätä on tehdä hyvät sekä tarkat tutkimukset, joiden perusteella hoitoja voidaan toteuttaa oikein. Liian vähin perustein tehdyt potilaan tutkimiset voivat johtaa heikkoon tutkimustulokseen ja täten lisätä potilasturvallisuuden vaarantamista. Tällöin voidaan aloittaa vääranlaiset hoidot, sillä riittäviä tutkimuksia ei tehty tarpeeksi ja potilaan oireiden syytä hoidetaan väärällä tavalla. Etenkin lääkehoidon antaminen väärin perustein voi olla yksi pahimpia haittavaikutuksia aiheuttavista hoitotoimenpiteistä. Väärällä lääkehoidolla lääkkeen vaikutus voi aiheuttaa enemmän haittavaikutuksia kuin itse hyötyä. (Snellman 2009, 29.)

Tärkeä osa kokonaisvaltaista potilastyötä on potilasturvallisuus. Potilasturvallisuuteen on tärkeä puuttua joka paikassa, missä hoitotyötä toteutetaan, tapahtuipa tämä sitten sairaalassa tai sairaalan ulkopuolella. Potilasturvallisuus on suurin piirtein samanlaista sairaalan sisällä kuin sen ulkopuolella, mutta sairaalan ulkopuolella potilasturvallisuuteen joudutaan kiinnittämään huomioita vielä enemmän. Sairaalan ulkopuolella ympäristö toimii eritavalla kuin sairaalan sisällä, joten tämä tuo aivan eri lähtökohdat potilasturvallisuudelle sairaalan ulkopuolella. Näiden opintopäivillä pidetyt luennot potilasturvallisuudesta tarjoaa niin sairaalassa työskenteleville kuin sairaalan ulkopuolella hoitotyötä tekeville henkilöille tarpeellista tietoa.

Ensihoidon vastuut sekä velvoitteet on määritelty Suomen laissa. Tämä laki määrää potilaan asemasta ja oikeuksista siten, että jokaisella Suomessa pysyvästi asuvalla on oikeus ilman syrjintää hänen terveydentilaansa edellyttämään terveyden- ja sairaanhoitoon niiden voimavarojen rajoissa, joita on tarjolla. (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 1992, 3§.) Ensihoidossa toimivien ammattihenkilöiden vastuisiin ja velvoitteisiin kuuluu myös ammattieettiset velvoitteet. Nämä ammattieettiset velvoitteet määrää laki terveydenhuollon

ammattihenkilöistä. Näihin velvoituksiin kuuluvat terveyden ylläpitäminen ja edistäminen, sairauksien ehkäiseminen ja niiden hoitaminen sekä sairaiden kärsimysten lievittäminen. (Laki terveyden-huollon ammattihenkilöstä 1994, 15§.) Auttamisvelvollisuus koskee myös jokaista terveydenhuollon ammattilaista, se määrää terveydenhuollon ammattilaisen antamaan aina kiireellistä hoitoa sitä tarvitsevalle henkilölle.

## 5. TUTKIMUSONGELMAT

Tämän opinnäytetyön tutkimusongelmiksi rakentuivat ne asiat, joihin tällä tutkimuksella halutaan saada vastauksia. Tutkimuksen tarkoituksena oli saada vastaus siihen, millaisia henkilöitä opintopäiville osallistuu sekä millaiset heidän profiilinsa ovat. Profiloinnin tarkoituksena oli selvittää opintopäiville osallistuneiden henkilöiden sukupuoli, ikä, koulutus, työskentelyorganisaatio, työkokemus vuosina sekä se kuinka he olivat maksaneet opintopäivien osallistumismaksun. Tutkittavana asiana haluttiin saada tietoa, miten osallistuneet henkilöt kokivat opintopäivien järjestelyjen tapahtuneen. Yksi kiinnostavimmista tutkittavista asioista olivat osallistujien arvioinnit opintopäivien luennoista. Näiden arvioiden perusteella pystyttiin selvittämään, mitkä luennot koettiin kaikista mielenkiintoisimmiksi sekä mitkä luennot eivät olleet niin mielenkiintoisia kuin toiset. Opintopäiviä edeltänyt tiedottaminen haluttiin arvioitavan osallistujien kokemusten perusteella. Ennen opintopäiviä päivästä oli tiedotettu eri medioita hyväksikäyttäen. Lopuksi osallistujilta pyydettiin antamaan vapaata palautetta opintopäiviin liittyen. Näiden kaikkien tutkittavien kohteiden tarkoituksena oli nähdä kuinka, Kotkassa pidetyt opintopäivät onnistuivat osallistujien mielestä sekä kuinka opintopäiviä pitäisi jatkossa kehittää paremmaksi. Seuraavana ovat kaikki tutkimusongelmien kohdat yksitellen lueteltuna:

Kvantitatiivisella eli määrällisellä tutkimuksella selvitetään lukumääriin ja prosenttiosuuksiin (tilastollisiin) liittyviä kysymyksiä. Tämän kaltaisissa tutkimuksissa käytetään yleensä standardoituja tutkimuslomakkeita, joihin on kirjattu valmiit vastausvaihtoehdot. Tutkimuksesta saatuja tuloksia voidaan tutkia kuvalla tai taulukoilla. (Heikkilä 2005, 16.) Kvantitatiivisen tutkimuksen peruspiirteitä on se, että tutkija pyrkii saamaan itselleen empiiristä havaintoaineistoa. Tämän havaintoaineiston avulla tutkija pyrkii keräämään yleistyksiä. Havaintoaineistoa voidaan kerätä esimerkiksi kyselylomakkeen avulla tai haastatteleamalla tutkittavia henkilöitä. Suurien ihmisjoukkojen tutkimiseen soveltuu kyselylomak-

keen käyttö, jonka avulla saadaan kerättyä haluttua tietoa tutkimukseen osallistuvilta henkilöiltä. Kyselylomakkeen avulla saatujen vastausten perusteella pystytään keräämään yksittäistapauksista kattavaa tietoa ja täten muodostaa näistä saaduista tiedoista tilastollisia malleja ja kaavioita. (Hirsjärvi 2008, 136.) Kvantitatiivisen tutkimuksen ongelmia ovat esimerkiksi se, että tutkija ei välttämättä pääse sisälle tutkittavaan aiheeseen, jolloin hän voi mahdollisesti tehdä tutkimustuloksia tarkastelemalla vääriä johtopäätöksiä. (Heikkilä 2005, 17.)

1. Mikä oli opintopäiville osallistuneiden henkilöiden profiili?
2. Miten opintopäivien järjestelyt toimivat osallistujien mielestä?
3. Millaisia opintopäivien luennot olivat osallistujien mielestä?
4. Miten osallistujat kokivat opintopäivien tiedottamisen tapahtuneen eri medioissa?
5. Millaisia mielipiteitä osallistujille syntyi opintopäivistä ja miten he haluaisivat jatkossa opintopäiviä kehittää?

## 6. TUTKIMUKSEN TOTEUTTAMINEN

### 6.1 Määrällinen eli kvantitatiivinen tutkimus

Kvantitatiivisella eli määrällisellä tutkimuksella selvitetään lukumääriin ja prosenttiosuuksiin (tilastollisiin) liittyviä kysymyksiä. Tämän kaltaisissa tutkimuksissa käytetään yleensä standardoituja tutkimuslomakkeita, joihin on kirjattu valmiit vastausvaihtoehdot. Tutkimuksesta saatuja tuloksia voidaan tutkia kuvalla tai taulukoilla. (Heikkilä 2005, 16.) Kvantitatiivisen tutkimuksen peruspiirteitä on se, että tutkija pyrkii saamaan itselleen empiiristä havaintoaineistoa. Tämän havaintoaineiston avulla tutkija pyrkii keräämään yleistyksiä. Havaintoaineistoa voidaan kerätä esimerkiksi kyselylomakkeen avulla tai haastatteleamalla tutkittavia henkilöitä. Suurien ihmisjoukkojen tutkimiseen soveltuu kyselylomakkeen käyttö, jonka avulla saadaan kerättyä haluttua tietoa tutkimukseen osallistuvilta hen-

kilöiltä. Kyselylomakkeen avulla saatujen vastausten perusteella pystytään keräämään yksittäistapauksista kattavaa tietoa ja täten muodostaa näistä saaduista tiedoista tilastollisia malleja ja kaavioita. (Hirsjärvi 2008, 136.) Kvantitatiivisen tutkimuksen ongelmia ovat esimerkiksi se, että tutkija ei välttämättä pääse sisälle tutkittavaan aiheeseen, jolloin hän voi mahdollisesti tehdä tutkimustuloksia tarkastelemalla väärää johtopäätöksiä. (Heikkilä 2005, 17.)

Tämä opinnäytetyö on kvantitatiivinen tutkimus, jossa tulokset kerätään kyselylomakkeen avulla. Tutkimuksella haetaan tietoa Suomen Ensihoitoalan liiton Kotkassa pidettävien opintopäivien onnistumisesta sekä niiden kulusta. Opintopäivien jälkeen tulokset kerätään yhteen ja ne analysoidaan sekä niiden pohjalta laaditaan raportti. Lopuksi kun tulokset on analysoitu, ne julkaistaan valmiissa opinnäytetyössä sekä luovutetaan Suomen Ensihoitoalan Liitolle nähtäväksi. Tavoitteena on, että Ensihoitoalan Liitto hyötyisi tutkimuksesta saaduilla tuloksilla ja he voisivat kehittää täten opintopäiviä jatkossa.

## 6.2 Kyselylomakkeen laatiminen

Jos tutkittavia henkilöitä on paljon, suunnitelmallinen kyselytutkimus eli survey-tutkimus on tehokas ja taloudellinen tapa kerätä tietoa. Tässä menetelmässä aineisto kerätään tutkimuslomaketta käyttäen ja kaikilta vastaajilta kysytään samat asiat samalla tavalla. (Ks. Hirsjärvi ym. 2008, 188 - 190.)

Hyvään kyselylomakkeeseen kuuluu selkeä ja siisti ulkonäkö. Vastausohjeet on annettu mahdollisimman yksinkertaisesti ja helposti ymmärrettävästi. Kysymykset etenevät loogisessa järjestyksessä ja kerralla kysytään vain yhtä asiaa. Samaa aihetta käsittelevät kysymykset on koottu yhdeksi kokonaisuudeksi. Ennen kyselyn toteuttamista kyselylomake olisi hyvä esiteltävä, jotta kysymysten rakenne ja muotoilu olisi toimiva sekä kysymykset ymmärrettävässä muodossa. Kun kyselykaavake on laadittu huolella, se on helppo syöttää ja käsitellä tilasto-ohjelmalla. (Hirsjärvi ym. 2008, 188 - 190.)

## 6.3 Tutkimuksen kohdejoukko

Perusjoukolla tarkoitetaan sitä, mistä tutkimuksessa ollaan kiinnostuneita. Otoksen muodostavat ne ihmiset, jotka valikoituvat vastaajiksi. Otanta on huomattavasti pienempi kuin

perusjoukko, mutta jonka perusteella voidaan tulokset yleistää koskemaan perusjoukkoa. (Otos ja otantamenetelmät 2003.) Tässä opinnäytetyössä osallistujista käytetään kuitenkin nimitystä kohdejoukko.

Tässä opinnäytetyössä kohdejoukkona toimii Suomen Ensihoitoalan Liiton opintopäiville osallistuvat henkilöt. Yhteensä opintopäiville osallistui 190 osallistujaa, jotka muodostavat tutkimuksen kohdejoukon. Kaikki osallistuja, jotka olivat itse maksaneet osallistumismaksun, olivat SEHL:n kutsuvieraita tai päässeet osallistumaan työnantajan puolesta opintopäiville, olivat oikeutettuja vastaamaan kyselytutkimukseen. Kyselylomakkeeseen ei saanut vastata kukaan opintopäivien järjestäjä tai luentoja pitämässä ollut henkilö.

#### 6.4 Tutkimuksen toteuttaminen

Kyselylomakkeet olivat jaettu etukäteen kaikille opintopäiville osallistuville muiden luentomateriaalien joukossa. Opintopäivien alussa kyselytutkimuksesta ja siihen liittyvistä lomakkeista tiedotettiin kaikille osallistujille ja samalla selitettiin, mikä sen tarkoitus oli. Lopuksi täsmennettiin vielä, että kyselylomake täytetään opintopäivien edessä ja se palautetaan opintopäiviltä lähdettäessä. Jotta mahdollisimman moni osallistujista vastaisi kyselytutkimukseen, SEHL oli luvannut tarjota kaikkien vastaajien kesken ilmaisen osallistumisen seuraaville opintopäiville. Tällä keinolla SEHL pyrki siihen, että mahdollisimman moni vastaisi kyselylomakkeeseen ja samalla saataisiin mahdollisimman hyvä vastausprosentti.

#### 6.5 Aineiston analysointi

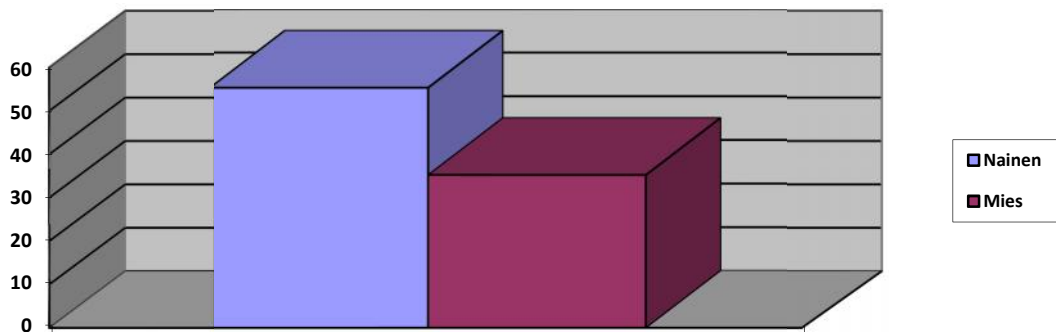
Tässä tutkimuksessa aineiston analysoimiseen käytettiin PASW Statistics 18 -tilastointiohjelmaa, johon kaikki strukturoidut vastaukset syötettiin. Kun kaikki vastaukset olivat syötetty ohjelmaan, luotiin kaikista vastauksista prosentuaaliset osuudet, frekvenssit, sekä keskiarvot. PASW Statistics 18 -ohjelmalla olisi voinut myös tehdä ristiintaulukointia, mutta sitä menetelmää ei tässä tutkimuksessa käytetty. Tärkeimmäksi osuudeksi tuloksia laatiessa nousivat prosentuaaliset tulokset sekä vastausten frekvenssit. Näin ollen tulokset merkittiin ensin sulkuihin frekvensseinä ja tämän jälkeen tulokset ilmoitettiin prosentuaalisesti. Miltei kaikista tuloksista pystyttiin luomaan myös kuvia, joiden avulla tulosten hahmottaminen helpottuu.

Avoimet kysymykset kirjattiin tutkimukseen sellaisenaan, jolloin kaikki vastaukset löytyvät suoraan vastaajien kirjoittamassa muodossa. Osasta avoimista tuloksista saatiin myös luotua kuvia, jotka ovat näkyvillä heti tutkimustulosten alapuolella.

## 7. TUTKIMUKSEN TULOKSET

### 7.1 Vastaajien profiili

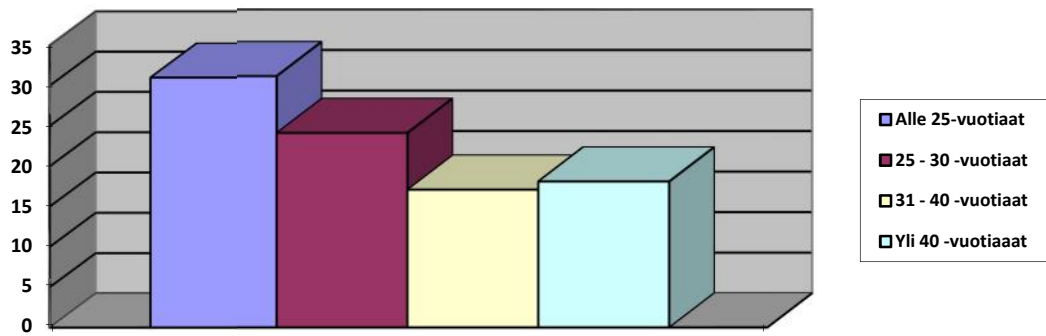
Kyselylomakkeen täyttämiseen osallistui opintopäivillä 90 henkilöä. Kaikki palautetut lomakkeet pystyttiin hyväksymään mukaan tutkimuksen laatimiseen, sillä niihin oli vastattu selkeästi eikä lomakkeita läpi käydessä käynyt ilmi epäselviä vastauksia. Näin ollen lomakkeiden yhteismäärä on 90 (N=90). Ensimmäisenä lomakkeessa kysyttiin osallistujien sukupuolta. Kuva 4 kuvaa sukupuolijakaumaa arviointilomakkeisiin vastanneiden kesken. Kuten kuvasta 4 voi todeta, lomakkeisiin vastanneista (55) 61,1 % oli naisia ja miehiä (35) 38,9 %. Kukaan ei jättänyt vastaamatta ensimmäiseen kysymykseen. Osallistujien sukupuolta kuvaa alla oleva kuva.



Kuva 4. Vastaajien sukupuoli frekvenssinä ilmoitettuna (N=90)

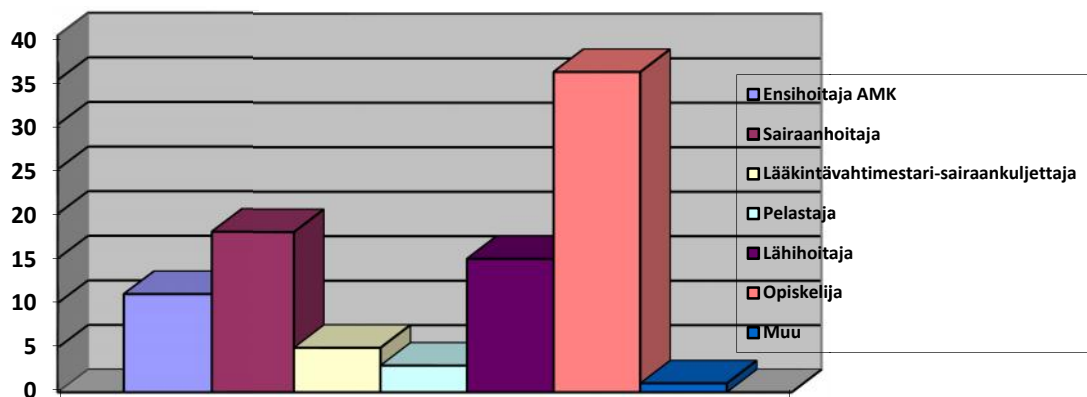
Lomakkeen toisessa kysymyksessä kysyttiin vastaajien ikää. Kaikki vastaajat jaettiin iän mukaan neljään eri ryhmään. Kuvassa 5 kuvataan opintopäiville osallistuneiden henkilöiden ikäryhmät. Nämä ryhmät olivat alle 25-vuotiaat (31) 34,4 %, 25 - 30 -vuotiaat (24) 26,7 %, 31 - 40 -vuotiaat (17) 18,9 % sekä yli 40-vuotiaat (18) 20 %. Suurimman ryhmän opintopäiville kyselylomakkeiden perusteella muodosti siis alle 25-vuotiaat 34,4 %:lla. Kukaan vastaajista ei jättänyt kertomatta omaa ikäänsä. Osallistujien ikäjakaumaa kuvaa alla oleva kuva.





Kuva 5. Vastaajien ikä määrällisesti ilmoitettuna (N=90)

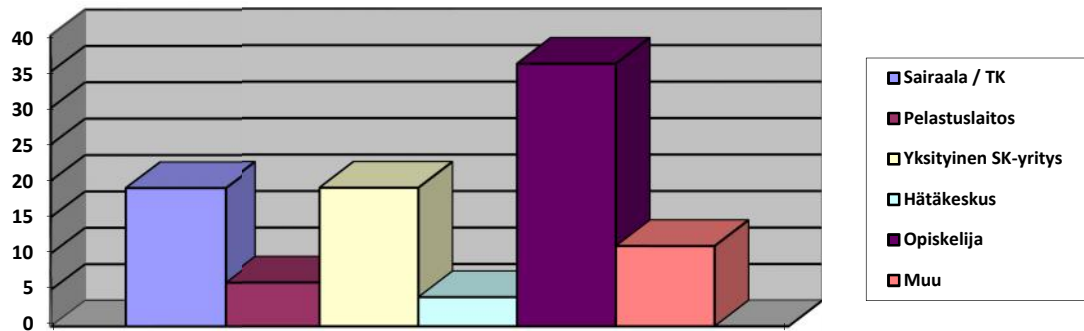
Kolmantena kysymyksenä kysymyslomakkeella tiedusteltiin vastaajien tämän hetkistä koulutusta. Kysymykseen piti valita vain yksi vastausvaihtoehto, sillä täten saatiin kartoitettua vastaajien koulutus. Kuvasta 6 voidaan todeta, että vastaajista (11) 12,2 % oli koulutukseltaan ensihoitaja AMK, sairaanhoitajia (18) 20 %, lääkintävahtimestari-sairaankuljettajia (5) 5,6 %, pelastajia (3), 3,3 %, lähihoitajia (15) 16,7 %, opiskelijoita (36) 40,0 % sekä yksi poliisi (1) 1,1 %. Kukaan vastaajista ei jättänyt vastaamatta koulutusta vastaavaan kysymykseen.



Kuva 6. Vastaajien koulutus frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

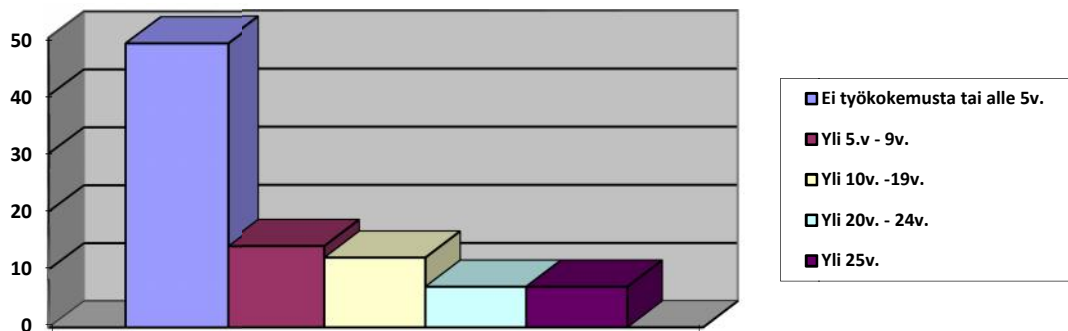
Neljäntenä kysymyslomakkeella kysyttiin vastaajien työskentelyorganisaatiota. Kuvan 7 perusteella sairaalassa tai terveyskeskuksessa työskenteli (19) 21,1 %, pelastuslaitoksella (6) 6,7 %, yksityisessä sairaankuljetusyrityksessä (19) 21,1 %, hätäkeskuksessa (4) 4,4 % ja oppilaitoksia (36) 40,0 %. Vastausvaihtoehtona oli myös kohta ”muu”, johon oli vastannut (11) 12,2 % vastaajista. Erilaisia vastauksia omasta työskentelyorganisaatiosta oli kuntoutuskeskus (3)

3,3 %, kaupallinen ala (1) 1,1 %, maakunnallinen ensihoito (1) 1,1 %, Kotihoito (1), 1,1 %, alkoholivieroitusklinikka (1), 1,1 %, sairaankuljetusesimies (1) 1,1 %, sairaanhoitopiirin ensihoitokeskus (1), 1,1 %, lääkäriyksikkö (1) 1,1 % ja vammaispalvelu (1) 1,1%. Kukaan ei jättänyt vastaamatta tähän kysymykseen.



Kuva 7. Vastaajien työskentelyorganisaatio frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

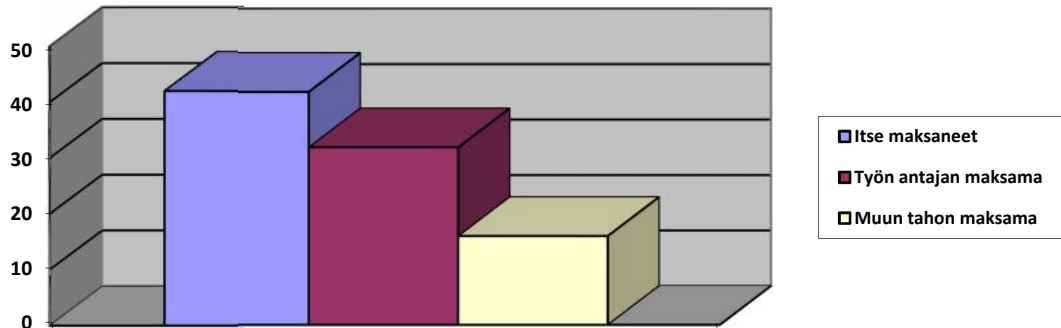
Viidentenä kysymyksenä lomakkeella kysyttiin työkokemusta vuosina. Kaikkien vastaajien työkokemukset jaettiin viiteen eri ryhmään työkokemuksen mukaan. Kuvasta 8 voidaan todeta, että työkokemusta ja alle viisi vuotta työskennelleitä vastaajista oli (49) 54,4 %, yli viisi vuotta – yhdeksän vuotta (14) 15,6 %, yli kymmenen vuotta – yhdeksäntoista vuotta (12) 13,3 %, yli kaksikymmentä vuotta – kaksikymmentäneljä vuotta (7) 7,8 % ja yli 25 vuotta työkokemusta (7) 7,8 %.



Kuva 8. Vastaajien työkokemus frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kuudennessa kysymyksessä tiedusteltiin vastaajien osallistumismaksun maksajaa. Kuvasta 9 voidaan todeta, että opintopäiville itse maksaneiden osuus oli (42) 46,7 % vastaajista, työnantajan maksamia (32) 35,6 % ja muiden tahojen maksua (16) 17,8 %. Muita tahoja opintomak-

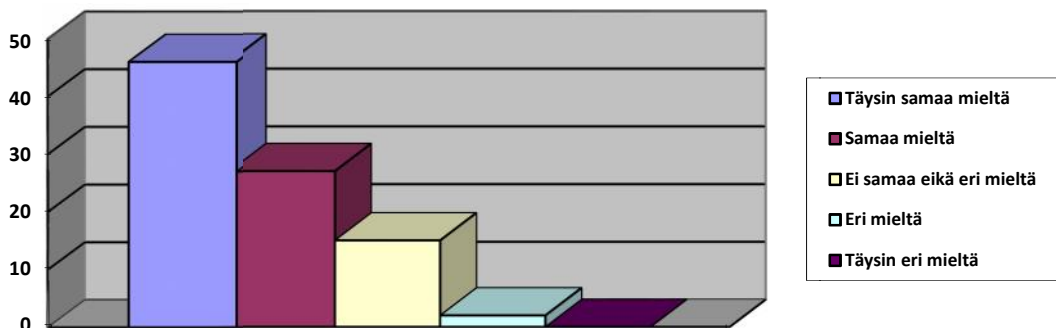
sun maksamiseen oli esimerkiksi opintopäiville osallistujien vanhemmat, suomen ensihoitoalan liitto itse sekä vapaapalokunnat.



Kuva 9. Vastaajien opintopäivien maksaja frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

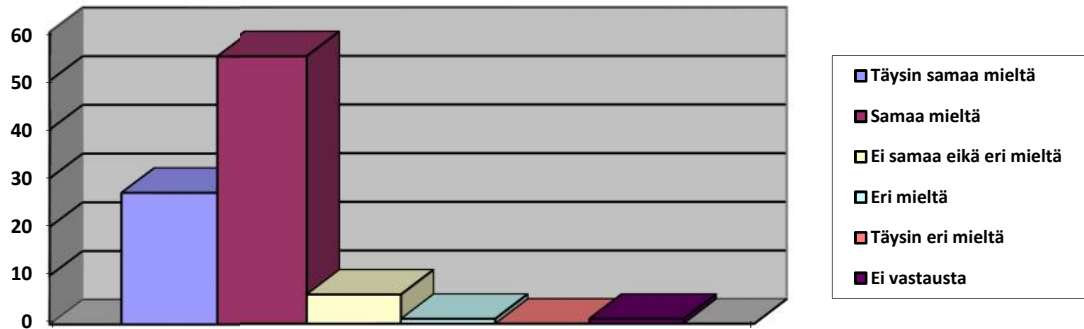
## 7.2 Opintopäivien järjestelyt

Seitsemännestä kysymyksestä eteenpäin kysyttiin lomakkeiden vastaajien mielipiteitä opintopäivien järjestelyistä. Seuraavat kysymykset olivat strukturoituja asteikolla 1 – 5, jossa numero 1 oli huonoin vaihtoehto ja numero 5 parhain vaihtoehto. Seitsemännessä kysymyksessä kysyttiin vastaajien mielipidettä, oliko Kotka sopiva paikkakunta SEHL:n opintopäivien pitämiseen. Kuvan 10 mukaan vastaajista (46) 51,1 % vastasi täysin samaa mieltä, samaa mieltä vastasi (27) 30,0 %, ei samaa eikä eri mieltä vastasi (15) 16,7 % ja eri mieltä vastasi (2) 2,2 % vastaajista. Kukaan ei vastannut täysin eri mieltä.



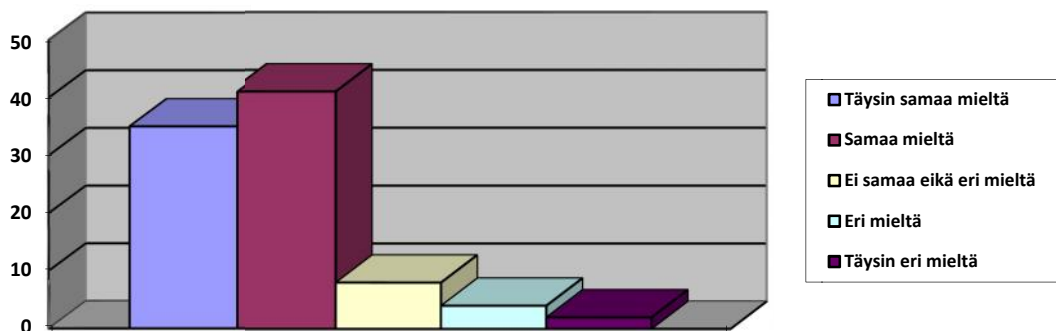
Kuva 10. Mielipiteet Kotkan sopivuudesta paikkakuntana opintopäivien järjestämiseen frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kahdeksannessa kysymyksessä kysyttiin oliko opintopäivät järjestetty asiaan kuuluvalla tavalla. Kuvasta 11 voidaan nähdä, että vastaajista täysin samaa mieltä vastasi (27) 30,0 %, samaa mieltä vastasi (55) 61,1 %, ei samaa eikä eri mieltä vastasi (6) 6,7 % ja eri mieltä (1) 1,1 %. Yksi vastaajista ei vastannut tähän kysymykseen ollenkaan (1) 1,1 %. Kukaan ei vastannut täysin eri mieltä.



Kuva 11. Mielenpitemet opintopäivät järjestelyistä asiaan kuuluvalla tavalla frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

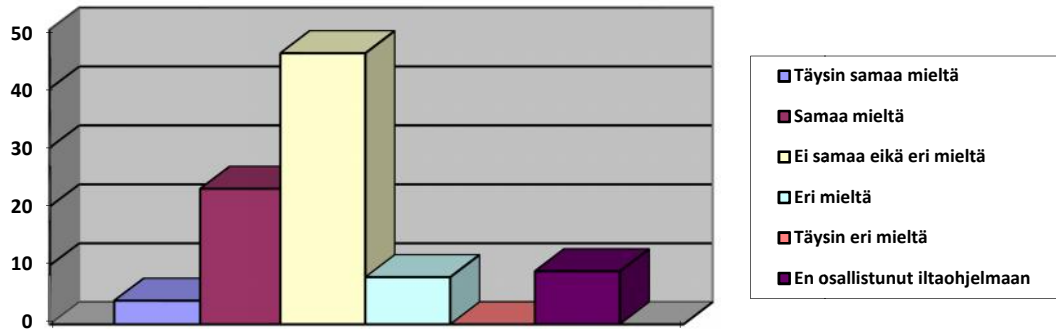
Kysymyksessä yhdeksän vastaajilta kysyttiin oliko Kotkan konserttitalo sopiva paikka luentojen järjestämiseen. Kuvan 12 perusteella vastaajista täysin samaa mieltä vastasi (35) 38,9 %, samaa mieltä vastasi (41) 45,6 %, ei samaa eikä eri mieltä (8) 8,9 %, eri mieltä vastasi (4) 4,4 % ja täysin eri mieltä vastasi (2) 2,2 %.



Kuva 12. Mielenpitemet Kotkan konserttitalon sopivuus luentojen järjestämiseen frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

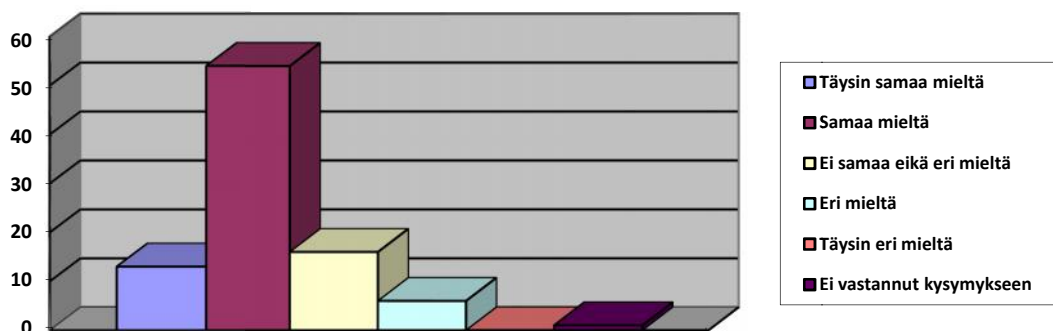
Kysymyksessä kymmenen vastaajilta kysyttiin oliko ensihoitopäivien iltaohjelma järjestetty

hyvin. Kuvasta 13 voidaan todeta, että vastaajista täysin samaa mieltä vastasi (4) 4,4 %, samaa mieltä vastasi (23) 25,6 %, ei samaa eikä eri mieltä vastasi (46) 51,1 % ja eri mieltä vastasi (8) 8,9 %. Yhdeksän henkilöä ei osallistunut opintopäivien iltajuhlaan (9) 10,0 %. Kukaan vastaajista ei vastannut täysin eri mieltä



Kuva 13. Mielipiteet iltajuhlman järjestelyistä frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

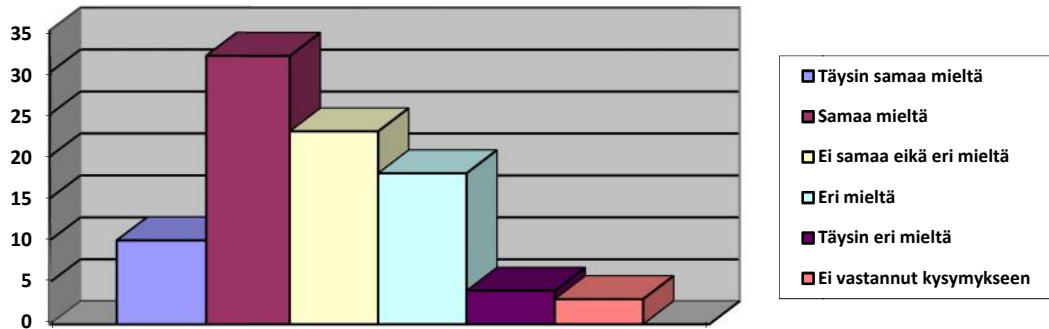
11. kysymyksenä kysyttiin olivatko opintopäivillä mukana olleet esittelyt (ständit) hyvä osa opintopäiviä. Kuvan 14 perusteella vastaajista täysin samaa mieltä vastasi (13) 14,4 %, samaa mieltä vastasi (54) 60,0 %, ei samaa eikä eri mieltä vastasi (16) 17,8 % ja eri mieltä vastasi (6) 6,7 %. Yksi vastaajista ei vastannut tähän kysymykseen ollenkaan (1) 1,1 %. Kukaan vastaajista ei vastannut täysin eri mieltä.



Kuva 14. Mielipiteet opintopäivillä mukana olleista esittelyistä (ständit) hyvänä osana opintopäiviä frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymyksessä 12 kysyttiin oliko opintopäivien osallistumismaksu sopiva opintopäivien tarjontaan nähden. Kuvasta 15 voidaan nähdä, että täysin samaa mieltä vastasi (10) 11,1 %, sa-

maa mieltä vastasi (32) 35,6 %, ei samaa eikä eri mieltä vastasi (23) 25,6 %, eri mieltä vastasi (18) 20,0 % ja täysin eri mieltä vastasi (4) 4,4 %. Kolme vastaajaa jätti vastaamatta tähän kysymykseen (3) 3,3 %.



Kuva 15. Mielenpiteet opintopäivien osallistumismaksun sopivuus päivien tarjontaan nähden frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymys 13 oli avoin kysymys ja tähän jokainen vastaaja sai kirjoittaa itse haluamansa vastauksen. Kysymyksessä tiedusteltiin, minne kaupunkiin seuraavat syksyn opintopäivät olisi hyvä järjestää. Tähän kysymykseen vastasi (56) 62,2 % vastaajista. Kuten kuvan 17 perusteella voidaan havainnoida, eniten vastauksia saanut kaupunki oli Tampere (17) 18,9 % vastauksista. Toiseksi eniten vastauksia mahdollisena opintopäivien järjestämispaikkakuntana oli Joensuu (9) 10 % vastauksista. Vastaajista Helsinkiä ja pääkaupunkiseudun aluetta toivoi (6) 6,7 %. Lahti sekä Mikkeli saivat molemmat (5) 5,6 % vastauksista. Loput vastausten kaupungeista saivat muutamia tai yksittäisiä ääniä ja nämä kaupungit olivat suurimmaksi osaksi sijoittuneet keskelle Suomea. Seuraaviksi ensihoitoalan liiton opintopäivien pitopaikaksi ehdotettiin kuitenkin myös pohjoisempaa sijaintia, kuten Oulua ja Rovaniemeä. Tässä kaikki kysymyksen kolmentoista vastaukset vastaajamäärineen:

”Tampere” 17 vastausta

”Joensuu” 9 vastausta

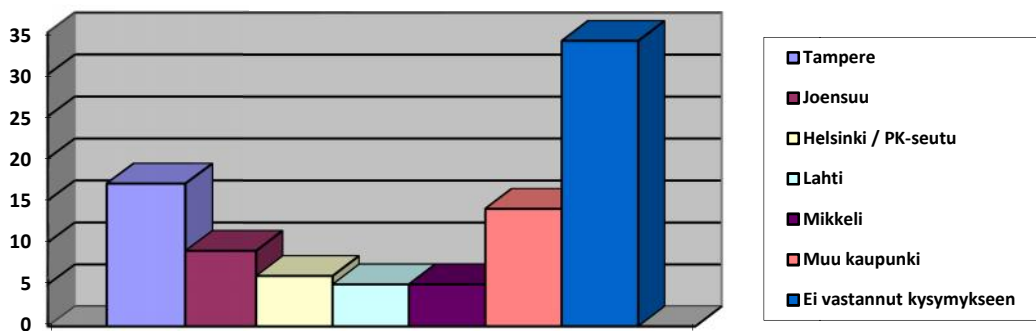
”Helsinki / pääkaupunkiseutu” 6 vastausta

”Lahti” 5 vastausta

”Mikkeli” 5 vastausta

”Lappeenranta” 4 vastausta

”Kuopio” 3 vastausta  
 ”Oulu” 3 vastausta  
 ”Imatra” 2 vastausta  
 ”Kouvola” 2 vastausta  
 ”Porvoo” 2 vastausta  
 ”Hämeenlinna” 2 vastausta  
 ”Pori” 2 vastausta  
 ”Loviisa” 2 vastausta  
 ”Etelä-Suomi” 1 vastaus  
 ”Länsi-Suomi” 1 vastaus  
 ”Itä-Suomi” 1 vastaus  
 ”Turku” 1 vastaus  
 ”Rovaniemi” 1 vastaus  
 ”Kotka” 1 vastaus  
 ”Vaasa” 1 vastaus  
 ”Jyväskylä” 1 vastaus  
 ”Varkaus” 1 vastaus  
 ”Savonlinna” 1 vastaus  
 ”Risteily” 1 vastaus

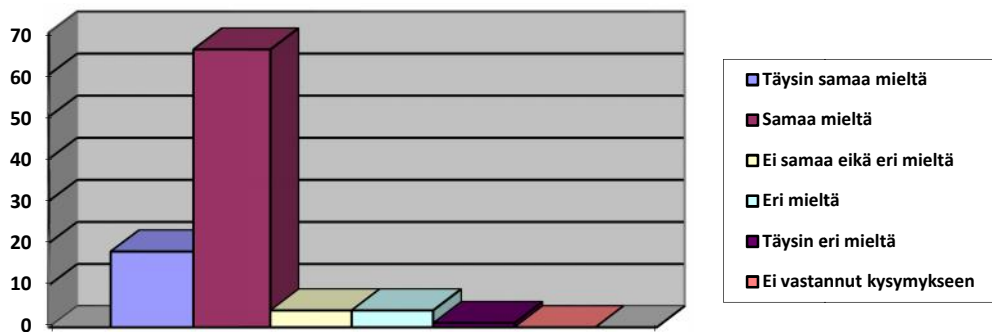


Kuva 16. Mielenpiteet seuraavan opintopäivän paikkakunnan pitopaikasta frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

### 7.3 Opintopäivien luennot

Kysymyksestä 14 eteenpäin kysyttiin vastaajilta arviointia opintopäivien luennoista. Kotkan opintopäivillä pidettiin yhteensä 15 erilaista luentoa liittyen tavalla tai toisella ensihoitoon ja jokaisesta luennosta oli arviointilomakkeessa oma kohtansa. Ennen varsinaisten opintopäivien luentoja lomakkeella kysyttiin opintopäivien luennoista yleisesti.

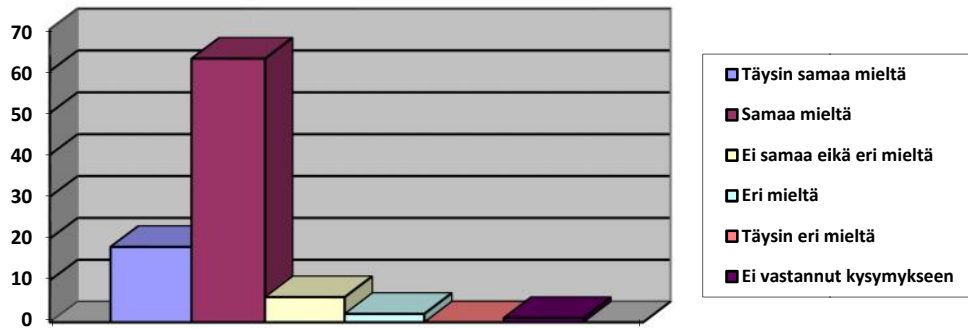
Kysymyksessä 14 kysyttiin olivatko opintopäivien luentojen aiheet mielenkiintoisia. Kuvan 17 perusteella voidaan todeta, että täysin samaa mieltä vastasi (18) 20,0 %, samaa mieltä vastasi (66) 73,3 %, ei samaa eikä eri mieltä vastasi (4) 4,4 % ja eri mieltä vastasi (1) 1,1 % ja täysin eri mieltä vastasi (1) 1,1 % vastaajista. Kukaan ei jättänyt vastaamatta tähän kysymykseen.



Kuva 17. Mielenpiteet luentojen aiheiden mielenkiintoisuudesta frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

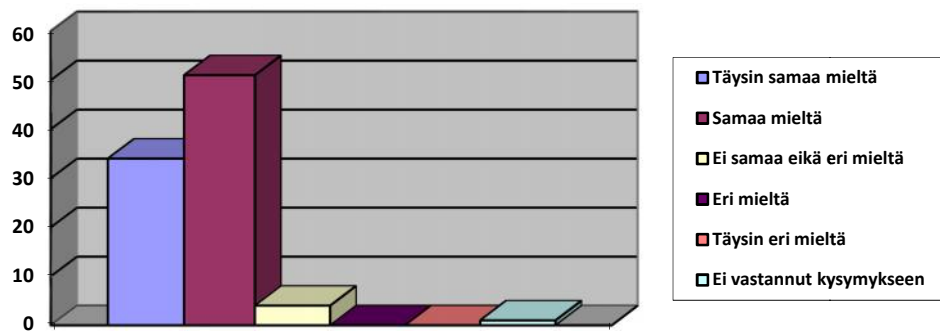
Kysymyksessä 15 kysyttiin olivatko pidetyt luennot sopivat opintopäiviin. Kuvan 18 perusteella vastaajista täysin samaa mieltä vastasi (18) 20,0 %, samaa mieltä vastasi (63) 70,0 %, ei samaa eikä eri mieltä vastasi (6) 6,7 % ja eri mieltä vastasi (2) 2,2 %. Yksi vastaajista jätti vastaamatta tähän kysymykseen (1) 1,1 %. Kukaan vastaajista ei vastannut täysin eri mieltä.





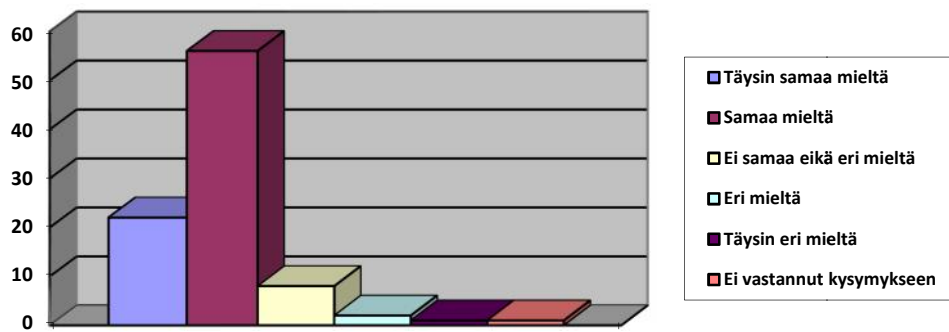
Kuva 18. Mielenpitoet luentojen sopivuudesta opintopäiville frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymyksessä 16 vastaajilta kysyttiin olivatko luennoitsijat asiantuntevia. Kuvasta 19 voidaan nähdä, että vastaajista täysin samaa mieltä vastasi (34) 37,8 %, samaa mieltä vastasi (51) 56,7 % ja ei samaa eikä eri mieltä (4) 4,4 %. Yksi vastaajista jätti vastaamatta tähän kysymykseen (1) 1,1 %. Kukaan vastaajista ei vastannut kohtaan täysin eri mieltä.



Kuva 19. Mielenpitoet luentojen asiantuntevuudesta frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymyksessä 17 vastaajilta kysyttiin saivatko he luennoista uutta tietoa ensihoitoalaan liittyen. Kuva 20 osoittaa, että vastaajista täysin samaa mieltä vastasi (22) 24,4 %, samaa mieltä vastasi (56) 62,2 %, ei samaa eikä eri mieltä vastasi (8) 8,9 %, eri mieltä vastasi (2) 2,2 % ja täysin eri mieltä vastasi (1) 1,1 %. Yksi vastaajista jätti vastaamatta tähän kysymykseen (1) 1,1 %.

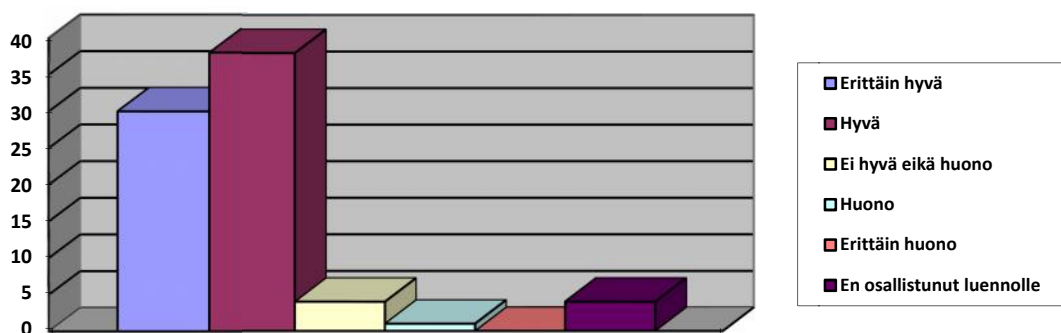


Kuva 20. Mielenpiteet luennoista saadusta uudesta tiedosta frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

#### 7.4.1 Opintopäivien perjantain luennot

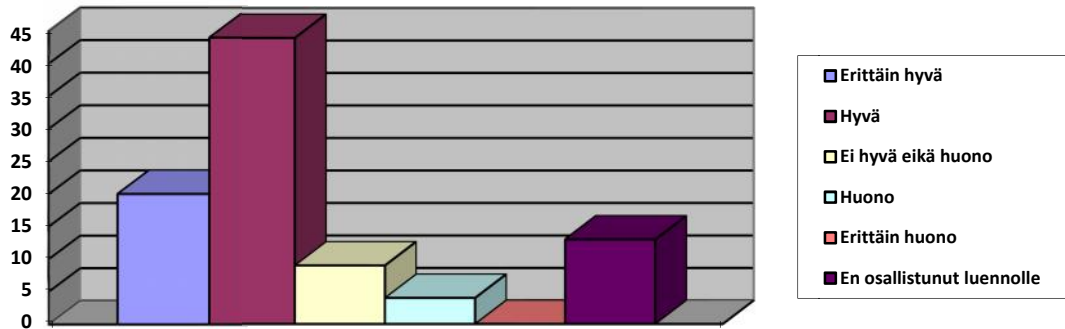
Kysymyksestä 18 eteenpäin arvioitiin jokainen luennoitsija asteikolla 1 – 5, jossa huonoin arvosana oli 1 ja paras arvosana 5. Jos luennoille ei ollut osallistunut, arviointilomakkeesta löytyi kohta ”en osallistunut luennoille”. Kaikista luentojen saamista arvosanoista laskettiin yhteen keskiarvo. Keskiarvon tarkoituksena on selkeyttää luennon saama arvosana. Tässä opinnäytetyössä jokaisen luennon loppuun on merkitty keskiarvo.

Kysymyksessä 18 vastaajia pyydettiin arvioimaan luento ”Osaamisvaatimukset ensihoidossa”. Kuvan 21 perusteella luennon arvioi erittäin hyväksi (30) 33,3 %, hyväksi luennon arvioi (38) 42,2 % vastaajista, ei huonoksi eikä hyväksi luennon arvioi (4) 4,4 % vastaajista ja huonoksi luennon arvioi (1) 1,1 % vastaajista. Seitsemäntoista vastaajaa ei osallistunut tälle luennoille (17) 18,9 %. Tämän luennon keskiarvo oli 4,33.



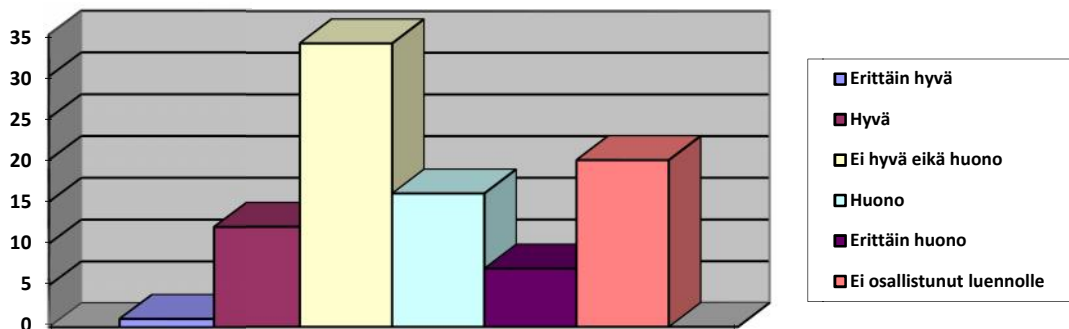
Kuva 21. Mielenpiteet luennoista ”Osaamisvaatimukset ensihoidossa” frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymyksessä 19 vastaajia pyydettiin arvioimaan luento ”Potilasturvallisuus ensihoidossa”. Kuva 22 osoittaa, että erittäin hyväksi luennon arvioi (20) 22,2 % vastaajista, hyväksi luennon arvioi (44) 48,9 % vastaajista, ei huonoksi eikä hyväksi luennon arvioi (9) 10,0 % vastaajista ja huonoksi luennon arvioi (4) 4,4 % vastaajista. Kaikista vastaajista kolmetoista (13) 14,4 % ei osallistunut tälle luennolle. Tämän luennon keskiarvo oli 4,04



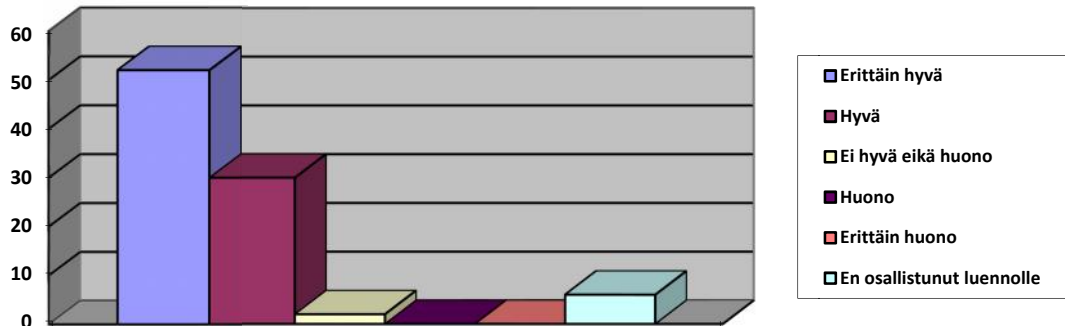
Kuva 22. Mielenpiteet luennosta ”Potilasturvallisuus ensihoidossa” frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymyksessä 20 vastaajia pyydettiin arvioimaan luentoa ”Hyvä näkö, osa potilasturvallisuutta”. Kuva 23 osoittaa, että erittäin hyväksi luennon arvioi (1) 1,1 % vastaajista, hyväksi luennon arvioi (12) 13,3 % vastaajista, ei huono eikä hyväksi luennon arvioi (34) 37,8 % vastaajista, huonoksi luennon arvioi (16) 17,8 % vastaajista ja erittäin huonoksi luennon arvioi (7) 7,8 %. Luennolle ei osallistunut (20) 22,2 % vastaajista. Tämän luennon keskiarvo oli 2,77.



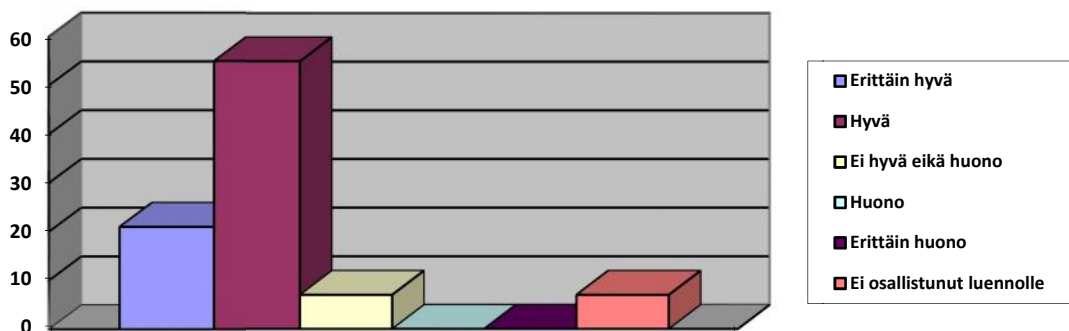
Kuva 23. Mielenpiteet luennosta ”Hyvä näkö, osa potilasturvallisuutta” frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymyksessä 21 vastaajia pyydettiin arvioimaan ”Elvytyksen uudet käytännöt ja ennusteseen vaikuttavat tekijät”. Kuvasta 24 voidaan nähdä, että erittäin hyväksi luennon arvioi (52) 57,8 % vastaajista, hyväksi luennon arvioi (30) 33,3 % vastaajista ja ei hyväksi eikä huonoksi luennon arvioi (2) 2,2 % vastaajista. Vastaajista (6) 6,7 % ei osallistunut luennolle. Tämän luennon keskiarvo oli 4,60



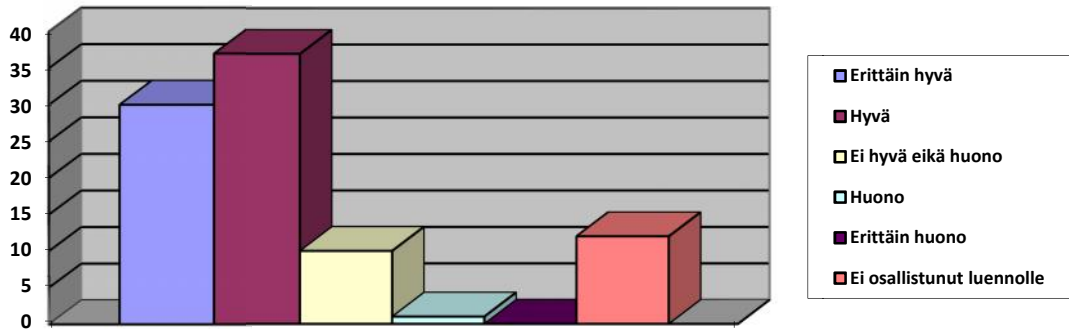
Kuva 24. Mielipiteet luennosta ”Elvytyksen uudet käytännöt ja ennusteseen vaikuttavat tekijät” frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymyksessä 22 vastaajia pyydettiin arvioimaan luentoa ”Elottomuuden tunnistaminen hätäkeskuksissa ja puhelin elvytysohjeet”. Kuvan 25 perusteella erittäin hyväksi luennon arvioi (21) 23,3 % vastaajista, hyväksi luennon arvioi (55) 61,1 % ja vastaajista ei hyväksi eikä huonoksi luennon arvioi (7) 7,8 % vastaajista. Luennolle ei osallistunut (7) 7,8 % vastaajista. Tämän luennon keskiarvo oli 4,17



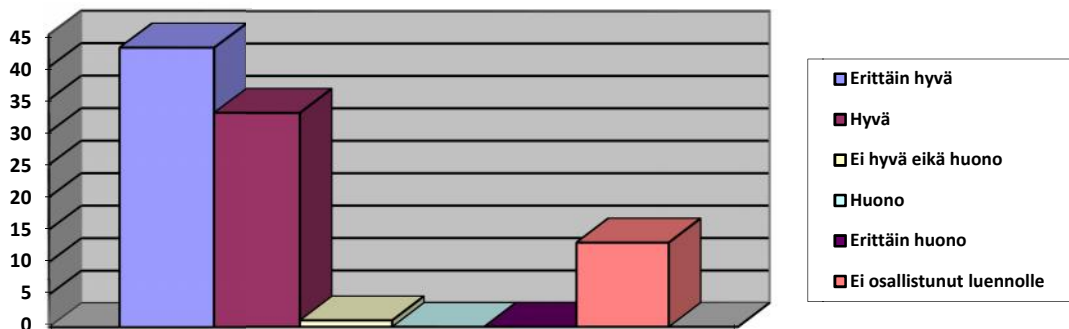
Kuva 25. Mielipiteet luennosta ”Elottomuuden tunnistaminen hätäkeskuksissa ja puhelin elvytysohjeet” frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymyksessä 23 vastaajia pyydettiin arvioimaan luento ”Elvytyksen taktiikka ja uudet käytännöt tilannepaikalla”. Kuvan 26 mukaan erittäin hyväksi luennon arvioi (30) 33,3 % vastaajista, hyväksi luennon arvioi (37) 41,1 % vastaajista, ei huonoksi eikä hyväksi luennon arvioi (10) 11,1 % vastaajista ja huonoksi luennon arvioi (1) 1,1 % vastaajista. Luennolle ei osallistunut (12) 13,3 % vastaajista. Tämän luennon keskiarvo oli 4,23



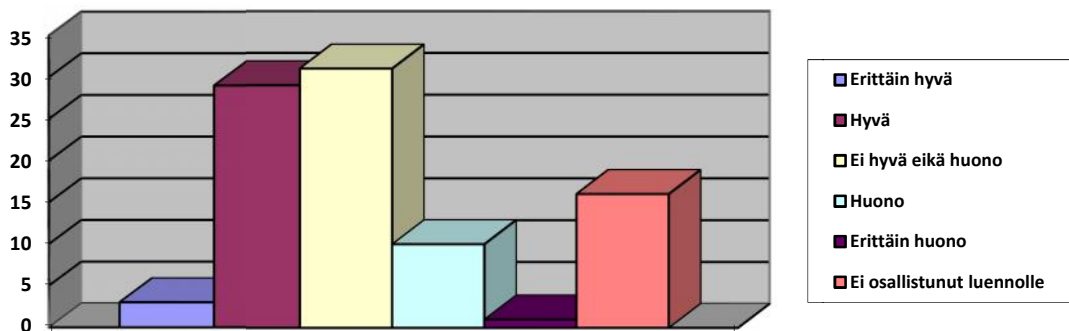
Kuva 26. Mielenpitemet luennosta ”Elvytyksen taktiikka ja uudet käytännöt tilannepaikalla” frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymyksessä 24 vastaajia pyydettiin arvioimaan luento ”Hyvä ensihoitokonsultaatio ja ennakkotietojen anto”. Kuvan 27 perusteella erittäin hyväksi luennon arvioi (43) 47,8 % vastaajista, hyväksi luennon arvioi (33) 36,7 % vastaajista ja ei huonoksi eikä hyväksi luennon arvioi (1) 1,1 % vastaajista. Luennolle ei osallistunut (13) 14,4 % vastaajista. Tämän luennon keskiarvo oli 4,55



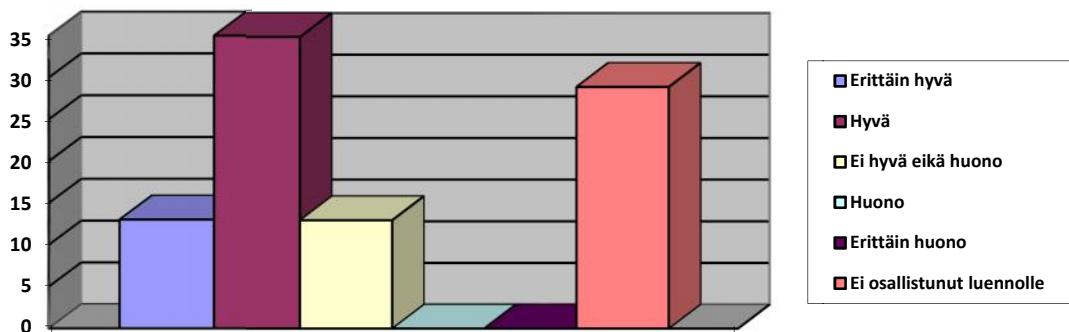
Kuva 27. Mielenpitemet luennosta ”Hyvä ensihoitokonsultaatio ja ennakkotietojen anto” frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymyksessä 25 vastaajia pyydettiin arvioimaan luento ”Hyvä ennakkoilmoitus ja luovutusraportti sairaalassa”.Kuvasta 28 voidaan todeta, että erittäin hyväksi luennon arvioi (3) 3,3 % vastaajista, hyväksi luennon arvioi (29) 32,2 % vastaajista, ei huonoksi eikä hyväksi luennon arvioi (31) 34,4 % vastaajista, huonoksi luennon arvioi (10) 11,1 % vastaajista ja erittäin huonoksi luennon arvio (1) 1,1 % vastaajista. Luennolle ei osallistunut (16) 17,8 % vastaajista. Tämän luennon keskiarvo oli 3,31.



Kuva 28. Mielipiteet luennosta ”Hyvä ennakkoilmoitus ja luovutusraportti sairaalassa” frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

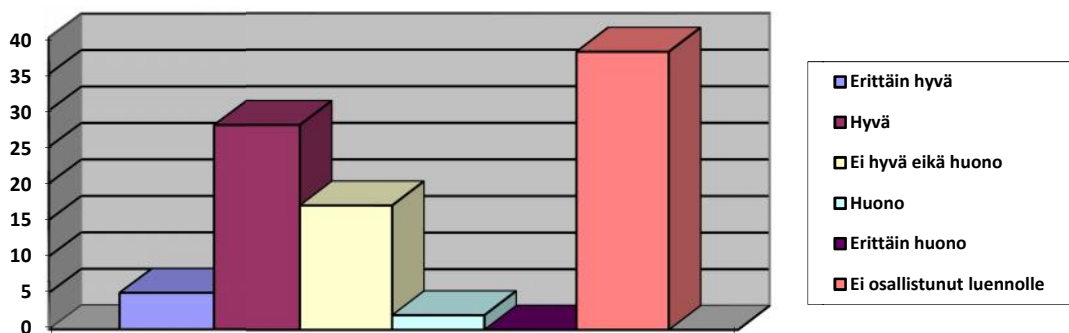
Kysymyksessä 26 vastaajia pyydettiin arvioimaan luento ”Vastuu ja velvoitteet ensihoitotyössä”. Kuten kuvasta 29 voidaan nähdä, erittäin hyväksi luennon arvioi (13) 14,4 % vastaajista, hyväksi luennon arvioi (35) 38,9 % vastaajista ja ei huonoksi eikä hyväksi luennon arvioi (13) 14,4 % vastaajista. Luennolle ei osallistunut (29) 32,2 % vastaajista. Tämän luennon keskiarvo oli 4,00



Kuva 29. Mielipiteet luennosta ”Vastuu ja velvoitteet ensihoitotyössä” frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

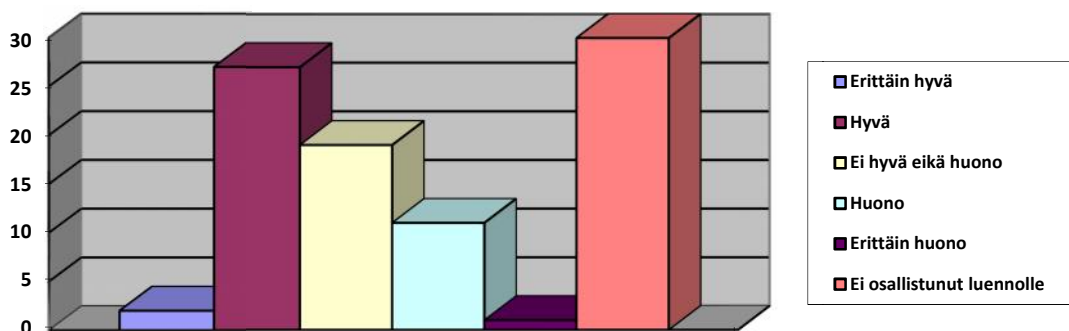
#### 7.4.2 Opintopäivien lauantain luennot

Kysymyksessä 27 vastaajia pyydettiin arvioimaan luento ”Ensihoitopalvelun hallinnollinen ja operatiivinen johtaminen”. Kuvan 30 mukaan erittäin hyväksi luennon arvioi (5) 5,6 % vastaajista, hyväksi luennon arvioi (28) 31,1 % vastaajista, ei huonoksi eikä hyväksi luennon arvioi (17) 18,9 % vastaajista ja huonoksi luennon arvioi (2) 2,2 % vastaajista. Luennolle ei osallistunut (38) 42,2 % vastaajista. Tämän luennon keskiarvo oli 3,69



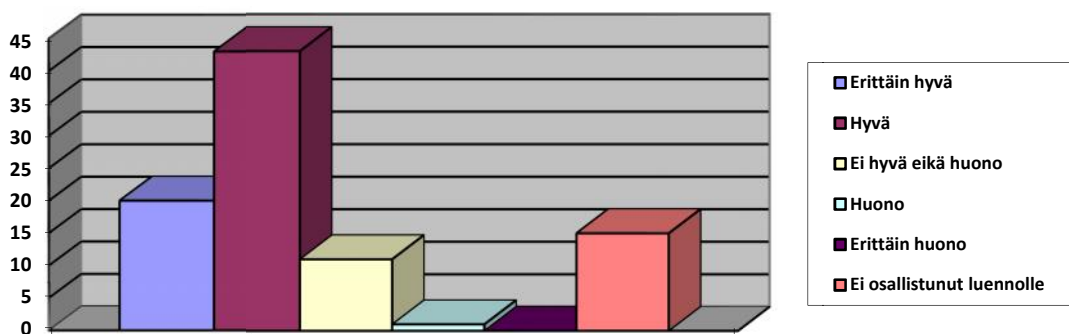
Kuva 30. Mielenpitoet luennosta ”Ensihoitopalvelun hallinnollinen ja operatiivinen johtaminen” frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymyksessä 28 vastaajia pyydettiin arvioimaan luento ”Pelastustoimijohtoiset tehtävät ja ensihoitovalmius”. Kuvan 31 mukaan vastaajista erittäin hyväksi luennon arvioi (2) 2,2 %, hyväksi luennon arvioi (27) 30,0 % vastaajista, ei hyväksi eikä huonoksi luennon arvioi (19) 21,1 % vastaajista, huonoksi luennon arvioi (11) 12,2 % vastaajista ja erittäin huonoksi luennon arvioi (1) 1,1 % vastaajista. Luennolle ei osallistunut (30) 33,3 % vastaajista. Tämän luennon keskiarvo oli 3,30



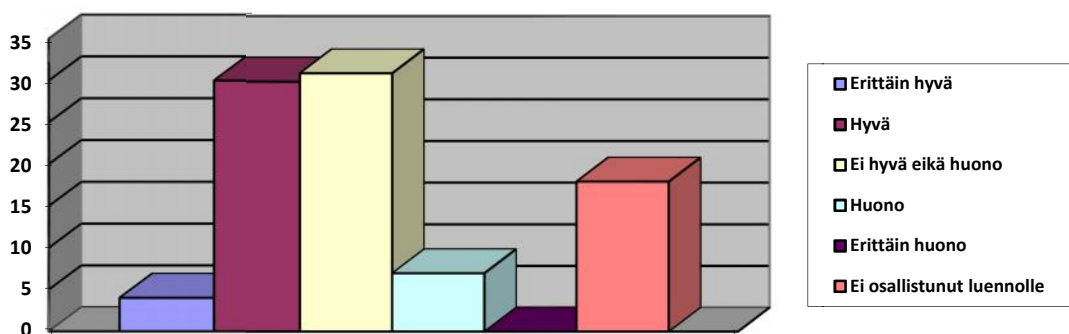
Kuva 31. Mielenpitoet luennosta ”Pelastustoimijohtoiset tehtävät ja ensihoitovalmius” frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymyksessä 29 vastaajia pyydettiin arvioimaan luento ”Poliisijohtoiset tehtävät”. Kuvasta 32 voidaan todeta, että erittäin hyväksi luennon arvioi (20) 22,2 % vastaajista, hyväksi luennon arvioi (43) 47,8 % vastaajista, ei hyväksi eikä huonoksi luennon arvioi (11) 12,2 % vastaajista ja huonoksi luennon arvioi (1) 1,1 % vastaajista. Luennolle ei osallistunut (15) 16,7 % vastaajista. Tämän luennon keskiarvo oli 4,09



Kuva 32. Mielenpitoet luennosta ”Poliisijohtoiset tehtävät” frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

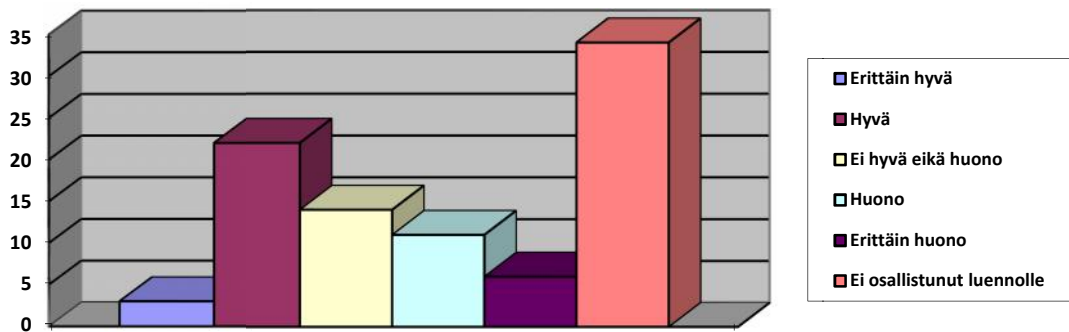
Kysymyksessä 30 vastaajia pyydettiin arvioimaan luento ”Sosiaalipäivystys ja viranomaisyhteistyö”. Kuvan 33 mukaan vastaajista erittäin hyväksi luennon arvioi (4) 4,4 %, hyväksi luennon arvioi (30) 33,3 % vastaajista, ei hyväksi eikä huonoksi luennon arvioi (31) 34,4 % vastaajista ja huonoksi luennon arvioi (7) 7,8 % vastaajista. Luennolle ei osallistunut (18) 20,0 % vastaajista. Tämän luennon keskiarvo oli 3,43.





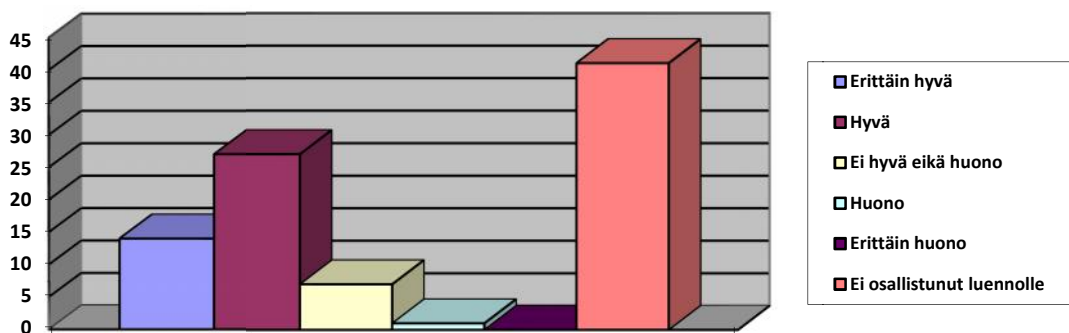
Kuva 33. Mielenpiteet luennosta ”Sosiaalipäivystys ja viranomaisyhteistyö” frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymyksessä 31 vastaajia pyydettiin arvioimaan luento ”Ensihoitopalvelun, kotihoidon ja asumispalveluiden yhteistyö”. Kuvan 34 mukaan erittäin hyväksi luennon arvioi (3) 3,3 % vastaajista, hyväksi luennon arvioi (22) 24,4 % vastaajista, ei hyväksi eikä huonoksi luennon arvioi (14) 15,6 % vastaajista, huonoksi luennon arvioi (11) 12,2 % vastaajista ja erittäin huonoksi luennon arvioi (6) 6,7 % vastaajista. Luennolle ei osallistunut (34) 37,8 % vastaajista. Tämän luennon keskiarvo oli 3,09.



Kuva 34. Mielenpiteet luennosta ”Ensihoitopalvelun, kotihoidon ja asumispalveluiden yhteistyö” frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

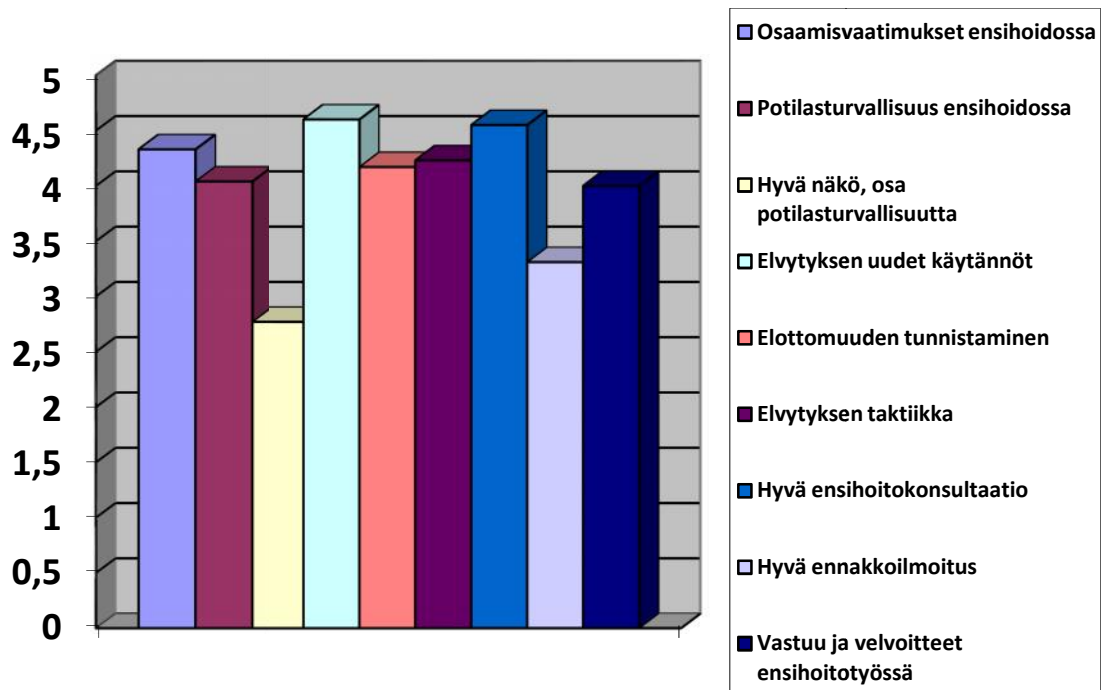
Kysymyksessä 32 vastaajia pyydettiin arvioimaan luento ”Ensihoitotehtävä erityisolosuhteissa, kohde merialueella”. Kuten kuvasta 35 voidaan todeta, että vastaajista erittäin hyväksi luennon arvioi (14) 15,6 %, hyväksi luennon arvioi (27) 30,0 % vastaajista, ei hyväksi eikä huonoksi luennon arvioi (7) 7,8 % vastaajista ja huonoksi luennon arvioi (1) 1,1 % vastaajista. Luennolle ei osallistunut (41) 45,6 % vastaajista. Tämän luennon keskiarvo oli 4,10.



Kuva 35. Mielenpito luennosta ”Ensihoitotehtävä erityisolosuhteissa, kohde merialueella” frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

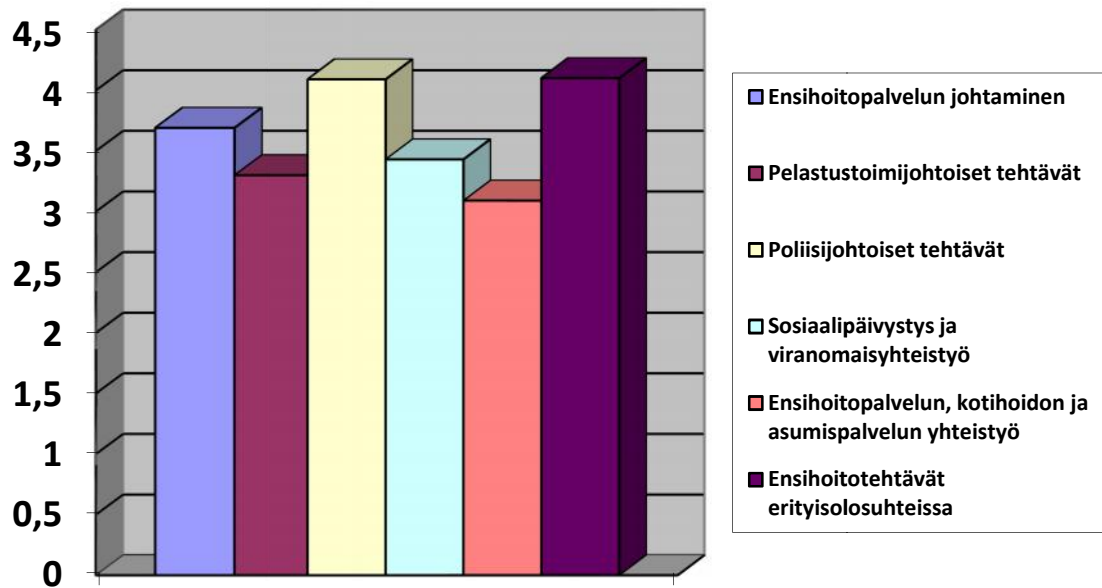
Oheinen kuva 36 kuvaa molempien opintopäivien luentojen keskiarvoista merkittynä luentopäivän mukaisesti.

#### Perjantain luennot



Kuva 36. Kaikkien perjantaina pidettyjen luentojen keskiarvot vierekkäin asetettuna. Jokaisen luennon osallistujamäärä ilmoitettu n:nä.

Alla oleva kuva 37 kuvaa lauantaina pidettyjen luentojen keskiarvon



Ku-

va 37. Kaikkien lauantaina pidettyjen luentojen keskiarvot vierekkäin asetettuna. Jokaisen luennon osallistujamäärä ilmoitettu n:nä

#### 7.5 Opintopäiville jatkossa toivottavat luennot sekä luennoitsijat

Kysymyksessä 33 vastaajat saivat kirjoittaa vapaasti, mistä aihealueesta haluaisivat seuraavilla opintopäivillä luentoja pidettävän. Tämän kysymyksen vastausprosentti oli (34) 38 %. Vastauksia kysymykseen tuli laidasta laitaan, mutta suurin osa liittyi ensihoidon osa-alueisiin. Tästä huolimatta muutama vastaus käsitteli ensihoidon ulkopuolisia aiheita. Ohessa luokiteltuna kaikki kysymyksen 33 vastaukset.

Traumapotilaat, suuronnettomuudet sekä monivammapotilaisiin liittyvät luennot olivat erittäin toivottuja luentoja seuraavilla opintopäivillä:

*”Traumatiimi, suuronnettomuudet ja eri osapuolten toiminta”*

*”Ampumahaavojen hoito ensihoidossa, ensivasteen käyttö ensihoitotilanteissa sekä sairauskohtauksista yleisesti”*

*”SURO” (luultavammin vastaaja tarkoittaa tällä vastauksella suuronnettomuustilannetta)*

*”Vammapotilaat”*

*”Akuuttihoito”*

*”SURO + valmiudet” (luultavammin vastaaja tarkoittaa tällä vastauksella suuronnettomuusti-*

lannetta)

Luennoiksi toivottiin eritoten ensihoidon johtamiseen liittyviä asioita:

*” EH-tilanteiden johtamisesta ”*

*”Luentoja ensihoidon johtamisesta ”*

Monia kiinnosti myös EKG:n (sydänkäyrän) tulkintaan liittyvät luennot:

*” EKG:n tulkinta ”*

*”Kardiologiaa ”*

Vaikka opintopäivillä oli luentoja elvytyksestä, niitä toivottiin myös jatkossa luennoiksi:

*” Elvytys ”*

Lapsipotilaisiin liittyviä luentoja kaivattiin vastaajien keskuudessa

*” Lapsipotilaat ensihoidossa ”*

*” Lapsipotilaista yleisesti ”*

Sairaalabakteerit ensihoidossa olivat myös toivottu osa-alue luentojen sisältöä

*” MRSA, ESBL ”*

*” Sairaalabakteerit ensihoidossa ”*

Osa vastaajista toivoi myös luentoja ensihoitoon liittyvistä opinnoista

*” Ensihoidon erikoistumisopinnot ”*

*”Luentoja uusista hoito-ohjeista ”*

Ensihoidon lääkehoidosta kaivattiin myös luentojen aiheita

*”Luentoja ensihoidon lääkkeistä ”*

*”Ensihoidon lääkehoidosta ”*

*”Luentoja lääketieteen tasolla ”*

Huumeet ja päihteet ensihoitotyössä

*” Huumeet sekä päihteet ensihoidossa ”*

Muita ensihoitoon liittyviä luentojen aiheita:

*” Kenttätyö ja sen muutokset ”*

*” Ajankohtaiset aiheet niin hoidosta kuin yleisestä asioista ”*

*” Samat kuin Savonlinnassa opintopäivillä olleet aiheet ”*

- ” Liikenne / hälytysajo, monikulttuurillisuus ensihoidossa ”*
- ” Mielenterveysongelmalliset potilaat ”*
- ” CRM, simulaatio ” (Luultavammin vastaaja tarkoittaa tällä Crisis Resource Management)*
- ” Vaativat siirtokuljetukset ”*
- ” Kaikki ensihoitoon liittyvät aiheet ”*
- ” Ensihoidon kentällä työskentelystä ”*
- ” Enemmän esimerkkitapauksia luentojen yhteyteen ”*
- ” Ensihoitoon liittyvä hoitaminen ”*
- ” Ensihoito erityiskohteissa esim. teollisuuslaitoksissa ”*
- ” Viranomaisyhteistyö esim. poliisi ja pelastuslaitos ”*
- ” Viestiliikenne ”*
- ” Työturvallisuus ”*

Myös monia muita ensihoitoon liittymättömiä luentoja toivottiin pidettäväksi

- ” Kotihoidon työntekijöiden valmiudet → Itsenäinen työ ”*
- ” Plastiikkakirurgiasta ”*
- ” Työssä kehittyminen ”*
- ” Ajankohtaisia aiheita, kuten lakiuudistukset, ohjeet jne... ”*
- ” Luentoja, joiden nimi vastaa myös sisältöä ”*
- ” Ajankohtaisia aiheita ”*

Kysymyksessä 34 vastaajat saivat kirjoittaa vapaasti, että kenen luennoitsijan he toivoisivat jatkossa pitävän luentoja opintopäivillä. Tähän kysymykseen vastasi (35) 38,9 %. Suurin osa vastauksista koski ensihoidon parissa työskenteleviä henkilöitä, pääasiassa ensihoitolääkäreitä. Muitakin toiveita luennoitsijoista löytyi, kuten eri viranomaistahojen ammattihenkilöitä sekä jopa julkisuuden luennoitsijoita. Tähän kysymykseen vastanneista vastaajista monet kirjoittivat monta vastausta yhden ainoan vastauksen sijaan. Ohessa lueteltuna kysymyksen 34 kaikki avoimet vastaukset:

Ensihoitolääkärit keräsivät kaikista eniten vastauksia tässä kysymyksessä:

- ” Ensihoitolääkärit ” 32 vastausta*
- ” Ylipäätään lääkärien luentoja ”*

Monet muut ensihoidon tahoilla työskentelevät henkilöt olivat erittäin toivottuja luennoitsijoita:

*” MediHeli, SURO-asiantuntijat, Poliisi →päivystysyhteistyö, rikostutkinta”*

*” Ensihoitoalalla työskentelevät”*

*” Ensihoitoalan opettajat (AMK), hätäkeskusyksikön opettajat, Pelastusopiston opettajat tms...”*

*” Ensihoidon kentällä työskentelevät”*

*” Pelkästään ensihoidon parissa työskenteleviä”*

Muutama ensihoitoon liittymätön luennoitsija sai kannatusta mahdollisissa tulevisissa luennojen pitäjissä.

*”Julkkisesiintyjä(t) tuomaan lisää mielenkiintoa päiviin”*

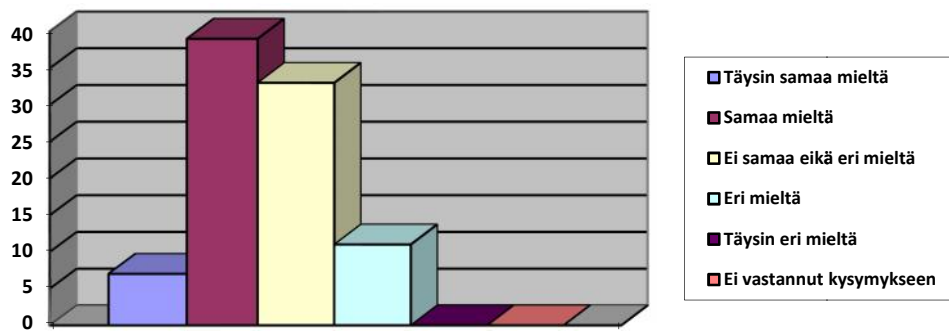
*”Valviran luennoitsija”*

Monet vastaajista olivat kirjoittaneet myös sellaisten henkilöiden nimiä, joiden taustoja ei voitu selvittää. Luultavasti he mahdollisesti olisivat olleet ensihoitolääkäreitä, opettajia tai muita ensihoidon parissa työskenteleviä ammattihenkilöitä.

## 7.6 Opintopäivien tiedottamisen arviointi

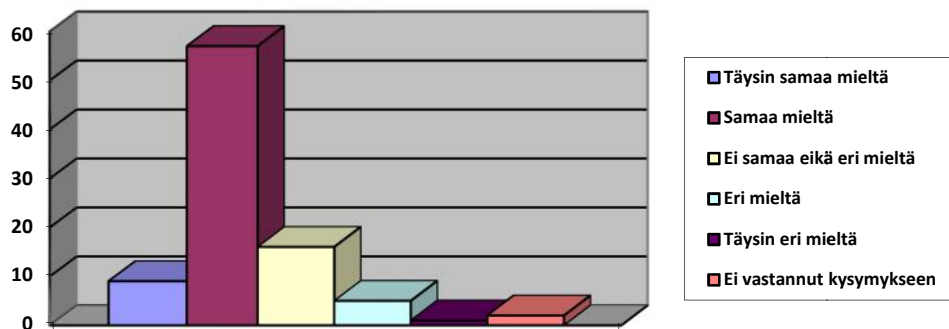
Viimeisenä arviointilomakkeella tiedusteltiin opintopäivien tiedottamista eri medioissa. Kolme ensimmäistä kysymystä oli täysin strukturoituja kysymyksiä asteikolla 1 – 5, jossa 1 oli huonoin arvosana ja 5 paras arvosana.

Kysymyksessä 35 vastaajia pyydettiin arvioimaan, miten onnistunutta opintopäivien markkinointi oli eri medioissa, kuten erilaisissa ammattilehdissä, internetissä ja facebookissa. Kuten kuvasta 38 voidaan todeta, opintopäivien markkinoinnin onnistuvuudesta täysin samaa mieltä oli (7) 7,8 % vastaajista, samaa mieltä oli (39) 43,3 % vastaajista, ei samaa eikä eri mieltä (33) 36,7 % vastaajista ja eri mieltä (11) 12,2 % vastaajista. Kukaan vastaajista ei jättänyt vastamatta tähän kysymykseen.



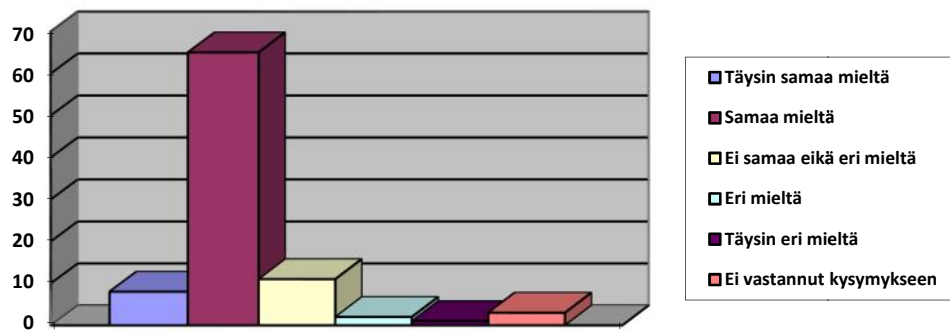
Kuva 38. Mielenpiteet opintopäivien markkinoinnin onnistumisesta eri medioissa frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymyksessä 36 vastaajia pyydettiin arvioimaan, miten median avulla saama tieto opintopäivien sisällöstä vasta opintopäivien antia. Kuvan 39 perusteella vastaajista täysin samaa mieltä opintopäivien sisällöstä median saaman tiedon perusteella oli (9) 10,0 %, samaa mieltä oli (57) 63,3 % vastaajista, ei samaa eikä eri mieltä oli (16) 17,8 % vastaajista, eri mieltä oli (5) 5,6 % vastaajista ja täysin eri mieltä oli (1) 1,1 % vastaajista. Tähän kysymykseen jätti vastaamatta (2) 2,2 % vastaajista.



Kuva 39. Mielenpiteet mediasta saatujen tietojen vastaaminen opintopäivien antia kohtaan frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymyksessä 37 vastaajia pyydettiin arvioimaan, että vastasivatko heidän saamansa ennakkotiedot opintopäivien antia. Kuva 40 osoittaa, että vastaajista täysin samaa mieltä oli (8) 8,9 %, samaa mieltä oli (65) 72,2 % vastaajista, ei samaa eikä eri mieltä oli (11) 12,2 % vastaajista, eri mieltä oli (2) 2,2 % vastaajista ja täysin eri mieltä oli (1) 1,1 % vastaajista. Tähän kysymykseen jätti vastaamatta (3) 3,3 % vastaajista.



Kuva 40. Mielenpiteet vastasiko opintopäivistä annetut ennakkotiedot opintopäivien antia frekvensseinä ilmoitettuna (N=90)

Kysymyksessä 38 kysyttiin vastaajilta täysi avoimesti, mistä mediasta he saivat tietoa opintopäiviltä. Jokainen arviointilomakkeen täyttäjä sai kirjoittaa tähän kysymykseen vapaasti oman vastauksensa. Tähän kysymykseen vastasi (85) 94,4 % vastaajista. Eniten vastauksia keräsivät Internet, Facebook, SEHL:n omat Internet-sivut sekä ensihoitoalan lehdet.

*”Internet”* 49 vastausta

*”Facebook”* 24 vastausta

*”Ensihoitoalan lehdet / terveydenhuoltoalan lehdet”* 17 vastausta

*”SEHL:n Internet-sivut”* 16 vastausta

*”Sähköpostilla”* 8 vastausta

*”Oppilaitokselta”* 2 vastausta

*”Esimieheltä”*

*”Julisteesta”*

*”Koulukaverilta”*

*”En mistään”*

*”Suullinen tieto”*

Kysymyksessä 39 kysyttiin vastaajilta, missä mediassa he toivoisivat jatkossa opintopäivien tiedottamisen tapahtuvan. Tähän kysymykseen kaikki vastaajat saivat vastata kirjallisesti oman mielenpiteensä, miten parhaiten Suomen ensihoitoalan opintopäiviä voitaisiin mainostaa eri medioissa. Eniten vastauksia keräsivät Internet, Facebook, ensihoitoalan sekä muut terveydenhuoltoalan ammattilehdet ja SEHL:n Internet-sivut.



”Facebook” 10 vastausta  
 ”Internet” 29 vastausta  
 ”SEHL:n Internet-sivut” 8 vastausta  
 ”Ensihoitoalan lehdet / terveydenhuoltoalan lehdet” 25 vastausta  
 ”Sähköposti” 6 vastausta  
 ”Oppilaitokset / työnantaja” 4 vastausta  
 ”Kaupungille ja kunnille markkinointia!”  
 ”Nykyiset hyvät!”  
 ”Samalla tavalla kuin nykyäänkin”  
 ”Näkyvämmiin työpaikoilla”  
 ”TV”  
 ”Radio”  
 ”Ilmoittautuneille infot myös sähköpostiin”

#### 7.7 Opintopäivien avoin palaute sekä numeraalisen arvosanan antaminen

Kysymyksessä 40 kaikki vastaajat saivat kirjoittaa vapaasti oman haluamansa palautteen Suomen ensihoitoalanliitolle Kotkassa pidetyistä opintopäivistä. Vapaasti kirjoitetuista palautteista voi todeta, että päivät saivat osakseen niin positiivista kuin negatiivistakin palautetta. Etenen kritiikkiä tuntuivat saavan konserttitalo, jossa koettiin konserttitalon akustiikan olleen huono luentojen aikana. Ongelmia tuotti myös opintopäivillä käytetyt äänitteet, joista osalla osallistujilla oli vaikeuksia saada selvää. Kritiikkiä nousi myös konserttitalon istumapaikoista, jotka saivat negatiivista palautetta osakseen huonosta ergonomiasta.

Toinen asia johon osallistujat kiinnittivät huomiota olivat tauot. Taukojen kerrottiin olevan liian lyhyet ja tämän vuoksi esimerkiksi ruokatauon jälkeen aikaa ei enää riittänyt esittelyjen katsomiseen. Vaikka ruokatauot saivat osakseen kritiikkiä, ruokaa kuitenkin keuhuttiin useamassa palautteessa maukkaaksi ja ravitsevaksi. Opintopäivien yhteydessä pidettiin myös kahvitaukoja, mutta muutama osallistuja olisi toivonut kahvitarjoilun myös lauantaille aamuksi opintopäivien toisen päivän alkuun.

Ristiriitaista palautetta sai osakseen opintopäiville pidetyt luennot. Etenkin opiskelijat kertoivat kommentissaan, että he saivat paljon tietoa irti luennoista ja täten oppivat uusia asioita ensihoitoon liittyen. Valitettavasti muutama työelämässä jo oleva osallistuja koki luennot ”yleiseksi höpinäksi”, joiden vuoksi he eivät saaneet uutta tietoa luennoista. Toiveena olisi ollut pureutua luennoissa pintaa syvemmälle eikä käsitellä aiheita vain pintaraapaisuna.

Vaikka kommentteja tuli laidasta laitaan, osallistujat antoivat myös paljon kiitoskommentteja. Erityisesti haluttiin korostaa opintopäivien tärkeyttä ensihoidon maailmassa. Muutama henkilö halusi myös kiittää sitä, että mukana opintopäivien järjestelyissä oli ollut myös opiskelijoita.

Ohessa kaikki kyselylomakkeille kirjoitetut palautteet alkuperäisessä muodossa sekä aihealu-eittain lueteltuna. Ainoastaan henkilöiden nimet on muutettu palautteista:

Konserttitalo sai osakseen paljon negatiivista palautetta. Erityisesti osallistujat halusivat antaa palautetta akustiikasta sekä istumapaikoista:

*”Konserttitalossa huono akustiikka. Luennoitsijan puhe kaikui liikaa, epäselvää. Hätäkeskuksen ”puheluista” ei saanut selvää”*

*”Äänentoisto välillä takkusi, tuolit huonot pitkään istumiseen”*

*”Äänentoistossa parantamisen varaa”*

*”Huomioitava, että pienikin teksti näkyy valkokankaalta perälle hyvin. Luennoitsijalle kerrottava esityksen suunnittelusta (fontin koko, esityksen värit) selkeydestä. Nyt oli paljon pientä tekstiä + n. 40 % kankaasta hyödyntämättä. Ääni kuului hyvin”*

Opintopäivillä saatujen luentojen palaute oli negatiivista kuin positiivistakin.

Positiiviset:

*”Mielenkiintoisia luentoja”*

*”Perjantain luennot oli pääsääntöisesti hyviä”*

*”Hyvät opintopäivät, mielenkiintoisia aiheita”*

*”Perjantain ohjelma oli hyvin mielenkiintoinen”*

*”Opintopäivät oli hyvät ja antoisat. Luennot oli hyviä ja opettavaisia”*

*”Hyvät, selkeät ja mielenkiintoiset luennot”*

*”Perjantain luennoitsijat yhtä lukuun ottamatta erinomaisia”*

*”Ammatillisesti kaikkein parhaat luennot piti ensihoitolääkäri elvytyksestä”*

*”Mielenkiintoisia luentoja ja aikataulut piti kivasti”*

*”Hyvät ensihoitoluennot!”*

*”Mielenkiintoisia luentoja kummallekin päivälle”*

Negatiiviset:

*”Luennoilla huono päällekkäisyys kipsauksen kanssa”*

*”Ennakoilmoitus / luovutusraportti luennolla ei uutta asiaa oikein tullut. Toisen päivän luentoja olisi voinut enemmän kohdistaa ensihoitajille”*

*”Perjantain luentojen aihealueet olivat liian kaukaisia toisilleen. Parempi olisi keskittyä yhteen aineeseen ja lähestyä sitä useasta eri suunnasta”*

*”Lauantai ohjelma ei ollut niin kiinnostava”*

*”Kaikki luentojen materiaali olisi voinut olla valmiina folderissa, enemmän muistiinpanovälineistöä”*

*”Ainut iso miinus luentotiivistelmien puuttuminen”*

*”Perjantai-päivä oli aika pitkä luentojen osalta”*

*”Medilaserin luennoitsijan markkinoi omaa yritystään – ei välttämättä vastaavaa luennoitsijaksi vaan esittelijäksi. HÄKEN toiminnasta myös esittelyä, ei luentoja. Opintopäivillä ollut aina onnistuneesti asiantuntijaluentoja! Muistettava tuoda tietoa jatkuvasta muutoksesta terveydenhuollossa – missä mennään... Lastensuojelun teema tärkeää, mutta tietoa olisi ollut myös kerrottavaa kriisiryhmien toiminnasta – kuinka viranomaiset ja sosi-*

*aalipäivystys toimii muutenkin yhdessä. Olisi ollut mukava saada tietoa myös näistäkin asiakokonaisuuksista”*

*”Luennoista useimmat ”yleistä höpötystä”, ei tarkkaa aiheeseen perehtymistä. Liikaa sellaista, jota jokainen työssäkäyvä todella jo tietää. Opintopäivät olivat siis mielestäni suunnattu vain opiskelijoille!”*

*”Osa perjantain luennoista ei alaan liittyviä, viimeinen luento olisi voinut olla aikaisemmin”*

*”Lauantain ensimmäiset luennot esitetty heikohkosti”*

*”Luentomateriaalit olisivat voineet olla valmiina → helpompi seurata luentoja + mahdolliset täydennykset voisi tehdä samalla!”*

Neutraalit:

*”Jotkut luentojen osat menivät hiukan ohi näin opiskelijan kuunnellessa. Muuten hyvät päivät olivat”*

*”Muuten hyvät päivät sisällöltään, mutta Medilaserin luento oli vähän turha”*

*”Medilaserin mainosluento tuntui aika turhalta”*

*”Monet luennot käsittelivät käytäntöjä Kotkassa. Olisi mukava kuulla myös yleisiä käytäntöjä tai oman kotikaupungin (Tampere) käytäntöjä”*

*”Luennot mielenkiintoisia, mutta yksipuolisia...”*

*”Liikaa paikalliseen käytäntöön painottuvaa asiaa”*

Aikatauluista ja järjestelyistä annettiin palautetta myös positiivisesti kuin myös negatiivisesti. Alla listattuna negatiiviset sekä positiiviset kommentit:

Positiiviset:

*”Ok järjestelyt”*

*”Ruokailu, kahvit ja ständit oli kivat”*

*”Ruoka oli hyvää”*

*”Hyviä tuote-esittelyjä, kiitos”*

*”Ruoka (lounas) erittäin maukasta”*

*”Sujuvat aikataulut ja järjestelyt sujuivat jouhevasti”*

Negatiiviset:

*”Aikataulu tiukahko, ei meinannut ehtiä tutustua näytteilleasettajiin ollenkaan”*

*”Ständejä oli vähän ja ne purettiin aivan liian aikaisin”*

*”Liian lyhyet tauot, ei ehtinyt tutustua näyttelyihin.. Enemmän näyttelynasettajia, ilta-homma myöhemmin!”*

*”Tauot hieman pidemmät, aikataulu karkasi...”*

*”Aloitus puheenvuoro Kotkasta ei oikein vastannut mielestäni opintopäivien sisältöä. Tuntui vähän turhalta”*

*”Iltaohjelma puitteiltaan hyvä, sisällöltään onnettoman surkea”*

*”Melko vähän tuote-esittelijöitä”*

*”Parempi markkinointi toisi enemmän osallistujia”*

Neutraalit:

*”Opintopäivien aloitus klo 10!”*

*”Lauantai-aamuun olisi ollut kiva saada kahvia”*

Opintopäivät saivat yleisellä tasolla positiivista sekä negatiivista palautetta. Positiivista palautetta tuli etenkin itse tapahtuman järjestämisestä ja opintopäiviltä saaduista tiedoista. Negatiivista palautetta tuli kovasta osallistumismaksusta.

Positiiviset:

*”Kaiken kaikkiaan mielenkiintoinen ja opettavainen päivä!”*

*”Hyvä ja tärkeä tapahtuma!”*

*”Hyvät päivät. Tsemppiä järjestäjille, kiitos!”*

*”Hienoa, että opiskelijat järjestämässä! ☺”*

*”Hyvin organisoidut päivät”*

*”Opintopäivät olivat onnistuneet. Suuret kiitokset järjestäjille!”*

*”Immobilisaatiokoulutus (perjantai) oli erittäin hyvä. Harmi vain, että mielenkiintoisimmat luennot menivät sen kanssa päällekkäin (perjantai). Opiskelijana sain päiviltä paljon uutta tietoa. Hyvin järjestetty kokonaisuus”*

Negatiiviset:

*”260€ näistä luennoista oli aivan liian kova hinta ”*

*”Päivien hinta melko suolainen!”*

*”Kotkalaisten osallistumisaktiivisuus oli alle arvostelun – hävettää!!!”*

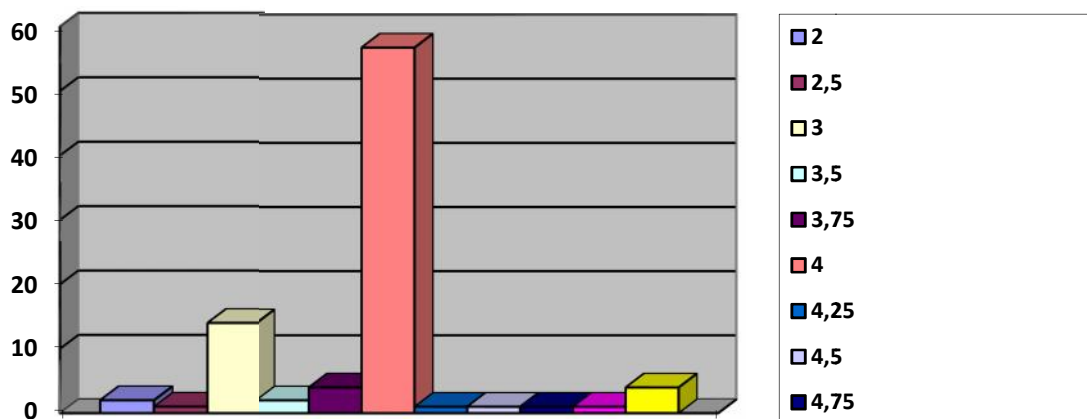
*”Ilmoittautumisessa ongelmia!”*

*”Ammattiryminä muitakin kuin opiskelijoita!”*

Opinnäytetyön tekijä sai yhden oman palautteen avoimessa :

*”Opinnäytetyössä arvioikaa lomakkeenne rehabiliteettia ja validiteettia tarkkaan. Saatte ikä ja osallistumismaksajan perusteella henkilöityä vastaajan... Onko onnistunut kysely?”*

Kysymys 41 oli viimeinen kysymys, jossa pyydettiin vastaajia arvioimaan opintopäivät asteikolla 1 – 5, jossa arvosana 1 oli huonoin ja arvosana 5 paras arvosana. Kuten kuvasta 41 voidaan todeta, tähän kysymykseen vastasi yhteensä (86) 95,6 % vastaajista. Kysymykseen jätti vastaamatta (4) 4,4 % vastaajista. Vastauksia tuli miltei laidasta laitaan erilaisin numeraalisin ilmauksin, kuten arvosanoja desimaalein ilmoitettuna sekä arvosanoina, plus- sekä miinus-merkintöinä. Kaikki vastaukset kuitenkin muutettiin ensin kahden desimaalin arvoiseksi, jotta ne olisi helpompi analysoida. Tämän jälkeen numerot kerättiin yhteen ja niistä tehtiin kuva.



Kuva 41. Vastaajien antamat arvosanat opintopäivistä asteikolla 1 – 5, jossa 1 on huonoin ja 5 paras arvosana (N=90)

## 8 POHDINTA

### 8.1 Osallistujien profiloinnin kartoittaminen

Kysymyslomakkeita jaettiin jokaiselle opintopäiville osallistuneelle henkilölle muiden opintopäivien luentomateriaalien joukossa. Kyselylomakkeesta tiedotettiin opintopäivien alussa, jotta mahdollisimman moni tietäisi kyselylomakkeen olemassaolosta sekä sen merkityksestä ja täyttäisi kyselylomakkeen opintopäivien aikana. Aluksi kyselylomakkeella kysyttiin vastaajilta heidän taustatietojaan. Näin saatiin kartoitettua osallistujien profiilia ja taustatietoja. Näiden tietojen perusteella kartoitettiin kuinka paljon mitään kävijäryhmiä opintopäiville osallistui.

Opintopäiville osallistui yhteensä 175 henkilöä, joista 90 palautti kyselylomakkeen. Näin ollen vastausprosentti kyselylomakkeella oli 51 %. Tulosta voidaan kohtalaisena, sillä yli puolet osallistujista palautti lomakkeen täytettynä ja vastauksia kertyi riittävästi tutkimuksen toteuttamiseen. Kaikki vastaajat eivät kuitenkaan vastanneet jokaiseen kysymykseen, jonka vuoksi tämä seikka pitää huomioida vastauksia analysoidessa.

Tutkimukseen vastanneista osallistujista suurin osa oli naisia (55), kun taas miehistä tutkimukseen vastasi 35 kappaletta. Kukaan vastaajista ei jättänyt vastaamatta tähän kysymykseen. Näiden tulosten perusteella naiset muodostivat suurimman osan vastaajajoukosta. Vaikka naiset vastasivat tutkimukseen miehiä enemmän, voidaan todeta kuitenkin tutkimukseen vastanneen molempien sukupuolien edustajia. Näitä tuloksia tarkastellessa voi päätellä, että naiset olivat tässä tutkimuksessa enemmän vastausmyönteisempiä kuin miehet. Mahdollisesti tätä voidaan selittää sillä, että naisia ovat voineet kiinnostaa tutkimuksesta saadut tulokset, joita jälkikäteen voidaan tarkastella valmiissa tutkimuksessa. Tutkimukselle suuremman vastausprosentin saamiseksi olisi ollut tutkimuksen toteuttamisen informoiminen jo ennen opintopäivien alkua esimerkiksi opintopäivien mainosjulisteissa tai ilmoittautumisen yhteydessä. Näin ollen opintopäiville osallistujat olisivat voineet valmistautua tutkimuslomakkeen täyttämiseen eikä lomakkeen täyttäminen olisi tullut kenellekään yllätyksenä.

Tutkimukseen osallistuneiden ikäjakauma oli moninainen, sillä tutkimukseen osallistui paljon



vastaajia eri ikäryhmistä. Suurimman joukon vastaajista muodosti alle 25-vuotiaat, mutta myös muut ikäryhmät erottuivat joukosta hieman pienemmällä vastausprosentilla. Näiden vastausten perusteella kyselylomakkeeseen eniten vastasivat nuoret osallistujat. Suurin osa nuorista osallistujista oli opiskelijoita. Nuoret osallistujat olivat siis hyvin edustettuina opintopäivillä, ja tämä olikin toivottu seikka opintopäiviä suunnitellessa. Muut ikäjakaumat jakautuivat keskenään miltei tasavertaisesti. Tuloksista voi päätellä, että opintopäivät olivat saaneet houkuteltua osallistujia jokaisesta ikäluokasta paikan päälle. Vaikka opiskelijoita osallistui opintopäiville hyvin, on jatkossa edelleen muistettava myös työssäkäyvät osallistujat. Kuten monista vastauksista käy ilmi, monet olivat pettyneet opintopäivien korkeaan hintaan työssäkäyviä kohtaan. Tämä seikka kannattaa jatkossa pitää mielessä, sillä mahdollisella hinnan alennuksella pystyttäisiin hankkimaan vielä lisää osallistujia opintopäiville. Vaikka moni työssäkäyvä osallistuja pystyisi kustantamaan osallistumismaksun, voivat he silti kokea monen sadan euron osallistumismaksun kohtuuttomaksi.

Vastaajista toiseksi suurimpana ryhmänä edustivat sairaanhoitajat sekä lähihoitajat. Myös ensihoitaja (AMK) oli edustettuina paikalla, mutta ei niin suurella joukolla kuin edellä mainitut ryhmät. Vähiten vastauksia tuli pelastajilta sekä lääkintävahtimestari-sairaankuljettajilta. Kyselylomakkeeseen oli vastannut jopa yksi poliisi. Tätä ammattiryhmää kyselylomakkeessa ei ollut huomioitu koulutus-kohdassa, sillä paikalle arvioituun saapuvan vain terveydenhuollon sekä pelastusalan ammattihenkilöitä. Tämä seikka kuitenkin kumosi osallistujien kattavan pelkästään odotettujen ammattiryhmien saapumista paikan päälle, joten tämä kannattaa muistaa jatkossa opintopäiviä suunnitellessa. Etenkin muita potentiaalisia tahoja ovat muut ensihoidon parissa työskentelevät tahot, kuten sosiaalipäivystys, eri viranomaiset sekä virkavalta. Jatkossa kannattaisi myös markkinoida näitä tahoja opintopäivien suhteen, sillä varmasti monet muuten ensihoidon kanssa yhteistyötä tekevät tahot olisivat valmiit saamaan lisää tietoa ensihoidon maailmasta. Näin ollen myös kävijämäärät saataisiin mahdollisesti nousemaan.

Harmillisena seikkana kyselylomakkeen vastaamatta jättämisestä voidaan pitää sitä, että yksikään paikalla ollut lääkäri ei vastannut kyselylomakkeeseen. Opintopäivillä tiedettiin olevan edustettuina myös lääkäreitä, mutta kukaan heistä ei vastannut kyselylomakkeisiin. Tutkimuksen kannalta olisi ollut myös tärkeätä, että lääkärit olisivat myös vastanneet kyselylomakkeisiin, jotta heidän mielipiteitään olisi voitu huomioida tuloksia tarkastellessa. Syitä lääkäreiden tutkimukseen osallistumattomuuteen voidaan vain arvioida. Mahdollisesti heillä ei ollut aikaa osallistua opintopäiville kuin muutaman luennon verran, jolloin he eivät kerinneet

vastata kyselylomakkeeseen. Toinen mahdollinen syy saattoi olla, että he eivät kehdanneet osallistua luentojen aikana lomakkeen täyttämiseen. Jos jatkossa opintopäivistä tehdään uusia tutkimuksia, lääkäreiden vastausten saaminen tutkimukseen on panostettava.

Työskentelyorganisaatioista suurimmaksi osaksi vastaajien keskuudessa ilmenivät eri koulu-  
laitokset. Tämän selittää vastaajista suurimman osan olevan opiskelijoita. Toiseksi suurin  
työskentelyorganisaatio oli terveyskeskus tai sairaala sekä yksityinen sairaankuljetusyritys.  
Näillä molemmilla organisaatioilla oli yhtä paljon vastaajia. Hieman vähemmän työntekijöitä  
oli edustettuina pelastuslaitokselta sekä hätäkeskuksesta. Yllättävänä seikkana osallistujien  
keskuudessa oli se, että myös muita kuin toivottuja ammattiryhmien edustajia löytyi paikalta.  
Osallistujina oli niin kaupallisen alan, kotihoidon sekä vammaispalvelun ammattihenkilöitä.  
Näiden ammattiryhmien osallistuminen kertoi osaltaan sen, että myös muiden työskentelyor-  
ganisaatioiden henkilöt olivat kiinnostuneet osallistumaan opintopäiville. Näin ollen osallistu-  
jia oli muitakin kuin itse opintopäiville suunnattuja ammattihenkilöitä. Muiden ammattihenki-  
löiden osallistumista opintopäiville voidaan pitää onnistuneena, sillä tämä oli yksi opintopäi-  
vien tavoitteesta. Jatkossa kannattaakin siis muistaa jatkaa opintopäivien mainostamista myös  
muille ensihoidon parissa työskenteleville ammattihenkilöille. Mainitsemisen arvoista on  
myös sairaalan sisältä saatujen osallistujien määrä. Aiemmin ensihoitopäivillä on ollut suu-  
rimmaksi osaksi ensihoidon parissa työskenteleviä henkilöitä. Opintopäivien suunnitteluvai-  
heessa kävi ilmi, että sairaaloiden sisällä työskentelevää henkilökuntaa kaivataan lisää osallis-  
tumaan opintopäiville. Tuloksia tarkastellessa näin on käynyt ja mainostaminen sairaaloiden  
sisällä on onnistunut tuomaan näitä ammattihenkilöitä opintopäiville. Tämä seikka kannattaa  
jatkossa muistaa, jotta opintopäiville saataisiin mahdollisimman paljon osallistujia muilta en-  
sihoidon tahoilta.

Vastaajien työkokemusta profiloitiin kysymällä heidän työkokemusta vuosina. Koska työko-  
kemuksia löytyi vuosina laidasta laitaan, analysointivaiheessa ne muutettiin eri kategorioihin  
jakauman mukaan. Ensimmäinen jakauma koostui ”ei työkokemusta tai alle viisi vuotta työ-  
kokemusta”. Tämä jakauma oli kaikista suurin ja tähän vaikutti suuri opiskelijoiden vastaus-  
prosentti. Opiskelijat luultavammin kokivat opintopäivät hyvänä tiedonlähteenä opintojen  
ohella. Työkokemus jakaantui hiljalleen pienemmäksi, mitä enemmän työkokemusta osallistu-  
jilta löytyi. Tärkeätä kyselyssä oli se, että myös kävijöinä opintopäivillä löytyi kokeneita työn-  
tekijöitä terveydenhuoltoalalta. Tämä kertoo osaltaan siitä, että myös vanhemmat työntekijät  
olivat kiinnostuneita opintopäivien tarjoamasta tiedoista ja opetuksista. Tätä työkokemusta  
tarkastellessa voi todeta, että opintopäivien luentoina kannattaa pitää siis sellaisia aiheita tai

kokonaisuuksia, jotka tuovat uutta tietoa kauemmin terveydenhuoltoalalla työskennelleenä. Luennot eivät kuitenkaan saa olla liian vaikeita ymmärtää, jotta myös opiskelijat voivat saada niistä mahdollisimman paljon irti tietoa.

Viimeisenä osallistujien profiloitukysymyksenä kysyttiin osallistujien opintopäivien osallistumismaksua. Suurin osa vastaajista oli maksanut itse opintopäivien osallistumismaksun, mutta tähän tulokseen vaikutti osaltaan opiskelijoiden itse maksama osuus. Opiskelijoiden osallistumismaksu oli huomattavasti halvempi verrattuna jo työssä olevien osallistumismaksuun. Tämä opiskelija-alennuksen tarkoituksena oli houkutella opintopäiville mahdollisimman paljon myös opiskelijoita. Opiskelijoiden osallistumisaktiivisuutta tarkastellessa voidaan opiskelija-alennusta pitää hyvänä keinona saada opiskelijoita osallistumaan opintopäiville. Osa työelämässä olevista osallistujista oli päässyt osallistumaan opintopäiville, sillä heidän työnantajansa olivat maksaneet opintopäivien osallistumismaksun. Tästä voidaan päätellä, että osallistujien työnantajat ovat valmiita panostamaan työntekijöihin ja kouluttamaan heitä opintopäivien muodossa. Tärkeätä työnantajien suhteen on, että he kannustavat työntekijöitä hakeutumaan erilaisiin täydennyskoulutuksiin työnsä ohella. Tähänkin asiaan vaikuttaa työntekijöiden aktiivisuus ja motivaatio täydennyskoulutuksia kohtaan. (Lepistö 2000, 29.) Koska lääketiede kehittyy koko ajan, ovat työnantajat velvoitettuja kouluttamaan työntekijöitensä, jotta heidän ammattitaitonsa olisi ajan tasalla olevaa (Terveydenhuollon täydennyskoulutus 2003). Jos työnantaja ei itse ehdota työntekijälle lisäkoulutuksen hankkimista, voi työntekijä itse etsiä erilaisia täydennyskoulutuksia ja pyytää työnantajaa maksamaan mahdollisen lisäkoulutuksen (Terveydenhuollon täydennyskoulutussuositus 2004, 34). Hoitotyöntekijöitä velvoitetaan kehittämään ammatillista osaamista, kuten tietotaitoaan jatkuvasti muuttuvassa ja kehittyvässä maailmassa. Eritoten hoitotyö muuttuu koko ajan, jolloin on tärkeätä työntekijöiden saada koulutusta uusista hoitomenetelmistä sekä välineistöstä. (Hilden 2002, 63.) Osallistumismaksu sai moneen otteeseen paljon kritiikkiä siitä, että se oli aivan liian korkea työssäkäyvien osalta. Monet työssäkäyvät kokivatkin, että opintopäivien ollessa tämän hintaiset myös laadun pitää olla hyvä. Muutaman henkilön kohdalla täyden hinnan maksaminen ja opintopäiviltä saadut tiedot eivät kohdanneet hinta-laatusuhteeltaan. Osallistujat olisivat toivoneet, että täyteen osallistumismaksuun olisi kuulunut myös hotellimajoitus, mutta yöpyminen täytyi rahoittaa täysin itse. Vaikka ruoka kuului osallistumismaksuun, sen ei koettu olevan täysin riittävä osallistumismaksun sisältöä nähden. Jatkossa opintopäivien osallistumismaksun hintaa kannattaa miettiä, sillä hinnanalennuksella pystyisi varmasti saamaan lisää osallistujia ja täten ehkä jopa lisää rahaa SEHL:lle.

## 8.2 Opintopäivien toteutus

Opintopäivien maksun sopivuutta opintopäivien sisältöön nähden tiedusteltiin vastaajilta kysymyksessä 12. Kuten tuloksista voi nähdä, suurin ryhmä muodostui positiivisista vastauksista. Tähän seikkaan kannattaa kuitenkin kiinnittää huomiota sillä, että opiskelijoiden opintopäivien osallistumismaksu oli huomattavasti alhaisempi, kuin muiden täyden hinnan maksavien osallistujien opintopäivämaksu. Suurimman osan kyselylomakkeisiin vastanneista henkilöistä muodosti opiskelijat, joten tämä asia pitää muistaa vastauksia tarkastellessa. Suurin osa opiskelijoista oli pitänyt opiskelijahintaa sopivana, kun taas monet työssäkäyvistä vastaajista valittivat osallistumismaksun olevan liian kallis. Opiskelijamaksun sekä normaalimaksun ero oli huomattava hintoja vertailtaessa niitä keskenään. Tästä voidaan päätellä, että opiskelijoiden osallistumismaksun suuruus oli sopiva, kun taasen täyden hinnan maksavien osallistumismaksu koettiin korkeaksi.

Kysymyksessä 13 vastaajilta kysyttiin, millä paikkakunnalla he haluaisivat seuraavat opintopäivät pidettävän. Eniten vastauksia saanut kaupunki oli Tampere. Monet perustelivat vastauksiaan sillä, että Tampere olisi sijainniltaan sopivampi opintopäivien järjestämiselle. Se sijaitisi keskempänä suomea, jonne olisi helpompi saapua ympäri maata. Mainittakoon myös se, että Tampereella olisi hyvät puitteet opintopäivien järjestämiseen hotellien sekä luentojen pitopaikkojen osalta. Toiseksi eniten vastauksia sai Joensuu. Syy Joensuun suosioon toivottuna opintopäivien pitopaikkana löytyi vastaajien kirjoittamista kommentteista. Muutama vastaaja oli kirjoittanut, että Joensuussa sekä Itä-Suomessa ei ole hetkeen pidetty opintopäiviä. Tämän vuoksi kyseinen kaupunki olisi erinomainen kaupunki järjestämään mahdolliset tulevat opintopäivät. Muita toivottuja kaupungeja oli mm. Helsinki sekä pääkaupunkiseutu, Lahti, Mikkeli ja Lappeenranta. Vastauksista selkeästi voi todeta, että suuremmat kaupungit olivat toivotumpia kuin pienemmät. Samoin Keski- ja Etelä-Suomen kaupungit olivat saaneet enemmän vastauksia kuin Pohjois-Suomen. Pohjois-Suomen kaupungeista ainoastaan Rovaniemeä sekä Oulua oli ehdotettu mahdollisiksi opintopäivien pitokaupungeiksi. Syy miksi monia keskellä Suomea sijaitsevia kaupungeja toivottiin pitopaikaksi voi pohtia sillä, että tällöin välimatkat eivät olisi niin pitkiä. Varsinkin monille pohjoisempaa suomea tuleville matkustajille välimatka Etelä-Suomeen voi olla liian pitkä ja täten muodostua esteeksi osallistumiselle. Yksi vastauksista ei sijoittunut minnekään kaupunkiin vaan risteilylle Itämerelle. Vastaaja selvästi halusi ehdottaa myös aivan jotain erilaista paikkaa opintopäivien järjestämiselle kuin pe-

rintainen kaupunkiasetelma. Näin ollen opintopäivät järjestettäisiin esimerkiksi Helsinki - Tukholma -risteilyllä, jonka aikana laivan liikkussa olisi mahdollista pitää luennot sekä ilta-menot. Jatkossa kannattaisi miettiä, olisiko mahdollista järjestää opintopäivät kerran vuodessa mahdollisesti keskemällä Suomea ja kerran vuodessa jossain hieman kauempana. Näin ollen ainakin kerran vuodessa kaikki halukkaat osallistujat pääsisivät osallistumaan opintopäiville lyhyemmän ajomatkan vuoksi. Toisen kerran vuodessa järjestettävät päivät voisivat siten keskittyä hieman kauempana sijaitseviin kaupunkeihin sekä alueisiin. Näin jokaisella halukkaalla olisi varmasti mahdollisuus päästä osallistumaan edes kerran vuodessa opintopäiville omasta sijainnista riippumatta.

### 8.3 Opintopäivien luennot

Ennen kuin vastaajat pääsivät arvioimaan opintopäivillä pidettyjä luentoja, saivat he vastata luentoihin yleisellä tasolla. Kysymyksessä 14 vastaajilta tiedusteltiin, olivatko opintopäivien luentojen aiheet mielenkiintoiset. Tuloksia tarkastellessa voi todeta, että suurin osa vastaajista oli tyytyväisiä pidettyihin luentoihin. Ainoastaan muutama negatiivinen vastaus ilmeni kyselylomakkeiden perusteella. Täten voidaan olettaa, että opintopäivien luentojen aiheet olivat todella mieluista. Jotkut tosin olivat kritisoineet vastauksissa, että luentoja olisi pitänyt olla enemmän ensihoitotyöhön liittyen. Negatiivisia vastauksia kuitenkin tuli erittäin vähän, joten tätä tulosta voidaan pitää erittäin hyvänä. Näistä saaduista tuloksista voi päätellä, että suurin osa osallistujista tulee opintopäiville ensihoitoluentojen vuoksi. Ensihoitoluentoihin kannattaa jatkossa panostaa, jotta opintopäivät tarjoaisivat mahdollisimman paljon tietoa sekä taitoja ensihoitoon liittyen. Myös muita ensihoitoon liittyviä luentoja kannattaa olla mukana, mutta ensihoitoon liittymättömät luennot pitää minimissään. Tulosten perusteella joitain osallistujia oli harmittanut se seikka, että joidenkin luentojen koettiin olevan täysin ensihoitoon liittymättömiä ja täten ne veivät tilaa hyviltä ensihoitoon liittyviltä luennoilta.

Kysymyksessä 15 kysyttiin sopivatko luentojen aiheet opintopäiviin. Tällä kysymyksellä pyrittiin kartoittamaan, olivatko pidetyt luennot hyvät opintopäivien sisältöön. Jälleen kerran positiivisia vastauksia kertyi eniten. Vain muutama osallistuja oli vastannut kysymykseen negatiivisesti. Täten voidaan päätellä, että luennot olivat sopivat opintopäiviin nähden. Pari kommenttia ilmeni opintopäivien luentojen tasosta, kuten jonkun vastaajan mielestä luentojen sisältö oli yleistä ”höpötystä”, jota kaikki tiesivät jo entuudestaan. Vastauksia katsoessa voi kui-

tenkin todeta, että luennot sopivat hyvin opintopäivien sisältöön. Jatkoa ajatellen kannattaa siis keskittyä luentoihin, joiden tiedetään sisältävän uutta tietoa ensihoidosta ja siihen liittyvistä asioista. Toinen vaihtoehto on myös se, että luennoidaan aiheista, mutta hieman erilaisesta näkökulmasta kuin aiemmin. Tällöin opintopäiviin saataisiin erilaista tuntumaa kuin aiemmin ja mahdollisesti osallistujat voisivat kokea tämän piristävänä opintopäiviä kohtaan.

Luentojen asiantuntevuudesta kyseltiin kysymyksessä 16. Tämän kysymyksen vastaukset olivat myös suurilta osin positiivisia, vain muutama vastaus oli negatiivinen. Näiden tulosten valossa luentojen pitäjät olivat asiantuntevia ja näin ollen sopivat opintopäivien järjestämiseen. Yksittäisiä kritisointeja oli tullut siitä, että osa vastaajista oli kokenut jonkun luennoitsijan olevan täysin opintopäivien aiheeseen kuulumaton ja täten ollut tyytymätön luennon sisältöön. Kuten jo vastaukset jatkossa luennoiviin luennoitsijoihin antoi tietoa, toiveena olisi saada opintopäiville luennoimaan suurimmaksi osin ensihoidon parissa työskenteleviä henkilöitä. Lääkärit koettiin kaikista asiantuntevimiksi henkilöiksi, jonka vuoksi heidän luennot olivat halutuimpia. Samoin muut ensihoidon parissa vakituisesti työskentelevät henkilöt kuten itse ensihoitajat olivat hyvin toivottuja luennoitsijoita. Jatkossa näihin luennoitsijaryhmiin kannattaa panostaa enemmän ja aiheeseen kuulumattomia luennoitsijoita vältellä. Tulevaisuudessa ensihoitajapäivät voisivat saada lisää osallistujia sillä keinolla, että opintopäivillä olisi luennoimassa ainoastaan ensihoidon ammattihenkilöitä ja muut aiheeseen kuulumattomat luennoitsijat jätettäisiin opintopäiviltä pois. Näin ei valitettavasti aina voi tehdä, mutta muiden kuin ensihoidon ammattihenkilöiden luennoitsijoiden luentoja voitaisiin pitää jatkossa minimissä.

Opintopäivien yksi suurimmista tarkoituksista on tarjota osallistujille uutta tietoa ensihoitosekä hoitotyöhön liittyen. Kysymyksessä 17 vastaajilta kysyttiin, olivatko he saaneet luennoilla pidetyistä aiheista uutta tietoa. Jälleen kerran vastaukset olivat suurimmalta osin positiivisia ja ainoastaan muutama vastaus oli negatiivinen. Näin ollen vastaajat olivat saaneet uutta tietoa pidetyistä luennoista, joka oli yksi tärkeimmistä opintopäivien tarkoituksista. Negatiivisia vastauksia oli perusteltu sillä, että luennot eivät tarjonneet tarpeeksi uutta tietoa, vaan aiheissa oli liikaa vanhaa jo tiedettyä tietoa. Koska suurimmaksi osaksi osallistujat kokivat luentojen tuoneen uutta tietoa heille itselleen, voidaan täten tuloksia pitää onnistuneina. Friskin teorian mukaan uudet hyödylliset kokemukset liittyvät asioiden hyödynnettävyyteen omassa työssään. Eritoten tähän vaikuttaa se asia, että uusi oppeja voi jatkossa hyödyntää omissa työtehtävissään (Frisk 2005, 17). Tämä asia tukee teoretietoa ja on siten sovellettavissa opintopäivien suhteen.

Kuten jo aiemmin pohdinnassa käy ilmi, monet luennot voisivat saada mielenkiintoisammaksi vaihtamalla luennon näkökulmaa sekä tuomalla esiin etenkin aiheisiin liittyviä uusia asioita. Koko ajan ensihoitoa sekä muuta hoitotyötä tutkitaan erilaisin tutkimuksin, joten näistä tutkimuksista saatuja tuloksia voisi tuoda esille tulevilla opintopäivillä. Myös erilaiset ensihoidossa mukana oleva välineistö muuttuu ja vaihtuu, jolloin näistä saisi pidettyä myös uutta tietoa antavia luentoja. Jo aiemmin pidettyjä luentoja kannattaa välttää, sillä jotkut osallistujat ovat mahdollisesti saattaneet olla aiemmilla opintopäivillä.

#### 8.4.1 Opintopäivien perjantain luennot

Opintopäivillä pidetyt luennot jakaantuivat kahteen eri päivään, perjantaihin sekä lauantaihin. Molempien päivien luennot olivat jaoteltu päivän sekä järjestyksen mukaan, jotta luentojen arvioiminen olisi mahdollisimman helppoa. Jos henkilö ei osallistunut jollekin luennolle, löytyi vastausvaihtoehdoksi ”En osallistunut luennolle”. Tätä keinoa käyttäen saatiin kartoitettua, kuinka moni vastaajista osallistui millekin luennolle. Tämän ylimääräisen vastausvaihtoehdon tarkoituksena oli myös vähentää virhearvioinnin määrää, sillä monet henkilöt olisivat saattaneet arvioida luennon, vaikka eivät sille olisikaan osallistuneet. Täten luentojen arviointeja voidaan pitää luetettavana.

Perjantain luennot koostuivat eri osa-alueista, joita olivat potilasturvallisuus, uudet elvytysohjeet, elvytykseen liittyvät käytännöt, elvytysvaatimukset, ensihoitotyön vastuut ja velvoitteet sekä potilasturvallisuus ensihoidossa. Kaikista eniten osallistujia oli luennolla ”Elvytyksen uudet käytännöt sekä ennusteeseen vaikuttavat tekijät”. Tämä luento sai kaikista eniten vastauksia ja suurin osa vastauksista oli positiivisia. Myös muut elvytykseen liittyvät luennot olivat suosittuja osallistujamääriltä sekä myös arvioinneiltaan. Myös ensihoidossa tapahtuva tiedottaminen ja raportoinnin luennot saivat positiivisia arviointeja osakseen, mutta selvästikään ne eivät olleet yhtä suosittuja kuin elvytysluennot. Perjantain luennosta vähiten suosituin luento liittyi potilasturvallisuuteen, jota oli kritisoitu esimerkiksi sillä, että luennon aihe ei vastannut luennon sisältöä. Tästä huolimatta kaikki luennot olivat tulosten valossa hyvin onnistuneita vastaajien keskuudessa ja osallistumisprosentti oli hyvä. Kuten perjantain luentojen keskiarvoja vertailemalla keskenään voi todeta, kaikista parhaiten arvioitiin elvytykseen liittyvät luennot. Myös jatkossa toivotuimpien luentojen ohella olivat edelleen elvytys ja akuuttihoitotyö. Akuuttihoitotyö näyttää siis olleen monen osallistujan mielessä opintopäiville osallistuessa. Kiinnostusta akuuttihoitotyötä kohtaan voi mahdollisesti perustella sillä, että monet kokevat sen vaikeimmaksi hoitotyön alaksi ja siksi tietoa ja taitoa tästä aihealueesta kaivattaisiin. Akuuttihoitoon liittyvät tehtävät ensihoidossa ovat myös harvinaisempia, mikä osaltaan tekee

sen, että akuuttihoitoa ei tule annetuksi niin usein kuin esimerkiksi perushoitoa. Juuri tämän seikan vuoksi olisikin tärkeätä, että ensihoidon opintopäivillä tarjottaisiin jatkossa lisää luento- ja akuuttihoitosta sekä siihen liittyvistä aihealueista, jotta osallistujat saisivat enemmän valmiuksia toimia akuuttihoitotyön parissa. Näin ollen SEHL parantaisi tavoitteidensa suorittamista tarjoamalla jäsenilleen uutta tietoa ja valmiuksia akuuttihoitotyöstä.

Muutama kommentti oli kirjoitettu luentojen alkamisen ajankohdasta, joita toivottiin muutettavan jatkossa myöhemmäksi. Tässä vedottiin mm. pidemmästä matkasta tulevista osallistujista, jotka eivät aikaisen alkamisajankohdan vuoksi päässeet luennoille mukaan. Pidemmästä matkasta tulevia toivottiin jatkossa huomioivan, jotta he kerkeisivät siirtymään opintopäivien pitopaikkakunnalle ja täten osallistumaan heti ensimmäisille luennoille. Kauempaa tulevien osallistumiskynnys voisi myös samalla madaltua, jos heille suotaisiin myöhempi alkamisajankohta. Näin ollen monet voisivat mahdollisesti osallistua opintopäiville hieman kauempaakin, koska he pääsisivät osallistumaan heti ensimmäisille luennoille. Tämä asia kannattaa pitää mielessä tulevia opintopäiviä järjestettäessä.

#### 8.4.2 Opintopäivien lauantain luennot

Lauantaina pidettyjen luentojen aiheet poikkesivat huomattavasti perjantain luennoista. Lauantain aiheita olivat ensihoidossa tapahtuva johtaminen, poliisijohtoiset tehtävät, ensihoidon ja muiden viranomaistahojen yhteistyö sekä ensihoitotehtävät erityisolosuhteissa. Kaikista suosituimpia luentoja lauantain luennoista olivat ensihoidon johtaminen, poliisijohtoiset tehtävät sekä ensihoitotehtävät erityisolosuhteissa. Vähiten kiinnostavampia luentoja arvioiden perusteella olivat ensihoidon ja muiden viranomaistahojen yhteistyöhön liittyvät luennot. Keskiarvot kuitenkin osoittavat, että kaikki luennot saivat hyviä arvosanoja siitä huolimatta, olivatko luennot arvioitu hyväksi vai huonoksi. Lauantain luentojen kritiikki kohdistui erityisesti siihen, että luentoja pidettiin aivan liian paljon Kotkassa tapahtuvan toimintatavan ympärille. Muutama vastaaja olisi toivonut myös tietoa, miten muualla Suomessa vastaavia tilanteita hoidetaan. Tietoa olisi siis kaivattu yleisellä tasolla, ei pelkästään Kotkassa tehdyllä mallilla. Tuloksia tarkastellessa voi siis todeta, että erilaiset yhteistyöt muiden viranomaisten kanssa kiinnostaa opintopäiville osallistujia. Tätä voidaan osittain selittää siten, että muiden viranomaisten kanssa yhteistyössä käydyt tehtävät ovat harvinaisempia, jolloin riittävää rutiinia ei kerkeä syntyämään. Eri viranomaistahojen pitämät luennot ensihoidosta antaisivat varmasti monelle osallistujalle paremmat tietotaidot sekä valmiudet toimia muiden viranomaisten kanssa ensihoito-



työssä. Varmasti toivotuimpia luentojen aiheita olisivat muiden viranomaistahojen toimintatavat ja kuinka toimia muiden viranomaistahojen kanssa.

Toisena huomioitavana asiana kannattaa pitää palautetta, jossa kerrottiin luentojen kohdistuneen liikaa Kotkan toimintamalleihin. Muutamat osallistujat toivoivat, että luennot olisivat olleet valtakunnallisella tasolla, jolloin asioiden luennoiminen ei olisi kohdistunut pelkästään Kotkassa tapahtuviin toimintamalleihin. Tämä asia on tärkeätä huomioida, sillä opintopäiville osallistuu usein myös muualta päin Suomea tulevia henkiöitä, joiden työympäristössä mahdollisesti vallitsevat toisenlaiset toimintatavat. Näin ollen opintopäivillä saatuja tietoja ei välttämättä voi soveltaa omassa työympäristössä. Jos luentoja pidettäisiin valtakunnallisella tasolla, tämä voisi helpottaa tiedon soveltamista omassa työssään. Oman paikkakunnan toimintatapaa ei kannata kuitenkaan täysin unohtaa, sillä tärkeätä on myös kertoa, miten muualla päin Suomea mahdollisesti toimitaan ensihoitotilanteissa. Näin esimerkiksi Kotkassa tapahtuvat tilanteet olisivat voineet tuoda esille esimerkkitapauksin.

Viimeiseksi kritisoinnin aiheeksi lauantaina nousi opintopäivien päättymisajankohta. Monet toivoivatkin, että opintopäivät olisivat päättyneet hieman aiemmin, jotta pidemmästä matkasta tulleet osallistujat olisivat päässeet lähtemään koteihinsa aiemmin. Tämä seikka kannattaa huomioida seuraavia opintopäiviä suunnitellessa. Yksi vaihtoehto opintopäivien aikaisempaan loppumisajankohtaan voisi olla se, että perjantain luennot kestäisivät pidempään, jolloin lauantaille jäisi vähemmän luentoja. Näin ollen luentoja olisi saman verran, mutta lauantaina osallistujat pääsisivät aikaisemmin poistumaan opintopäiviltä.

### 8.5 Opintopäivillä jatkossa toivottavat luennot sekä luennoitsijat

Luentojen lopussa vastaajilta kysyttiin vielä luentojen aiheeseen liittyviä kysymyksiä. Kysymyksessä 33 vastaajia pyydettiin kirjoittamaan avoimesti, mistä aiheesta he toivoisivat jatkossa luentoja pidettävän. Vastauksia tuli laidasta laitaan, mutta selkeästi toivotuimpia aiheita olivat suuronnettomuustilanteet, sairaskohtaukset, vammapotilaat, ensihoidon kentällä työskenteleminen sekä ensihoidon johtaminen. Näiden aiheiden perusteella voi todeta, että toivotuimpia luentoja ovat selvästi akuuttiin hoitotyöhön liittyvät luennot. Nämä osa-alueet ovat myös kaikista harvinaisimpia tapauksia ensihoitotyössä, joten tämänkin vuoksi lisätiedon saaminen ja parempien valmiuksien kartuttaminen näyttäisi olevan monen osallistujan toiveena. Lisätiedon saaminen näistä aihealueista toisi varmasti monelle paremmat valmiudet toimia ensihoidon parissa, joka on yksi SEHL:n tavoitteista.

Muita toivottuja luentoja olivat lapsipotilaat, jotka tuntuivat kiinnostavan osaa vastaajista. Lapsipotilaat ovat myös yksi harvemmista sekä myös yksi erilaisimmista potilasryhmistä. Monet voivat kokea lapsipotilaan kohtaamisen vaikeaksi, sillä lasten kanssa täytyy toimia hieman eri tavalla kuin aikuisten potilaiden kanssa. Koska lapsipotilaiden hoitamiseen liittyy paljon erilaisia hoidon käytäntöjä, on tämä potilasryhmä selvästi myös yksi toivotuimpia luentojen aiheita opintopäivillä. Jatkossa kannattaa siis tuoda esille luentoja, joissa kerrotaan lapsipotilaiden hoidosta ja menetelmistä.

Sairaalabakteerit saivat osakseen kannatusta toivotuista luennoista. Erityisesti vastaajia kiinnostivat sairaalabakteereista MRSA (Metisilliiniresistentti Staphylococcus Aureus) sekä ESBL (Extended Spectrum Beta Lactamase). Näiden bakteerien kantaviin potilaisiin toivottaisiin jatkossa myös luentoja. Sairaalabakteerit eivät ole harvinaisia ensihoitotyössä, sillä osa potilasta kantaa niitä joko tietoisesti tai tiedostamatta. Sairaalabakteeria kantava henkilö vaatii aina hyvän käsihygienian noudattamista sekä potilaan luovuttamisen jälkeen hoitovälineiden puhdistamista, tekee se sairaalabakteeripotilaiden kuljettamisesta ja hoitamisesta vaativampaa. Vastausten perusteella vastaajat toivoisivat myös tästä aiheesta pidettävän lisää luentoja sekä tietoa itse sairaalabakteerien merkityksessä ensihoitotyössä.

Lääkehoidon osa-alue potilastyössä sai vastauksia osakseen. Muutama vastaaja toivoi jatkossa pidettävän luentojen aiheita lääkehoidon toteutuksessa ensihoidossa. Tähän voidaan pitää syynä esimerkiksi sitä, että lääkkeet vaihtelevat sairaanhoitopiireittäin ja uusia lääkkeitä tulee markkinoille jatkuvasti. Myös lääkehoidosta on olemassa erilaisia käytäntöjä, minkä vuoksi lääkehoito voi joidenkin henkilöiden mielestä tuntua haastavalta. Näin ollen toiveena olisi saada luentoja myös lääkehoidon saralta jatkossa olevia opintopäiviä ajatellen.

Sydänpotilaiden hoidosta ja etenkin EKG:n (elektrokardiografia) tulkitsemisesta tuli toiveita luentojen suhteen. EKG:n tulkitseminen voidaan pitää yhtenä haastavimpana ensihoidon osa-alueena, sillä se vaatii opettelua ja tietämystä sydämen sähköisestä toiminnasta. Vaikka monet osallistujat varmasti osaavat tulkita EKG-nauhoja, näyttäisi lisätiedon saaminen olevan toivottujen luentoaiheiden listalla. Koska sydämessä tapahtuvia rytmejä on erilaisia, tekee tämä varmasti EKG:n tulkitsemisesta yhden haastavimmista tehtävistä. Ajoittain EKG:n tulkitseminen voi olla niin haastavaa, että jopa lääkärin on vaikea tulkita niitä. Lisätiedon saaminen tästä aiheesta näyttäisi olevan yksi seuraavien opintopäivien toivotuimmista luentojen aiheista.

Yksittäisiä muihin osa-alueisiin liittyviä luentoja kävi ilmi vastauksia läpikäydessä. Muista aihealueista poiketen toiveena oli niin plastiikkakirurgiaa, simulaatio, huumeet ja päihteet, kriisinhallinta sekä mielenterveyspotilaat. Näistä vaihtoehdoista poiketen plastiikkakirurgia oli ainoa, joka ei suoranaisesti liittynyt ensihoitoon. Täten voisi olettaa, että toiveena olisi myös saada luentoja aiheista, joissa käsiteltäisiin muutakin kuin ensihoitoa. Simulaatio kuuluu erityisesti ensihoitoon opiskeluvaiheessa, jossa potilassimulaatiotilanteet ovat erinomainen oppimisväline opiskelijoille. Tästä aiheesta oli tullut yksittäinen vastaus, jossa ilmeisesti toivottiin jonkun luennon kertovan, miten simulaatio-opetus tapahtuu ensihoidossa. Huumeet sekä päihteet liittyvät myös osana ensihoitoon. Huumeita käyttävät henkilöt ovat myös yksi potilasryhmä muiden joukossa. He osaltaan tuovat erityisosaamisen ja tietämyksen ensihoidon työhön, sillä heidän kanssaan hoitotyö voi olla muita potilasryhmiä vaikeampaa. Huumeisiin liittyy paljon tietämystä niiden vaikutuksista sekä oireista, myös tärkeätä on osata käyttäytyä huumeiden käyttäjien kanssa oikealla tavalla. Päihteitä käyttävä henkilö voi olla arvaamaton ja käyttäytymiseltään poikkeava muihin potilaisiin nähden. Tämä asia on hyvä tietää ensihoidossa työskennellessä, ja siksi vastausten perusteella näistä asioista haluttaisiin lisää tietoa jatkossa luentojen muodossa. Mielenterveyspotilaista sekä kriisinhallinnasta oli toivottu jatkossa luentoja. Myös näihin osa-alueisiin liittyy monia asioita, joita olisi hyvä tietää potilastyötä tehdessä. Kriisinhallintatilanteissa työn tekeminen on henkisesti raskaampaa ja tällöin olisi hyvä tiedostaa, kuinka toimia kriisitilanteissa. Mahdollisesti kriisitilanteiden toimintatavoista olisi toivomus pidettävän mahdollisia luentoja jatkoa ajatellen.

Lyhyesti tiivistettynä suurin osa toivotuimmista luennoista kohdistui potilastapauksiin, joita ensihoidossa esiintyy kaikista vähiten (esimerkiksi trauma- ja lapsipotilaat sekä suuronnettomuustilanteet). Samoin toivotuimpien aiheiden kohdalla oli asioita, jotka koettiin kaikista vaikeimmiksi ensihoitotyön osa-alueina (esimerkiksi EKG:n tulkinta ja elvytys). Näihin osa-alueisiin kannattaa jatkossa panostaa ja tuoda aiheisiin liittyviä luentoja.

Kysymyksessä 34 vastaajia pyydettiin kirjoittamaan, kenen luennoitsijan he toivoisivat jatkossa pitävän luentoja opintopäivillä. Suurin osa vastauksista koski ensihoitolääkäreitä sekä sellaisia lääkäreitä, jotka toimivat ensihoidon parissa. Tätä tulosta voidaan tulkita osittain sillä, että ensihoidon parissa työskentelevillä lääkäreillä on eniten kokemusta sekä tietotaitoa ensihoitopotilaista. Varsinkin toivotuimpia luentoja pitäjiä olivat pääkaupunkiseudulla työskentelevät ensihoitolääkärit. Muita toivottuja luennoitsijoita olivat mm. ensihoidon parissa työskentelevät ensihoitajat ja muut hoitohenkilöt. Heidän kokemuksiaan ja

potilaskertomuksia pidettiin yhtenä halutuimpana luennoitsijaryhmänä. Tätä tulosta voidaan perustella sillä, että mitä enemmän henkilö on toiminut ammatissaan, sitä paremmat valmiudet hänellä on hoitaa potilasta ja luennoida aiheesta. Vastausvaihtoehdoiksi ilmeni myös yksittäisiä henkilöitä, joiden henkilöllisyyttä ei voitu selvittää. Mahdollisesti he toimivat myös ensihoidon parissa sekä pitävät luentoja ensihoitoon liittyen. Vastauksista kuitenkin kävi selvästi ilmi, että kaikki ensihoidon parissa työskentelevät henkilöt ovat kaikista toivotuimpia luennoitsijoita, jotta heiltä voisi saada mahdollisesti parasta tietoa ensihoidosta.

## 8.6 Opintopäivistä tiedottaminen

Opintopäivistä tiedotettiin paljon eri medioissa, jotta mahdollisimman moni saisi tietoa opintopäivien seuraavasta pitopaikkakunnasta sekä opintopäivien sisällöstä. Näitä ennakkotietoa tarjoamalla pyrittiin houkuttelemaan mahdollisimman monta ensihoidon parissa työskentelevää ja opiskelevaa henkilöä mukaan osallistumaan päiville. Kysymyksessä 35 vastaajia pyydettiin arvioimaan, oliko opintopäivien markkinointi onnistunutta eri medioissa (lehdissä, Internetissä, Facebookissa). Suurimman osan vastauksista muodostivat jälleen positiiviset vastaukset. Neutraaleja ja negatiivisia vastauksia ilmeni myös, joten täysin onnistuneena opintopäivien markkinointia ei voida pitää. Monet olivat kritisoineet, että opintopäivistä ei ollut tiedotettu tarpeeksi näkyvästi sekä eri mediaväyliä olisi pitänyt ottaa käyttöön. Varsinkin eri ensihoitoalan ammattilehtiin olisi toivottu lisää tiedottamista opintopäivien suhteen. Sähköpostin kautta tiedottamisesta tuli myös palautetta, jossa toiveena olisi jatkossa myös tämän väylän käyttäminen. Osa vastanneista toivoi myös SEHL:n tiedottavan kouluja tarkemmin pidettävistä opintopäivistä, sillä täten myös opiskelijat saisivat tietoa kouluiltaan. Näistä tuloksista voidaan päätellä, että tiedottaminen oli osittain onnistunutta, mutta jatkossa edelleen toivottaisiin opintopäivien järjestämisestä tietoa lehdissä sekä sähköisessä mediassa.

Kysymyksessä 36 vastaajia pyydettiin vastaamaan kysymyksen, vastasiko median avulla saatu tieto opintopäivien sisältöä. Eniten vastausvaihtoehtoja sai samaa mieltä - vastausvaihtoehto, joten tulosta voidaan pitää onnistuneena. Neutraaleja vastauksia tuli muutama ja aivan pari negatiivisia kommentteja. Syyksi negatiivisiin kommentteihin oli ilmoitettu, että joidenkin luentojen otsikko ei vastannut laisinkaan sisältöä. Tämän vuoksi jotkut vastaajat eivät olleet kokeneet ennakkoon ilmoitettuja otsikon aiheita sellaisiksi, mi-

tä niiden olisi pitänyt olla. Tähän asiaan kannattaa seuraavissa opintopäivissä kiinnittää huomiota, jotta mahdollisimman monen luennon sisältö vastaisi myös annettua otsikkoa. Tuloksia voidaan kuitenkin pitää hyvänä, sillä suurin osa vastauksista oli positiivisia.

Opintopäivistä oli tiedotettu tarkasti mainosjulisteissa sekä lehdissä olevissa tiedotteissa. Kysymyksessä 37 vastaajia pyydettiin kertomaan, vastasiko ennakkoon ilmoitettu tieto opintopäivistä myös sen antia. Täysin samaa mieltä sai kaikista eniten ääniä ja myös täysin samaa mieltä keräsi muutaman vastauksen. Neutraaleja vastauksia kertyi jonkin verran, mutta aivan negatiivisia kommentteja aivan muutama kappale. Voidaankin päätellä, että päivien ennakkoon ilmoittama tieto vastasi myös opintopäivillä tarjottua antia. Näin ollen opintopäivien tiedottaminen oli hyvinkin onnistunutta jokaisella saralla kaikkia tuloksia yhdessä katsoessa. Pientä parannettavaa vielä näyttäisi olevan, mutta tästä huolimatta tiedottamisessa ollaan oikealla jäljillä. Jatkoa ajatellen ennakkoon mainostettuja luentoja kannattaa myös pitää sellaisina, millaisen kuvan niistä on markkinoinnissa antanut. Monelle osallistujalle väärin mainostetun luennon sisältö voi viedä kiinnostavuutta opintopäiviä kohtaan, minkä jälkeen he eivät välttämättä koe opintopäiviä onnistuneiksi. Kun luennoista annetut ennakkotiedot vastaavat luentojen sisältöä, lisää se samalla osallistujien tyytyväisyyttä sekä tunnetta siitä, että opintopäivät antoivat ennakko-odotuksille oikeanlaista vastinetta.

Opintopäivien tiedottamisesta kyseltiin vielä lopuksi kahdella avoimella kysymyksellä. Kysymyksessä 38 vastaajat saivat kirjoittaa avoimesti, mistä mediasta he saivat tietoa opintopäivistä. Kaikista eniten vastauksia keräsi Internet. Toiseksi eniten vastauksia kertyi Facebookille ja kolmanneksi vasta ensihoitoalan lehdille. Näiden tulosten perusteella voidaan todeta, että vastaajat saivat eniten tietoa opintopäivistä Internetin kautta. Tämän kysymyksen tulosten valossa ihmisten tiedon saaminen lehdistä on siirtynyt sähköiseen mediaan, joka näyttäisi olevan nykypäivänä tärkeässä roolissa. Etenkin huomioitavana seikkana voidaan pitää Facebookia, jonne ensimmäistä kertaa luotiin tapahtuma ensihoitopäivistä. Tämä asia kannattaa tiedostaa jatkossa, sillä sosiaalisen median tärkeys korostuu vastauksia tutkiessa. Kuten myös viimeaikoina on käynyt ilmi, sosiaalisen median käyttäjämäärät kasvavat koko ajan, joten tämän vuoksi se on yksi hyvä keino tavoittaa uusia henkilöitä opintopäiville. Näyttää myös samalla siltä, että ei-sähköisen median kuten lehtien osuus on laskenut huomattavasti vuosien varrella. Muita vaihtoehtoja vastauksille tuli esimerkiksi sähköpostin kautta saadusta tiedosta, koululaitokset olivat tiedottaneet oppilaitaan opintopäivistä, esimies työpaikalla oli kertonut työntekijöilleen sekä tietoa oli tullut

myös perinteisten julisteiden kautta. Tulevia opintopäiviä suunnitellessa kannattaa tähdätä enemmän resursseja sähköiseen tiedottamiseen sekä sosiaaliseen mediaan. Tietenkään ei kannata unohtaa vanhoja median väyliä, kuten alan lehtiä, joiden kautta myös on tavoitettavissa monia kohdehenkilöitä edelleen.

Kysymyksessä 39 vastaajia pyydettiin kirjoittamaan avoimesti, missä mediassa he toivoisivat jatkossa tiedottamisen opintopäivistä tapahtuvan. Edellisen kysymyksen vastausten perusteella myös tässä kysymyksessä toivotuimmiksi medioiksi ilmenivät sähköiset mediat, kuten Internet-sivuilla, Facebookissa, sähköpostitse sekä SEHL-internetsivuilla. Myös ensihoitoalan lehdissä toivottiin tiedottamisen edelleen jatkuvan, tosin vastausten perusteella ei enää niin suurena määränä kuin sähköisesti. Toivottua tiedottamisen osalla oli se, että SEHL tiedottaisi enemmän oppilaitoksia asiasta, jotta myös opiskelijat saisivat tietoa kouluiltaan. Täysin uutena vaihtoehtona ilmoitettiin myös toive mahdollisesta TV-mainoksesta sekä radion kautta tapahtuvasta tiedottamisesta. Vastausten perusteella toivottua olisi mahdollisimman monipuolinen tiedottaminen eri medioissa, jotta moni henkilö varmasti saisi tietoa opintopäivien olemassaolosta. TV-mainosta sekä radiossa tapahtuvaa mainontaa lukuun ottamatta opintopäivistä oli tiedotettu kaikissa muissa mainituissa medioissa, joten näitä vastauksia voidaan pitää hyvänä. Kaikkia uusia median tuomia väyliä kannattaa siis hyödyntää mahdollisuuksien mukaan, sillä jokaisen uuden väylän käyttäminen voi tuoda uusia osallistujia opintopäiville. Kaikkia mahdollisia väyliä ei kuitenkaan ole rahallisten resurssien vuoksi mahdollista käyttää, joka kannattaa muistaa opintopäiviä markkinoidessa.

### 8.7 Opintopäivien avoin kirjallinen palaute

Toiseksi viimeisessä kysymyksessä vastaajat saivat täysin vapaasti kirjoittaa palautetta SEHL:lle opintopäivistä. Tämä kysymys sisällytettiin opintopäiviin sen vuoksi, että mahdollisimman moni vastaaja voisi vielä ilmaista haluamansa mielipiteen opintopäivistä täysin avoimesti. Kysymykseen 40 kommentteja tuli niin positiivisia, neutraaleja kuin negatiivisiakin. Myös kehittämisideoita tuotiin kommentteissa esille. Selvästi eniten arvostelua annettiin luennoista, joiden sisältöä ei pidetty luennon otsikkoa vastaavana. Tätä asiaa voidaan pitää pienenä epäonnistumisena, sillä tämän kaltaisten asioiden tapahtuminen voi viedä osallistujien innokkuutta pois opintopäivistä. Negatiiviseksi asiaksi ilmoitettiin myös konserttitalon tiloja sen akustiikkaa. Monet kokivat konserttitalon kylmäksi, penkit epämiellyttäväksi sekä akustiikan tarpeeksi riittämättömäksi opintopäivien vaatimukseen näh-

den. Näihin asioihin kannattaa seuraavalla kerralla panostaa, jotta opintopäivät olisivat mahdollisimman mukavat ja antoisat osallistujien näkökulmasta. Erityisesti hyvä akustiikka sekä esitysten näkyvyys on tärkeä osa luentojen onnistuvuutta. Luentojen osalta kritiikki kohdistui luentojen sisältöön. Joidenkin osallistujien mielestä luennot olivat liian yleisellä tasolla eikä niistä saatua tietoa koettu riittävän uutena. Luentojen sisältöä kannattaa huomioida jatkossa vielä enemmän, jotta mahdollisimman moni saisi luentojen perusteella kartoitettua tietotaitoaan. Muita parantamisen aiheita olivat tauot sekä ruokailujen toteutus. Jotkut osallistujat kokivat, että tauot olivat liian lyhyitä ja ruokatauolla ei kerinnyt syömään tarpeeksi rauhallisesti. Positiivisiksi asioiksi kommentoitiin ruokailujen sujuvuutta sekä itse ravintolan tarjoamia ruokia. Monien osallistujien mielestä ruuat olivat maittavia ja riittävän kokoisia, samoin paikalla ollut ravintola koettiin viihtyisäksi ilmapiiriltään ja tiloiltaan. Vaikka luennot saivat osakseen kritiikkiä, monet kuitenkin kehuivat luentojen antia ja kertoivat palautteissaan, että he saivat luentojen perusteella uutta tietoa. Myös paikalla olleista esittelypisteistä ilmeni kehuja, sillä monet pitivät näitä esittelypisteitä hyvänä lisänä osana opintopäiviä.

Kaikkia tuloksia tarkastellessa voi todeta, että Kotkassa pidetyt SEHL:n opintopäivät olivat onnistuneet monelta osa-alueeltaan. Vastauksia tuli hyvin ja pääosin kommentit olivat positiivisia. Muutama negatiivinen vastaus kuitenkin osoittaa sen, että opintopäivissä on vielä parantamisen varaa jatkoa ajatellen. Suunta kuitenkin näyttäisi olevan oikea. Näitä parannusehdotuksia noudattaen jatkossa voidaan järjestää vielä paremmat opintopäivät ja osallistujien tyytyväisyyttä parantaa monella eri tavalla.

## 8.8 Opintopäivien arvosana

Viimeisessä kysymyksen vastaajat saivat antaa opintopäiville arvosanan asteikolla 1 – 5, jossa huonoin arvosana oli 1 ja paras arvosana 5. Yhteensä vastauksia tuli 95,6 % ja näiden tulosten keskiarvo oli 3,68. Lukua voidaan pitää hyvänä, sillä keskiarvollisesti tämä tulos menee hyvän arvosanan puolelle. Kuten myös tämä tulos kertoo, opintopäivissä on vielä edelleen parantamisen varaa jatkoa ajatellen. Tästä huolimatta opintopäivien arvostuksesta kannattaa olla tyytyväinen ja kritiikki ottaa rakentavasti vastaan. Keskiarvoa voidaan jatkossa parantaa tutkimuksesta tulleiden puutteiden huomioimisella sekä korjaamisella. Ajan kuluessa tulisi kokeilla erilaisia uusia mahdollisuuksia ja keinoja, joita voidaan käyttää hyväksi opintopäiviä järjestettäessä. Esimerkkinä käytettäköön sosiaalista mediaa, joka lisäsi käyttäjätyytyväisyyttä ja sen avulla saatiin uusia osallistujia opintopäiville. Kaikki

uudet keinot tuovat opintopäiviin lisää kiinnostavuutta sekä uusia näkökulmia, joilla saadaan opintopäivät erottumaan edukseen. Näitä asioita kannattaa pitää mielessä ja jatkaa opintopäivien kehittämistä aktiivisesti jatkossakin.

### 8.9 Luotettavuus ja eettisyys

Jokaisessa tutkimuksessa tutkimustulosten luotettavuus sekä pätevyys vaihtelevat. Virheitä pyritään välttämään monin eri keinoin, jotta tutkimuksen rehabiliteetti eli luotettavuus ja validiteetti eli pätevyys säilyisivät koko tutkimuksen ajan. (Hirsjärvi ym. 2008, 226–227.)

Rehabiliteetti käsitteellä tarkoitetaan tulosten toistettavuutta sekä luotettavuutta. Jos esimerkiksi samaa henkilöä tutkitaan monta kertaa ja hänen vastaavat tulokset ovat joka kerta samoja, tällöin tuloksia voidaan pitää luotettavana eli reliaabeleiksi. Tällöin reliaabeleiksi annetuilla tuloksilla tarkoitetaan ei-sattumanvaraisia tuloksia. (Hirsjärvi ym. 2008, 226–227.)

Validiteetilla eli pätevyydellä on tärkeä merkitys tutkimuksen kannalta. Tutkimuksen pätevyys perustuu tutkimusmenetelmiin sekä tutkimuksessa mukana oleviin mittareihin, joilla tutkimuksessa on tarkoitus mitata. Jos vastaaja ei ymmärrä annettua kysymystä oikealla tavalla, hän saattaa vastata kysymykseen väärin, jolloin tutkimuksen tuloksia ei voida pitää pätevinä. Tämän vuoksi on erityisen tärkeätä, että tutkimuksessa käytettävät kysymykset esitetään selkeästi ja kaikille ymmärrettävästi. Tällöin vastaajat osaavat vastata oikeaan kysymykseen oikealla tavalla, eikä tutkimuksen pätevyys kärsi. (Hirsjärvi ym. 2008, 226–227.)

Tässä opinnäytetyössä luotettavuutta on pyritty parantamaan siten, että kyselylomake oli esitestattu kahdella eri henkilöllä ennen sen virallista julkaisemista. Testattujen henkilöiden kokemusten perusteella kyselylomaketta muokattiin mahdollisimman yksinkertaiseen muotoon sekä siitä luotiin samalla myös selkeämmän näköiseksi.

Tutkimuksen pätevyyttä parannettiin esitestauksen yhteydessä. Jokainen kysymys käytiin yksitellen läpi, jotta kysymys olisi mahdollisimman yksinkertainen he helposti ymmärrettävä. Tällä pyrittiin lisäämään sitä, että vastaajat tiesivät jokaisen kysymyksen kohdalla mitä vastata, jotta validiteetti ei pääsisi kärsimään kysymyslomaketta täyttäessä.



### 8.10 Tutkimuksen eettisyys

Hyvän tutkimuksen lähtökohtana pidetään eettistä sitoutuneisuutta, joka vaikuttaa tutkimuksen laatuun. Laatu voidaan toisinaan mitata myös eettisyydellä. Hyvin luotuun tutkimukseen kuuluu laadukas tutkimussuunnitelma, huolellinen ja tarkka raportointi sekä oikein valittu tutkimusasetelma. (Sarajärvi, Tuomi. 2009, 127.)

### 8.11 Jatkotutkimukset ja toimenpiteet

Jatkossa saman tutkimuksen voi luoda tulevista SEHL:n opintopäivistä. Tällöin samaa kyselylomaketta muokkaamalla seuraavien opintopäivien sisältöä vastaavaksi voi arvioida keskenään, oliko tästä tutkimuksesta saama palaute paikkansa pitävää ja muuttuiko vastaajien arvosanat niiden myötä. Jos SEHL jatkossa päättää jatkaa opintopäivien arvioimisen, voi pidemmän ajan kuluttua opintopäiviä vertailla keskenään ja täten vielä luoda uuden tutkimuksen opintopäiviä keskenään vertaillen.

## LÄHTEET

American Academy of Orthopaedic Surgeons (AAOS) 2010. Emergency Care and Transportation of the Sick and Injured toim. Barnes, L., Ciotola, J.A., Gulli, B. Sudbury: Jones & Bartlett Learning.

Asetus ensihoitopalvelusta 06.04.2011

Asetus sairaankuljetuksesta 28.6.1994/565.

Castren, M., Ekman, S., Martikainen, M., Sahi, T. & Söder, J. 2006. Suuronnettomuus-  
opas. Jyväskylä: Gummerus.

Castren, M., Kinnunen, A., Paakkonen, H., Pousi, J., Seppälä, J. & Väisänen, O. 2009. Ensihoidon perusteet. Keuruu: Otava.

Duffy, M., McDonnell, K., Grabs, A.J. 2009. Trauma teoksessa Emergency Medicine: The Principles of Practice. toim. Fulde, G.W.O. Chatswood: Elsevier

Ellis, D., Hooper, M. 2010, Cases in Pre-Hospital and Retrieval Medicine. Chatswood: Elsevier

Elvytys. Käypä hoito -suositus. Suomalaisen Lääkäriseuran Duodecimin, Suomen Elvytysneuvoston, Suomen Anestesiologiyhdistyksen ja Suomen Punaisen Ristin asettama työryhmä. Helsinki: Suomalainen Lääkäriseura Duodecim, 2011. Saatavissa: <http://www.kaypahoito.fi/web/kh/suosituksset/naytaartikkeli/tunnus/hoi17010> [viitattu 15.12.2011].

Ensihoidon koulutusohjelma. Kymenlaakson ammattikorkeakoulu. Saatavissa: <http://www.kyamk.fi/Koulutus/AMK-tutkinnot/AMK%2C%20nuoret/Sosiaali-%2C%20terveys-%20ja%20liikunta-ala/Ensihoito> [viitattu 21.11.2009].

Ensihoitaja. Ammattinetti. Saatavissa:

[http://www.ammattinetti.fi/web/guest/ammattit?p\\_p\\_id=akysearchammatti\\_INSTANCE\\_g0j8&p\\_p\\_action=1&p\\_p\\_state=normal&p\\_p\\_mode=view&p\\_p\\_col\\_id=column-2&p\\_p\\_col\\_count=1](http://www.ammattinetti.fi/web/guest/ammattit?p_p_id=akysearchammatti_INSTANCE_g0j8&p_p_action=1&p_p_state=normal&p_p_mode=view&p_p_col_id=column-2&p_p_col_count=1) [viitattu 28.11.2011].

European Resuscitation Council, Guidelines for Resuscitation 2010. Section 1. Executive summary. Jerry P. Nolana, Jasmeet Soarb, David A. Zidemanc, Dominique Biarentd, Leo L. Bossaerte, Charles Deakin, Rudolph W. Kosterg, Jonathan Wyllieh, Bernd Böttigeri. Saatavissa:

<https://www.erc.edu/index.php/docLibrary/en/viewDoc/1195/3/> [viitattu 15.12.2011].

Frisk, T. 2005. Koulutuksen arviointi, kouluttajan ja henkilöstön kehittäjän työssä.

Educa-instituutti Oy. Helsinki: Printman Oy.

Heikkilä, T. 2005. Tilastollinen tutkimus. Helsinki: Edita.

Hilden, R. 2002. Ammatillinen osaaminen hoitotyössä. Tampere: Tammi

Hirsjärvi, S. Remes, P. & Sajavaara, P. 2008. Tutki ja kirjoita. Helsinki: Tammi

Isohookana, Heli 2007. Yrityksen markkinointiviestintä. Helsinki: WSOY.

Järvinen, A. 2008. SEHL - Ensihoitotyön puolesta 40 vuotta. Helsinki: Suomen Ensihoitoalan Liitto.

Kansanterveyslaki 28.1.1972/66.

Kerzner, H. 2009. Project Management: A System Approach to Planning, Scheduling, and Controlling. New Jersey: John Wiley and Sons.

Kim, P. 2008. Damage Control Surgery teoksessa Trauma: Contemporary Principles and Therapy. toim. Flint, L., Meredith J.W., Schwab, C.W., Trunkey, D.D., Rue L. Philadelphia: Lippincott, Williams & Wilkins

Kinnunen, M. & Peltomaa, K. 2010. Potilasturvallisuus ensin. Helsinki: Edita Prima Oy.

Koponen, L. & Sillanpää, K. 2005. Potilaan hoito päivystyksessä. Helsinki: Tammi.

Kuisma, M. 2005. Yhteistoiminta ensihoitojärjestelmän kanssa, teoksessa Potilaan hoito päivystyksessä. toim. Koponen, L., Sillanpää, K. Helsinki: Tammi.

Kuisma, M., Holmström, P. & Porthan, K. 2008. Ensihoito. Jyväskylä: Tammi.

Kuntaliitto 2009. Sairaanhoidopiirit, keskussairaalat ja sairaanhoidon erityisvastualueet 2010 saatavissa:

<http://www.kunnat.net/fi/kunnat/sairaanhoidopiirit/kartat/Sivut/default.aspx> [viitattu 11.12.2011].

Kymenlaakson Ammattikorkeakoulun www-sivut, <http://www.kyamk.fi>

Laki hätäkeskustoiminnasta 20.8.2010/692

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 17.8.1992/785.

Laki terveydenhuollon ammattihenkilöstä 28.6.1994/559.

Loikas, P. 2009. Hoito-ohjeen pyytäminen, teoksessa Ensihoito-opas toim. Silfvast, T., Castren, M., Kurola, J., Lund, V., Martikainen, M. Helsinki: Duodecim.

Martikainen, M. 2009. Toimintaohje ennakoilmoituksen tekemisestä vastaanottavaan sairaalaan, teoksessa Ensihoito-opas toim. Silfvast, T., Castren, M., Kurola, J., Lund, V., Martikainen, M. Helsinki: Duodecim.

Martikainen, M. 2009. Toiminta monipotilastilanteessa, teoksessa Ensihoito-opas. toim. Silfvast, T., Castrén, M., Kurola, J., Lund, V., Martikainen, M. Helsinki: Duodecim

Määttä, T. 2008. Teoksessa: Kuisma, M. Holmström & P. Porthan, K. Ensihoito. Jyväskylä: Tammi

Nurmi, J. 2005. Improving the response to cardiac arrest: studies on organisational and educational aspects.

Pelastuslaki 13.6.2003/468.

Rantanen, H. 2007. Informaatiovirrat viranomaisyhteistyössä, teoksessa Viranomaisyhteistyö – hyvät käytännöt. toim. Taitto, P., Valtonen, V., Heusala, A-L. Pelastusopisto. Saatavissa: [http://www.pelastusopisto.fi/pelastus/images.nsf/files/54E7AFC7705B12B0C22574780046D894/\\$file/Taitto&al2007.pdf](http://www.pelastusopisto.fi/pelastus/images.nsf/files/54E7AFC7705B12B0C22574780046D894/$file/Taitto&al2007.pdf) [Viitattu 10.12.11].

Rajamäki, K. 2007. Suomen ja naapurimaiden VIRVE-verkot voidaan tarvittaessa yh-distää turvallisuuden takaamiseksi. Sisäasianministeriö. Saatavissa: <http://www.intermin.fi/intermin/bulletin.nsf/vwSearchView/FE36DAD1DBBAF996C22572910032E41D>.

Rekola, L. 2008. Yhteistyöverkostot ensihoitajan työssä teoksessa Ensihoito toim. Kuisma, M., Holmström, P., Porthan, K. Jyväskylä: Tammi.

Riikonen, J. 2009. Viranomaisten vastuunjako selkeää, Ruotuväki 01/09. Saatavissa: [http://www.fdf.fi/ruotuvaki/?action=read\\_page&pid=130&aid=2145](http://www.fdf.fi/ruotuvaki/?action=read_page&pid=130&aid=2145) [Viitattu 14.12.11]

Ruuska, K. 2005. Pidä projekti hallinnassa suunnittelu, menetelmät, vuorovaikutus. Tampere: Talentum Media Oy.

Ruuska, K. 2001. Projekti hallintaan. Helsinki: Suomen atk-kustannus.

Seppälä, J. 2011. Aikainen havaitseminen ja avun hälyttäminen; Hätäkeskustoiminta. Tiivistelmä.

Elvytyksen Käypä hoito –suositus symposium 7.2.2011, Arcada, Helsinki. Hätäkeskuslaitos.

Sarajärvi, T. & Tuomi, J. 2009. Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi. Jyväskylä:

Tammi.

Seppälä, J. 2009. Kommunikaatio ensihoidossa, teoksessa Ensihoidon perusteet. toim. 40 Castren, M., Kinnunen, A., Paakkonen, H., Pousi, J., Seppälä, J. & Väisänen, O. Keuruu: Otava.

Silfvast, T., Castren, M., Kurola, J., Lund, V., & Martikainen, M. 2009. Ensihoito-opas. Helsinki: Duodecim.

Silfverberg, P. 2007. Ideasta projektiksi: projektinvetäjän käsikirja. Helsinki: Edita.

Sillanpää, K. 2008. Ennakkoilmoitus ja valmistautuminen potilaan vastaanottoon, teoksessa Ensiohoito. toim. Kuisma, M., Holmström, P., Porthan, K. Jyväskylä: Tammi.

Snellman, E. 2009. Potilasturvallisuus Suomessa teoksessa Potilasturvallisuus ensin - Hoitotyön vuosikirja 2009 toim. Kinnunen, M., Peltomaa, K. Helsinki: Suomen sairaanhoitajaliitto ry

Taitto, V. 2007. Toivoitteena hyvät käytännöt teoksessa Viranomaisyhteistyö – hyvät käytännöt. toim. Taitto, P., Valtonen, V., Heusala, A-L. Pelastusopisto Saatavissa: [http://www.pelastusopisto.fi/pelastus/images.nsf/files/54E7AFC7705B12B0C22574780046D894/\\$file/Taitto&al2007.pdf](http://www.pelastusopisto.fi/pelastus/images.nsf/files/54E7AFC7705B12B0C22574780046D894/$file/Taitto&al2007.pdf) [viitattu 21.09.2011].

Valajärvi, E. 2006. Viestiliikenne viranomaisradioverkossa – Virve, teoksessa Suuronnettomuusopas. toim. Castrén, M., Ekman, S., Martikainen, M., Sahi, T., Söder, J. Helsinki: Duodecim

Valtonen, P. 2007. Käsitteitä viranomaisyhteistyöstä, teoksessa Viranomaisyhteistyö – hyvät käytännöt. toim. Taitto, P., Valtonen, V., Heusala, A-L. Pelastusopisto. Saatavissa: [http://www.pelastusopisto.fi/pelastus/images.nsf/files/54E7AFC7705B12B0C22574780046D894/\\$file/Taitto&al2007.pdf](http://www.pelastusopisto.fi/pelastus/images.nsf/files/54E7AFC7705B12B0C22574780046D894/$file/Taitto&al2007.pdf) [Viitattu 24.09.11].

Vilkka, H. & Airaksinen, T. 2003. Toiminnallinen opinnäytetyö. Helsinki: Tammi.

Virkkunen, I, 2008. Sairaalan ulkopuolinen sydänpysähdys – Tutkimuksia etiologiasta, hoidosta ja selviytymisestä. Finnanest 2008.

Virve-verkko kehittyi. Pelastustoimi.fi-internetsivut. Saatavissa: <http://www.pelastustoimi.fi/artikkelit/4551> [Viitattu 11.12.2011].

## TAUSTATIEDOT

Rastita seuraavista kysymyksistä sopivan vaihtoehdon numero.

## 1. Sukupuoli

- 1 Nainen  
2 Mies

## 2. Ikä \_\_\_\_\_

## 3. Koulutus (Valitse vastausvaihtoehdoista tämänhetkistä työtäsi vastaava koulutus!)

- 1 Ensihoitaja AMK    2 Sairaanhoitaja    3 Lääkintävahtimestari-sairaankuljettaja  
4 Pelastaja    5 Opettaja    6 Lääkäri  
7 Lähihoitaja, suuntautuminen: \_\_\_\_\_ 8 Opiskelija, koulutusala: \_\_\_\_\_  
9 Muu: \_\_\_\_\_

## 4. Työskentelyorganisaatio

- 1 Sairaala/TK    2 Pelastuslaitos    3 Yksityinen sairaankuljetusyritys  
4 Häätäkeskus    5 Muu: \_\_\_\_\_

## 5. Työkokemus

Työkokemus vuosina: \_\_\_\_\_  Ei työkokemusta hoitoalalta.

## 6. Opintopäivien osallistumismaksun maksoi?

- 1 Minä itse    2 Työnantajani    3 Muu: \_\_\_\_\_

Rastita seuraavista vaihtoehdoista asteikolla 1- 5 paras vaihtoehto.

## OPINTOPÄIVIEN JÄRJESTELYT

	Täysin sama mieltä	Samaa mieltä	Ei samaa eikä eri mieltä	Eri mieltä	Täysin eri mieltä
7. Kotka oli sopiva paikkakunta SEHL:n opintopäivien pitämiseen?	5	4	3	2	1
8. Opintopäivät olivat järjestetty asiaan kuuluvalla tavalla?	5	4	3	2	1
9. Kotkan konserttitalo oli sopiva paikka luentojen järjestämiseen?	5	4	3	2	1
10. Opintopäivien iltaohjelma oli järjestetty hyvin?	5	4	3	2	1
11. Opintopäivillä mukana olleet esittelyt (ns. ständit) olivat hyvä osa opintopäiviä?	5	4	3	2	1
12. Opintopäivien osallistumismaksu oli sopiva päivien tarjontaan nähden ?	5	4	3	2	1
13. Millä paikkakunnalla haluaisit seuraavan opintopäivien pidettävän?	_____				

## OPINTOPÄIVIEN LUENNOT

	Täysin sama mieltä	Samaa mieltä	Ei samaa eikä eri mieltä	Eri mieltä	Täysin eri mieltä
14. SEHL opintopäivien luentojen aiheet olivat mielenkiintoiset?	5	4	3	2	1

	Täysin samaa mieltä	Samaa mieltä	Ei samaa eikä eri mieltä	Eri mieltä	Täysin eri mieltä
15. Luentojen aiheet olivat opintopäiviin sopivat?	5	4	3	2	1
16. Opintojen luennoitsijat olivat asiantuntevia?	5	4	3	2	1
17. Opintopäivien luentojen ansiosta sain uutta tietoa ensihoitoalaan liittyen?	5	4	3	2	1

**Seuraavaksi arvioi asteikolla 1 – 5 opintopäivillä pidetyt luennot. Jos et osallistunut kyseiselle luennolle, rastita vastausvaihtoehdoksi ”En osallistunut luennolle”.**

#### Perjantain luennot

	Erittäin hyvä	Hyvä	Ei hyvä eikä huono	Huono	Erittäin huono	En osallistunut luennolle
18. Osaamisvaatimukset ensihoidossa (Paakkonen H.)	5	4	3	2	1	<input type="checkbox"/>
19. Potilasturvallisuus ensihoidossa (Kivari A.)	5	4	3	2	1	<input type="checkbox"/>
20. Hyvä näkö, osa potilasturvallisuutta (Nevala M.)	5	4	3	2	1	<input type="checkbox"/>
21. Elvytyksen uudet käytännöt ja ennusteseen vaikuttavat tekijät (Virta J.)	5	4	3	2	1	<input type="checkbox"/>
22. Elottomuuden tunnistaminen hätäkeskuksissa ja puhelin elvytysohjeet (Alatalo T.)	5	4	3	2	1	<input type="checkbox"/>
23. Elvytyksen taktiikka ja uudet käytännöt tilannepaikalla (Häkälä T.)	5	4	3	2	1	<input type="checkbox"/>
24. Hyvä ensihoitokonsultaatio ja ennakkotietojen anto (Virta J.)	5	4	3	2	1	<input type="checkbox"/>
25. Hyvä ennakoilmoitus ja luovutusraportti sairaalassa (Vierula T.)	5	4	3	2	1	<input type="checkbox"/>
26. Vastuu ja velvoitteet ensihoidotyössä (Henriksson M.)	5	4	3	2	1	<input type="checkbox"/>

#### Lauantain luennot

	Erittäin hyvä	Hyvä	Ei hyvä eikä huono	Huono	Erittäin huono	En osallistunut luennolle
27. Ensihoitopalvelun hallinnollinen ja operatiivinen johtaminen (Jääskeläinen M. / Ekman S.)	5	4	3	2	1	<input type="checkbox"/>
28. Pelastustoimijohtoiset tehtävät ja ensihoitovalmius (Rouhiainen A./ Haiko M.)	5	4	3	2	1	<input type="checkbox"/>
29. Poliisijohtoiset tehtävät (Kymenlaakson poliisilaitos)	5	4	3	2	1	<input type="checkbox"/>
30. Sosiaalipäivystys ja viranomaisyhteistyö (Kotkan sosiaalipäivystys)	5	4	3	2	1	



	Erittäin hyvä	Hyvä	Ei hyvä eikä huono	Huono	Erittäin huono	En osallistunut luennolle
31. Ensihoitopalvelun, kotihoidon ja asumispalveluiden yhteistyö (Haimila-Liikanen S.)	5	4	3	2	1	<input type="checkbox"/>
32. Ensihoitotehtävä erityisolosuhteissa, kohde merialueella (Hämäläinen J.)	5	4	3	2	1	<input type="checkbox"/>
33. Mistä aiheesta haluaisit jatkossa luentoja pidettävän?	_____					
34. Kenen luennoitsijan toivoisit jatkossa luennoivan opintopäivillä?	_____					

### OPINTOPÄIVISTÄ TIEDOTTAMINEN

	Täysin samaa mieltä	Samaa mieltä	Ei samaa eikä eri mieltä	Eri mieltä	Täysin eri mieltä
35. Opintopäivien markkinointi oli onnistunut eri medioissa? (esim. lehdet, internet facebook)	5	4	3	2	1
36. Median avulla saamani tieto opintopäivien sisällöstä vasta opintopäivien antia?	5	4	3	2	1
37. Saamani ennakkotiedot opintopäivistä vastasivat opintopäivillä saatua antia?	5	4	3	2	1
38. Mistä mediasta sait tietoa opintopäivistä?	_____				
39. Missä mediassa toivoisit jatkossa opintopäivien tiedottamisen tapahtuvan?	_____				

40. Lopuksi voitte antaa kirjallista palautetta SEHL:n opintopäivistä:

---



---



---



---



---



---



---

41. Anna vielä loppuarvosana asteikolla 1 – 5 opintopäivien sisällöstä, jossa 1 on huonoin ja 5 paras arvosana

---

Kiitos vastauksistanne! Täyttämällä kyselylomakkeen mukana tulleen erillisen yhteystietolapun olette mukana opintopäivillä suoritettavassa arvonnassa. Arvannon palkintona on ilmainen osallistuminen seuraaville opintopäiville Kajaaniin. Huom! Arvontaan voi osallistua ainoastaan palauttamalla yhdessä kyselylomakkeen sekä yhteystietolapun!

EH10-opintopäivien mainosjuliste



**SEHL**  
**KEVÄT-  
OPINTOPÄIVÄT** 2011  
25.-26.3. KOTKA



**OHJELMASSA MM.**

- ELVYTYS 2011
- MERIPELASTUS
- TEMS
- IO-MENETELMÄT
- ENSIHOIDON VIESTINTÄ
- TURVALLISUUS
- KRIISIAPU
- TYÖPAJAT
- PANEELI



**TERVETULO**



SEHL kevätopin topäivien mainosjuliste



AIHEINA MM.

- ELVYTYS 2011
  - Ohjeet ja ennuste
  - Taktiikka ja uudet ohjeet käytännössä
- TURVALLISUUS
  - Vinkkejä jokaiselle keikalle
  - Ensihoito potilaan näkökulmasta
- ENSIHOITO ERITYISOLOSUHTEISSA
  - Kohde merialueella
- YHTEISTYÖ ENSIHOIDOSSA
  - Poliisijohtoiset tehtävät
  - Taktinen ensihoito
  - Pelastusjohtoiset tehtävät
- ENSIHOIDON VIESTINTÄ
  - Konsultaatio
  - Ennakoilmoitus

LISÄINFO

FACEBOOK/Kevätopin topäivät



KOPIONIINI

Kirjeitse lähetetty sekä Systeemissä ilmestynyt mainos

**K** SUOMEN ENSIHOITOALAN LIITTO RY:N  
**KEVÄTOPINTOPÄIVÄT**  
 25.-26.3. Kotka **2011**

**AIHEINA MM.**

**ENSIHOIDON VASTUU JA VALVONTA**  
 -Osaamisvaatimukset ja potilasturvallisuus

**UUDET ELVYTYSOHJEET**  
 -Taktiikka ja uudet ohjeet käytännössä

**ENSIHOITO ERITYISOLOSUhteissa**  
 -Kohde merialueella

**YHTEISTYÖ ENSIHOIDOSSA**  
 -Pelastusjohtoiset tehtävät  
 -Poliisijohtoiset tehtävät  
 -Ensihoidon ja kotihoidon yhteistyö  
 -Sosiaalipäivystys ensihoidon tukena

**ENSIHOIDON VIESTINTÄ**  
 -Konsultaatio  
 -Ennakoilmoitus

**TYÖPAJAT:**  
 IMMOBILIOSAATIOKOULUTUS (20HLOÄ)

**OSALLISTUMISMAKSUT:**  
 260€ 2pv sis. kahvit ja lounaan  
 160€ 1pv sis. kahvit ja lounaan  
 OPISKELIJAT: 60€ sis. kahvit  
 OPISKELIJA RYHMÄT (MIN. 10HLOÄ) 40€ sis. kahvit

**LISÄINFO: FACEBOOK/KEVÄTOPINTOPÄIVÄT**  
[WWW.SEHL.FI](http://WWW.SEHL.FI)  
[WWW.SEHLOPINTOPAIVAT.NET](http://WWW.SEHLOPINTOPAIVAT.NET)

**KOTKAN KONSERTTITALO**  
 KESKUSKATU 33



**OSAAMISVAATIMUKSET, VELVOITTEET JA POTILASTURVALLISUUS ENSIHOIDOSSA,  
ELVYTYKSEN UUDET KÄYTÄNNÖT SEKÄ ENSI-  
HOITOPALVELUN YHTEISTYÖ 2011**

**LUENNOT**

**Perjantai – 25.3.2011**

- 09:00 – 09:30 Kevätopintopäivien avaus**  
**09:30 – 10:15 Osaamisvaatimukset ensihoidossa**  
Paakkonen Heikki, ylihoitaja, KYS  
**10:15 – 11:00 Potilasturvallisuus ensihoidossa**  
Kivari Ari, opettaja, Pelastusopisto  
**11:00 – 11:30 Hyvä näkö, tärkeä osa potilasturvallisuutta**  
Nevala Mikko, optikko, Medilaser  
**11:30 – 12:15 Lounas ja näyttelyyn tutustuminen**  
**12:15 – 13:00 Elvytyksen uudet käytännöt ja ennusteeseen vaikuttavat tekijät**  
Virta Janne, ensihoitolääkäri, MediHeli 01  
**13:00 – 13:40 Elottomuuden tunnistaminen hätäkeskuksessa ja puhelin  
elvytysohjeet**  
Alatalo Toni, vuoromestari, Kaakkois-Suomen hätäkeskus  
**13:40 – 14:00 Kahvi ja näyttelyyn tutustuminen**  
**14:00 – 14:45 Elvytyksen taktiikka ja uudet käytännöt tilannepaikalla**  
Häkälä Tero, ensihoitaja/sh, Kymenlaakson pelastuslaitos, Kouvolan toimipiste  
**14:45 – 15:15 Hyvä ensihoitokonsultaatio ja ennakkotietojen anto**  
Virta Janne, ensihoitolääkäri, MediHeli 01  
**15:15 – 15:45 Hyvä ennakkoilmoitus ja potilaan luovutusraportti sairaalassa**  
Vierula Tiina, osastonhoitaja, teho-osasto, CAREA, Kotka  
**15:45 – 16:45 Vastuu ja velvoitteet ensihoitotyössä – Valviran näkökulma**  
Henriksson Markus ryhmäpäällikkö, lääkintöneuvos, VALVIRA

**Lauantai – 26.3.2011**

- 09:00 – 10:00 Ensihoitopalvelun hallinnollinen ja operatiivinen  
johtaminen** Jääskeläinen Mauri, sairaankuljetusmestari, Varsinais-  
Suomen pelastuslaitos Ekman Simo, lääkintäesimies, Keski-Uudenmaan  
pelastuslaitos  
**10:00 – 11:00 Pelastustoimijohtoiset tehtävät ja ensihoitovalmius**  
Rouhiainen Askko, palomestari, Kymenlaakson pelastuslaitos  
Haiko Markku, ensihoitaja/sh, Kymenlaakson pelastuslaitos  
**11:00 – 12:00 Lounas ja näyttelyyn tutustuminen**  
**12:00 – 12:45 Poliisijohtoiset tehtävät**  
Poliisin kenttäjohtaja, Kymenlaakson poliisilaitos  
**12:45 – 13:15 Sosiaalipäivystys ja viranomaisyhteistyö**  
Sosiaalipäivystäjä, Kotkan sosiaalipäivystys  
**13:15 – 13:40 Kahvi ja näyttelyyn tutustuminen**  
**13:40 – 14:40 Ensihoitopalvelun, kotihoidon ja asumispalveluiden yhteistyö**  
Haimi – Liikkanen Sara, projektipäällikkö, Kaakon SOTE –  
INTO Vanhanen Mika, ensihoitaja, Imatran terveystieteiden  
ensihoito  
**14:40 – 15:30 Ensihoitotehtävä erityisolosuhteissa, kohde merialueella**  
Hämäläinen Jarno, ensihoitaja AMK, Kymenlaakson pelastuslaitos



## IMMOBILISAATIOKOULUTUKSEN OHJELMA

### Perjantai – 25.3.2011

**08:45 – 09:45 Yläraajan perusimmobilisaatioiden perusteet** (ranne-, kulma-, ja Ulasta)

Hoffren Mika, kipsimestari eat, Kymenlaakson keskussairaala

**09:45 – 10:30 Yläraajan perusimmobilisaatioiden harjoittelu**

Hoffren Mika, kipsimestari eat, Kymenlaakson keskussairaala

CAREA Niiranen Petri, lvm, Kymenlaakson keskussairaala CAREA

**10:30 – 11:00 Tauko ja näyttelyyn tutustuminen**

**11:00 – 12:15 Yläraajan perusimmobilisaatioiden harjoittelu jatkuu**

Hoffren Mika, kipsimestari eat, Kymenlaakson keskussairaala

CAREA Niiranen Petri, lvm, Kymenlaakson keskussairaala CAREA

**12:15 – 13:15 Lounas ja näyttelyyn tutustuminen**

**13:15 – 14:00 Alaraajan perusimmobilisaatioiden perusteet** (saapaskipsi)

Hoffren Mika, kipsimestari eat, Kymenlaakson keskussairaala

**14:00 – 14:30 Kahvi ja näyttelyyn tutustuminen**

**14:30 – 16:00 Alaraajan perusimmobilisaatioiden harjoittelu**

Hoffren Mika, kipsimestari eat, Kymenlaakson keskussairaala

CAREA Niiranen Petri, lvm, Kymenlaakson keskussairaala CAREA

### Lauantai – 26.3.2011

**09:00 – 10:15 Kysynnän mukaan perusteita haasteellisista kipsauksista, ortoosista, teippauksista ja tukituotteista**

Hoffren Mika, kipsimestari eat, Kymenlaakson keskussairaala

**10:15 – 10:45 Tauko ja näyttelyyn tutustuminen**

**10:45 – 12:15 Perjantain perusimmobilisaatioiden tai haasteellisempien kipsausten harjoittelua**

Hoffren Mika, kipsimestari eat, Kymenlaakson keskussairaala CAREA

Niiranen Petri, lvm, Kymenlaakson keskussairaala CAREA

**12:15 – 13:15 Lounas ja näyttelyyn tutustuminen**

**13:15 – 14:00 Perjantain perusimmobilisaatioiden tai haasteellisempien kipsausten harjoittelua**

Hoffren Mika, kipsimestari eat, Kymenlaakson keskussairaala CAREA

Niiranen Petri, lvm, Kymenlaakson keskussairaala CAREA

**14:00 – 14:30 Kahvi ja näyttelyyn tutustuminen**

**14:30 – 15:45 Perjantain perusimmobilisaatioiden tai haasteellisempien kipsausten harjoittelua**

Hoffren Mika, kipsimestari eat, Kymenlaakson keskussairaala CAREA

Niiranen Petri, lvm, Kymenlaakson keskussairaala CAREA

## MUUTTUJALUETTELO

Tutkimusongelma ja tutkittavat alueet	Kysymysnumero	Teoreettinen tarkastelu s.
<b>Taustatiedot</b> - Sukupuoli - Ikä - Koulutus - Työskentelyorganisaatio - Työkokemus - Opintopäivien osallistumismaksun maksaminen	1 2 3 4 5 6	
<b>Opintopäivien järjestelyt</b> - Kotkan sopivuus opintopäivien järjestämiseen - Opintopäivien järjestäminen asiaan kuuluvalla tavalla - Konserttitalon sopivuus opintopäivien järjestämiseen - Opintopäivien iltaohjelman järjestäminen - Opintopäivillä mukana olleet esittelyt - Opintopäivien osallistumismaksun sopivuus - Millä paikkakunnalla seuraavat opintopäivät	7 8 9 10 11 12 13	
<b>Opintopäivien luennot</b> - Luentojen mielenkiintoisuus - Luentojen aiheiden sopivuus opintopäiville	14 15	

- Luennoitsijoiden asiantuntevuus	16	
- Luennoista saatu uusi tieto	17	
<b>Perjantain luennot</b>		
- Osaamisvaatimukset ensihoidossa	18	27 - 29
- Potilasturvallisuus ensihoidossa	19	27 - 28
- Hyvä näkö, osa potilasturvallisuutta	20	23- 24
- Elvytyksen uudet käytännöt ja ennusteeseen vaikuttavat tekijät	21	23 - 24
- Elottomuuden tunnistaminen hätäkeskuksissa ja puhelin elvytysohjeet	22	23 - 24
- Elvytyksen taktiikka ja uudet käytännöt tilannepaikalla	23	23 - 24
- Hyvä ensihoitokonsultaatio ja ennakkotietojen anto	24	24 - 25
- Hyvä ennakkoilmoitus ja luovutusraportti sairaalassa	25	24 - 25
- Vastuu ja velvoitteet ensihoidotyössä	26	27 - 29
<b>Lauantain luennot</b>		
- Ensihoitopalvelun hallinnollinen ja operatiivinen johtaminen	27	21 - 23
- Pelastustoimijohtoiset tehtävät ja ensihoitovalmius	28	
- Poliisijohtoiset tehtävät	29	25 - 26
- Sosiaalipäivystys ja viranomaisyhteistyö	30	
- Ensihoitopalvelun, kotihoidon ja asumispalveluiden yhteistyö	31	
- Ensihoitotehtävä erityisolosuhteissa, kohde merialueella	32	
<b>Toiveita seuraaviin opintopäiviin liittyen</b>		
- Toivottuja luentoja seuraaville	33	



opintopäiville		
- Toivottuja luennoitsijoita seuraaville luennoille	34	
<b>Opintopäivistä tiedottaminen</b>		
- Opintopäivien markkinoinnin onnistuvuus eri mediassa	35	19 - 20
- Median avulla saatujen tietojen vastaavuus opintopäivien sisällöstä	36	
- Opintopäivistä annettujen ennakkotietojen vastaavuus opintopäivien antiin	37	
- Mistä mediasta sai tietoa opintopäivistä	38	
- Missä mediassa toivotaan jatkossa opintopäivistä tiedotettavan	39	
<b>Opintopäivien kirjallinen palaute sekä omavalintainen arvosana</b>		
- Kirjallinen palaute	40	
- Arvosana opintopäivistä	41	