

Lehtelä Tuija

**MITÄ SAIRAANHOITAJAKOULUTUKSEN
HARJOITUSTUNNEILLA HARJOITELLAAN?**

**MITÄ SAIRAANHOITAJAKOULUTUKSEN
HARJOITUSTUNNEILLA HARJOITELLAAN?**

Lehtelä Tuija

Opinnäytetyö

Kevät 2014

Hoitotyön koulutusohjelma

Oulun ammattikorkeakoulu

TIIVISTELMÄ

Oulun ammattikorkeakoulu
Hoitotyön koulutusohjelma, sairaanhoitajan suuntautumisvaihtoehto

Tekijä: Tuija Lehtelä

Opinnäytetyön nimi: Mitä sairaanhoitajakoulutuksen harjoitustunneilla harjoitellaan?

Työn ohjaajat: Raija Rajala ja Piia Hyvämäki

Työn valmistumiskausi ja – vuosi: Kevät 2014

Sivumäärä: 32+ 2 liitettä

Tein opinnäytetyönä Infomateriaalin sairaanhoitajakoulutuksen harjoitustuntien sisällöistä kolmen ensimmäisen opintovuoden osalta. Syventävien opintojen harjoitustuntien sisältöjä ei tässä materiaalissa ole mukana. Opinnäytetyö oli projektityö. Toimeksiantajana oli Oulun ammattikorkeakoulu, ja yhteistyökumppaneita olivat Oulun ammattikorkeakoulun hoitotyön vastuopettajat.

Infomateriaalia tarvittiin opettajien työskentelyn helpottamiseksi sekä harjoitustuntien sisältöjen tarkistamiseksi, jotta päällekkäisyyksiltä voitaisiin välttyä. Opettajat tarvitsivat päivitettyä tietoa siitä, mitä eri opintojaksojen harjoitustunnit sisälsivät. Opinnäytetyön tavoitteena oli saada kattava infomateriaali sairaanhoitajakoulutuksen harjoitustuntien sisällöistä, josta opettajat, opiskelijat ja harjoittelukentät hyötyvät monin eri tavoin. Esimerkiksi opiskelijoita se helpottaa opintojen suunnitteluvaiheessa, harjoittelupaikkojen ja kesätöiden haussa, sekä infomateriaali parantaa koulun ja harjoittelukenttien yhteistyötä.

Infomateriaalin myötä harjoitustuntien sisällöt ovat sähköisessä muodossa opettajien ja opiskelijoiden nähtävillä. Opettajat voivat suunnitella omien opintojaksojen harjoitustunnit, niin ettei päällekkäisyyksiä tule ja kaikki harjoitustuntien resurssit hyödynnetään.

Teoriaosassa käsittelin sairaanhoitajakoulutuksen historiaa, hoitotyön koulutusohjelmaa ja sen opetussuunnitelmaa sekä sairaanhoitajan osaamisvaatimuksia. Infomateriaaliin hankin tietoa kyselyn avulla hoitotyön vastuopettajilta. Pyysin opettajilta myös palautetta, jonka avulla kehitin lopullisen infomateriaalin. Opettajat ovat antaneet tuotteesta hyvää palautetta sen tarpeellisuuden ja käytettävyyden takia.

Opinnäytetyöprosessin aikana syntyi kattava ja tiivis infomateriaali sairaanhoitajakoulutuksen harjoitustuntien sisällöistä. Infomateriaali tallennetaan Oulun ammattikorkeakoulun opiskelijaintra Oivaan. Tarvittaessa infomateriaalista voi ottaa paperiversioita esimerkiksi harjoittelujaksojen perehdytys ja ohjausmateriaaleihin. Infomateriaaleja voisi jatkossa tehdä myös muihin terveysalan koulutuksiin ja sairaanhoitajakoulutuksen syventäviin opintoihin.

Asiasanat: harjoitustunnit, oppiminen, osaamisalueet, sairaanhoitajakoulutus

ABSTRACT

Oulu University of Applied Sciences
Degree Programme in Nursing and Health Care, Option of Nursing

Author: Tuija Lehtelä

Title of thesis: What Is Practiced in the Training Sessions in the Degree Programme of Nursing and Health Care

Supervisors: Raija Rajala and Piia Hyvämäki

Spring 2014

Number of pages 32 + 2 appendices

This thesis was completed as an infomaterial concerning the contents of the training sessions of nurse education. The thesis was done as a project supervised by Oulu University of Applied Sciences, and it was carried out in cooperation with the teachers of the Degree Programme in Nursing and Health Care.

The aim of the thesis was to find comprehensive and informational material of the contents of the training sessions provided for nurse students.

As the theoretical background, the history of the degree programme in nursing and health care was investigated. The curriculum and a nurse's competence requirements were also examined. The infomaterial was constructed on the basis of a questionnaire completed by the teachers. The teachers were also requested to give feedback, on the basis of which the final infomaterial was created. The final product received a lot of positive feedback because of its necessity and usability.

The thesis process produced a comprehensive and compact infomaterial. This infomaterial has been saved to the Intranet of Oulu University of Applied Sciences.

Nurse students and teachers benefit from the infomaterial. Whenever necessary, paper versions of the infomaterial can be printed out, for example, to create orientation and training materials for practice placements. In the future, infomaterial could also be compiled of other degree programmes in healthcare professions.

Keywords: training sessions, learning, areas of expertise, degree programme in nursing

SISÄLLYS

TIIVISTELMÄ.....	3
ABSTRACT	4
1 JOHDANTO.....	6
2 OPPIMINEN SAIRAANHOITAJAKOULUTUKSESSA.....	8
2.1 Sairaanhoidajan osaaminen.....	8
2.2 Sairaanhoidajakoulutuksen historiaa.....	9
2.3 Hoitoyön koulutusohjelma ja opetussuunnitelma	11
2.4 Sairaanhoidajakoulutuksen osaamisalueet	12
3 PROJEKTIN TAUSTA JA TAVOITTEET	16
3.1 Projektin tausta.....	16
3.2 Projektin tavoitteet	16
4 PROJEKTIN SUUNNITTELU	18
4.1 Projektioorganisaatio.....	18
4.2 Projektin tehtävät ja aikataulu	19
5 PROJEKTIN TOTEUTUS	21
5.1 Projektin ideointi ja suunnittelu	21
5.2 Projektin kustannusarvio	21
5.3 Projektin suunnittelu ja toteutus.....	22
5.4 Projektin riskien hallinta	23
5.5 Projektin viimeistely ja päättäminen	23
6 PROJEKTIN ARVIOINTIA	24
6.1 Tavoitteet ja niiden saavuttaminen.....	24
6.2 Projektityöskentelyn arviointia	25
7 POHDINTA	27
LÄHTEET	29
LIITTEET	32

1 JOHDANTO

Sairaanhoitajat ovat hoitotyön ammattilaisia jotka tekevät itsenäistä ja vastuullista työtä. Sairaanhoitajien tehtävänä on terveyden edistäminen ja ylläpitäminen sekä sairauksien ehkäiseminen ja hoitaminen. Sairaanhoitajien asiantuntijuus rakentuu näyttöön perustuvaan hoitotyöhön. (Sairaanhoitajantyö 1.4.2014.) Näyttöön perustuva toiminta tarkoittaa parhaan ajantasaisen tiedon käyttöä asiakkaan hoidossa. Näyttöön perustuvaa hoitotyötä on edeltänyt näyttöön perustuvan lääketieteen nopea ja tuloksia tuottanut kehitys viimeisten kahden vuosikymmenen aikana. Esimerkiksi käypähoito on suomalainen näyttöön perustuva hanke ja se on tuottanut useita kymmeniä kansallisia hoitotyön suosituksia. (Lukkarinen, 1.4.2014.)

Sairaanhoitajan koulutus pohjautuu Euroopan unionin asettamiin direktiiveihin ja on näin ollen vaatimuksiltaan samanlaista myös Euroopan eri maissa. (Opiskelu sairaanhoitajaksi, 2014, hakupäivä 18.2.2014.) Taustalla oli siis Bolognan prosessi, jonka perimmäinen tavoite oli synnyttää yhtenäinen eurooppalainen korkeakoulutusalue vuoteen 2010 mennessä. Tarkoituksena oli lisätä eurooppalaisen korkeakoulutuksen kilpailukykyä ja vetovoimaa muihin maanosiin verrattuna. (Bolognan prosessi, hakupäivä 15.4.2014.)

Suomessa sairaanhoitajaksi voi opiskella 25 eri ammattikorkeakoulussa. Ammattikorkeakoulut voivat päättää opetussuunnitelmistaan itsenäisesti joten tästä syystä koulutuksen rakenne ja sisältöpainotukset voivat olla erilaisia. Pääpiirteet ovat kuitenkin samat kaikissa kouluissa. (Opiskelu sairaanhoitajaksi, 2014, hakupäivä 18.2.2014.) Sairaanhoitajakoulutuksen osaamisalueet ovat päivitetty 2013. Eri osaamisalueita on asiakaslähtöisyys, hoitotyön eettisyys ja ammatillisuus, johtaminen ja yrittäminen, kliininen hoitotyö, näyttöön perustuva toiminta ja päätöksen teko, ohjaus- ja opetusosaaminen, terveyden ja toimintakyvyn edistäminen, sosiaali- ja terveydenhuollon toiminta ympäristö sekä sosiaali- ja terveystalvelujen laatu ja turvallisuus. (Sairaanhoitajakoulutuksen osaamisalueet, 2013.)

Opinnäytetyön aihe nousi esille Oulun ammattikorkeakoulun opinnäytetyöpankista. Koululla oli tarve saada kartoitus sairaanhoitajaopintojen harjoitustuntien sisällöistä joihin kuuluu hoitotoimenpiteet, auttamismenetelmät, tutkimukset ja simulaatiot. Tarkoi-

tuksena oli kartoittaa eri harjoitustuntien sisällöt opintojen eri vaiheessa sekä eri vaativuustasoilla. Kartoituksen pohjalta harjoitustunneista on koottu infomateriaali taulukon muodossa joka lisätään Oulun ammattikorkeakoulun; Ohjeet ja oppaat -sivulle Oivaan. Infomateriaalia hyödynnetään uusien opiskelijoiden ja opettajien ohjauksessa ja harjoittelun ohjaajien perehdytyksessä. Infopaketin kokosin lähettämällä hoitotyön vastuuopettajille kyselyn (liite 2) sähköpostilla. Vastausten perusteella kokosin infopaketin hoitotyönharjoitustuntien sisällöistä. Pyysin infopaketin ensimmäisestä versiosta palautetta sähköpostin kautta. Palautteiden avulla sain lopullisen infopaketin valmiiksi.

Tulevana sairaanhoitajana haluan olla kehittämässä sairaanhoitajakoulutusta parempaan suuntaan. Opinnäytetyön aihe on tärkeä, koska ammattikorkeakoulujen resursseja on leikattu. Opettajilla ei ollut ajantasaista tietoa siitä mitä sairaanhoitajakoulutuksen opintojaksoilla harjoitellaan.

Yksi tavoitteista opinnäytetyöni tekemisessä oli potilasturvallisuuden lisääminen. Potilasturvallisuus on terveyden- ja sairaanhoidon laadun perusta (Potilasturvallisuusstrategia 2009, 11). Potilasturvallisuus on kaikkien sosiaali- ja terveydenhuollossa toimivien ammattihenkilöiden ja potilaiden yhteinen asia. Jokaisella työntekijällä on vastuu potilasturvallisuudesta sekä siihen on sitouduttava. Omaa ammattitaitoa on edistettävä arvioimalla ja kehittämällä omaa työtään, osaamistaan ja toimintaansa turvallisemmaksi. (Potilasturvallisuusstrategia 2009, 14.)

Opinnäytetyöprosessin eri vaiheissa koen saaneeni valmiuksia työskennellä sairaanhoitajana ja olla yksi hoitotyönasiantuntija eri hoitoympäristöissä. Yhteistyö opettajien kanssa kehitti vuorovaikutus- ja yhteistyötaitojani. Opin prosessin aikana myös kriittistä tiedonhakua, projektityön tekoa sekä infomateriaalin tuottamista.

2 OPPIMINEN SAIRAANHOITAJAKOULUTUKSESSA

2.1 Sairaanhoidajan osaaminen

Hoitotyö perustuu ihmisen fysiologiaan ja biologiaan, mutta siinä tarvitaan myös tietoja psykologiasta ja sosiaalitieteistä. Oleellisia ovat taidot, joiden avulla tietoja sovelletaan käytännönhoitotyöhön. (Lauri, 2013. Hakupäivä 13.2.2014.) Sairaanhoidaja on hoitotyön asiantuntija, jonka toimintaympäristö voi olla perusterveydenhuollossa, erikoissairaanhoidossa, sosiaalihuollossa sekä yksityisen ja kolmannen sektorin alueilla. Sairaanhoidajan tehtävä yhteiskunnassa on potilaiden hoitaminen. Sairaanhoidaja tukee eri elämän vaiheissa olevien ihmisten voimavaroja, auttaa ihmistä kohtaamaan sairastumisen vammautumisen ja kuoleman. (Ammattikorkeakoulusta terveydenhuoltoon, 2006.)

Sairaanhoidajan toimintaa ohjaavat hoitotyön arvot, eettiset periaatteet, säädökset ja ohjeet. Lainsäädäntö ja suomen terveystieteelliset linjaukset toimivat lähtökohtana sairaanhoidajan toiminnassa. Sairaanhoidajan ammatilliseen osaamiseen kuuluu asiantuntijuus seuraaviin asioihin: eettinen toiminta, terveyden edistäminen, hoitotyön päätöksenteko, ohjaus ja opetus, yhteistyö, tutkimus- ja kehittämistyö sekä johtaminen, monikulttuurinen hoitotyö, yhteiskunnallinen toiminta, kliininen hoitotyö ja lääkehoito. (Ammattikorkeakoulusta terveydenhuoltoon, 2006.)

Työelämä odottaa sairaanhoitajilta ammattitaidon ja sen jatkuvan ylläpitämisen lisäksi yhteistyö- ja neuvottelutaitoja sekä hyvää kirjallista ja suullista ilmaisutaitoa sekä kommunikointi- ja vuorovaikutustaitoja. Odotukset kohdistuvat myös suunnittelu-, koordinointi- ja päätöksentekotaitoihin, muutoksen hallintaan ja paineen sietokykyyn sekä toiminnan kehittämiseen. (Lauri, 2013. Hakupäivä 13.2.2014.)

Oppiminen on monimutkainen prosessi, joka perustuu yksilön ulkomaailmasta saamiin vaikutteisiin, oivalluksiin, omaan päättelyyn ja käytännön kokemuksiin. Oppilaiden oppimista tukee opettajan antama opetus. (Kivi 2000, 5.) Kirjassaan *Hoitotyön ydinosaaminen ja oppiminen* (2007, 92) Sirkka Lauri kirjoittaaakin että käsite ”taito” merkitsee käytännöllistä kykyä, kätevyyttä, pätevyyttä, taitavuutta ja hallintaa suhteessa suorituk-

seen. Taito ei ole vain sitä, että hoitaja osaa tehdä jotakin, sillä hänen on myös ymmärrettävä, miksi toimitaan ja miten toimita vaikuttaa. Taidon avulla yhdistetään teoria ja käytäntö.

2.2 Sairaanhoitajakoulutuksen historiaa

Suomessa päätettiin vuonna 1889 järjestää sairaanhoitajakurssi, jonka alulle panijana oli Suomen Punainen Risti. Koulutusta pidettiin kirurgisessa sairaalassa, joka oli rakennettu 154 potilaalle. Jokaisella osastolla oli vain yksi sairaanhoitaja, potilasmäärä vaihteli seitsemän ja neljäntoista välillä. Ensimmäiselle kuusi kuukautta kestäväälle sairaanhoitajakurssille valittiin kymmenen oppilasta joista kolme työskenteli jo sairaalassa. Ensimmäinen kurssi oli ruotsinkielinen ja teoriaopetusta annettiin kaksi kertaa viikossa. Ylihoitaja opetti sairaalaoppia ja alilääkäri anatomiaa ja fysiologiaa. Ylihoitaja Anna Broms oli vastuussa hoitotyöstä ja oppilaidensa ohjaamisesta, hänellä oli palon vastuuta ja tehtäviä. Yllätäin Anna Broms kuoli keväällä 1890 todennäköisesti ylirasitukseen. (Tallberg 1989, 1-2.)

Vuoden tauon jälkeen vuonna 1892 aloitettiin uuden ylihoitajan Hilda Montinin johdolla uusi koulutus. Se olikin laajennettu jo vuodeksi ja siihen oli lisätty koulutusta eri aloille. Vuoteen 1897 mennessä koulutukseen oli valittu jo 180 oppilasta. Vaatimukset kurssille olivat olleet ainakin korkeamman kansakoulunkurssi eli tyttökoulu tai seminaari, 21 vuoden ikä ja hyväterveys. (Tallberg 1989,1-2.)

Sjuksköterskeföreningen i Finland avasi oppilaskotinsa vuonna 1899. Vuosisadan vaihteessa alkoi myös keskustelu sairaanhoitajakoulutuksen kehittämisestä. Tärkeäksi katsottiin saada koulutukselle johtokunta, selvät valintakriteerit sekä alkuun koekuukausi, jonka jälkeen oppilas vasta hyväksyttäisiin koulutukseen. Teoreettista opetusta lisättiin tautiopilla, dietetiikalla ja hygienian peruspiirteillä. Vuonna 1904 alkoivat ensimmäiset suomenkieliset kurssit. Vuonna 1905 koulutus laajeni puoleentoista vuoteen kun oppilaat palkattiin puoleksi vuodeksi alihoidajiksi kurssin jälkeen. (Tallberg 1989, 3-4.)

Koulutuksen kehittyessä luotiin yhtenäinen opetusohjelma koko koulutuksen ajalle. Ensimmäiset kahdenvuoden kurssin käyneet valmistuivat joulukuussa 1914. Opetusohjelmaan oli tullut uusia aineita kuten bakteriologiaa, aseptiikkaa, lastentautioppia, patolo-

gia, lääkeaineoppi ja tartuntataudit. Käytännön opetusta pyrittiin laajentamaan. Koulutukseen tuli myös mahdollisuus erikoistua johonkin sairaanhoidon alaan. Samaan aikaan kehittyi uusi rekisteri, jonka ansiosta pystyttiin tarkkaan seuraamaan oppilaan käytännön harjoittelua. (Tallberg 1989, 5-6.)

Vuonna 1919 koulun hallitus päätti laajentaa kurssin kolmivuotiseksi. Koulutusta jaettiin esikouluopetukseen, jossa opiskeltiin teoriaa, sen jälkeen seurasi käytännön työ, joka jakautui oppilasvuoteen, alihoitajavuoteen sekä erikoistumiseen. Kolmessa kymmenessä vuodessa sairaanhoitajakoulutus oli kehittynyt puolivuotisesta melkein täysin käytännöllisestä koulutuksesta kolmevuotiseksi, sen ajan mittapuun mukaisesti melko teoreettiseksi koulutukseksi. (Tallberg 1989, 6.)

Vuonna 1929 koulutus yhdenmukaistui, kun se siirtyi valtion ylläpitämiin sairaanhoitajakouluihin. 1930-luvulta alkaen koulutuksen pituudeksi tuli kolme vuotta. Vuonna 1958 koulutusta muutettiin ja siitä tuli 2,5 -vuotinen. Tällöin erikoistumiskoulutus erotettiin erilliseksi vuoden mittaiseksi koulutukseksi. Hoitotyön koulutus koki suuren muutoksen kun keskiasteen koulu-uudistus 1980-luvulla tuli käytäntöön. Perus- ja erikoistumiskoulutus yhdistettiin ja koulutus muuttui 3,5-vuotiseksi ylioppilaspohjaiseksi tai 4,5-vuotiseksi peruskoulupohjaiseksi koulutukseksi. Tällöin hoitotyön koulutuksessa alettiin painottaa tutkimustiedon merkitystä hoitopäätösten pohjana. Hoitotyö on hallittava tiedollisesti ja taidollisesti eikä se ole vain osoitettujen tehtävien suorittamista. Hoitotyön koulutus siirtyi ammattikorkeakouluihin 1990-luvulla. (Kujala ym. 2008, hakupäivä 18.2.2013.)

Tänä päivänä sairaanhoitajaksi voi opiskella 25 ammattikorkeakoulussa ympäri Suomen. Ammattikorkeakoulut voivat päättää opetussuunnitelmistaan itsenäisesti joten tästä syystä koulutuksen rakenne ja sisältöpainotukset voivat olla erilaisia. Pääpiirteet ovat kuitenkin samat kaikissa kouluissa. Koulutus pohjautuu Euroopan unionin asettamiin direktiiveihin ja on näin ollen vaatimuksiltaan samanlaista myös Euroopan eri maissa. (Opiskelu sairaanhoitajaksi, 2014, hakupäivä 18.2.2014.)

2.3 Hoitoyön koulutusohjelma ja opetussuunnitelma

Tänä päivänä sairaanhoitajakoulutuksen laajuus on 210 opintopistettä, ja koulutuksen kesto on 3,5 vuotta. Yksi opintopiste on keskimäärin 27 tuntia opiskelijan työtä. Ammattikorkeakouluista on annettu lainsäädäntö ja koulutusta toteutetaan sen mukaisesti. Opinnot koostuvat perus- ja ammattiopinnoista, harjoittelusta, opinnäytetyöstä ja kypsyysnäytteestä sekä vapaasti valittavista opinnoista. (Lauri, 2007, hakupäivä 17.1.2014.)

Oulun ammattikorkeakoulussa perusopinnojen tavoitteena on antaa opiskelijalle laaja-alainen yleiskuva sairaanhoitajan asemasta ja merkityksestä yhteiskunnassa ja työelämässä. Tavoitteena on myös kansainvälisesti, perehdyttää opiskelija sairaanhoitajakoulutuksen yleisiin teoreettisiin perusteisiin ja viestintään sekä antaa hänelle ammatin harjoittamisen ja ammatillisen kehityksen kannalta tarpeellinen kielitaito. Ammattiopinnojen tavoitteena on perehdyttää opiskelija sairaanhoitajakoulutuksen keskeisiin ongelmakokonaisuuksiin ja sovellutuksiin sekä niiden tieteellisiin tai taiteellisiin perusteisiin siten, että opiskelija kykenee itsenäisesti työskentelemään sairaanhoitajana asiantuntijatehtävissä, kehitystyössä ja yrittäjänä. (Tutkinto-ohjelmat, 2014. Hakupäivä 18.2.2014.)

Harjoittelun tavoitteena on perehdyttää opiskelija ohjatusti erityisesti ammattiopinnojen kannalta keskeisiin käytännön työtehtäviin sekä tietojen ja taitojen soveltamiseen työelämässä. Harjoittelun tai osan harjoittelusta voi suorittaa myös ulkomailla. Syventävän harjoittelun aikana opiskelija saa valmiudet toimia hoitotyön asiantuntijana itsenäisesti ja moniammatillisen työryhmän jäsenenä. Hän toteuttaa hoitotyötä näyttöön perustuen, harjoittelee hoitotyön johtamista sekä analysoi ja arvioi tutkimukseen perustuvaa hoitotyön laatua ja sen kehittämistä. Opiskelija saavuttaa sairaanhoitajan työn edellyttämän vahvan ammattietiikan ja ammatillisen päätöksentekotaidon. (Tutkinto-ohjelmat, 2014. Hakupäivä 18.2.2014.) Opinnäytetyön tavoitteena on kehittää ja osoittaa opiskelijan valmiuksia soveltaa tietojaan ja taitojaan ammattiopintoihin liittyvässä käytännön asiantuntijatehtävässä (Tutkinto-ohjelmat 2014, Hakupäivä 18.2.2014).

Opinnoissa keskeisiä sisältöalueita ovat lääkehoito, kliininen hoitotyö, mielenterveys- ja päihdetyö, perheen hoitotyö, aikuisen hoitotyö ja ikääntyneen hoitotyö sekä syventävät opinnot opiskelijan oman urasuunnitelman mukaisesti. Sairaanhoitajaopinnot sisältävät runsaasti harjoitustunteja, simulaatio-harjoituksia ja harjoittelua terveystieteissä,

erikoissairaanhoidossa ja yksityisissä hoitolaitoksissa. Tietopuolinen opiskelu tapahtuu pääosin itsenäisesti, verkko-opintoina ja seminaareissa. Opintoja voi suorittaa myös kehittämishankkeissa ja opiskelijavaihdossa ulkomailla. Opintojen lopuksi sairaanhoitaja-opiskelijan on mahdollista syventää osaamistaan jollakin sairaanhoidon osa-alueella, joita ovat psykiatrinen hoitotyö, akuutti- ja tehohoitotyö, perioperatiivinen hoitotyö, lasten hoitotyö, sisätauti-kirurginen tai gerontologinen hoitotyö. (Tutkinto-ohjelmat 2014, Hakupäivä 18.2.2014.)

2.4 Sairaanhoitajakoulutuksen osaamisalueet

Euroopan parlamentin ja neuvoston direktiivin 2013/55/Eu:n mukaan sairaanhoitajan koulutukseen on kuuluttava yhteensä vähintään kolme vuotta opintoja ja siihen on sisällyttävä vähintään 4 600 tuntia teoreettista ja kliinistä opetusta, josta teoreettisen opetuksen osuuden on oltava vähintään kolmasosa ja kliinisen opetuksen osuuden vähintään puolet koulutuksen vähimmäiskestosta. Teoreettinen opetus määritellään siksi sairaanhoitajan koulutuksen osaksi, jossa sairaanhoitajaksi opiskeleva hankkii ammatilliset tiedot, taidot ja pätevyyden. Erityisen tärkeää on riittävä kliininen kokemus, joka on hankittava ammattitaitoisen hoitohenkilökunnan valvonnassa ja sellaisissa yksiköissä, joissa on riittävästi ammattihenkilöstöä ja asianmukaiset apuvälineet potilashoitoa varten. Opetusta antavat hoitotyön opettajat ja muut pätevät henkilöt yliopistoissa, korkeasteen oppilaitoksissa tai hoitoalan ammatillisissa oppilaitoksissa. (Opiskelu sairaanhoitajaksi, 2014, hakupäivä 18.2.2014.)

Sairaanhoitajalta edellytetään moniulotteista osaamista. Sairaanhoitaja toteuttaa ja kehittää hoitotyötä, joka on samanaikaisesti terveyttä edistävää ja ylläpitävää, sairauksia ehkäisevää ja parantavaa sekä kuntouttavaa. Sairaanhoitaja toimii itsenäisesti hoitaessaan potilaita ja toteuttaessaan potilaan kokonaisuudessa lääkärin ohjeiden mukaista lääketieteellistä hoitoa. Hoitotyön osaaminen edellyttää sairaanhoitajalta hoitotieteen, lääketieteen ja farmakologian, muiden terveystieteiden sekä yhteiskunta- ja käyttäytymistieteiden tuottaman tutkimustietoon perustuvan tiedon hallintaa niin, että hän pystyy soveltamaan kyseistä tietoa käytännön tilanteisiin. Lisäksi sairaanhoitajana toimiessa tarvitaan vahvaa eettistä ja ammatillista päätöksentekotaitoa. (Opiskelu sairaanhoitajaksi, 2014, hakupäivä 18.2.2014.)

Sairaanhoitajaksi opiskelevan on osattava kohdata asiakas oman elämänsä asiantuntijana ja aktiivisena toimijana omassa hoidossaan sekä arvioida asiakkaan voimavarat, tukea häntä hoitonsa suunnittelussa ja arvioinnissa. Tärkeää on myös osata tukea asiakkaan läheisiä osallistumaan hoitoihin. Ammatilliset vuorovaikutustaidot eri-ikäisten asiakkaiden ja heidän läheistensä kohtaamisessa on tärkeää, on myös ymmärrettävä kulttuurin merkitys hoitotyössä. (Sairaanhoitajakoulutuksen osaamisalueet, 2013.)

Opiskelijan on osattava toimia työssään hoitotyön arvojen ja eettisten periaatteiden mukaisesti ja toimia ammatinharjoittamista koskevan lainsäädännön ja eettisten ohjeiden mukaan sekä toimia ihmisoikeuksia loukkaamatta. Opiskelijan tulee osata toimia asiakkaan ja hoitotyön edustajana erilaisissa ryhmissä, kyettävä arvioimaan ja kehittämään omaa toimintaa ja vastaamaan toimintansa seurauksista. On myös osattava arvioida osaamistaan ja kehittymistään vuorovaikutussuhteissa. Opiskelijan tulee omata ammatti-identiteetti sekä kyettävä tuottamaan, jakamaan ja hyödyntämään asiantuntijuutta ja kumppanuuksia monialaisissa tiimeissä ja verkostoissa. (Sairaanhoitajakoulutuksen osaamisalueet, 2013.)

Opiskelija kykenee johtamaan omaa toimintaansa ja ymmärtää sisäisen yrittäjyyden merkityksen, osaa arvioida työryhmän resurssit, priorisoida työtehtävät ja niihin liittyvät vastuut, ymmärtää johtamisen merkityksen hoitotyössä sekä terveystalouden yrittäjyyden perusteet ja merkityksen osana palvelujärjestelmää. Osaa toimia erilaisissa muuttuvissa terveystalouden toimintaympäristöissä hyvien työyhteisötaitojen mukaisesti ja tietää ja tunnistaa sairaanhoitajan työhön liittyvät sisällölliset ja hallinnolliset urakehitysmahdollisuudet. (Sairaanhoitajakoulutuksen osaamisalueet, 2013.)

Opiskelija kykenee käyttämään erilaisia auttamis-menelmiä potilaan psykososiaalisessa tukemisessa, hallitsee kliinisessä hoitotyössä tarvittavat keskeiset toimenpiteet ja diagnostiset tutkimukset osana potilaan kokonaisuhoitoa, osaa vastata hoidon tarpeeseen käyttämällä hoitotyön auttamismenelmiä ja kirjata ne rakenteisesti yhtenäisillä luokituksilla. Osaa arvioida potilaan hoidon tarvetta asianmukaisin kliinisin ja fysiologisin arviointi-/mittausmenetelmin. (Sairaanhoitajakoulutuksen osaamisalueet, 2013.)

Opiskelija hallitsee infektioiden torjunnan periaatteet sekä osaa perustella niiden merkityksen, osaa suunnitella, toteuttaa ja arvioida turvallista lääkehoitoa eri sairauksien hoi-

dossa, ymmärtää ihmiskehon anatomiaa ja fysiologiaa, ymmärtää sairauksien synty-
mekanismit ja niiden aiheuttamat muutokset elimistössä. Osaa soveltaa suomalaisia ravit-
semus-suosituksia kansansairauksien ehkäisyssä ja hoidossa/hoitotyössä. Osaa toteuttaa
erilaisia sisätauti- ja syöpäsairauksia sairastavien sekä kirurgistenpotilaiden hoitotyötä.
(Sairaanhoitajakoulutuksen osaamisalueet, 2013.)

Opiskelijan on myös osattava tukea ja edistää lapsiperheiden hyvinvointia, sekä ymmär-
tää raskauden, synnytyksen ja lapsivuodeajan normaalin kulun ja seurannan. Osaa tukea
perheitä vanhemmuuteen kasvussa ja vastasyntyneen hoidossa. Osaa kohdata ja ylläpi-
tää hoidollista vuorovaikutusta mielenterveys- ja päihdeongelmaisen ja hänen läheisten-
sä mielenterveyttä edistävästi, häiriöitä ehkäisevästi ja voimavaralähtöisesti. Ymmärtää
mielenterveyden ja päihteiden käytön vaikutuksen ihmisen ja hänen perheensä hyvin-
vointiin. Osaa tukea akuutissa kriisissä olevan asiakasta. Osaa tukea iäkkään ihmisen
hyvinvoinnin, terveyden ja toimintakyvyn saavuttamista ja säilyttämistä. Ymmärtää ar-
vioida kiireellistä hoitoa tarvitsevan potilaan hoidontarpeen. Osaa tukea kiireellistä hoi-
toa tarvitsevaa potilasta ja lähenen läheisiään. Osaa toteuttaa parantumattomasti sairaan
ja pitkäaikaissairaana potilaan oireenmukaista ja inhimillistä hoitotyötä ja tukea hänen
läheisiään. Osaa tukea kehitysvammaisen ja vammautuneen toimintakykyä ja osallisuut-
ta. (Sairaanhoitajakoulun osaamisalueet 180op, 2013).

Opiskelija kykenee käyttämään hoitotieteellistä tietoa päätöksenteossa sekä kykenee
ratkaisemaan ammatillisiin tilanteisiin liittyviä ongelmia ja ristiriitoja moniammatilli-
sissa tiimeissä. Kykenee tarkastelemaan omaa osaamistaan kriittisesti ja osaa määritellä
hoitotyön tarpeen, suunnitella, toteuttaa ja arvioida hoitotyötä päätöksentekoprosessin
mukaisesti. Osaa hyödyntää aktiivisesti tieteellistä tietoa hoitotyön päätöksenteossa ja
kykenee osallistumaan kehittämis- innovaatio - ja tutkimusprosesseihin. Hallitsee tie-
donhaun yleisimmistä terveystieteiden tietokannoista. Osaa lukea ja kriittisesti arvioida
tieteellisiä julkaisuja. Ymmärtää näyttöön perustuvan toiminnan ja sairaanhoitajan
osuuden näyttöön perustuvassa toiminnassa ja sitoutuu siihen. Kykenee tunnistamaan ja
kriittisesti arvioimaan toimintaansa ja toimintakäytänteitä. Ymmärtää yhtenäisten käy-
töntöjen merkityksen asiakkaan hoidossa toimii niiden mukaisesti sekä osaa arvioida,
seurata ja dokumentoida yhtenäisen käytännön tuloksia. (Sairaanhoitajakoulutuksen
osaamisalueet, 2013.)

Opiskelija hallitsee ohjauksen ja opetuksen sairaanhoitajan työmenetelmänä eri konteksteissa ja osaa käyttää tilanteeseen sopivia asiakaslähtöisiä opetus- ja ohjausmenetelmiä. Osaa käyttää myös tarkoituksenmukaisesti olemassa olevaa oppimismateriaalia, ja tuottaa uutta opetus- ja ohjausmateriaalia. (Sairaanhoitajakoulutuksen osaamisalueet, 2013.)

Opiskelija ymmärtää terveyden edistämisen periaatteita sekä kykenee tunnistamaan ja arvioimaan väestön terveydentilaa ja hyvinvointia ja niihin yhteydessä olevia tekijöitä, kykenee hyödyntämään olemassa olevaa tietoa väestön terveyshaasteista yksilön ja yhteisön tasolla sekä kykenee tunnistamaan kansanterveysongelmia aiheuttavia tekijöitä. Kykenee myös ehkäisemään riskitekijöitä, jotka heikentävät terveyttä ja toiminta- sekä työkykyä ja johtavat toiminnan vajavuuksiin sekä kykenee puuttumaan niihin varhain ja kykenee suunnittelemaan, toteuttamaan ja arvioimaan terveyden ja toimintakyvyn edistämistä. (Sairaanhoitajakoulutuksen osaamisalueet, 2013.)

Opiskelija ymmärtää sosiaali- ja terveydenhuollon organisoinnin, palvelujen tuottamisen ja järjestämisen tavat, ohjauksen ja valvonnan Suomessa. Tietää ja osaa seurata sosiaali- ja terveydenhuollon keskeisiä /ajankohtaisia toimenpideohjelmia. Osaa ohjata asiakasta/potilasta käyttämään tarkoituksenmukaisia julkisen ja yksityisen sektorin sosiaali- ja terveydenhuollon sekä 3 – sektorin palveluita terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi. Osaa hyödyntää sähköisiä palveluita osana potilaan / asiakkaan kokonaisuhoitoa. Hallitsee kliinisessä hoitotyössä tarvittavien keskeisten hoito- ja valvontalaitteiden käytön sekä osaa käyttää potilastietojärjestelmiä. (Sairaanhoitajakoulutuksen osaamisalueet, 2013.)

Opiskelija ymmärtää toimintayksikön turvallisuuden hallinnan periaatteet ja vastuunsa niiden edistämässä sekä ymmärtää ammatillisen vastuunsa potilasturvallisuuden varmistamisessa ja edistämässä. Kykenee edistämään potilasturvallisuutta potilaan hoitoprosessin kaikissa vaiheissa. Osaa ohjata potilasta ja hänen läheisiään hoitoja koskevassa päätöksenteossa ja turvallisuuden edistämässä. Osoittaa vastuunsa hoitotyön laadusta omassa toiminnassaan. Ymmärtää tietoturvallisuuden merkityksen hoitoprosessissa ja toimii vastuullisesti tietoturvallisuuden ja tietosuojan ylläpitämisessä. (Sairaanhoitajakoulutuksen osaamisalueet, 2013.)

3 PROJEKTIN TAUSTA JA TAVOITTEET

3.1 Projektin tausta

Valitsin opinnäytetyöni aiheen ”mitä sairaanhoitajakoulun harjoitustunneilla harjoitellaan?” Oulun ammattikorkeakoulun opinnäytetyöpankista. Opinnäytetyö on toiminnallinen eli projektityö. Aiheeni toimeksiantaja on Oulun Ammattikorkeakoulu ja yhteiskumppanina toimivat Hoitotyön koulutusohjelman vastuopettajat. Projektin tarkoituksena on ollut selvittää Oulun Ammattikorkeakoulun sairaanhoitajakoulutuksen harjoitustuntien sisällöt opettajien kuvaamina seuraavista opintojaksoista: Hoitotyön perusteet, farmakologia ja lääkehoito, kliininen hoitotyö, hätätilapotilaan tutkiminen ja hoito, mielenterveys ja päihdetyö, ikääntyneen hoitotyö, aikuisen hoitotyö sekä perheen hoitotyö. Projektin tuloksena syntyi infomateriaalia harjoitustuntien sisällöistä. Materiaaleja olen kerännyt opintojaksojen vastuopettajilta. Valmista infomateriaalia on tarkoitus käyttää tutortunneilla sekä se on tarkoitettu myös harjoittelukenttien ja uusien opettajien perehdyttämiseen. Myös opiskelija hyötyvät infomateriaalista koko opintojen ajan.

3.2 Projektin tavoitteet

Tavoitteen määrittely on usein hyvin vaativa projektin osa, sillä ilman tavoitteen selkeään määrittelyä ei projektia voida aloittaa. Projektin tavoitteet tulee olla selkeitä, realistisia, haastavia ja mitattavissa olevia. Tavoitteen on oltava niin konkreettinen ja yksiselitteisesti määrätty, ettei kukaan voi ymmärtää sitä väärin. (Karlsson ym. 2001.) Tavoitteet voidaan jakaa kahteen ryhmään. **Kehitystavoite** kuvaa pitkän ajan muutosvaikutusta kohderyhmän kannalta. Tämä tavoite toteutuu vasta hankkeen projektin lopussa tai vasta joitakin vuosia hankkeen jälkeen. **Välittömät tavoitteet** kuvaavat projektin konkreettista lopputulosta. (Silfverberg, 2013. 39.)

Välitön tavoite minulla oli saada helposti saatavilla oleva, tiivis mutta kattava infomateriaali sairaanhoitajakoulutuksen harjoitustuntien sisällöistä. Tarkoitukseni oli tallentaa valmis infomateriaali Oulun ammattikorkeakoulun opiskelijaintra Oivaan. Verkosivuilla materiaali on helposti saatavilla ja päivitettävissä. Erityisesti opettajat ovat

välitön hyötyjä tässä projektissa, koska infomateriaalia auttaa opettajia harjoitustuntien suunnittelussa. **Kehitys tavoitteena** oli kohderyhmän tietämys sairaanhoitajaopintojen harjoitustunneista. Opiskelijat voivat suunnitella opintojaan paremmin kuin tietää mitä missäkin opintojaksoissa tapahtuu. Vaikutus voi olla positiivinen myös opiskelumotiivaatioon. Infomateriaalista saatavaa tietoa voi hyödyntää esimerkiksi myös kesätyöpaikan hankinnassa, koska opiskelija osaa arvioida missä vaiheessa opintoja omat taidot riittävät erilaisiin työtehtäviin. Infomateriaalin myötä opiskelijat hyötyvät yhtenäisestä ja selkeästä opetuksesta. Koulutuksen laatu pysyy hyvänä ja sillä voidaan varmistaa, että kaikki keskeiset asiat harjoitellaan koulun harjoitustunneilla. Kehitystavoitteena oli myös eri työyhteisöjen hyötyminen hyvistä sairaanhoitajista, ja kaikista tärkeimpänä tavoitteena oli potilasturvallisuuden lisääminen.

Omina **henkilökohtaisina tavoitteina** minulla oli oikeaoppisen opinnäytetyön huolellinen suunnittelu ja toteutus. Tulevana sairaanhoitajana haluan tietää mitä kaikkea valmiin sairaanhoitajan on osattava. Pystyin kehittämään vielä omaa osaamistani opinnäytetyöprojektin aikana, koska käsitelin paljon asioita mitä minun tulee omassa työssäni osata. Minulla oli myös mahdollisuus muistella käytännön harjoituksia, mitä milläkin opintojaksolla on harjoiteltu. Kun opintojen loputtua aloitan työt sairaanhoitajana, pystyn ohjaamaan tulevia sairaanhoitajaopiskelijoita tulevassa työssäni, koska tiedän mitä kaikkea koulutuksen aikana harjoitellaan. Tavoitteenani myös tämän projektin aikana oli kehittyä ammatillisesti ja saada valmiuksia tulevaan sairaanhoitajan ammattiini.

4 PROJEKTIN SUUNNITTELU

4.1 Projektioorganisaatio

Toimivan projektioorganisaation perustaminen oli tärkeä tehtävä. Projektin sosiaalinen rakenne tulee pitää niin yksinkertaisena kuin mahdollista. Ei liian monimutkaisia organisaatioita koska monimutkainen sosiaalisuus saattaa vaarantaa projektin onnistumisen. Jokaisella yhteistyökumppanilla on oma mielenkiintonsa, jos näitä on paljon samassa projektissa, niin niillä taipumus neutralisoida toisensa. Aina pitää miettiä, onko jollain yhteistyökumppanilla todella sanomista ja merkitystä juuri tässä projektissa. (Koskinen 2002, 47–48.)

Projektioorganisaatio keväällä 2014 muodostui projektiryhmästä, jossa toimi projektipäällikkönä ja sihteerinä Tuija Lehtelä. Projektioorganisaatioon kuului myös ohjausryhmä, yhteistyötaho, asiantuntijaryhmä sekä tukiryhmä. Ohjausryhmään kuului koulutusohjelma vastaava Raija Rajala sekä päätoiminen tuntiopettaja Piia Hyvämäki. Opponentteina toimivat sairaanhoitajaopiskelijat Aino Kotimäki, Elsi Miettola ja Susanna Vuorma Projektin kohderyhmä oli Oulun ammattikorkeakoulun opettajat ja opiskelijat sekä yhteistyötahona toimi Oulun Ammattikorkeakoulu sosiaali- ja terveysalan yksikkö. Asiantuntijaryhmään kuului harjoitustuntien vastuuopettajat ja äidinkielen lehtori Tuula Koski sekä englanninkielen lehtori Marketta Rusanen. Tukiryhmänä minulla oli oma perhe sekä läheisimmät ystävät. Myös muilta opiskelijoilta sain hyviä vinkkejä projektin erivaiheissa. Osallistuin myös sotewa2 ryhmään, jossa pystyin työstämään omaa opinäytetyöprojektiani.

Ohjausryhmä

Raija Rajala
Piia Hyvämäki

Asiantuntijaryhmä

Tuula Koski
Marketta Rusanen
Hoitotyön
vastuuopettajat

**Opponentit**

Aino Kotimäki
Elsi Miettola
Susanna Vuorma

Kohderyhmä

Oulun ammatti-
korkeakoulun
opettajat ja opis-
kelijat sekä har-
joittelukentät

KUVIO 1. Projektioorganisaatio

4.2 Projektin tehtävät ja aikataulu

Aloitin ammattikorkeakoulu-opinnot Oulussa syksyllä 2009, tavoitteenani valmistua sairaanhoitajaksi. Aikaisemmalta koulutukseltani olen lähihoitaja. Opintoni olen keskeyttänyt kaksi kertaa, koska olen pitänyt yhteensä yksi ja puoli vuotta äitiyslomaa. Opinnäytetyöprosessi onkin jäänyt opintojeni loppuvaiheeseen ja tarkoitukseni oli tehdä koko projekti nopealla aikataululla kevään 2014 aikana. Koko opintojeni aikana opinnäytetyön tekeminen oli mielessä, mutta sopivaa aihetta en aikaisemmin löytänyt.

Lopulta löysin hyvän ja mielenkiintoisen aiheen joulukuussa 2013 ja aloitin projektin tietoperustan ja suunnitelman laatimisella. Seuraava tehtävä oli infomateriaalin kokoaminen. Tiedot infomateriaaliin keräsin hoitotyön vastuuopettajilta sähköpostin avulla. Sitten oli vuorossa loppuraportin kirjoittaminen sekä oman työn esittäminen Oulun ammattikorkeakoulun hyvinvointia yhdessä – päivänä. Opinnäytetyön arviointi päätti koko opinnäytetyöprojektin.

TAULUKKO 1. Projektin vaiheistus

Päätehtävä	Aikataulu	Päätehtävät	Huomioitavaa/riskit
Tietoperustan ja suunnitelman laatiminen	Tammikuu ja Helmikuu 2014	Tausta ja tavoite Teoreettinen pohja koko projektille Organisaation muo- dostaminen	Ovatko tavoitteet kohdillaan ja teoriapohja tarpeeksi kattava.
Tuotteen kokoaminen	Maaliskuu 2014	Infomateriaalin ko- koaminen	Vastuupettajien aikataulut
Raportin kirjoittami- nen	Maaliskuu ja Huhtikuu 2014	Kirjallinen yhteenve- to ja julkaisu These- ukseen	Yhteistyön tekeminen koulun kanssa.
Oman työn esittämi- nen konferenssissa	9.huhtikuuta 2014	Valmistautuminen esitykseen.	Oma aikataulu
Arviointi	Huhtikuu ja Toukokuu 2014	Opinnäytetyön arviointi	Oma aikataulu

5 PROJEKTIN TOTEUTUS

5.1 Projektin ideointi ja suunnittelu

Opinnäytetyöprosessini käynnistyi marras- joulukuussa 2013. Ensin olin sähköpostilla yhteydessä koulutusohjelmavastaavaan ja niin ideoiminen opinnäytetyön aiheesta ja sisällöstä sai alkunsa. Osallistuin muutamaan työpajaan ja kunnolla projekti pyörähti käyntiin tammikuussa 2014. Keräsin teoriatietoa, josta laadin opinnäytetyölle tietoperustan. Samaan pakettiin sisällytin myös projektisuunnitelman ja tavoitteenani oli tehdä ne valmiiksi helmikuun puoleenväliin mennessä. Valmiin tietoperustan ja projektisuunnitelman lähetin tarkastettavaksi ohjaajilleni ja opponentilleni. Maaliskuun 2014 aikana keräsin sähköpostin avulla eri sairaanhoitajaopintojen kurssien vastuuopettajilta materiaalia. Ennen sitä minun oli kuitenkin laadittava yhteistyö- ja tekijänoikeussopimukset yhdessä Oulun seudun ammattikorkeakoulun kanssa. Tavoitteenani oli maaliskuun 2014 aikana koota infopaketti kerätystä materiaalista sekä kirjoittaaan koko opinnäytetyöstäni loppuraportti. Huhtikuussa 2014 esitin opinnäytetyöni Oulun seudun ammattikorkeakoulussa, hyvinvointia yhdessä päivänä. Hyväksytty opinnäytetyö päättää lopulta koko tuotekehitysprojektin.

5.2 Projektin kustannusarvio

Projektityön kustannusarvio lasketaan hinnoittelemalla tarvittavat panokset (Silfverberg, 2013. 46). Tässä projektissa raha ei liikkunut, mutta laskin kuvitteellisen hinnan koko opinnäytetyö projektilleni. Oulun seudun ammattikorkeakoulussa opiskelijan opinnäytetyöhön käyttämä aika on 15 op eli 405 tuntia. Opiskelijan kuvitteellinen tuntipalkka on 10 € joten kohdallani työtuntien hinnaksi tulee 4050 €. Opettajan tuntipalkka opinnäytetyön ohjauksessa on 40€/h. Sain ohjausta metodiohjaajaltani 6 tuntia, sisällönohjaajaltani 2 tuntia ja kieltenopettajilta yhteensä 4 tuntia. Kaikki nämä tekivät yhteensä 12 tuntia eli 480€.

Kustannusarvioni nousi huomattavasti matkakulujen myötä. Kotoani Oulun seudun ammattikorkeakouluun on n. 70 km. Menopaluu teki siis 140 km. Tein opinnäytetyöni

nopeassa aikataulussa kevään 2014 aikana ja tuon kevään aikana minulla tuli useita kou-
 lussa käyntejä työpajojen ja ohjauskäyntien merkeissä. Kalenteristani laskin, että matko-
 ja kertyi yhteensä n. 30 ja sen kun kerroin kilometreillä, niin se teki yhteensä 4200 km.
 Yleinen verohallinnon vahvistama kilometrikorvaus on 0,43 senttiä kilometriltä (kilo-
 metrikorvaukset, 2014) ja näin ollen matkakulut tekee minulle yhteensä 1806€. Materi-
 aalikulut olivat yhteensä noin 100 €. Opinnäytetyötä varten ostin opiskelijahinnalla Of-
 fice-paketin uuteen tietokoneeseemme ja se maksoi 80€. Tulostustarvikkeet maksoivat
 minulle noin 20€. Yhteensä koko opinnäytetyöprojektini hinnaksi tuli 6436 €.

TAULUKKO 2. Kustannusarvio

Kustannukset	<i>Arvio</i>
Omat työtuntini 405h x 10 €	<i>4050 €</i>
Ohjaavien opettajien työtunnit 12 x 40 €	<i>480 €</i>
Matkakustannukset 4200 km x 0,43 €	<i>1806 €</i>
Tulostus / materiaalit	<i>100 €</i>
Yhteensä	<i>6436 €</i>

5.3 Projektin suunnittelu ja toteutus

Projektin suunnitelmassa kuvataan ne konkreettiset toimenpiteet, jotka pitää tehdä tuo-
 toksen aikaansaamiseksi (Silfverberg, 2013. 45). Projektin suunnitteluvaihe käynnistyi,
 kun olin tehnyt päätöksen siitä, millainen tuote oli aikomus valmistaa. Tutkiakseni tuot-
 teen asiasisältöä, keräsin ajankohtaista tietoa tietoperustan luomiseksi aiheista sairaan-
 hoitajakoulutus, oppiminen ja harjoitustunnit. Osallistuin tiedonhaun tunneille, joista
 sain hyvät eväät tiedonhakuun ja asiasanoihin.

Projektin kehittäminen alkoi projektisuunnitelman kirjoittamisella, sillä sen perusteella sain
 virallisen luvan alkaa työstämään infomateriaalia sairaanhoitajakoulutuksen harjoitus-
 tuntien sisällöistä. Infomateriaalin tuli olla selkä ja tarkoitukseen sopiva. Laadin info-
 materiaalin hoitotyön vastuuopettajilta saamieni materiaalien pohjalta. Suunnittelin in-
 fomateriaalin ulkoasua ennen kuin muokkasin sen lopulliseen muotoon. Ulkoasusta ky-
 syin vinkkejä ohjaajaltani sekä ensimmäisen version jälkeen hoitotyön vastuuopettajilta.
 Opettajan antoivat minulle palautetta sähköpostin kautta. Esitin loppuraportin ja info-

materiaalin Oulun ammattikorkeakoulun Sosiaali- ja terveysalan yksikön järjestämässä Hyvinvointia yhdessä – tapahtumassa. Kysyin paikalla olevilta kuuntelijoilta vielä ajatuksia infomateriaalin ulkonäöstä ja käytettävyydestä.

5.4 Projektin riskien hallinta

Riskeillä tarkoitetaan tapahtumia, joiden toteutuminen ei ole varmaa. Riskien etukäteisarvioinnilla, niiden hallinnalla ja johtamisella pyritään ennakoimaan riskejä. Riskienhallinnan toimenpiteitä on niiden poistaminen tai pienentäminen, siirtäminen tai jakaminen tai riskien pitäminen itsellä. Riskejä pitäisi voida tunnistaa etukäteen niin tarkasti kuin mahdollista. (Koskinen 2002, 51–52.)

Tässä projektissa suurin riski oli aikatauluongelmat. Tavoitteena oli saada koko opinnäytetyö kevään 2014 aikana valmiiksi. Laadin tarkan aikataulun, jotta saan kaiken valmiiksi. Toinen riski oli myös tekniset ongelmat, koska opinnäytetyön tekeminen on erittäin tarkkaa ja vaativaa ja opinnäytetyö on tehtävät tarkasti annettujen ohjeiden mukaisesti.

5.5 Projektin viimeistely ja päättäminen

Aloitin loppuraportin kirjoittamisen Maaliskuussa 2014. Loppuraporttini koostui tietoperustasta, projektisuunnitelmasta sekä projektin tuotteesta, jotka tiivistin lopulta yhdeksi kokonaisuudeksi. Projektityöskentelyn loppuvaiheessa tuntui helpottavalta ajatus, että kohta koko projekti on saatu päätökseen. Infomateriaalin viimeistelyvaiheessa keräsin vastuuopettajilta palautetta sähköpostin avulla, ja näin sain infomateriaalin nopeasti lopulliseen muotoon. Työstin loppuraporttia tiiviisti, ennen lopullisen opinnäytetyön esittämistä. Lähetin loppuraporttia metodi- ja sisällönohjaajalleni kommentoitavaksi ennen lopulliseen arviointiin jättämistä. Lähetin työni ennen esitystä myös opponenteille. Lopullisen työn jätin arvioitavaksi huhtikuun 2014 puolella välissä.

6 PROJEKTIN ARVIOINTIA

Hyvään projektiin kuuluu myös projektin arviointi. Projektiosaamista voi kehittää arviomalla, miten projektityöskentely on sujunut. Arvioinnin tarkoitus on tehdä projektista saadut kokemukset käyttökelpoisiksi. Arvioinnissa keskitytään esimerkiksi seuraaviin asioihin; projektisuunnitelmaan, ongelma-analyysiin, ratkaisun valintaan, projektiorganisaatioon, projektin toteutukseen ja projektin tavoitteiden toteutumiseen. (Karlsson ym., 2001.)

6.1 Tavoitteet ja niiden saavuttaminen

Laadin projektin alussa tavoitteet, jotka pyrin saavuttamaan projektin aikana. **Välittömänä tavoitteena** minulla oli saada helposti saatavilla oleva, tiivis mutta kattava tietopaketti sairaanhoitajakoulutuksen harjoitustuntien sisällöistä. Tarkoitukseni oli tallentaa valmis infomateriaali Oulun ammattikorkeakoulun verkkosivuille opiskelijaintra Oivaan, jossa materiaali on helposti opiskelijoiden ja opettajien saatavilla. Ennen projektiani opettajilla ei ole ollut yhtenäistä ja kirjattua tietoa, mistä kaikki harjoitustuntien sisällöt olisi voinut katsoa. Jonkin verran harjoitustunneilla oli päällekkäisyyksiä ja tämän infomateriaalin avulla opettajat voivat käydä läpi harjoitustuntien sisällöt, jotta päällekkäisyyksiltä vältyttäisiin. Välittömiin tavoitteisiin päästäkseni tein yhteistyötä hoitotyön vastuuopettajien kanssa, heiltä sain tietoa mitä infomateriaalissa tulisi olla. Kehitin lopullisen infomateriaalin hoitotyön vastuuopettajien antamien palautteiden perusteella

Pääsin tavoitteiseeni ja sain valmiiksi infomateriaalin sairaanhoitajakoulutuksen harjoitustunneista. Infomateriaalista tuli mielestäni selkeä, helppolukuinen ja miellyttävän näköinen. Sain positiivista palautetta infomateriaalista myös hoitotyön vastuuopettajilta sekä ohjausryhmältä.

Kehitystavoitteena oli kohderyhmän tietämys sairaanhoitajaopintojen harjoitustunneista. Tavoitteena oli myös että koulutuksen laatu pysyy hyvänä ja sillä voidaan varmistaa, että kaikki keskeiset asiat harjoitellaan koulun harjoitustunneilla. Tavoitteena oli myös, että eri työyhteisöt hyötyvät hyvistä sairaanhoitajista ja kaikista tärkeimpänä tavoitteena oli potilasturvallisuuden lisääminen. Näiden tavoitteiden tulokset nähdään vasta pitkällä

aikavälillä tulevaisuudessa. Voin kuitenkin olettaa, että opiskelijat hyötyvät infomateriaalista opintojen suunnitteluvaiheessa sekä esimerkiksi kesätöiden haussa. Opiskelijoiden valmistuttua sairaanhoitajiksi toivon, että tekemästäni infomateriaalista on ollut heille hyötyä.

Opinnäytetyöni esittämisen jälkeen sainkin positiivista palautetta kuuntelijoilta. Opiskelijat olivat sitä mieltä, että tällainen infomateriaali auttaa opintojen suunnittelussa ja harjoittelujen aikana. Loppuvaiheen opiskelijat kokivat, että tällaisesta infomateriaalista olisi ollut hyötyä koulun käynnissä ja olivat tyytyväisiä, että tällainen työ on nyt tehty. Kuuntelijoita oli myös hoitotyön harjoittelukentiltä ja heidän mielestään tällainen infomateriaali auttaa varmasti opiskelijoita tavoitteiden laatimisessa harjoitteluihin. He myös kokivat, että tällaisen infomateriaalin avulla heidän olisi helpompi ohjata opiskelijoita.

Ominä **henkilökohtaisina tavoitteina** minulla oli oikeaoppisen opinnäytetyön huolellinen suunnittelu ja toteutus. Pystyin kehittämään vielä omaa osaamistani opinnäytetyöprojektin aikana, koska käsittelin paljon asioita mitä minun tulee omassa työssäni osata. Minulla oli myös mahdollisuus muistella käytännön harjoituksia, mitä milläkin opintojaksolla on harjoiteltu. Kun opintojen loputtua aloitan työt sairaanhoitajana, pystyn ohjaamaan tulevia sairaanhoitajaopiskelijoita tulevassa työssäni, koska tiedän mitä kaikkea koulutuksen aikana harjoitellaan. Mielestäni kehityin tämän projektin aikana ammatillisesti ja sain valmiuksia tulevaan sairaanhoitajan ammattiini.

6.2 Projektityöskentelyn arviointia

Projektioorganisaatio toimi erinomaisesti, yhteistyö oli sujuvaa ohjausryhmän kanssa. Asiantuntijaryhmältä sain neuvoja muun muassa abstraktin kirjoittamiseen, kielelliseen ulkoasuun, sekä infomateriaalin tekemiseen. Opponenttien työskentely oli ystävällistä ja asianmukaista. Sain heiltä palautetta ja arviointia loppuraportin kirjoittamisesta ja sisällystöstä. Palautteen perusteella pystyin vielä muokkaamaan joitakin kohtia opinnäytetyössäni. Kohderyhmä oli työskentelyyni erittäin tyytyväinen, koska tarve tällaiselle infomateriaalille oli todellinen.

Koin aikatauluongelmat projektini suurimmaksi riskitekijäksi. Opinnäytetyöni oli valmistuttava kevään 2014 aikana. Opinnäytetyöprojektin alussa laadin itselleni tarkan aikataulun ja sitä noudattamalla sainkin opinnäytetyöni valmiiksi ajoissa. Jännitin myös, kuinka innostuneesti opettajat minulle vastaisivat. Olin yllättynyt, kun osa vastauksista saapui sähköpostiini jos samalla viikolla. Pieniä viivästymisiä kuitenkin tuli, kun odotelin muutamia vastauksia, infomateriaaliin liittyen. Onneksi minulla oli kuitenkin vara antaa hieman lisäaikaa vastaamiseen muutamalle opettajalle. Toisena riskitekijänä koin haastavan tietoperustan tekemisen yhtenäiseksi ja sujuvaksi kokonaisuudeksi. Tietoa opinnäytetyöni aiheesta löytyikin yllättävän paljon, mutta aiheen rajaaminen vaati miettimistä. Halusin että, opinnäytetyöni on selkeä ja ymmärrettävä.

Mielestäni onnistuin tässä projektissa hyvin. Projekti eteni määrätietoisesti ja suunnitelmallisesti. Koin että nopeasti etenevä opinnäytetyöprojekti piti motivaation ja mielenkiinnon korkealla. Työskentely vaati paljon keskittymistä ja aikaa, mutta olen yllättynyt kuin hyvin lopulta suoriuduin. Koska opinnäytetyöprosessi eteni nopeasti, en unohtanut asioita ja olin hyvin selvillä opinnäytetyön etenemisestä ja tavoitteista.

7 POHDINTA

Projektimuotoisena opinnäytetyönä tein infomateriaalia mitä sairaanhoitajakoulutuksen harjoitustunneilla harjoitellaan. Löysin valmiin aiheen koulun opinnäytetyöpankista ja olin aiheesta heti kiinnostunut. Ajatukseni opinnäytetyöstä pysyi koko projektin aikana samana, eikä muutoksia suunnitelmiin tarvinnut tehdä. Koin koko opinnäytetyöprojektin aikana, että aiheeni on tarpeellinen ja kiinnostava, sain myös opettajilta palautetta, kuinka hyödyllinen tämä aihe on.

Mielestäni sain aikaan, selkeän ja kattavan infomateriaalin, josta varmasti hyötyvät niin opettajat, opiskelijat kuin harjoittelukentätkin. Opettajille tästä on varmasti hyötyä kun he suunnittelevat oman opintojakson harjoitustunteja. Infomateriaalista he näkevät mitä toisten opintojaksojen aikana harjoitellaan ja näin voidaan välttyä päällekkäisyyksiltä. Resurssien vähentyessä olisi tärkeää, ettei asioita harjoitella useaan kertaan, vaan kaikki harjoitukset on tarkkaan mietitty, mikä kuuluu mihinkin. Opettajien ohjaus on myös vähentynyt harjoitustunneilla. Opiskelijat hyötyvät infomateriaalista esimerkiksi kun he tekevät henkilökohtaista opintosuunnitelmaa. Materiaalista voi katsoa, milloin mitään harjoitellaan ja milloin omat valmiudet riittävät erilaisiin työtehtäviin. Opiskelija voi myös tulostaa infomateriaalin vaikka hoitotyönharjoittelu jaksolle mukaan, ja voivat sen pohjalta asettaa harjoittelulle tavoitteita. Myös ohjaajat näkevät, mitä opiskelija on jo harjoitellut koulussa. Opiskelijat tarvitsevat erilaisia työkaluja opintojensa suunnitteluun ja tällainen selkeä infomateriaali on varmasti hyödyksi.

Opinnäytetyöni on valmistunut erittäin nopeassa aikataulussa, olen tehnyt kaiken kevään 2014 aikana. Opintojeni aikana mietin paljon opinnäytetyöprosessia, mutta hyvää aihetta ei löytynyt, eikä aikakaan tuntunut olevan opinnäytetyön tekemiselle. Vihdoin kun hyvän aiheen löysin, olin innostunut tekemään opinnäytetyön kerralla alusta loppuun. Opinnäytetyöprosessi on vaatinut paljon aikaa ja keskittymistä, mutta voin todeta että nopean aikataulun vuoksi olen koko ajan pysynyt hyvin aikataulussa. Olen kokenut nopean aikataulun kohdallani hyväksi vaihtoehdoksi. En ole missään vaiheessa jättänyt työtä pidemmäksi aikaa odottamaan, vaan olen koko ajan sitä työstänyt. Näin ollen en ole unohtanut asioita, opinnäytetyöhön liittyen.

Mielestäni olen päässyt asettamiini tavoitteisiin. Tulevaisuus näyttää, onko infomateriaalista ollut todella hyötyä, ja kuinka sitä on käytetty. Annoin Oulun ammattikorkeakoululle infomateriaalin täydennys ja muokkausluvut, koska sairaanhoitajakoulutuskin muuttuu koko ajan ja on tärkeää, että tällaiselle työlle on jatkosakin tarvetta. Olisi hienoa, jos tällainen opinnäytetyö tehtäisiin myös sairaanhoitajan syventävistä/vaihtoehtoisista opinnoista. Sen avulla opiskelijoiden päätös syventävistä opinnoista voisi helpottua. Tärkeä asia on myös, että infomateriaaleja olisi mahdollisimman paljon sähköisessä muodossa, jotta tieto välittyy kaikille samassa muodossa, eikä suullisen tiedon varaan tärkeitä asioita jäisin niin paljon. Tällaisen infomateriaalin myötä opettajien ja opiskelijoiden aikaa säästyy ja yhteistyö eri tahojen kanssa on helpompaa. Tällaiset konkreettisia apuvälineitä tarvitaan. Jatkossa olisi mielenkiintoista tietää, onko tästä infomateriaalista ollut millaista hyötyä, ja millaisissa tilanteissa sitä on käytetty.

Voin myös olettaa että potilasturvallisuus paranee tällaisten projektien jälkeen, koska kyse on kuitenkin sairaanhoitajakoulutuksen hyvästä laadusta. Infomateriaalin ansiosta sairaanhoitajakoulutuksen harjoitustunnit mietitään, niin että kaikki resurssit hyödynnetään eikä päällekkäisyyksiä tulisi. Tarkoituksena on, että opiskelijat saavat hyvät eväät työelämään sairaanhoitajan harjoitustunneilta ja ovat hyviä sairaanhoitajia.

Sain arvokasta kokemusta projektityön tekemisestä, infomateriaalin laatimisesta ja esiintymisestä. Tiedän nyt mitä projektityön vaiheisiin ja mikä on hyvän projektisuunnitelman merkitys. Projekti oli mielenkiintoinen toteuttaa ja koen että tällainen opinnäytetyöprosessi oli minulla paras vaihtoehto, koska olen käytännön läheinen ihminen.

LÄHTEET

Ammattikorkeakoulusta terveydenhuoltoon. Opetusministeriön työryhmämuistioita ja selvityksiä 2006: 24.

<http://minedu.fi/export/sites/default/OPM/Julkaisut/2006/liitteet/tr24.pdf?lang=fi>

Edistämme potilasturvallisuutta yhdessä, 2009. Suomalainen potilasturvallisuusstrategia 2009 – 2013. Sosiaali- ja terveysministeriön julkaisuja, Helsinki.

Heikkonen, S & Mikkola, M. 2008. Valmistuvien sairaanhoitaja- ja terveydenhoitajaopiskelijoiden käsityksiä koulutuksesta saavuttamistaan valmiuksista. Satakunnan ammattikorkeakoulu. http://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/1614/Heikkonen_Sanna-Mari_Mikkola_Eija.pdf?sequence=1

Janhonen, S. 2005. Suorittamisesta yhteistyöllä kehittämiseen. Hakupäivä 18.2.2014. http://www.sairaanhoitajaliitto.fi/ammattilliset_urapalvelut/julkaisut/sairaanhoitajalehti/11_2005/muut_artikkelit/suorittamisesta_yhteistyolla_keh/

Karlsson, Å & Marttala, A. 2001. Projektkirja. Onnistuneen projektin toteuttaminen, Helsinki.

Kilometrikorvaukset, 2014. Veronmaksajat puolenpitoa.

<http://www.veronmaksajat.fi/Palkka-jaelake/Kilometrikorvaukset/Kilometrikorvaukset-2013/>

Kivi, T. 2000. Oppimisen taidot. Opetushallitus, Helsinki.

Koskinen, K. 2002. Projektin ohjaus. Aseman lapset, Helsinki.

Kujala, M., Lipponen, V., Ruuskanen, I., Salminen, L. & Suikkala, A. 2008. Sairaanhoitajan koulutus tänä päivänä. Hakupäivä 18.2.2014,

http://www.sairaanhoitajaliitto.fi/ammattilliset_urapalvelut/julkaisut/sairaanhoitajalehti/2_2008/muut_artikkelit/sairaanhoitajakoulutus_tana_paiv/

Käyhkö, P. 2005. Oppimisen kokemuksia hoitotyön kädentaitojen harjoittelusta sairaanhoitaja- ja terveydenhoitajaopiskelijoiden kuvaamina. Mikkelin ammattikorkeakoulu A: Tutkimuksia ja raportteja

Lauri, S. 2006. Hoitotyön ydinosaaminen ja oppiminen. Helsinki: WSOY oppimateriaalit Oy

Lauri, S.2013. Sairaanhoitajan osaaminen – mitä se on? Hakupäivä 17.12.2013,
http://www.sairaanhoitajaliitto.fi/ammattilliset_urapalvelut/julkaisut/sairaanhoitajalehti/6-7_2007/muut_artikkelit/sairaanhoitajan_osaaminen_mita_s/

Leskevicius, V & Schulz, M. 2013. Euroopan parlamentin ja neuvoston direktiivi 2013/55/EU.Starsbourg.
<http://eurlex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2013:354:0132:0170:FI:PDF>

Lukkarinen, H. 2006. Näyttöön perustuva hoitotyö- Tulossa hoitotyön suosituksia. Hakupäivä 1.4.2014
http://www.sairaanhoitajaliitto.fi/ammattilliset_urapalvelut/julkaisut/sairaanhoitajalehti/12_2006/paakirjoitus/nayttoon_perustuva_hoitotyö-tu/

Opetus- ja kulttuuriministeriö. Bolognan prosessi. Hakupäivä 15.4.2014.
<http://www.minedu.fi/OPM/Koulutus/artikkelit/bologna/index.html>

Opiskelu sairaanhoitajaksi, hakupäivä 13.3.2014
https://www.sairaanhoitajaliitto.fi/sairaanhoitajan_tyo_ja_hoitotyön/opiskelu_sairaanhoitajaksi/

Sairaanhoitajakoulun osaamisalueet 180 op, 2013. Valtakunnalliset sairaanhoitajan osaamiskuvaukset. Hakupäivä 18.2.2014.

Sairaanhoitajantyö, hakupäivä1.4.2014.
http://www.sairaanhoitajaliitto.fi/sairaanhoitajan_tyo_ja_hoitotyön/sairaanhoitajan_tyo/

Silfverberg, P. 2013. Ideasta projektiksi. Projektivetäjän käsikirja. Hakupäivä 30.1.2014
<http://www.mol.fi/esf/ennakointi/raportit/pvopas.pdf>.

Tallberg, M. 1989. Sairaanhoidajakoulutuksen kehittyminen. Studia generalia. Helsingin sairaanhoito-opisto.

Tutkinto-ohjelmat 2014–2015. Oulun ammattikorkeakoulu. Hakupäivä 18.2.2014.
http://oamk.fi/koulutus_ja_hakeminen/opiskelu_oamkissa/opinto-opas/koulutusohjelmat/?sivu=ops&lk=s2014&code=5133#18

LIITTEET

LIITE 1 Kyselylomake

LIITE 2 Infomateriaali

Hei hoitotyön vastuopettajat!

Olen keväällä valmistumassa sairaanhoitajaksi ja olen tekemässä opinnäytetyötä aiheesta: ”mitä sairaanhoitajakoulutuksen harjoitustunneilla harjoitellaan?”

Projektin tarkoituksena on selvittää Oulun Ammattikorkeakoulun sairaanhoitajakoulutuksen harjoitustuntien sisällöt opettajien kuvaamina seuraavista opintojaksoista:

Hoitotyönperusteet (Tuula Nissinen)

Farmakologia ja lääkehoito (Markus Karttunen)

Kliininen hoitotyö (Nina Männistö)

Hätätilapotilas potilaan hoiti ja ohjaus (Marja Runtti)

Mielenterveys ja päihdetyö (Pirkko Suua)

Ikääntyneen hoitotyö (Liisa Karhumaa ja Eveliina Korkeakangas)

Aikuisen hoitotyö (Anitta Koistinen)

Perheen hoitotyö (Minna Manninen & Terttu Koskela)

Projektin tuloksena syntyy infomateriaalia harjoitustuntien sisällöistä. Valmista infomateriaalia on tarkoitus käyttää tutortunneilla sekä se on tarkoitettu myös harjoittelukenttien ja uusien opettajien perehdyttämiseen. Opiskelija hyötyvät infomateriaalista koko opintojen ajan.

Nyt toivonkin teiltä hyvät opettajat vastausta seuraaviin kysymyksiin, oman opintojaksonne harjoitustunneista.

KYSYMYKSET:

Opintojakso: _____

Vastaaja: _____

Mitä teknisiä taitoja opintojakson harjoitustunnilla opiskellaan? (esim. kanylointi, katetrointi, verenpaineen mittaaminen,)

Mitä ei- teknisiä taitoja opintojakson harjoitustunnilla opiskellaan? (esim. johtaminen, vuorovaikutus, potilaan ohjaus, kirjaaminen/hoitokertomus)

Millaisia kattavampia toimenpideharjoituksia opintojakson harjoitustunnilla harjoitellaan? (esim. case-tehtävät, joissa harjoitellaan useampia teknisiä ja ei-teknisiä taitoja samalla kertaa)

Harjoitellaanko kyseisellä opintojaksolla simulaatiotilassa? Millaisia harjoituksia?

Mihin vaatavuustasoon opintojakson harjoitukset kuuluvat? (kts. Oamkin arviointikehikko)

Voitte vastata tähän tiedostoon ja vastaukset toivon saavani s.postitse 17.3.2014 mennessä.

Ystävällisin terveisin:

Sairaanhoitajaopiskelija

Tuija Lehtelä, Sai9snb

**MITÄ SAIRAAHOITAJAKOULUTUKSEN
HARJOITUSTUNNEILLA HARJOITELLAAN?**
Info-materiaali

Vaativuustaso I

Vaativuustaso II

Vaativuustaso III

Hoitotyön perusteet

Vaativuustaso I	Harjoituksen aihe
Tekniset taidot	Infektioiden torjunnan perusasiat (käsi- ja henkilöhygienia) Autettavan potilaan suunhoito Vuode potilaan ympäristönä, potilaan puhtaudesta ja vaatetuksesta huolehtiminen Autettavan potilaan ruokailussa avustaminen Vainajan laitto Laboratoriotutkimukset osana hoitotyötä (verensokeri, hemoglobiini ja PLV) Potilaan tutkiminen ja tarkkailu (ABCDE -protokollan perusteet) Verenkiertoelimistön toiminnan tarkkailu (verenpaine ja pulssi) Tarkoituksenmukaiset työasennot Sähköinen kirjaaminen Hoitokertomuksen teko
Ei tekniset taidot	Ammatillinen vuorovaikutus Raportointi ISBAR: n mukaan Ryhmän toiminta ja tehtävien jako Potilaan ohjauksen perusasiat Kirjaaminen ja hoitosuunnitelma / hoitokertomus
Toimenpide harjoitukset	Case harjoituksia harjoitustunneilla
Harjoitustila	Hoitotyönharjoitusluokat Simulaatiotilat

Farmakologia ja lääkehoito

Vaativuustaso I	Harjoituksen aihe
Tekniset taidot	Happi lääkkeenä Injektio ihon sisään, ihon alle ja lihakseen Lääkkeen antaminen silmään Lääkkeen antaminen korvaan Lääkkeen antaminen nenään Lääkkeen antaminen hengitysteihin Lääkkeen antaminen peräsuoleen Lääketietokannan ja Pharmaca Fennican käyttö Lääkkeiden jakaminen Lääkedosetin käyttö ja huolto Lääkkeiden murskaaminen ja liettäminen Välineiden puhdistaminen
Ei tekniset taidot	Lääkelaskenta Lääkehoidon ohjaus potilaalle Lääkehoidon turvallisuus Vuorovaikutustaidot
Toimenpide harjoitukset	Injektioharjoitukset sisältävät kokonaisvaltaisesti sekä teknisten että ei teknisten taitojen harjoittelua
Harjoitustila	Hoitotyön ja lääkehoidon harjoitusluokat

Kliininen hoitotyö

Vaativuustaso I	Harjoituksen aihe
Tekniset taidot	Potilaan intuboinnissa avustaminen Liman imeminen intubaatioputkesta Extubointi Cpap: n käyttäminen Steriiliksi pukeutuminen (leikkaussaliolosuhteet) Aseptinen toiminta/ infektioiden torjunta leikkaussalissa Leikkausalueen desinfektio ja rajaaminen Perusinstrumentteihin tutustuminen Anestesiakaavakkeen täyttäminen ABCD -protokollan harjoittelu potilaan tutkimisessa Nesteensiirtoautomaatteihin tutustuminen Nesteensiirtolaitteen täyttäminen Kolmitiehanan käyttäminen Suonensisäisen infuusion aloittaminen Lääkeliikkeen tekeminen infuusionesteeseen Suonensisäisen lääkelaimennoksen tekeminen Iv-kanyylin laittaminen Lääkkeen antaminen ruiskupumpun kautta Kestokatetrointi miehelle ja naiselle Kerta- ja toistokatetrointi välineisiin tutustuminen Nenämahaletkun ja syöttöletkun laittaminen Lääkkeen anto nenämahaletkun ja syöttöletkun kautta Ravinnonsiirtoautomaatteihin tutustuminen Ompeleiden poisto Lääkkeen antaminen ruiskupumpun kautta Avannesidoksiin tutustuminen Erilaisten hoitosidosten tekeminen Lääkinnällisen hoitosukan pukeminen potilaalle Erilaisten amputaatiotyökalujen sitominen
Ei tekniset taidot	Potilaanohjaus, johtajuus, tilannetietoisuus, tiedottaminen, priorisointi, raportointi, hoidon arviointi
Toimenpide harjoitukset	Harjoituksia pidetään simulaatiotiloissa, koskien potilaan kokonaisvaltaista hoitotyötä
Harjoitustila	Hoitotyön harjoitusluokat Simulaatiotilat

Mielenterveys ja päihdetyö

Vaativuustaso II	Harjoituksen aihe
Tekniset taidot	-
Ei tekniset taidot	Psykkisen tilan ja hoidon tarpeen arviointia Potilaslähtöinen keskustelu Potilaan perheen haastattelu Vuorovaikutus psykoottinen ihmisen kanssa Vuorovaikutus masentuneen ihmisen kanssa Keskustelu asiakkaan itsemurha-aikeista Keskustelu päihdeasiakkaan/perheen kanssa
Toimenpide harjoitukset	-
Harjoitustilat	Simulaatiotila. Harjoitukset toteutetaan siten, että opiskelijat ”näyttelevät” kaikkia rooleja. (Simulaationukkeja ei käytetä)

Ikääntyneen hoitotyö

Vaativuustaso II	Harjoituksen aihe
Tekniset taidot	Suoniverinäytteen otto Akuutisti sairastuneen ikääntyneen tutkiminen ja hoito ABCDE- protokollan avulla Erilaiset kliiniset taidot
Ei tekniset taidot	Ikääntyneen toimintakyvyn arviointi Erilaiset toimintakyvyn arvioinnin mittarit Kotona asuvan ikäihmisen kokonaistilanteen kartoitus Muistisairaana ikäihmisen ja omaisen kohtaaminen Itsemääräämisoikeuteen liittyvät asiat (esim. hoitotahto)
Toimenpide harjoitukset	Akuutisti sairastunut ikääntynyt kun hoitoympäristönä on koti Päätöksentekotaidot Ryhmän toiminta Johtaminen Tilannetietoisuus Terveystietämisen sisällöt Toimintakyvyn ylläpitämisen sisällöt
Harjoitustila	Hoitotyön harjoitusluokat Simulaatiotilat

Hätätilapotilaan tutkiminen ja hoito

Vaativuustaso II-III	Harjoituksen aihe
Tekniset taidot	<p>A, B, C,D- protokolla: A- Airways:tarkistetaan ovatko hengitystiet auki B- Breathing: lasketaan hengitystaajuus, kuunnellaan hengityssänet, saturaatiomittari C- Circulation: verenkierto, tunnustellaan syke, radialis, carotis, femoralis, poplitea- polvitaivevaltimo, lämpörajojen tunnustelu raajoista, ihon kosteus, D- Disability: tajunnan tason tarkistus – Glasgow – koomapisteet, Minimissään ki-pureaktio jos ei puheeseen ja kosketukseen reagoi</p> <p>Tajunnantasoltaan alentuneen potilaan tutkiminen VOI IHME!- tutkimis-protokolla V = vuoto - kallon alueella= silmän mustuaisten valoreaktion tutkiminen O= hapen puute I = infektio, kuumeen mittaus I = intoksikaation tutkiminen: Alko-mittaus H= hypoglykemia, Fb – gluk, mittaus E= epilepsia != simulaatio, eli näytteleekö potilas esim. kouristelua</p> <p>Vammapotilaan tutkiminen: RiVaLaSer Ri = rinta Va = vatsa LA = lantio Ai = aivot Se= Selkä R = raajat</p> <p>Defibrillaattorin käyttö</p>
Ei tekniset taidot	<p>Tehtävien hallinta Tiimityöskentely Tilannetietous Päätöksen teko Raportointi</p>
Toimenpide harjoitukset	<p>Tajunnan tasoltaan alentuneen potilaan tutkiminen ja hoito Hengitysvaikeuspotilaan tutkiminen ja hoito Sokkipotilaan tutkiminen ja hoito Hoitoelvytys</p>
Harjoitustila	<p>Simulaatiotilat</p>

Perheen hoitotyö (Naisen hoitotyö)

Vaativuustaso III	Harjoituksen aihe
Tekniset taidot	Raskauden ja synnytyksen hoitoon liittyen ulkotutkimus ja sikiön sydänäänten kuuntelu Suunnittelemattoman sairaalan ulkopuolisen synnytyksen hoito Vastasyntyneen stimulointi ja hoito Vastasyntyneen elvytys Rintojen tutkiminen Irtosolunäytteen otto
Ei tekniset taidot	Seksuaali- ja lisääntymisterveyden edistäminen Potilaan ohjaus mm Lantionpohjalihasten tunnistamiseen ja vahvistaminen Rintojen omatoiminen tutkiminen Ehkäisyn perusteet Seksuaalista väkivaltaa kohdannut nainen hoitotyössä, RAP-kansio Vuorovaikutustaidot, asioiden puheeksi ottaminen Johtaminen Tiimityöskentely
Toimenpide harjoitukset	Kokonaisvaltaisia toimenpideharjoituksia harjoitellaan mm. aiheista: suunnittelemattoman sairaalan ulkopuolisen synnytyksen hoito, vastasyntyneen stimulointi ja hoito
Harjoitustila	Hoitotyön harjoitusluokat ja simulaatiotilat

Perheen hoitotyö

(Lasten hoitotyö)

Vaativuustaso III	Harjoituksen aihe
Tekniset taidot	Lapsen kylvettäminen Lapsen motorisen kehityksen tukeminen Lapsen kasvun ja kehityksen arviointi (kasvukäyrät, aistit: näkö ja kuulo) Vuorovaikutus lapsen kanssa Lapsen lääkehoidon erityispiirteet (lääkkeiden jako ja antaminen) Lapsen sydämen toiminnan, lämmön ja hengityksen seuranta Nenämahaletkun asettaminen lapselle Lapsen virtsanäytteen ottaminen Tutkimuksissa ja toimenpiteissä avustaminen Lapsen iv-lääke- ja nestehoito
Ei tekniset taidot	Vuorovaikutustaidot Johtamista harjoitellaan esim. työnjaon avulla Lääkelaskenta Ohjaamistaidot
Toimenpide harjoitukset	Opiskelijat työskentelevät pieniryhmissä, taustalla case, johon sovelletaan opintojakson aikana opittuja tietoja ja taitoja. Osa opiskelijoista on hoitajia ja osa vanhempia. Käytössä on yksinkertaisia simulaationukkeja.
Harjoitustila	Hoitotyön harjoitusluokat

Aikuisen hoitotyö

Vaativuustaso III	Harjoituksen aihe
Tekniset taidot	Kuulon tutkiminen audiometrillä Näön tutkiminen tarkkuus E-tylulla Väriäkö Ishiharan-tylulla Nielun, hampaiden ja korvien tutkiminen Nielunäytteet otto Korvahuuhtelu Hemoglobiinin mittaus pikamittarilla Verenpaineen mittaus manuaalisella mittarilla Lihaskuntotestaus (tuleseula)
Ei tekniset taidot	Terveyden edistämisen menetelmät: Ohjaus ja puhelinohjaus, motivoiva haastattelu, muutosvaihemalli, mini-interventio Työterveyshuolto ja työsuojelu Aikuisen rokotukset Aikuisen terveydentilan ja hoidon tarpeen arviointi Vuorovaikutusosaaminen Suunnittelu ja päätöksen teko
Toimenpide harjoitukset	Seminaareissa case -tehtävät: ohjaus terveyden edistämisessä (esim. elintapaohjaus, rintojen tutkiminen, puhelinohjaus jne.) Yhteistyö kolmannen sektorin kanssa Työn kehittäminen työhyvinvoinnin ja työkyvyn näkökulmasta
Harjoitustila	Hoitotyön harjoitusluokat Simulaatiotilat