

Suomen Sairaanhoidajien hallitusohjelmatavoitteet 2027-2031

1 Mahdollistetaan sairaanhoidajan osaamisen syventäminen ja urakehitys

1.1 Turvataan laadukas sairaanhoidajan peruskoulutus

- Ammattikorkeakoulujen rahoitusmallissa turvataan pysyvä ja riittävä resursointi sairaanhoidajatutkinnon ja sairaanhoidajatutkintopohjaisten koulutusten perusopetukseen ja kliiniseen harjoitteluun sekä hoitotyön opettajien osaamisen ja kehittämisen varmistamiseen.
- Harjoittelupaikkojen kansallisen ja alueellisen riittävyyttä edistetään [ehdottamillamme kansallisilla toimenpiteillä*](#).
- Valtiovalta rahoittaa pysyvän pätevytymispolun ulkomailta Suomeen tuleville sairaanhoidajille, samoin kuin lääkäreiden ja hammaslääkäreiden kohdalla on tehty.
- Ammattikorkeakouluissa otetaan käyttöön kaksikielinen sairaanhoidajakoulutus (nyt vapaaehtoinen) muuta kuin suomea tai ruotsia äidinkielenään puhuvien ja Suomeen työhön kouluttautuvien sairaanhoitajaopiskelijoiden koulutukseen.

1.2 Mahdollistetaan sairaanhoidajan jatkuva oppiminen ja uralla eteneminen

- Lakiin kirjatetaan velvoittava minimimäärä sairaanhoidajan vuosittaiselle täydennyskoulutukselle ja sen toteutumista tulee valvoa. Hallitus varmistaa, että sairaanhoidajan erikoistumiskoulutus lisätään valtion koulutuskorvausta saavien sosiaali- ja terveysalan koulutusten piiriin, jossa on jo erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärikoulutus, sosiaalityöntekijöiden erikoistumiskoulutus ja sairaanhoidajan rajatun lääkkeenmääräämisen lisäkoulutus.
- Sairaanhoidajan erikoistumiskoulutuksen tarve ja toteuma arvioidaan eduskunnan päättäessä vuosittaisen talousarvion yhteydessä koulutuskorvausten rahoitustasosta.
- Sairaanhoidajan erikoiskoulutusten tulee olla valtakunnallisesti suunniteltuja ja vastata asiakkaiden ja potilaiden palvelutarpeisiin sekä hyvinvointi- ja yhteistyöalueiden palveluihin.
- Käynnistetään uusia erikoistumisopintoja STM:n suositusten mukaisesti. (STM2021:36; STM 2024:9; STM 2025:7)
- Kehitetään YAMK-koulutusta siten, että kliinisten hoitotyön erikoisaloilta voisi jatkokouluttautua asiantuntijasairaanhoidajaksi.
- Erikoissairaanhoidaja- ja asiantuntijasairaanhoidaja -nimikkeet tulee huomioida sotealan ammattilaisten erityispätevyyksiä ja tehtävänimikkeitä määriteltäessä.
- Tuetaan sairaanhoidajien tieteellistä yliopistokoulutusta ja sairaanhoidajien tieteellisten urapolkujen rakentumista sote-organisaatioihin.

1.3 Jatketaan hoitotyön kansallista koordinaatiotyötä

- STM:n STANK hoitotyön koulutuksen koordinaatiojaosto jatkaa seuraavalla hallituskaudella ja ottaa tarkasteluun sairaanhoidajan kliinisen urapolun seuraavat portaavat, ylempää korkeakoulututkintoa edellyttävät tasot (YAMK + yliopisto).

2. Hoitotyön johtamisen rakenteet tunnustetaan ja toimivalta määritellään

- Hoitotyön johtaminen on varmistettava laissa muiden professionien rinnalla
- Professionjohtamiseen on luotava velvoittava kansallinen malli.
- Johtamisen monialaisen asiantuntemuksen varmistamiseksi hyvinvointialueella tulee olla lääketieteen, hoitotieteen ja sosiaalitieteen vastuuviranhaltijat
- Terveyden- ja sairaanhoidon osana hoitotyön ammatillisen toiminnan laadun, asiakas- ja potilasturvallisuuden ja vaikuttavuuden varmistamiseksi toimintayksikössä on oltava hoitotyötä johtava ja valvova vastaava viranhaltija.
- Sosiaali- ja terveysministeriössä on oltava toimivaltainen hoitotyön ylin viranhaltija, jolla on mandaatti ja ohjausvalta seurata ja ohjata hoitotyön kokonaisuutta valtakunnallisesti. Kansainvälisesti käytetään nimikettä: Governmental Chief Nursing and Midwifery Officer, GCNMO.

* Terveysalan opiskelijoiden harjoittelupaikkojen kohtaanto ja riittävyys

https://sairaanhoitajat.fi/wp-content/uploads/2026/04/Final-Harjoittelun-teesit-ja-nykytila_1102026.pdf

Lisätietoja:

Liisa Karhe, erityisasiantuntija, Suomen Sairaanhoidajat ry

liisa.karhe@sairaanhoitajat.fi;

Anne Pienimaa, erityisasiantuntija, Suomen Sairaanhoidajat ry

anne.pienimaa@sairaanhoitajat.fi