

7.2.2014

Opetus- ja kulttuuriministeriö

Lausuntopyyntö 7.1.2014 OKM/37/040/2013

Pirkanmaan sairaanhoitopiirin lausunto audionomikoulutuksen kehittäminen –työryhmän raportista

Audionomikoulutuksessa on tällä hetkellä kaksi merkittävää ongelmaa:

1. Audionomien määrä ei vastaa terveyspalvelujärjestelmän tarpeita, mikä ilmenee täyttämättömien vakanssien määränä sekä siinä, että kuulonhuoltoon liittyviä työtehtäviä julkisessa terveydenhuollossa tekevät henkilöt, joilla ei ole audionomikoulutusta. Toimipaikkakoulutuksen ja sopivan työnjaon kautta tätä on ratkottu. Mm. Taysin toiminnassa tämä on näkynyt siten, että ikähuonokuuloisuuden hoito on suurelta osin ulkoistettu.

2. Audionomin työssä tarvittava tekninen osaaminen kehittyy erittäin nopeasti, mikä vaatii täydennyskoulutukselta paljon. Työn muuttuessa voimakkaasti IT-osaamiseen ja tekniseen tietoon pohjautuvaksi, aikaisempi terveydenhuoltoalan pohjakoulutus ei ehkä ole välttämätön ja ainoa lähtökohta työlle vaikka se tarjoaakin hyvän pohjan tarvittavalle asiakkaiden kohtaamiselle ja vuoro-vaikutukselle sekä terveydenhuoltojärjestelmän tuntemiselle.

Itse esityksessä näemme nykyiseen tilanteeseen nähden hyvänä asiana

- Audionomin koulutuksen perustana on sairaanhoitajatutkinto, vaihtoehtona voisi olla muukin kuin sairaanhoitajan pohjakoulutus esimerkiksi apuvälinetekniikan koulutusohjelma tai muu teknispainotteinen koulutus.
- Kuulontutkimukseen voidaan suuntautua jo ammattikorkeakoulututkintoon johtavana aikana (audionomit valmistuvat nuorempina kuin nykyisin).
- Esityksessä on jätetty myös mahdollisuus suorittaa audionomikoulutus sairaanhoitajan amk:n jälkeen erikoistumiskoulutuksena.
- On myös väylä ylempään ammattikorkeakoulututkintoon johtavan koulutuksen suuntaamisen kuulontutkimukseen.
- Koulutus järjestetään kolmessa ammattikorkeakoulussa.
- Koulutus on jatkuvaa ja tuottaa joka vuosi uusia audionomeja toisin kuin nykyisin.

Huolenaiheiksi näemme

- Kuulontutkimukseen tähtäävä erikoiskoulutus on 30 opintoviikkoa nykyisen 60 opintoviikon sijaan. Tuota 30 opintoviikkoa pidämme hie-
man suppeana ja erikoiskoulutuksen osuuden tulisi olla suurempi.
(jossakin 30 ja 60 välissä). Kuulonkuntoutuksen tekninen taso on
muuttunut ja muuttuu edelleen vaativammaksi ja tämä tulisi huomioida
koulutuksessa (mm sisäkorvaimplantit).
- Työryhmän esitys ei mielestämme ota riittävässä määrin kantaa kou-
lutuksen volyymeihin, vastuisiin tai sijoittumisiin.



7.2.2014

Kaiken kaikkiaan esitetty koulutuksen perusrakenne on hyvä. Pidämme työryhmän esittämää mallia sairaanhoitajan perustutkintoon pohjautuvasta tutkinnosta hyvänä. Vaihtoehtona voisi olla esimerkiksi apuvälinetekniikan koulutusohjelma tai muu teknispainotteinen koulutus. Erikoiskoulutuksen osuutta tulisi kuitenkin vahvistaa esitettyyn nähden. Koulutus tulee toteuttaa jatkuvana kaikissa koulutusyksiköissä ja koulutuksen sisällön suunnittelun tulee tapahtua kiinteässä yhteistyössä työelämän osaajien eli kuulonhuollon klinisten asiantuntijoiden kanssa. Koulutuksen jatkuvuus ja riittävä koulutettavien määrä ovat ensiarvoisen tärkeitä.

Kari-Matti Hiltunen
johtajaylilääkäri