



**Suomen Medisiinariliitto**  
**Finlands Medicinarförbund**  
Finnish Medical Students' Association

# **Suomen Medisiinariliitto** **Finlands Medicinarförbund ry**

## **Poliittinen linjapaperi**

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024

*Suomen Medisiinariliitto*  
*Finlands Medicinarförbund*  
*Finnish Medical Students' Association*

*c/o Suomen Lääkäriliitto*  
*PL 49 (Mäkelänkatu 2 A)*  
*FI-00501 Helsinki*

*Puh. (09) 393 091*  
*@medisiinariliitto*  
*medisiinariliitto.fi*



**Suomen Medisiinariliitto**  
**Finlands Medicinarförbund**  
Finnish Medical Students' Association

## **Muutoshistoria:**

Hyväksytty liittokokouksessa Oulussa 24.-25.11.2018

Päivitetty liittokokouksessa Kuopiossa 9.-10.11.2019

Päivitetty liittokokouksessa Turussa 14.11.2020

Päivitetty liittokokouksessa Turussa 20.-21.11.2021

Päivitetty liittokokouksessa Oulussa 29.-30.10.2022

Päivitetty liittokokouksessa Kuopiossa 28.-29.10.2023

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024

*Suomen Medisiinariliitto  
Finlands Medicinarförbund  
Finnish Medical Students' Association*

*c/o Suomen Lääkäriliitto  
PL 49 (Mäkelänkatu 2 A)  
FI-00501 Helsinki*

*Puh. (09) 393 091  
@medisiinariliitto  
medisiinariliitto.fi*



Voimassa toistaiseksi

## Sisällysluettelo

Johdanto	5
<b>1 luku - Koulutuspolitiikka</b>	<b>6</b>
Lääketieteen peruskoulutus	6
1§ Valintamenettely ja sisäänottomäärät	6
2§ Yhteiset kansalliset osaamis- ja oppimistavoitteet	6
3§ Opetuksen kehittäminen	7
4§ Osaamisen arviointi	8
5§ Arvosanat	9
6§ Lopputentti	9
7§ Opetustilat	9
8§ Tiedekuntien välinen yhteistyö	10
9§ Opintojen maksuttomuus	10
10§ Amanuenssuurit	10
11§ Valinnaiset opinnot	11
12§ Syventävät opinnot	11
13§ Opetuksen hajautus	11
14§ Mentorointi ja opinto-ohjaus	11
15§ Etäopetus ja digipedagogiikka	12
Jatkokoulutus ja erikoislääkärikoulutuksen uudistus	13
16§ Erikoislääkärikoulutus	13
17§ Tieteellinen jatkokoulutus	13
<b>2 luku - Työelämä</b>	<b>13</b>
Toimiminen lääkärin sijaisena	13
1§ Oikeus toimia lääkärin sijaisena	13
2§ Seniorituki ja ohjaus	14
Opintoihin liittyvä harjoittelu työelämässä	14
3§ Sisällyttäminen opintoihin	14
4§ Palkkaus	15
<b>3 luku - Kansainväliset asiat</b>	<b>15</b>
1§ IFMSA ja FiMSIC	15
2§ Opiskelu ulkomailla	15
3§ Vaihto-opiskelu	15
<b>4 luku - Ylioppilaskuntapolitiikka</b>	<b>16</b>
1§ YAVA	16
2§ YTHS ja opiskelijoiden hyvinvointi	16

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024



<b>5 luku - Professio osana yhteiskuntaa</b>	<b>17</b>
1§ Yhdenvertaisuus	17
2§ Lääketieteen opiskelijat aktiivisena osana yhteiskunnallista dialogia	17
3§ Kestävä kehitys osana lääketiedettä	18
<b>6 luku - opiskelijoiden hyvinvointi</b>	<b>18</b>
1§ Opiskelijoiden jaksamisen huomioiminen	18
2§ Poissaolokäytännöt	18
3§ Mentorointi ja opinto-ohjaus	19

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024



Suomen Medisiinariliitto  
Finlands Medicinarförbund  
Finnish Medical Students' Association

## Johdanto

Tässä linjapaperissa määritellään Suomen Medisiinariliiton kannat sekä linjaukset muun koulutuspolitiikan osalta, sekä opiskeluun oleellisesti liittyviä asioita, kuten lääkärin sijaisuuksia ja lääketieteen opiskelijoiden kansainvälisiä asioita.

Linjapaperi on tarkoitettu sekä Medisiinariliiton hallituksen käytettäväksi ohjaamaan hallituksen toimintaa, että jäsenseurojen paikallisen edunvalvonnan tueksi. Linjapaperin avulla toteutetaan edunvalvontaa sekä suomalaisissa tiedekunnissa, että ulkomaisten opiskelijoiden osalta Suomessa tapahtuvan toiminnan, kuten työskentelyn, osalta.

Liittokokous hyväksyy linjapaperin, joka on voimassa toistaiseksi. Linjapaperia tarkastellaan sekä päivitetään tarpeen mukaan vuosittain sisäisen linjapaperin päivitysprosessin mukaisesti. Päivitysprosessin aikana kaikilla jäsenseuroilla on mahdollisuus ehdottaa muutoksia linjapaperin sisältöön.

Linjapaperin rooli Medisiinariliiton toiminnassa on määritelty Strategia- ja linjapaperiohjesäännössä.

Hallituksen puolesta, 23.11.2024 Helsingissä,

*Ellen Huttunen*

Yhteiskunnallisen vaikuttamisen erikoissihteeri 2024

*Nsar Sori*

Suomen Medisiinariliiton puheenjohtaja 2024

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024

Suomen Medisiinariliitto  
Finlands Medicinarförbund  
Finnish Medical Students' Association

c/o Suomen Lääkäriliitto  
PL 49 (Mäkelänkatu 2 A)  
FI-00501 Helsinki

Puh. (09) 393 091  
@medisiinariliitto  
medisiinariliitto.fi



## 1 luku – Koulutuspolitiikka

### Lääketieteen peruskoulutus

#### 1§ Valintamenettely ja sisäänottomäärät

Medisiinariliitto puoltaa valintatapaa, joka säilyttää korkean valmistumisprosentin lääketieteen lisensiaatiksi. Mikäli todistusvalinta lisää opintojen keskeyttäjien määrää, tulee käytännöstä luopua tai osuutta vähentää.

Opiskelijoiden sisäänottomäärien tulee olla tiedekuntien opetusresurssien suhteen sopivalla tasolla. Täten taataan osaltaan lääketieteen opetuksen laatu, sillä lääketieteen opinnoissa hyvin tärkeää on pienryhmäpohjainen opetus niin prekliinisessä kuin kliinisessä vaiheessa. Liian suuret ryhmäkoot eivät anna kaikille opiskelijoille mahdollisuutta päästä harjoittelemaan kaikille lääkäreille olennaisia taitoja.

Lääketieteen koulutusmäärien tulee pohjautua Sosiaali- ja terveysministeriön esitykseen pohjautuen lääkärin tulevaisuuden tarvearvioon. Muun muassa aikaisempien koulutusmäärien noston vuoksi syntynyt resurssivaje tulee korjata ennen koulutusmäärien mahdollista nostoa, ja tällöinkin koulutusresurssien tulee nousta suhteessa täysimääräisesti. Sisäänottomäärissä on huomioitava rahoituksen lisäksi opetustilojen ja opetushenkilöstön resursointi sekä riittävä opetuspotilaiden määrä.

#### 2§ Yhteiset kansalliset osaamis- ja oppimistavoitteet

Vuonna 2020 julkaistiin ensimmäiset lääketieteellisten tiedekuntien ja sidosryhmien yhteistyössä valmistelemat Valmistuvan lääkärin osaamistavoitteet. Medisiinariliiton näkemyksen mukaan näiden tavoitteiden tulee vaikuttaa lääketieteen opetuksen sisältöön tulevaisuudessa, jotta eri tiedekunnista valmistuvilla lääkäreillä on sama perusosaaminen. Osaamistavoitteita tulee kehittää myös tulevaisuudessa, jotta opetus pystyy vastaamaan muuttuviin

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024



työelämän tarpeisiin. Medisiinariliitto kannattaa yleisten osaamistavoitteiden lisäksi erikoisalakohtaisia kansallisia osaamistavoitteita, joista selviäisi konkreettisemmin eri alojen osaamistavoitteet peruskoulutuksen tasolla. Medisiinariliitto kannattaa ajatusta, että Suomessa lääketieteen peruskoulutuksen saanut lääkäri osaisi toimia itsenäisesti yleislääkärin tehtävissä ja koulutus antaisi myös valmiuden lähteä erikoistumaan kaikille erikoisaloille.

### 3§ Opetuksen kehittäminen

Lääketiede kehittyä jatkuvasti ja lääketieteen koulutuksen tulee kehittyä sen mukana. Kurssisisältöjen tulee olla ajankohtaisia ja yhteiskunnallisessa keskustelussa esillä olevia lääketiedettä sivuavia aiheita tulee käsitellä opetuksessa. Opetuksen laatuun tulee kiinnittää jatkuvaa huomiota ja kurssien/jaksojen suunnitteluryhmissä kuuluu olla pakollinen opiskelijaedustus, jolla on oltava aito mahdollisuus päästä vaikuttamaan opetuksen sisältöön. Samoin tiedekuntaneuvostoissa ja johtoryhmissä kuuluu olla opiskelijaedustus, mikä ottaa kantaa suurempiin linjoihin, kuten opinto-ohjelman sisältöön. Opetusmenetelmien valinnan ja opetusohjelman kehittämisen tulee perustua pedagogiseen näyttöön käytössä olevien resurssien puitteissa. Tiedekunnissa on oltava henkilöstöresursseja käytössä lääketieteen koulutuksen jatkuvaan kehittämiseen.

Opetushenkilöillä tulee olla riittävät pedagogiset taidot sekä mahdollisuus niiden edistämiseen. Erityisesti opetushenkilöiden valinnassa tärkeänä osana kuuluu olla hakijan aiempi kokemus opettamisesta eivätkä vain tutkimusansiot.

Opetuksen kehittämisessä suositetaan kaksisuuntaista palautejärjestelmää koulutuksen jatkuvan kehittämisen tukena. Sähköisen, anonyymin palautteen annon tulisi olla opiskelijalle osa kurssisuoritusta. Tiedekunnan on vastavuoroisesti julkaistava koonti palautteesta ja kerrottava, kuinka palautteeseen on reagoitu.

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024



#### 4§ Osaamisen arviointi

Kaiken arvioinnin tulee tukea opiskelijoiden oppimista, ja johtaa konkreettiseen ja kannustavaan palautteeseen opiskelijan osaamistasosta. Formatiivisen arvioinnin keinoja tulee lisätä, jotta opiskelija oppii myös itsenäisesti arvioimaan osaamistaan.

Teoreettista tietoa (*knows*) arvioidaan kirjallisilla kuulusteluilla. Kirjallisissa kuulusteluissa siirrytään käyttämään sähköisiä tenttejä. Kirjallisten kuulusteluiden vastaukset tulee olla saatavilla välittömästi kuulustelun jälkeen oppimisen tukemiseksi. Myös käytännön ymmärtämistä teoriassa (*knows how*) tulee testata. Riittävästä teoreettisen tiedon testaamisesta tulee huolehtia, mutta painotusta tulee lisätä muille osa-alueille, kuten kliinisten taitojen ja vuorovaikutuksen sujuvuuden arvioimiseen.

Käytännön osaamisen osoittamista (*shows*) tulisi kaikissa tiedekunnissa lisätä. Tämä tarkoittaa simulaatio-opetuksen ja esimerkiksi OSCE:n (objective structured clinical examination) kaltaisten opetustilanteiden järjestämistä niin, että opiskelija saa toiminnastaan aina rakentavaa palautetta.

Käytännön osaamista (*does*) testataan seuraamalla opiskelijoiden suoriutumista kliinisessä työssä. Tätä tulisi arvioida myös autenttisessa ympäristössä, esimerkiksi työpaikalla. Palautteen seurannasta tulee olla strukturoitua, sitä tulee saada säännöllisesti ja siitä pitää pystyä keskustelemaan. Käytännön osaamisen arviointiin tulee kouluttaa riittävä määrä lääkäreitä, jotta jokainen opiskelija voisi saada riittävästi arviointeja.

KT-testin tulisi ensisijaisesti olla opiskelijan itsearviointia varten. Opiskelijoiden hyvää suoriutumista KT-testeissä tulisi edistää muilla keinoin kuin tekemällä läpipääsy pakolliseksi.

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024





## 5§ Arvosanat

Perinteisten kurssien ja jaksojen loppukuulustelun arvosteluissa on tällä hetkellä erilaisia käytäntöjä eri tiedekunnissa. Arvosanat loppukuulustelussa eivät ulkoisina motivaattoreina lisää merkittävästi oppimista. Arvosanoilla ei myöskään ole työllistymisen tai uran jatkoon kannalta suurta merkitystä. Arvosanat voivat kuitenkin lisätä stressiä ja epätervettä kilpailua, joten Medisiinariliitto kannattaa ensisijaisesti arvosanatonta arvostelua lääketieteen peruskoulutuksessa. Arvosanattomuus ei saa missään tilanteessa tarkoittaa heikennystä opiskelijan oman osaamisen arviointiin, vaan opiskelijalla on aina oltava mahdollisuus saada omat tehtäväkohtaiset pisteensä tenteistä tietoonsa sekä tarvittaessa myös opettajan kommentit tentin eri tehtävistä ja mallivastaukset. Hyväksytysti arvioidaan suoritukset, joilla osoitetaan riittävä osaaminen. Kehityskohteista annetaan tarvittaessa palautetta opiskelijalle henkilökohtaisesti. Opiskelijoilla on oltava mahdollisuus saada tietoonsa omat pisteensä sekä opettajan kommentit. Näiden tarkastelun tulee olla sujuvasti järjestetty ja toteutua kohtuullisen ajan sisällä tentistä.

## 6§ Lopputentti

Resurssien salliessa kirjallisen loppukuulustelun sijaan tulisi opintojen kaikissa vaiheissa suosia muita näyttöön perustuvia, paremmin oppimista tukevia ja osaamista mittaavia testaamisen muotoja, kuten 4§ määrittellään. Jos kirjallinen loppukuulustelu päätetään ottaa laajasti käyttöön, tulee siinäkin noudattaa arvosanatonta arviointia, kuten 5§ määrittellään.

## 7§ Opetustilat

Tiedekuntien tarjoamien tilojen tulee olla nykyaikaiset ja tarkoitukseen sopivat. Kliinisten taitojen harjoittamiseen tarkoitettuihin tiloihin kuuluu kiinnittää erityistä huomiota, sillä toimenpiteiden ja tutkimisen harjoittelu kuuluu hyvin tärkeänä osana opintoja. Lääketieteen laitosten kirjastojen täytyy tarjota riittävät tilat sekä kirjallisuus laadukkaaseen opiskeluun. Opiskelijoille tulee tarjota riittävät pukutilat

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024



myös sairaalalta kliinistä opetusta varten. Opetustiloihin on oltava helposti saatavilla olevat kulkuoikeudet sekä riittävät aukioloajat. Tiloissa, joissa järjestetään säännöllisesti pakollista opetusta, tulisi olla tarjolla opiskelijahintaista lounasruokaa ja ruokaloiden kapasiteetin tulee olla suhteutettu opiskelijamääriin.

#### 8§ Tiedekuntien välinen yhteistyö

Tiedekuntien välistä yhteistyötä tulee jatkossa tiivistää opetuksen kehittämiseksi. Hyviä käytäntöjä jaetaan ja virheistä opitaan yhdessä.

#### 9§ Opintojen maksuttomuus

Suomessa tapahtuva korkeakoulutus on ollut ilmaista ja Medisiinariliitto puoltaa nykytilanteen jatkumista. Samoin lääketieteen opetukseen liittyvien palveluiden kuuluu olla maksuttomia, kuten yliopiston kirjaston tarjoama Terveysportin lisenssi. Kaikkien tiedekuntien käytäntöihin kuuluu oleellisena hajautettu opetus esim. keskussairaaloissa ja terveyskeskuksissa, joka vaatii matkustusta ja majoittumista eri paikkakunnalla, kuin missä pääasiallinen peruskoulutus tapahtuu. Näihin hajautuksiin osallistuminen tulee olla maksutonta opiskelijalle. Riittämätön tiedekunnalta tuleva rahoitus kulujen kattamiseen ei ole hyväksyttävää, vaan kulujen tulee oltava täysin katetut tai matkustamisen ja asumisen tulee olla maksutonta. Riittämätön tiedekunnalta tuleva rahoitus kulujen kattamiseen ei ole hyväksyttävää, vaan kulujen tulee oltava täysin katetut tai matkustamisen ja asumisen tulee olla maksutonta.

#### 10§ Amanuenssuurit

Amanuenssuurien järjestämisessä tulee noudattaa Medisiinariliiton laatimaa KäypäManu -ohjetta. Muista amanuenssuureihin liittyvistä asioista on linjattu luvussa 2.

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024



### 11§ Valinnaiset opinnot

Valinnaiset opinnot ovat osa lääketieteen peruskoulutusta. Lääketieteen opiskelijoille tulee järjestää aito mahdollisuus suorittaa myös valinnaisia opintoja perustutkinnon aikana niin omassa tiedekunnassa kuin muissakin yliopiston tiedekunnissa. Näiden opintojen tiedottaminen on erityisen tärkeää, että opiskelijat ovat ylipäätään tietoisia yliopiston mahdollisista opinnoista. Lääketieteellisen tiedekunnan tarjoamia valinnaisia opintoja tulee olla riittävästi, että tutkintoon tarvittavat opinnot voidaan tarvittaessa tehdä omassa tiedekunnassa. Valinnaisten opintojen suorittamiseen on annettava riittävästi aikaa lukuvuodessa.

### 12§ Syventävät opinnot

Syventävien opintojen tekemiseen on järjestettävä riittävästi aikaa ja laadukasta ohjausta. Tiedekunnissa tulee olla tutkijalinjat, joihin perustutkinto-opiskelijat halutessaan pääsevät. Syventävien opintojen kriteereissä on eroavaisuuksia tiedekuntien välillä. Täysipäiväisestä työstä tutkimusryhmässä, jossa tehdään syventävät opinnot tulisi saada rahallinen korvaus muiden tutkimusryhmä jäsenten tavoin.

### 13§ Opetuksen hajautus

Opetuksen hajautuksessa noudatetaan Medisiinariliiton hajautusohjesääntöä.

### 14§ Mentorointi ja opinto-ohjaus

Peruskoulutukseen tulee sisällyttää myös uraohjausta, jonka avulla saadaan taattua erikoislääkäreiden riittävä määrä myös tulevaisuudessa ns. pula-aloilla. Tämä uraohjaus ei kuitenkaan saa lisätä painetta perustutkinnon aikaiselle uran valinnalle, sekä siihen tulee sisällyttää myös muut lääkäreiden urapolut kuin kliininen työ. Uraohjauksessa otetaan huomioon STM:n selvitykset erikoislääkäritarpeista tulevaisuudessa, ja pyritään tuomaan esille

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024



myös peruskoulutuksen aikana piiloon jääviä, pienempiä aloja. Lääketieteellisten tiedekuntien tulee tarjota opiskelijoille mentorointia, joka tarkoittaa tukea ammatilliseen kehittymiseen ja lääkäriksi kasvamiseen. Tässäkin asiassa tulee tiedekuntien jakaa hyviä käytäntöjä.

Uraohjaukseen tulee sisällyttää myös muut lääkäreiden urapolut kuin kliininen työ, kuten esimerkiksi tutkimus, opettaminen, yrittäjäyys, hallinto, kansainvälisyys.

Tiedekunnissa tulee olla riittävä määrä opetushoitajia, -koordinaattoreita tai vastaavia henkilöitä, jotka osallistuvat opiskelijoiden opintojen ohjaukseen. Ohjauksen on oltava myös laadukasta ja tarkoituksenmukaista.

#### 15§ Etäopetus ja digipedagogiikka

Lääketieteen opetus pitää jatkossakin säilyttää läsnä- tai vähintään hybridipainotteisena, sillä näin mahdollistetaan opiskelijoiden kohtaamisia, lisätään hyvinvointia ja kehitetään kollegiaalisuutta. Etäopetusta tulee hyödyntää jatkossakin erityisesti sellaisissa opetuksissa, jossa ei vaadita interaktiivisuutta, sillä se lisää tiettyjen opetustilaisuuksien joustavuutta ja monipuolisuutta. Luento-opetuksessa hybridiopeus mahdollistaa laajemmin pääsyn opetuksen äärelle ja auttaa vähentämään opiskelijan kuormitusta ja tukee jaksamista, jonka takia sitä tulee suosia.

Lähi- ja etäopetuksessa tulee käyttää interaktiivisia ja osallistavia opetusmetodeja. Näitä ovat esimerkiksi anonyymit kommentointi- ja kysymyspalstat, luentojen videotallenteet ja -etukäteistehtävät ja interaktiiviset potilastapaukset.

Opetushenkilökunnalla tulee olla riittävä osaaminen etäopetuksen ja digipedagogiikan työkalujen käytössä. Tarvittaessa opetushenkilökunnalle on tarjottava tarvittaessa riittävä koulutus, jotta haluttu osaamistaso saavutetaan. Tiedekuntien tulee kannustaa

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024



opetushenkilökuntaa kouluttautumaan digipedagogiikan käyttämistä varten

## Jatkokoulutus ja erikoislääkärikoulutuksen uudistus

### 16§ Erikoislääkärikoulutus

Medisiinariliitto seuraa aktiivisesti erikoislääkärikoulutukseen ja sen valintamenettelyyn liittyviä asioita tehden yhteistyötä NLY:n kanssa, ja ottaa tarvittaessa kantaa, jotta sujuva siirtymä peruskoulutuksesta erikoistumaan voidaan taata.

### 17§ Tieteellinen jatkokoulutus

Lääketieteen tohtorin tutkintoa tulee olla mahdollisuus tehdä myös lääketieteen peruskoulutuksen aikana. Lääketieteen opiskelijoita tulee ottaa mukaan yliopiston tutkimusryhmiin. Heidän tulee saada samanlainen korvaus, kuin muidenkin, jotka tekevät samaa työtä.

## 2 luku – Työelämä

### Toimiminen lääkärin sijaisena

#### 1§ Oikeus toimia lääkärin sijaisena

Neljännen ja viidennen vuosikurssin suorittaneilla lääketieteen opiskelijoilla tulee olla mahdollisuus toimia lääkärin sijaisena koulutusta vastaavilla erikoisaloilla ja perusterveydenhuollon yksiköissä.

Opiskelijoiden oikeuksia toimia lääkärin sijaisena ei saa nykyisestäään kaventaa. Työsuhteita ei tule rajata suoraan sosiaali- ja

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024



terveyspalveluiden tuottajaan, vaan myös työvoimaa välittävien yritysten kautta tulee voida tehdä töitä.

EU/ETA-maissa lääketiedettä opiskelevilla tulee olla oikeus toimia lääkärin sijaisena myös opiskeluaikana yhdenmukaisesti Suomessa opiskelevien kanssa.

## 2§ Seniorituki ja ohjaus

Lääketieteen opiskelijalla on oikeus senioritukeen ja ohjaukseen työskennellessään lääkärin sijaisena. Ohjaajan tulee olla kirjallisesti nimetty. Seniorituen järjestäminen on työnantajan velvollisuus. Mikäli tätä velvollisuutta rikotaan, tulee tarvittaessa valvovan viranomaisen selvittää asia työnantajan kanssa.

Seniorituen tulee olla paikan päällä riittävän konsultoinnin mahdollistamiseksi ja potilasturvallisuuden varmistamiseksi.

## **Opintoihin liittyvä harjoittelu työelämässä**

### 3§ Sisällyttäminen opintoihin

Amanuenssuurit ja toimiminen lääkärin sijaisena tulee hyväksyä osaksi lääketieteen lisenssiaatin tutkintoa riippumatta työnantajasta, kun lain vaatima seniorituki ja muut edellytykset toteutuvat.

Opintoihin tulee sisällyttää harjoittelu, joka on kestänyt vähintään kaksi viikkoa. Työ- tai virkaehtosopimus määrittelee vaadittavan viikkotyöajan ja mikäli harjoittelua tehdään osittaisella viikkotyöajalla, voi tämän kompensoida pidentämällä harjoittelun kokonaiskestoa samassa suhteessa.

Myös opintojen aikana tapahtuvia ns. puolikkaita amanuenssuureja voidaan sisällyttää opintoihin. Puolikkaalla amanuenssuurilla tarkoitetaan lukuvuoden aikana tarjottavaa mahdollisuutta 50% työajalla suoritettavaan amanuenssuuriin, joka on mahdollista suorittaa opetuksen rinnalla.

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024



#### 4§ Palkkaus

Toimiminen lääkärin sijaisena ja amanuenssina tulee olla palkallista. Palkkatason alarajat neuvotellaan KVTES:issä ja Lääkärisopimuksessa. Näissä neuvotteluissa Medisiinariliiton jäseniä edustaa Lääkäriliitto ja Nuorten Lääkärien Yhdistys.

Medisiinariliitto kannattaa työehtosopimuksen solmimista myös yksityiselle terveystalouselämykselle, jotta lääketieteen opiskelijoiden asema ja oikeudet työmarkkinoilla olisivat yhtä hyvät riippumatta työnantajasta.

### **3 luku - Kansainväliset asiat**

#### 1§ IFMSA ja FiMSIC

IFMSA eli International Federation of Medical Students' Associations on kansainvälinen lääketieteen opiskelijoiden kattojärjestö, jonka Suomen jäseniorganisaationa FiMSIC ensisijaisesti toimii, edustaen samalla Medisiinariliittoa Suomen kansallisena lääketieteen opiskelijajärjestönä. FiMSIC ajaa IFMSA:ssa tasa-arvoa, demokratiaa ja ihmisoikeuksia sekä ylläpitää kansainvälistä yhteistyötä ja kollegialisuutta medisiinassa. Mahdollisten IFMSA:ssa tapahtuvien ongelmien kanssa käydään vuoropuhelua FiMSICin ja Medisiinariliiton hallituksen välillä.

#### 2§ Opiskelu ulkomailla

Suomalainen voi jatkossakin suorittaa lääkärin perustutkinnon myös ulkomailla.

#### 3§ Vaihto-opiskelu

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024





Lääketieteen opiskelijoilla on pääsääntöisesti kahdenlaisia vaihtoja: FiMSIC-vaihdot, jotka suoritetaan pääsääntöisesti lukuvuoden loma-aikoina sekä lukukausien aikana tapahtuva vaihto-opiskelu, esimerkiksi Erasmus-vaihdot. Yliopiston tulee tukea molempia vaihto-opiskelun muotoja, sillä nykyisessä globaalissa maailmassa on yhä tärkeämpää, että lääkäriellä on kokemuksia myös muun maan terveydenhuollosta ja kulttuurista. Tuen antaminen voi olla sekä rahallista, että ylipäättään mahdollisuuksien antamista vaihto-opiskeluun. Apurahojen myöntäminen vaihto-opiskelijalle yliopiston taholta on todettu hyvin toimivaksi kannustimeksi. Samoin järkevissä määrin annetut hyväksiluvut ulkomailta suoritettuihin opintoihin on oltava yhtenevät kaikissa tiedekunnissa. Kaikissa tiedekunnissa tulisi olla vaihto-opiskeluun perehtynyt koulutusvastaava, kv-koordinaattori tai vastaava, jolta opiskelijoiden on helppo saada tietoa vaihto-opiskelumahdollisuuksista opintojen aikana sekä opastusta vaihdon käytännön järjestelyihin liittyen.

## 4 luku – Ylioppilaskuntapolitiikka

### 1§ YAVA

Ylioppilasasiainvaliokunta YAVA:an kuuluvat edustajistoryhmät ovat puoluepoliittisesti sitoutumattomia ja YAVA muodostaa virallisia liittoja vain toisten puoluepoliittisesti sitoutumattomien ryhmien kanssa.

### 2§ YTHS ja opiskelijoiden hyvinvointi

Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiön tulee tarjota opiskelijoille maksutonta matalan kynnyksen hoitoa. YTHS:n tulee toiminnassaan painottaa sairastuvastointon lisäksi opiskelijoiden mielenterveysongelmien ennaltaehkäisyä ja hoitoa. YTHS:n tulee myös varmistaa, että hajautuspaikkakunnilla on opiskelijoilla mahdollisuus päästä opiskelijaterveydenhuoltoon tai sitä korvaavaan paikkaan.

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024





## 5 luku – Professio osana yhteiskuntaa

### 1§ Yhdenvertaisuus

Potilaan tulee aina saada lääkäriltä yhdenvertaista, oikeudenmukaista ja syrjimätöntä kohtelua. Lääkärin puoleen kääntymisen tulee aina olla turvallista. Lääkärikunnan ja lääketieteen opiskelijoiden on aktiivisesti toimittava tämän tavoitteen saavuttamiseksi.

Yliopistojen tulee kouluttaa opetushenkilökuntaa sukupuolen, seksuaalisuuden ja etnisyyden moninaisuudesta, ja näitä tulee korostaa entisestään lääketieteen opetuksessa ja professionissa.

### 2§ Lääketieteen opiskelijat aktiivisena osana yhteiskunnallista dialogia

Medisiinariliitto kannustaa jäsenseurojaan ja seurojen jäseniä osallistumaan yhteiskunnalliseen keskusteluun tuoden ilmi oman taustansa ja ammatillisen osaamisensa. Lääketieteen opiskelijoilla on oikeus osallistua yhteiskunnalliseen keskusteluun tuoden ilmi oma taustansa ja ammatillinen osaamisensa, mihin Medisiinariliitto jäsenseurojaan ja seurojen jäseniä kannustaa.

Lääketieteen opiskelijan on toimittava yhteiskunnallisessa dialogissa kollegiaalisesti ja profession näkökulmasta vastuullisesti sekä sen etujen ja arvojen mukaisesti. Opiskelijan on ymmärrettävä, että hänet mielletään ammattikuntansa edustajaksi. Hän saa tuoda ilmi elementtejä omasta opetuksestaan laajemmallekin yleisölle, ja herätellä keskustelua asioista, jotka hän kokee itselleen ja opiskelijoille tärkeiksi.

Opiskelijan on toimittava vallitsevan lainsäädännön puitteissa sekä lääkärin työhön kuuluvia eettisiä periaatteita, yhteiskuntajärjestystä ja hyviä tapoja kunnioittaen. Lääketieteen opiskelijoiden harjoittamassa, asiakysymyksiä käsittelevässä viestinnässä tulee korostaa tutkitun tiedon tärkeyttä ja korostaa tätä edistäviä tahoja. Medisiinariliitto tukee jäsenseurojaan ja seurojen jäseniä koulutus- ja terveystieteellisen viestinnän suunnittelussa ja toteutuksessa.

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024



### 3§ Kestävä kehitys osana lääketiedettä

Terveydenhuolto aiheuttaa huomattavia ympäristövaikutuksia, ja niiden vähentämiseksi tarvitaan valtakunnallista ohjausta, joka kohdistuu sosiaali- ja terveysalalle. Yliopistojen tulisi sisällyttää lääkärin peruskoulutukseen kestävä terveydenhuollon merkityksen ja käytännön opetusta. Medisiinariliitto suosittaa, että kestävä terveydenhuollon opetus liitetään osaksi nykyistä opetussuunnitelmaa. Liitto pyrkii lisäämään jäsentensä tietoisuutta lääkärin roolista ekologisesti kestävässä terveydenhuollossa.

## **6 luku - opiskelijoiden hyvinvointi**

### 1§ Opiskelijoiden jaksamisen huomioiminen

Tiedekunnan tulee huomioida ja kartoittaa opiskelijoiden kuormittuneisuutta sekä hyvinvointia. Kuormittuneisuuden ennaltaehkäisy on paljon tehokkaampaa kuin tilanteeseen puuttuminen vasta sen kriisiytyttyä. Valinnaisiin opintoihin tulee sisällyttää myös opinnoissa jaksamista tukevia teemoja.

Tiedekuntien tulee mahdollisuuksien mukaan välttää kurssien jatkamista pitkien lomajaksojen yli. Myös pyhäpäivät tulee huomioida opetusaikataulun suunnittelussa. Etä-/hybridiopetuksen tarjoaminen myös osaltaan voi tukea opiskelijoiden jaksamista.

### 2§ Poissaolokäytännöt

Akuutin sairastumisen takia tapahtunut poissaolo tulee pystyä korvaamaan ensisijaisesti ryhmän vaihdolla, toissijaisesti kirjallisella tehtävällä. Pidempiaikaiseen poissaoloon (yli kolme vuorokautta) voidaan sopia yhdessä muita opinnäytteitä tai opetuksia suoritettavaksi. Kaikkien korvaavien tehtävien tulee tukea opiskelijan oppimista. Korvaavan opetuksen tai tehtävän tulee vastata ajankäytöllisesti korvattavaa opetusta, eikä se saa olla

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024



kuormittavuudeltaan raskaampi kuin alkuperäinen opetus. Korvaavat suoritteet tulee olla ensisijaisesti mahdollista suorittaa saman lukukauden puitteissa, eikä niitä voi vaatia suoritettavaksi loma-ajalla.

Opiskelu ja oppiminen ei ole yhtä tehokasta sairaana kuin terveenä, ja opiskelun aiheuttama henkinen kuormitus voi pitkittää tervehtymistä. Opiskelijalla tulee täten olla oikeus olla osallistumatta etäopetukseen sairaustapauksen vuoksi. Jos osallistuminen lähiopetukseen on kuitenkin opetuksen ja terveydentilan puitteissa mahdollista etänä toteuttaa, tulee opiskelijalla olla siihen mahdollisuus.

Opiskelijalta ei tule vaatia sairauslomatodistuksen hankkimista lyhyisiin sairauspoissaoloihin. Sairauspoissaolo psyykkisten syiden takia tulee käsitellä samoilla kriteereillä kuin somaattisten syiden. Sairauspoissaolojen syytä ei tarvitse kertoa opetushenkilöille. Pidempiaikaisen poissaolon syistä voidaan tarvittaessa keskustella opintokoordinaattorin tai koulutuksen vastuuhenkilön kanssa.

### 3§ Mentorointi ja opinto-ohjaus

Peruskoulutukseen tulee sisällyttää myös uraohjausta, jonka avulla saadaan taattua erikoislääkäreiden riittävä määrä myös tulevaisuudessa ns. pula-aloilla. Tämä uraohjaus ei kuitenkaan saa lisätä painetta perustutkinnon aikaiselle uran valinnalle, sekä siihen tulee sisällyttää myös muut lääkäreiden urapolut kuin kliininen työ. Uraohjauksessa otetaan huomioon STM:n selvitykset erikoislääkäritarpeista tulevaisuudessa, ja pyritään tuomaan esille myös peruskoulutuksen aikana piiloon jääviä, pienempiä aloja. Lääketieteellisten tiedekuntien tulee tarjota opiskelijoille mentorointia, joka tarkoittaa tukea ammatilliseen kehittymiseen ja lääkäriksi kasvamiseen. Tässäkin asiassa tulee tiedekuntien jakaa hyviä käytäntöjä.

Uraohjaukseen tulee sisällyttää myös muut lääkäreiden urapolut kuin kliininen työ, kuten esimerkiksi tutkimus, opettaminen, yrittäjyys, hallinto, kansainvälisyys.

Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024



**Suomen Medisiinariliitto**  
**Finlands Medicinarförbund**  
Finnish Medical Students' Association

Tiedekunnissa tulee olla riittävä määrä opetushoitajia, -koordinaattoreita tai vastaavia henkilöitä, jotka osallistuvat opiskelijoiden opintojen ohjaukseen. Ohjauksen on oltava myös laadukasta ja tarkoituksenmukaista.



Päivitetty liittokokouksessa Helsingissä 23.-24.11.2024

*Suomen Medisiinariliitto  
Finlands Medicinarförbund  
Finnish Medical Students' Association*

*c/o Suomen Lääkäriliitto  
PL 49 (Mäkelänkatu 2 A)  
FI-00501 Helsinki*

*Puh. (09) 393 091  
@medisiinariliitto  
medisiinariliitto.fi*