



27.6.2026

Suomen Kättilöliiton lausunto direktiiviin 2005/36/EY ehdotetuista muutoksista

Suomen Kättilöliitto katsoo, että direktiiviin 2005/36/EY ehdotetut muutokset eivät täysin kuvaa suomalaisten kättilöiden laajaa osaamisaluetta. Ehdotetut muutokset eivät myöskään ole linjassa Maailman terveysjärjestön (WHO) äitien ja vastasyntyneiden terveyttä koskevien suositusten, Kansainvälisen kättilöliiton (ICM) kättilötyön osaamisvaatimusten eikä ICM:n kättilökoulutuksen globaalien standardien kanssa, joiden tulisi ohjata ammatin kehitystä Euroopassa.

Kättilöiden ammatillinen alue on Suomessa laaja ja kättilöt ovat koulutettuja tarjoamaan kattavaa seksuaali- lisääntymisterveydenhoitoa, äitiyshuoltoa sekä vastasyntyneiden ja naistentautien terveydenhoitoa. Suomalaiseen kättilökoulutukseen sisältyy imetysohjausta, naisten terveyteen ja gynekologisiin sairauksiin liittyviä osaamisalueita, hedelmällisyysneuvontaa, raskaudenkeskeytyksen hoitoa ja tukea, raskauden ehkäisyneuvontaa sekä seksuaalisuuden puheeksi ottamista. Nämä osaamisalueet tulee direktiivissä kuvata nykyistä täsmällisemmin, jotta ne tunnistetaan selkeästi osaksi kättilön ammatillista osaamista.

Suomen Kättilöliitto huomauttaa, että direktiivissä tulisi aiempaa paremmin ottaa huomioon maat, joissa kättilöt jo nyt harjoittavat ammattiaan laaja-alaisesti. Tämä tukisi kättilön ammatin jatkuvaa kehitystä ja parantaisi laadukkaan ja näyttöön perustuvan hoidon saatavuutta kaikissa jäsenvaltioissa. Direktiivin päivityksellä on myös mahdollista vahvistaa kättilön itsenäistä päätöksentekoa ja hoidon jatkuvuutta alkaen raskautta edeltävästä ajasta ja jatkuen raskauden, synnytyksen ja sen jälkeisen ajan päättymiseen saakka.

Tuomme esiin, että vaikka suomalaiset kättilöt ovat koulutettuja tarjoamaan raskauden aikaista hoitoa ja seurantaa, terveydenhuoltojärjestelmämme rakenteet rajoittavat heidän mahdollisuuksiaan hyödyntää osaamistaan täysimääräisesti perusterveydenhuollossa. Se kaventaa kättilöiden mahdollisuuksiaan toimia koko kättilötyön alueella. Pidämme välttämättömänä, että direktiivissä kättilön osaamisalueet määritellään selkeästi, ja että heidän ammattitaitoaan hyödynnetään kattavasti koko terveydenhuoltojärjestelmässä. Se on olennaista laadukkaan ja vaikuttavan hoidon ja potilasturvallisuuden turvaamisen kannalta.

Suomessa kättilökoulutusta ollaan uudistamassa, ja on varmistettava, että se tuottaa jatkossakin riittävän teoreettisen, klinisen ja ammatillisen osaamisen. Korkeiden koulutustasovaatimusten säilyttäminen on siten keskeistä. Kättilöiltä edellytetään osaamista raskauden, synnytyksen ja sen jälkeisen ajan hoidossa, seksuaali- ja lisääntymisterveydessä, kansanterveydessä ja perinataalimielenterveydessä. Tänä päivänä asiakkaiden tarpeet ovat

aiempaa monimutkaisempia ja kätilöt toimivat erilaisissa terveydenhuollon palvelujärjestelmissä. Direktiivin tulee tukea kätilötyön osaamisen kehittämistä, ei kaventaa sitä.

Suomen Kätilöliitto pitää tärkeänä, että direktiivi päivitetään edotettua laajemmin vastaamaan kätilötyön käytännön ja tieteellistä kehitystä sekä WHO:n ja ICM:n suosituksia. Näin ollen direktiivi edistäisi koulutuksen yhdenmukaisuutta, vahvistaisi ammatillista liikkuvuutta ja tukisi kestäväää työelämää. Se varmistaisi, että naiset, vastasyntyneet, nuoret ja perheet saavat laadukasta ja näyttöön perustuvaa hoitoa kaikkialla Euroopassa.

Päivi Oinonen

puheenjohtaja

Suomen Kätilöliitto - Finlands Barnmorskeförbund - Federation of Finnish Midwives

paivi.oinonen@suomenkatiloliitto.fi

+358 45 664 0000