



## **Omavalvontasuunnitelma**

### **Naistentautien ja synnytysten vastuualue**

# Sisällysluettelo

Johdanto.....	2
1    Palveluntuottajaa, palveluyksikköä ja toimintaa koskevat tiedot.....	4
1.1    Palveluntuottajan ja palveluyksikön perustiedot .....	4
1.2    Palvelut, toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet .....	5
2    Omavalvontasuunnitelman laatiminen ja julkaiseminen .....	9
2.1    Laatiminen ja päivittäminen .....	9
2.2    Omavalvontasuunnitelman nähtävilläolo ja julkaiseminen .....	10
3    Asiakas- ja potilasturvallisuus .....	11
3.1    Palvelujen laadulliset edellytykset .....	11
3.2    Vastuu palvelujen laadusta.....	12
3.3    Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet.....	13
3.4    Muistutusten ja kanteluiden käsittely .....	16
3.5    Säännöllisesti kerättävän ja muun palautteen huomioiminen .....	18
3.6    Henkilöstö.....	19
3.7    Asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seuranta ...	21
3.8    Monialainen yhteistyö ja palvelun koordinointi.....	22
3.9    Toimitilat, välineet ja lääkinnälliset laitteet .....	22
3.10    Tietojärjestelmät ja teknologian käyttö.....	24
3.11    Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja tietosuoja .....	26
3.12    Lääkehoitosuunnitelma.....	26
3.13    Infektioiden torjunta .....	27
4    Omavalvonnan riskienhallinta .....	29
4.1    Riskienhallinnan vastuut, riskien tunnistaminen ja arvioiminen .....	29
4.2    Riskienhallinnan keinot sekä epäkohtien ja puutteiden käsittely.....	30
4.3    Riskienhallinnan seuranta, raportointi ja osaamisen varmistaminen .....	32
4.4    Ostopalvelut ja alihankinta.....	33
4.5    Valmius- ja jatkuvuudenhallinta .....	34
5    Omavalvonnan toimeenpano ja toteutumisen seuranta .....	35
5.1    Toimeenpano.....	35
5.2    Toteutumisen seuranta ja raportointi .....	35
6    Omavalvontasuunnitelman hyväksyntä.....	36

## Johdanto

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) astui voimaan 1.1.2024. Lain mukaan palvelutuottajan on valvottava oman ja alihankkijansa toiminnan laatua ja asianmukaisuutta sekä asiakas- ja potilasturvallisuutta.

Kaikkien sosiaali- ja terveydenhuollon palvelunjärjestäjien sekä niiden sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien, jotka antavat palveluja useammassa kuin yhdessä palveluyksikössä, pitää laatia toiminnastaan omavalvontaohjelma. Pirkanmaan hyvinvointialueen omavalvontaohjelma löytyy [Laatu ja omavalvonta - pirha.fi](https://www.pirha.fi/laatu-ja-omavalvonta) -sivuilta.

Sosiaali- ja terveystieteiden lupa- ja valvontavirasto Valvira on antanut 14.5.2024 määräyksen omavalvontasuunnitelman laatimisesta ja seurannasta.

Palveluntuottaja laatii jokaiselle palveluyksikölleen omavalvontasuunnitelman, joka kattaa kaikki palvelut, jotka tuotetaan palveluyksikössä tai sen lukuun.

Omavalvontasuunnitelman laajuus ja sisältö määräytyvät palveluyksikössä tuotettavien palvelujen ja toiminnan laajuuden mukaan.

Omavalvontasuunnitelma on työväline, jonka avulla varmistetaan toiminnan laatua, asianmukaisuutta ja turvallisuutta sekä seurataan asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyttä omavalvonnallisin menetelmin. Omavalvontasuunnitelmaan sisällytetään kuvaus vaaratapahtumien ilmoitus- ja oppimismenettelystä.

Palveluyksikön lähiesihenkilöt vastaavat suunnitelman laatimisesta, toteuttamisesta ja seurannasta yhteistyössä henkilöstön kanssa. Omavalvontasuunnitelman hyväksyy palvelulinjojen määrittelyt vastaavat viranhaltijat. Omavalvontasuunnitelma päivitetään toiminnan oleellisesti muuttuessa, mutta vähintään kerran vuodessa.

Palveluntuottajan on laadittava omavalvontasuunnitelma sähköisesti. Suunnitelma on julkaistava julkisesti, esimerkiksi tietoverkossa, ja pidettävä nähtävänä palveluyksikössä. Suunnitelmassa kuvatun toiminnan toteutumista on seurattava

## Pirkanmaan hyvinvointialue

ennalta määritellyin mittarein. Havaitut puutteet on korjattava viivytyksettä. Seurannasta laaditaan selvitys, ja sen perusteella tehtävät muutokset julkaistaan nähtäville.

Pirkanmaan hyvinvointialueen oman palvelutuotannon omavalvontasuunnitelmat ja seurannasta laaditut selvitykset löytyvät verkkosivuilta:

[Omavalvontasuunnitelmat - pirha.fi](https://pirha.fi/omavalvontasuunnitelmat).

Omavalvontasuunnitelma sisältää linkkejä sekä asiakkaalle, että henkilöstölle. [OBJ]

# 1 Palveluntuottajaa, palveluyksikköä ja toimintaa koskevat tiedot

## 1.1 Palveluntuottajan ja palveluyksikön perustiedot

### Palveluntuottaja

Pirkanmaan hyvinvointialue

PL 272, 33101 Tampere

kirjaamo@pirha.fi

Kirjaamon käyntiosoite: Nivelitie 5, G-rakennus (1. krs)

### Y-tunnus

3221308–6

### Palveluyksikön nimi

Naistentautien ja synnytysten vastuualue

### Palveluyksikköön kuuluvat palvelupisteet/etäpalvelut ja yhteystiedot

Toimialuejohtaja Hanna Huopio, 044 4735517

#### Vastuualuejohtaja

Riikka Niemi, 050 5117 872

#### Ylihoitaja

Terhi Virtanen, 050 467 8011

Tays Keskussairaala, K-rakennus, 4-kerros, Elämänaukio 2, 33520 TAMPERE

[Naistentaudit - pirha.fi](https://pirha.fi/naistentaudit)

[Hormoni ja lapsettomuuspoliklinikka – pirha.fi](https://pirha.fi/hormoni-ja-lapsettomuuspoliklinikka)

[Naistentautien poliklinikka – pirha.fi](https://pirha.fi/naistentautien-poliklinikka)

[Naistentautien osasto 4b – pirha.fi](https://pirha.fi/naistentautien-osasto-4b)

[Naistentautien sytostaattipoliklinikka – pirha.fi](https://pirha.fi/naistentautien-sytostaattipoliklinikka)

[Naistentauti- ja raskauspäivystys – pirha.fi](http://pirha.fi)

[Raskaus ja synnytys - pirha.fi](http://pirha.fi)

[Äitiyspoliklinikka – pirha.fi](http://pirha.fi)

[Raskaana olevien osasto – pirha.fi](http://pirha.fi)

[Äitiysultra – pirha.fi](http://pirha.fi)

[Synnytysyksikkö – pirha.fi](http://pirha.fi)

[Perheonni – pirha.fi](http://pirha.fi)

[Äiti-lapsiyksikkö 2ab – pirha.fi](http://pirha.fi)

[Äiti-vauvapoliklinikka, Tays Keskussairaala - pirha.fi](http://pirha.fi)

[Äitien osasto vastasyntyneiden tehohoitoyksikössä](#)

### **Palvelu ja asiakasryhmät, joille palvelua tuotetaan**

Naistentautien, hedelmättömyyden, transpotilaiden tutkimus ja hoito, seksuaalirikosepäilyyn (SERI) tukikeskus.

Raskauden, synnytyksen ja vastasyntyneen tutkiminen ja hoito

Asiakaspaikkoja yhteensä 72

## **1.2 Palvelut, toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet**

Naistentautien ja synnytysten vastuualueella tuotamme erikoissairaanhoidon palvelut ja vaativan erikoissairaanhoidon koko yhteistoiminta-alueelle:

- naistentautien erikoissairaanhoido
- raskauden ja synnytysten hoito

Naistentautien ja synnytysten vastuualueilla toiminta käsittää poliklinikka-, vuodeosasto-, päivystys- ja leikkaustoiminnot sekä SERI-tukikeskuksen.

Pirkanmaan hyvinvointialueen palvelulupauksen mukaisesti pidämme yhdessä huolta kaikkien pirkanmaalaisten hyvinvoinnista ja turvallisuudesta. Tuemme asiakasta elämän käännekohtissa. Kohtaamme hänet inhimillisesti, ammattimaisesti ja luotettavasti.

Työmme perustuu parhaaseen osaamiseen ja tutkittuun tietoon.

Naistentautien ja synnytysten vastuualueella tuotetaan palveluja koko Pirkanmaan alueella asuville henkilöille, jotka tarvitsevat hoitoa naistentautien ja synnytysten erikoissairaanhoidon asioissa. Lisäksi kiireettömään hoitoon on mahdollista hakeutua myös vapaan hoitopaikan valinnan kautta.

Tays Keskussairaalassa ja Tays Hatanpäällä hoidetaan naistentautien leikkauspotilaita. Naistentautien poliklinikka toimii Tays Keskussairaalassa.

Tays Keskussairaalassa toimii Pirkanmaan hyvinvointialueen ainoa synnytyssairaala, jossa tehdään raskauteen liittyviä sikiöseulontoja, hoidetaan raskauden aikaisia mahdollisia ongelmia, hoidetaan synnyttäjiä ja perheitä synnytyksen aikana ja sen jälkeen. Palveluita tuotetaan sekä lähi- että etäpalveluina.

Naistentautien ja synnytysten vastuualueella toteutetaan myös itsenäisiä hoitajavastaanottoja mm. sikiöseulontoihin, raskaudenkeskeytyksiin, seksuaalineuvontaan, synnytyspelkoon, urodynaamisiin tutkimuksiin, lapsettomuushoitoihin sekä vastasyntyneisiin ja äiteihinsä liittyen.

Toiminnan periaatteet on kuvattu kutakin yksikköä koskien. Hoidettujen potilaiden lukumäärät vuosittain vuodelta 2024 on poimittu tilasto-ohjelma Tabusta.

### **Tays Keskussairaalan hormoni- ja lapsettomuuspoliklinikka (PGH)**

Poliklinikka toimii ajanvaraus- ja konsultaatiopoliklinikkana erikoissairaanhoidon vaativalle hormoni- ja lapsettomuuspotilaille sekä transsukupuolisuuden vuoksi hoidettaville sekä lapsi- ja nuorisogynekologian hoitoa tarvitseville potilaille. Poliklinikalla hoidetaan ja tutkitaan läheteellä tulevat potilaat ja annetaan konsultaatioapua Taysin muille vastuualueille, yhteistyö alueen sairaaloille ja terveyskeskuksille

PGH:lla on ostopalvelusopimus psykoterapian ja lahjasoluneuvonnan osalta yrityksen LK Heinonen kanssa, jolta vastuualue edellyttää omavalvontasuunnitelmaa.

Vuosittain PGH:lla hoidetaan noin 5400 potilasta, joilla voi olla useita käyntejä.

**Tays Keskussairaalan naistentautien poliklinikka (PGY) on** ajanvaraus- ja konsultaatiopoliklinikka, jossa tutkitaan ja hoidetaan naistentautien lähetepotilaita ja gynekologista syöpää sairastavia potilaita.

Vuosittain PGY:lla hoidetaan noin 8500 potilasta, joilla voi olla useita käyntejä.

**Tays Keskussairaalan naistentautien osastolla 4b** hoidetaan gynekologisia sairauksia ja ongelmia sekä transsukupuolisuuden vuoksi hoidettavia potilaita. Potilaat tulevat ajanvarauksella toimenpiteisiin tai tutkimuksiin, osa tulee päivystysten kautta (Acuta, naistentauti- ja raskauspäivystys). Osastolla hoidetaan myös erilaisia gynekologisia tulehduksia ja syöpähoitoihin tai alkuraskauteen liittyviä ongelmia. Myös lapsettomuushoitojen komplikaatiot saattavat vaatia osastohoitoa. Ruuhkatilanteissa osastolla hoidetaan myös muiden erikoisalojen potilaita.

Osastolla on 12 potilaspaikkaa ja vuonna 2024 siellä hoidettiin noin 1200 potilasta.

**Naistentautien sytostaattiyksikössä (NSYT)** hoidetaan gynekologisiin syöpähoitoihin liittyvät lääkeinfuusiot. Vuonna 2024 hoidettiin 186 eri potilasta.

Gynekologisten syöpäpotilaiden hoito kuuluu osaksi Tays Syöpäkeskusta.

**Tays Keskussairaalan naistentauti- ja raskauspäivystyksessä (RAPÄ)** tutkitaan ja hoidetaan naistentautien päivystyspotilaita sekä raskaana olevia päivystyspotilaita ja vasta synnyttäneitä naisia, jotka tarvitsevat päivystyksellistä erikoissairaanhoitoa. Samoissa tiloissa toimii myös seksuaaliväkivaltaa kohdanneiden tutkimus- ja auttamisyksikkö (Seri)-tukikeskus.

Rapässä hoidettiin noin 5400 potilasta vuonna 2024 ja Seri -tukikeskuksessa 174 potilasta, joilla oli useita käyntejä ja puhelinkontakteja.

**Äitiyspoliklinikalla (PÄI)** seurataan ja hoidetaan raskaana olevia, joiden seuranta vaatii erikoissairaanhoitoa. Äitiyspoliklinikalle tullaan neuvolan terveydenhoitajan tai lääkärin läheteellä, poliklinikka toimii ajanvarauksella.

PÄI:llä hoidettiin noin 3700 potilasta vuonna 2024.

**Äitiysultrassa** tehdään lakisääteisiä sikiöseulontatutkimuksia. Vuonna 2024 eri potilaita hoidettiin noin 3650.

**Raskaana olevien osasto (RAOS)** on ympärivuorokautisesti toimiva vuodeosasto, jossa hoidetaan synnytyksen käynnistyspotilaita sekä erikoissairaanhoidon osastohoitoa vaativia riskiraskaus-, keskenmeno- ja raskauden keskeytyspotilaita.

Potilaat saapuvat osastolle joko suunnitellusti hoidonvarauksella kotoa tai päivystyksellisesti äitiyspoliklinikalta, naistentauti- ja raskauspäivystyksestä tai synnytysyksiköstä.

Osastolla on 12 potilaspaikkaa ja vuonna 2024 siellä hoidettiin noin 2400 potilasta.

**Synnytysyksikössä** hoidetaan sekä matalan riskin että riskiraskauspotilaiden synnytyksiä ja synnytysten käynnistämisiä. Yksikössä seurataan ja hoidetaan myös raskauden keskeytyksiä, vaativaa hoitoa tarvitsevia synnyttäjiä ja vastasyntyneitä. Yksikkö toimii päivystys- periaatteella, suurin osa potilaista tulee päivystyksellisesti.

Osastolla on 19 synnytyshuonetta ja 5 tarkkailupaikkaa ja vuosittain Taysissa hoidetaan noin 4400 synnyttäjää ja vauvaa.

**Tays Keskussairaalan äiti-lapsiyksikössä (ÄLY)** hoidetaan synnyttäneitä äitejä ja heidän vauvojaan. Äiti-lapsiyksikön toimipisteet ovat osasto 2ab, äitien osasto vastasyntyneiden tehohoitoyksikössä (ÄIVA), Perheonni (PEON) ja Äiti-vauva-poliklinikka (ÄVPO).

ÄLYn yksilöissä on yhteensä 48 potilaspaikkaa. Osastolla 2a ja 2b on kummallakin 14 paikkaa, joista yhteensä 16 on perhehuonetta. ÄIVAlla on 4 ja Perheonnessa 16 potilaspaikkaa. Näissä hoidetaan noin 4300 synnyttänyttä ja vauvaa.

## 2 Omavalvontasuunnitelman laatiminen ja julkaiseminen

### 2.1 Laatiminen ja päivittäminen

#### **Omavalvontasuunnitelman laatimisen / päivittämisen toteuttaminen**

Tuija Leppä, osastonhoitaja, synnytysyksikkö

Sanna-Kaisa Kukko, hoitotyön kliininen asiantuntija, Naistentautien ja synnytysten vastuualue

Riikka Niemi, vastuualuejohtaja, Naistentautien ja synnytysten vastuualue

Terhi Virtanen, ylihoitaja, Naistentautien ja synnytysten vastuualue

Marjo Virkki, kehittämispäällikkö, Lapset ja naiset toimialue

#### **Omavalvonnan suunnittelusta ja seurannasta vastaava henkilö ja yhteystiedot**

Tuija Leppä, osastonhoitaja, synnytysyksikkö

Sanna-Kaisa Kukko, hoitotyön kliininen asiantuntija, Naistentautien ja synnytysten vastuualue

Riikka Niemi, vastuualuejohtaja, Naistentautien ja synnytysten vastuualue

Terhi Virtanen, ylihoitaja, Naistentautien ja synnytysten vastuualue

Marjo Virkki, kehittämispäällikkö, Lapset ja naiset toimialue

yhteystiedot: nimi.sukunimi@pirha.fi

#### **Omavalvontasuunnitelman päivitys**

Palvelualueen / yksikön omavalvontasuunnitelman päivityksestä vastaa yllä mainitut vastuuhenkilöt. Omavalvontasuunnitelma päivitetään, kun toiminnassa tai ohjeistuksissa tehdään muutoksia tai kehittämistoimenpiteitä esimerkiksi havaittujen epäkohtien, kehitettyjen omavalvonnan toimintamallien tai palautteiden perusteella.

Omavalvontasuunnitelma tarkistetaan ja päivitetään palveluyksikössä vähintään kerran vuodessa.

Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

## **2.2 Omavalvontasuunnitelman nähtävillä olo ja julkaiseminen**

Omavalvontasuunnitelmat ovat yksiköiden toiminnan luonteeseen soveltuvalla tavalla asiakkaiden / potilaiden, omaisten ja omavalvonnasta kiinnostuneiden saatavilla ja ne julkaistaan hyvinvointialueen verkkosivuilla. Jokaisesta yksiköstä löytyy tulostettu omavalvontasuunnitelma asiakkaiden/potilaiden luettavaksi.

Palveluyksiköiden omavalvontasuunnitelmat julkaistaan Pirkanmaan hyvinvointialueen verkkosivuilla ([Omavalvontasuunnitelmat - pirha.fi](https://www.pirha.fi/omavalvontasuunnitelmat)).

### 3 Asiakas- ja potilasturvallisuus

Asiakas- ja potilasturvallisuuden johtaminen perustuu oikeaan ja reaaliaikaiseen tilannekuvaan. Johtajien ja esihenkilöiden tulee tietää, mitä heidän vastuullaan olevassa toiminnassa tapahtuu, mitkä ovat keskeiset ongelmat ja mitkä ovat toimintaa uhkaavat keskeiset riskit.

Keskeisiä tiedon lähteitä ovat asiakkaiden ja potilaiden antama palaute, työntekijöiden tekemät asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitukset, muistutukset, kantelut, sekä Potilasvakuutuskeskukselle tehdyt potilasvahinkoilmoitukset. Johtamisessa noudatetaan vastuun ja oikeudenmukaisuuden kulttuurin periaatteita.

#### 3.1 Palvelujen laadulliset edellytykset

Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen on oltava laadukkaita, asiakas- ja potilaskeskeisiä, turvallisia ja asianmukaisesti toteutettuja. Osaava ja palveluyksikön omavalvontaan sitoutunut henkilöstö on keskeinen tekijä palvelujen laadun ja asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistamisessa ja palvelujen kehittämisessä.

#### Lapset ja naiset strategiset mittarit 2024–2025

##### Tärkeintä on ihminen:

Erinomainen asiakaskokemus ja potilasturvallisuuden parantaminen ovat keskeisiä tavoitteita. Asiakaspalautteita kerätään ja seurataan säännöllisesti, ja NPS-tavoite on vähintään 80. Avointen palautteiden kehitysehdotukset käsitellään, ja niiden perusteella tehdään tarvittavat jatkotoimenpiteet.

##### Yhdenvertaiset, ennaltaehkäisevät ja vaikuttavat palvelut:

Palvelujärjestelmien toimivuutta parannetaan ja digitaalisia palveluita otetaan käyttöön. Erikoissairaanhoidon hoitotakuun toteutumista seurataan säännöllisesti.

##### Hyvinvoivat työntekijät:

Työntekijäkokemusta ja turvallisuuden tunnetta parannetaan. eNPS-tulokset käsitellään yksiköissä ja kehittämiskohteet sovitaan yhdessä henkilöstön kanssa.

Työturvallisuusilmoitukset käsitellään ohjeistuksen mukaisesti ja kehityskeskustelut käydään säännöllisesti.

### **Yhdessä yhteen toimiva hyvinvointialue:**

Tiedolla johtaminen vahvistuu, ja taloudellisten haasteiden hallintaan kiinnitetään huomiota. Opiskelijaohjaus onnistuu ja palautteet ovat erinomaisia.

### **Naistentautien ja synnytysten vastuualueen mittarit**

Seurataan Lapset ja naiset -toimialueen mittareiden lisäksi hoitotyön mittareita.

- Esimerkkejä:
  - **Naistentautien vuodeosasto:** kivun arvioinnin toteutuminen, painehaavojen ilmaantuvuus.
  - **Syöpäpotilaat:** hoidon laatua arvioidaan Syöpäkeskuksen OECI-laatusertifikaatin mukaisesti.
  - **Synnyttäjät:** kerätään synnytyskokemusarvio kaikilta synnyttäjiltä.
    - Tavoite: 90 % synnyttäneistä antaa arvion, joista 95 % on positiivisia (asteikko 0–10, arviot 6–10).

### **Vauvamyönteisyyden ohjelman mittarit**

- 80 % vastasyntyneistä:
  - pääsee ihokontaktiin,
  - rinnalle varhaisimetykseen,
  - vierihoitoon.
- Lisämaidosta 80 % annetaan vain lääketieteellisin perustein.

### **Potilas- ja asiakasturvallisuus**

- Vaaratapahtumat ja epäkohdat seurataan Haipro-järjestelmällä

## **3.2 Vastuu palvelujen laadusta**

Naistentautien ja synnytysten vastuualueella seurataan hoitoprosessin laadun toteutumista säännöllisesti. Vastuualuetasoisesti toiminnasta vastaavat vastuualuejohtaja ja ylihoitajat. He varmistavat alla mainittujen asioiden lisäksi henkilöstön riittävydestä ja talouden hallinnasta.

Yksiköiden esihenkilöt vastaavat oman yksikkönsä potilas- ja asiakasturvallisuudesta, riskienhallinnasta, lääkitysturvallisuudesta, potilaspalautteista ja muistutuksista. Näitä käsitellään myös yhdessä vuosittain koko vastuualueella.

Yksiköiden esihenkilöt vastaavat hoitohenkilöstönsä pätevydestä, osaamisen varmistamisesta ja henkilöstön kehittämisestä. Yksittäinen työntekijä on velvollinen ilmoittamaan ja puuttumaan havaitsemiinsa epäkohtiin liittyen toimintaympäristöön, potilas- tai työturvallisuuteen. Jokainen työntekijä perehdytetään.

Vastuualueetasoisesti valvontaviranomaisten ohjaus ja päätökset huomioidaan toiminnan laadun ja omavalvonnan kehittämisessä.

### **3.3 Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet**

Asiakkaille, potilaille ja läheisille viestitään selkeästi ja sujuvasti turvallisen hoidon, hoivan ja palvelun kannalta tärkeät yhteiset asiat. Asiakkaat, potilaat sekä heidän läheisensä kohdataan inhimillisesti, ammattimaisesti ja luotettavasti.

Asiakasta ja potilasta kuullaan ja hän saa oikeanlaisen palvelun, hoidon tai hoivan oikeaan aikaan. Asiakas ja potilas saa tarvittavat ohjeet palvelun, hoidon ja hoivan turvallisen jatkuvuuden varmistamiseksi.

Naistentautien ja synnytysten vastuualueella potilaan osallisuutta edistetään lisäämällä henkilökunnan tietoisuutta potilaiden osallistamisesta. Tämä toteutuu kaiken saamamme palautteen käsittelyllä ja kehittämisideoiden eteenpäin viemisellä. Palautteita ja kehittämis ehdotuksia käsitellään myös potilasfoorumeissa.

#### **Potilaan hoito ja oikeudet**

Potilaan hoidossa noudatetaan Suomen lakia potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992). Tämä tarkoittaa, että potilaan itsemääräämisoikeutta kunnioitetaan: potilasta kuunnellaan ja hänen toiveensa kirjataan hoitoon liittyen.

Potilaalle annetaan mahdollisuus osallistua hoitonsa suunnitteluun, päätöksiin ja toteutukseen. Hoitosuunnitelma on asiakirja, jota päivitetään hoidon aikana.

Jos potilas, joka on oikeustoimikelpoinen, kieltäytyy hoidosta, hänelle tarjotaan muuta lääketieteellisesti hyväksyttävää hoitoa.

**Raskaana oleva potilas** voi kirjata toiveensa etukäteen iPanaÄitiyteen ja päivittää niitä tarvittaessa. Kun hän tulee sairaalaan, toiveet käydään läpi yhdessä ja kirjataan hoitosuunnitelmaan. Hoidon aikana varmistetaan, että potilas ymmärtää ja hyväksyy hoidon. Hoidon yhteenveto ja loppulausunto tallennetaan Kanta-arkistoon.

**Syntymättömän lapsen oikeudet:** Lapsella on oikeus saada riittävää hoitoa ja seuranta raskauden ja synnytyksen aikana. Joskus tämä voi olla ristiriidassa äidin toiveiden kanssa. Näissä tilanteissa hoitohenkilökunnan velvollisuus on puolustaa sikiön etua.

**Alaikäisen potilaan oikeudet:** Jos alaikäinen kykenee ikänsä ja kehitystasonsa perusteella päättämään hoidostaan, hoito toteutetaan yhteisymmärryksessä hänen kanssaan. Jos hän ei kykene päättämään, hoito toteutetaan yhdessä huoltajan tai laillisen edustajan kanssa. Huoltaja ei voi kieltää hoitoa, joka on välttämätöntä potilaan hengen tai terveyden turvaamiseksi. Tällaisessa tilanteessa tehdään lastensuojeluilmoitus.

**Pirkanmaan hyvinvointialueen periaatteet:** Hoito on kunnioittavaa ja asiakaslähtöistä. Naistentautien ja synnytysten yksikössä hoito toteutetaan yhdessä potilaan kanssa alusta alkaen. Kiireettömään hoitoon pääsyä seurataan hoitotakuutilastojen avulla. Kiireellisissä tilanteissa potilas voi tulla Acutaan, päivystykseen tai synnytysyksikköön, soittaa TeleQ-järjestelmään tai käyttää digiklinikkaa. Potilaiden hoito tapahtuu kiireellisyysjärjestyksessä tullessa tehdyn kiireellisyysluokituksen perusteella.

**Asiakaspalaute:** Potilailta kerätään palautetta ja sitä käsitellään säännöllisesti. Epäasialliseen kohteluun puututaan välittömästi. Jos potilas on tyytymätön, häntä kannustetaan antamaan palautetta yksikköön. Palautteen voi antaa Pirha.fi-sivustolla, lomakkeella tai QR-koodilla. Potilaalle kerrotaan myös mahdollisuudesta tehdä muistutus, ja potilasasiavastaava voi auttaa.

Potilaita ja heidän läheisiään kannustetaan osallistumaan potilasraateihin.

**Turvallisuus:** Jos potilaan tai sikiön turvallisuuden vuoksi on tarpeen rajoittaa potilaan fyysistä koskemattomuutta, toimitaan ohjeen 10807/2024 mukaisesti.

Fyysiseen rajoittamiseen voidaan ryhtyä vasta sitten, kun muut hoidolliset toimenpiteet eivät ole riittäviä potilaan/asiakkaan sekä muiden turvallisuuden varmistamiseksi. Ennen rajoittamistoimien käyttöä on tarkkaan harkittava, täytyvätkö tilanteessa rikoslainmukaiset hätävarjeluun tai pakkotilaan liittyvät perusteet, ja onko fyysinen rajoittaminen välttämätöntä suunnitellun välttämättömän lääketieteellisen hoidon mahdollistamiseksi, väkivaltaisen käyttäytymisen rajoittamiseksi tai potilaan/asiakkaan oman tai muiden henkilöiden turvallisuuden varmistamiseksi. Lääkäri tekee rajoittamistoimien käytöstä määräyksen, ja muut tarvittavat merkinnät potilasasiakirjoihin. Lääkärin tulee kirjata määräykseen fyysisen rajoittamisen syy ja sen perustelut. Fyysinen rajoittaminen saa kestää vain niin kauan kuin se on välttämätöntä eikä rajoittamistoimilla saa korvata puuttuvaa henkilökuntaa.

Lisätietoa henkilöstölle: [Fyysinen rajoittaminen](#)

**Erityistarpeet:** Erityisryhmille on selkokielisiä ohjeita. Ohjeita voi kääntää Google Translate -ohjelmalla eri kielille. Hoidossa huomioidaan esteettömyys ja tarvittaessa käytetään tulkkipalvelua.

**Potilas- ja sosiaaliasiavastaavan tehtävät ja yhteystiedot:**

Potilasasiavastaava on potilaiden apuna, kun he kaipaavat neuvoja tai tietoa oikeuksistaan potilaana. Vastaavasti sosiaaliasiavastaava tarjoaa sosiaalipalvelujen asiakkaille neuvoja ja tietoja. Jos potilas tai asiakas tai hänen läheisensä on tyytymätön hoidon tai palvelujen laatuun tai kohteluun, asiaa voi selvittää yhdessä potilasasiavastaavan tai sosiaaliasiavastaavan kanssa. Molemmat tehtävät ovat neuvoa-antavia. Potilas- tai sosiaaliasiavastaava ei voi muuttaa päätöksiä eikä toimi oikeusavustajana. Palvelut ovat maksuttomia.

**Potilasasiavastaava:**

Ma-to klo 9–11, p. 040 190 9346

Suomi.fi-palvelussa: Valitse viestit -palvelussa vastaanottajaksi valitaan Pirkanmaan hyvinvointialueen potilasasiavastaava

Hatanpäänkatu 3, 33900 Tampere

[Potilasasiavastaava@pirha.fi](mailto:Potilasasiavastaava@pirha.fi)

**Sosiaaliasiavastaava:**

Ma-to klo 9–11, p. 040 504 5249

Suomi.fi-palvelussa: Valitse viestit -palvelussa vastaanottajaksi valitaan Pirkanmaan hyvinvointialueen sosiaaliasiavastaava

Hatanpäänkatu 3, 33900 Tampere

[Sosiaaliasiavastaava@pirha.fi](mailto:Sosiaaliasiavastaava@pirha.fi)

Lisätietoja: [Potilasasiavastaava - pirha.fi](mailto:Potilasasiavastaava-pirha.fi)

Lisätietoja: [Sosiaaliasiavastaava - pirha.fi](mailto:Sosiaaliasiavastaava-pirha.fi)

### **3.4 Muistutusten ja kanteluiden käsittely**

Jos potilas on tyytymätön saamaansa palveluun tai kohteluun, hänen kannattaa aloittaa keskustelemalla asiasta suoraan sen yksikön kanssa, jossa asia tapahtui. Usein nopein ja paras tapa selvittää tilanne on antaa palautetta henkilökunnalle tai täyttää palautelomake.

Jos potilas tarvitsee neuvoja, hän voi olla yhteydessä potilasasiavastaavaan tai sosiaaliasiavastaavaan. He ovat puolueettomia ja auttavat potilasta ymmärtämään hänen oikeutensa sekä neuvovat, miten potilas voi toimia asiassaan.

Mikäli keskustelu ei tuo ratkaisua, potilas voi tehdä kirjallisen muistutuksen.

Muistutuksen voi tehdä vahvasti tunnistautuneena OmaPirha-palvelussa kohdassa ”Asioi hallinnon kanssa”. Vaihtoehtoisesti potilas voi käyttää tulostettavaa lomaketta tai kirjoittaa vapaamuotoisen muistutuksen. Muistutus on allekirjoitettava ja siinä tulee olla samat tiedot kuin lomakkeessa (nimi- ja yhteystiedot sekä henkilötunnus). Kirjallinen muistutus lähetetään osoitteeseen:

**Pirkanmaan hyvinvointialue**

**Kirjaamo**

**PL 272**

**33101 Tampere**

Muistutuksen voi tehdä asiakkaan tai potilaan lisäksi hänen omaisensa, muu läheinen tai laillinen edustaja. Jos muistutuksen tekee muu kuin asianomainen itse, on pääsääntöisesti selvitettävä, antaako asiakas tai potilas hyväksyntänsä muistutukseen vastaamiseen.

Lisätietoa ja lomakkeet löytyvät hyvinvointialueen verkkosivuilta.

Toimintayksikön pitää tiedottaa asiakkaille oikeudesta tehdä muistutus ja järjestää muistutuksen tekeminen mahdollisimman vaivattomaksi. Muistutus tulisi tehdä pääsääntöisesti kirjallisesti, mutta erityisestä syystä sen voi tehdä myös suullisesti. Muistutukseen tulee antaa kirjallinen ja perusteltu vastaus tiedonsaantioikeus huomioiden kohtuullisessa ajassa, yleensä yhdessä kuukaudessa. Laajempaa selvittelyä tai useampaa palvelulinjaa koskevissa muistutuksissa vastaus voidaan antaa kahden kuukauden kuluessa. Vastaus lähetetään asiakkaalle / potilaalle, jota muistutus koskee, jollei ole erityistä syytä muutoin toimia.

Muistutuksen tekeminen ei estä asiakasta / potilasta tekemästä kantelua valvovalle viranomaiselle.

Lisätietoja: [Oletko tyytymätön saamaasi palveluun? - pirha.fi](https://www.pirha.fi/tyydyttamistoimet/oletko-tyytymaton-saamaasi-palveluun)

Lisätietoja: [Sosiaali- ja terveystoimien - Valvonta ja kantelut - Henkilöasiakas - Aluehallintovirasto](#)

Lisätietoja henkilöstölle: [Hallinnolliset asiakirjaprosessit](#)

Muistutukset ja kantelut vastaanottaa toimialuejohtaja, joka ohjaa asian käsittelyn eteenpäin tarvittaville tahoille. Yksiköissä lähiesihenkilöt ja ylilääkärit osallistuvat tarvittaessa vastineiden laatimiseen. Vastineet kootaan ja toimitetaan asiakkaalle keskitetysti, ja asiakirjat dokumentoidaan asianmukaisesti.

Muistutuksista nousevat kehittämistarpeet käsitellään yksikkö- ja vastuualuekohtaisesti. Tarvittaessa toimintaa korjataan ja kehittämistoimet viedään eteenpäin yhteistyössä esihenkilöiden ja asiantuntijoiden kanssa.

### 3.5 Säännöllisesti kerättävän ja muun palautteen huomioiminen

Pirkanmaan hyvinvointialueella vahvistetaan asiakaslähtöisyyttä ja osallistumista erilaisin toimenpitein. Käytössä on useita palautteen keräämisen tapoja.

Lisätietoja: [Osallistu ja vaikuta - pirha.fi](https://www.pirha.fi/osallistu-ja-vaikuta)

Suorat palautteet käsitellään viimeistään 12 vuorokauden kuluttua niiden saapumisesta. Mikäli asiakas on jättänyt yhteystietonsa, asiakkaalle vastataan. Saatua asiakaskokemustietoa hyödynnetään käytännössä ja osana kaikkea päätöksentekoa sekä kehittämistä.

Naistentautien ja synnytysten vastuualueen yksiköissä synnytysyksikköä lukuun ottamatta kerätään Net promoter score- mittarilla (NPS), jolla arvioidaan asiakkaiden/potilaiden suositteluhalukkuutta. Asiakkaalla/ potilaalla on mahdollisuus jättää vapaa palaute joko kirjallisesti, verkon kautta tai suullisesti, lisäksi synnyttäjät antavat synnytyskokemuservion ennen kotiutumista.

Palautteet käydään läpi yksiköissä säännöllisesti, lisäksi niistä tehdyt koosteet käsitellään johtoryhmässä vuosittain ja johtokokouksissa 2 x vuodessa.

Henkilökunnalta kerätään palautetta fiilismittarilla (eNPS) neljästi vuodessa.

Työterveyslaitos kerää työntekijäpalautetta säännöllisesti. Työhyvinvointia selvitetään koko henkilöstölle suunnatulla laajemmalla tutkimuksella joka syksy siten, että vuorovuosina hyödynnetään Työterveyslaitoksen toteuttamaa henkilöstön työhyvinvointitutkimusta ja Kevan työhyvinvointikyselyä. Näiden lisäksi työntekijöiltä kysytään myös palvelussuhteen eri vaiheisiin liittyviä kokemuksia mm. perehdytyksen palautekyselyllä ja lähtevän työntekijän palautekyselyllä.

### 3.6 Henkilöstö

Naistentautien ja synnytysten vastuualueella toimii useita eri ammattiryhmiä: lääkäreitä, kättilöitä, sairaanhoitajia, lastenhoitajia ja lähihoitajia sekä sihteereitä. Henkilökuntaa on ÄLYssä 72 kättilöä ja 1 lastenhoitaja, RPY:ssä 58 kättilöä, Synnytysyksikössä 63 kättilöä, Osasto 4b:llä, PGH:lla ja PGY:ssä hoitohenkilökuntaa on yhteensä 61.

Varahenkilöstössä toimii 9 kättilöä. Lääkäreitä vastuualueella on kaikkiaan 65 ja sihteereitä 26.

Pirkanmaan hyvinvointialueella on työnantajana työturvallisuuslakiin perustuva laaja huolehtimisvelvollisuus työntekijöidensä terveydestä ja turvallisuudesta työssä. Työn vaarojen ja haittojen, eli työturvallisuusriskien arviointi on osa tätä huolehtimisvelvollisuutta ja työpaikan työsuojelutoimintaa.

#### **Ammattioikeuden tarkistaminen**

Työ-, pätevyys- ja tutkintotodistukset, joiden perusteella työntekijä on valittu tehtävään tai virkaan, toimitetaan esihenkilön kautta työnantajalle. Lähiesihenkilö varmistaa todistusten oikeellisuuden sekä työntekijän pätevyyden työhön ja tarvittaessa tarkistaa työntekijän oikeudet JulkiTerhikistä / JulkiSuosikista.

Sijaisia käytetään määräaikaisissa työsopimuksissa korvaamaan vakituisen henkilökunnan poissaoloja, esimerkiksi vuosilomat ja perhevapaat. Opiskelijoiden toimiessa vakituisen henkilökunnan sijaisena, heidän opintopisteensä ja lääkehoidon osaamisensa tarkistetaan. Jokaisessa työvuorossa sijaisena toimivalla opiskelijalla on nimetty ohjaaja, joka vastaa opiskelijasijaisen toteuttamasta lääkehoidosta.

Opiskelijasijaisella on tietyissä tapauksissa rajattu lääkkeenanto-oikeus.

Lisätietoa henkilöstölle: [Toimintaohje 25091/2023](#)

#### **Rikostaustaote**

Rikostaustaotteella tarkoitetaan rikosrekisteriotetta, joka on tarkoitettu esitettäväksi työnantajalle, viranomaiselle, oppilaitokselle tai vapaaehtoistoiminnan järjestäjälle

Suomessa, kun henkilö ryhtyy toimimaan alaikäisten lasten (rikosrekisterilaki 6 §:n 2 mom.), ikäihmisten tai vammaisten henkilöiden (rikosrekisterilaki 6 §:n 4 mom.) kanssa.

Lisätietoja henkilöstölle: [Rekrytoinnin suunnittelussa huomioitavaa](#)

Naistentautien ja synnytysten vastuualueella ei edellytetä rikostaustan selvittämistä ennen työsuhteen alkamista.

### **Perehdytys**

Työturvallisuuslaki velvoittaa työnantajan perehdyttämään työntekijän työhön ja työolosuhteisiin sekä työvälineiden oikeaan käyttöön ja turvallisiin työtapoihin.

Pirkanmaan hyvinvointialueella on laadittu yhtenäinen perehdytysprosessi ja perehdytyksen toimintamallit. Perehdytyksen tukena on myös sähköinen Intro-perehdytysjärjestelmä.

Lisätietoja henkilöstölle: [Perehdytys](#)

Yksiköiden esihenkilöt vastaavat henkilökunnan osaamisen varmistamisesta, välttämättömiin koulutuksiin osallistumisesta ja tarvittavasta lisäkoulutautumisesta. Perehtymisen kesto vaihtelee yksiköittäin ja yksilöllisesti. Perehdytettävä osallistuu aktiivisesti perehdytykseensä ja pyytää tarvittaessa sitä lisää. Perehtymiseen sisältyy yksikön toiminnan kannalta oleelliset lääkehoito- ja laitekoulutukset sekä muut yleiset koulutukset.

Työntekijällä on myös itsellään vastuu ja oikeus ylläpitää omaa ammattitaitoaan. Ammattitaidon riittävyttä, osaamisen tasoa ja riittävää suomen kielen taitoa seurataan mm. työhönottotilanteissa, kehityskeskusteluissa ja säännöllisesti uusittavilla koulutuksilla (esim. LOVE- lääkehoidon osaaminen). Huomattuihin osaamisvajaisiin tai epäkohtiin puututaan ja henkilö ohjataan tarvittaessa täydennyskoulutuksiin.

## Opiskelijat

Naistentautien ja synnytysten vastuualueella lääketieteen opiskelijat, sairaanhoidon ja kättilötyön opiskelijat suorittavat pakollisia käytännön harjoitteluitaan osana ammattihenkilöksi kouluttautumista. Opiskelijat osallistuvat ja harjoittelevat vakituisten työntekijöiden vastuulla ja aina potilaan luvalla. Potilaalla on halutessaan oikeus kieltäytyä opiskelijan osallistumisesta hoitoonsa.

Lisätietoa henkilöstölle: [Opetuspotilaan asema ja potilastietojen käyttö opetuksessa, ohjekirje - Ohjehakemistot - intra.pirha.fi](#)

### **3.7 Asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seuranta**

Riittävä ja osaava sekä palveluyksikön omavalvontaan sitoutunut henkilöstö on keskeinen tekijä palvelujen saatavuuden, laadun ja asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistamisessa sekä palvelujen kehittämisessä.

Naistentautien ja synnytysten vastuualueella henkilökuntamäärä suunnitellaan toiminnan mukaisesti. Vakituisten henkilökunnan äkillisten poissaolojen korvaamiseksi käytetään vastuualueen omaa varahenkilöstöä ja vain tarvittaessa käytetään ulkopuolisia sijaisia. Varahenkilöstön käyttöä ohjaa oma ohjeistuksensa. Lähiesihenkilö arvioi henkilökuntatarpeen päivittäin sen hetkisen potilastilanteen mukaan.

Vastuualueella on käytössä ruuhkatilanteita koskeva ohjeistus, jota noudatetaan yksittäisen yksikön ruuhkahuipputilanteissa tai henkilökunnan merkittävässä poissaoloissa esimerkiksi pandemiatilanteissa. Tällöin yksiköissä suoritetaan suunnitelmien mukaista hoidon priorisointia, ja henkilöstöä siirretään tarpeen mukaan toiseen yksikköön avuksi. Virka-aikaan ruuhkatilanteista vastaavat lähiesihenkilöt ja vastuualuejohto ja virka-ajan ulkopuolella yksiköiden organisoijat, vastuuhoitajat ja päivystävät lääkärit.

### **3.8 Monialainen yhteistyö ja palvelun koordinointi**

Sosiaali- ja terveydenhuoltoa toteutetaan yhteistyössä eri toimijoiden kanssa siten, että sosiaalihuollon ja tarvittaessa muiden hallinnon alojen palvelut muodostavat asiakkaan edun mukaisen kokonaisuuden. Yhteisissä palveluissa, tai jos potilas muutoin tarvitsee sekä terveydenhuollon että sosiaalihuollon palveluja, on sovellettava niitä terveydenhuollon ja sosiaalihuollon säännöksiä, jotka parhaiten tarjoavat potilaan tuen tarpeita vastaavat palvelut ja lääketieteellisen hoidon.

Lisätietoja henkilöstölle: [Monialainen yhteistyö](#)

Naistentautien ja synnytysten vastuualueella synnyttäjien hoitoon liittyvä tiedonkulku toteutuu sujuvasti synnytyskertomus- ja potilastietojärjestelmien avulla perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä. Naistentautien potilaiden hoitoon liittyvä monialainen yhteistyö perustuu pääasiassa erikoissairaanhoidon loppulausuntoon ja hoitohenkilöstön raportointiin.

Yhteydenotto esimerkiksi sosiaalityöntekijään tapahtuu tarvittaessa jo sairaalajakson aikana. Erityistä huomiota vaativissa tilanteissa sairaalan henkilökunta varmistaa jatkohoidon tiedonkulun ottamalla yhteyttä perusterveydenhuoltoon tai muihin toimijoihin puhelimitse.

### **3.9 Toimitilat, välineet ja lääkinnälliset laitteet**

#### **Toimitilat ja välineet**

Naistentautien ja synnytysten vastuualueella yksittäinen työntekijä on velvollinen huolehtimaan ja ilmoittamaan työympäristöään koskevista potilas- ja työturvallisuutta vaarantavista tekijöistä. Työntekijä voi tehdä ilmoituksen tai delegoi sen eteenpäin esihenkilölle. Sihteeri- ja hoitohenkilökunta koulutetaan perehdytysvaiheessa tekemään toimitiloja koskevia korjauspyyntöjä Paketti-palvelujärjestelmän kautta.

Naistentautien ja synnytysten vastuualueella tapahtuvan hoidon toimitilat sijaitsevat Tays Keskussairaalassa ja Tays Hatanpäällä. Toimitilat on suunniteltu sairaalakäyttöä

varten, lukuun ottamatta potilashotelli Perheonnea. Perheonni on varusteltu käyttöönottovaiheessa niin, että sitä voidaan käyttää synnyttäneiden perheiden hoitoon.

Toimitiloista vastaa tilapalvelut. Toimitiloja koskevia riskejä arvioidaan yhdessä kiinteistönhallinnan ja toimitilapalveluiden kanssa. Yksikköjen rakennussuojelujohtajat ja turvallisuusyhdyshenkilöt tekevät kahden vuoden välein paloturvallisuus- ja hätäpoistumistietarkastuksen.

Toimitiloihin liittyvät huoltopyynnot tekee yksikön henkilökunta.

Psyykkisen, fyysisen ja sosiaalisen ympäristön turvallisuutta seurataan ja käsitellään säännöllisesti työterveyshuollon työpaikkakäynneillä. Asiakkaiden ja potilaiden yksityisyyden suojasta huolehditaan käyttämällä tarvittaessa kuulosuojaimia toisen potilaan asioita käsiteltäessä samassa tilassa ja näköesteitä potilashuoneissa ja poliklinikkatiloissa.

Välineiden huollosta instrumenttien osalta vastaa välinehuolto.

Granite -riskienhallintajärjestämässä arvioidaan toimitilojen ja välineiden mahdollisesti aiheuttamaa riskiä.

### **Lääkinnälliset laitteet**

Henkilökunta koulutuu laitteiden käyttöön perehtymällä ja suorittamalla vaadittavat laitekoulutukset.

Yksikössä käytettävissä olevat laitteet (ICT ym) on luetteloitu laiterekisteriin, joka on löydettävissä Paketti -järjestelmästä.

Lääkinnällisten laitteiden viankorjauksiin, huoltoihin ja tukipalveluihin liittyvissä asioissa tulee tehdä palvelupyyntö Paketin kautta laitteessa olevan tunnusnumeron avulla.

Käytettäessä laitteen tunnusnumeroa pyyntö ohjautuu automaattisesti oikealle huoltoyksikölle.

Viallisesta laitteesta tehdään vaaratapahtumailmoitus (HaiPro) ja tarvittaessa vaaratilanneilmoitus Fimealle. Lisätietoa henkilöstölle: [Lääkinnällisten laitteiden turvallisuus](#)

Lisätietoja: [Laki lääkinnällisistä laitteista \(719/2021\) - Finlex.fi](#)

Lisätietoja henkilöstölle: [Lääkintäteknikka](#)

### **Säteilyn käytön turvallisuus**

ei koske vastuualuetta

Lisätietoja henkilöstölle: [Säteilyturvallisuus](#)

## **3.10 Tietojärjestelmät ja teknologian käyttö**

### **Tietojärjestelmät**

Uusille tietojärjestelmille ja sovelluksille tehdään tiettyjä poikkeuksia lukuun ottamatta tietoturva-arviointi aina ennen käyttöönottoa. Tietoturva-arviointi tehdään myös järjestelmän muuttuessa oleellisesti. Tietoturva-arviointi sisältää myös tietojärjestelmän käyttöön liittyvän riskiarvion. Tietojärjestelmille tehdään riskiarviointi kolmen vuoden välein tai järjestelmän oleellisesti muuttuessa.

Yksiköt noudattavat organisaation ohjeistusta tietojärjestelmien tietoturva- ja riskiarvioinneissa. Käyttöön otettaville järjestelmille tehdään arvioinnit keskitetysti, ja yksiköt huolehtivat siitä, että käyttö tapahtuu ohjeiden mukaisesti ja mahdolliset riskit raportoidaan tarvittaessa.

### **Tietosuoja ja tietoturva**

Tietosuoja ja -turva ovat osa hyvinvointialueen päivittäistä toimintaa, ja jokainen henkilöstön jäsen on vastuussa omalta osaltaan näiden toteutumisesta.

Hyvinvointialueen tietosuoja- ja tietoturvapolitiikan mukaan johdolla on kokonaisvastuu tietosuoja- ja tietoturvatyön johtamisesta, rekisterinpidosta sekä resursoinnista.

Jokainen uusi työntekijä suorittaa pakolliset tietosuoja- ja tietoturvaosiot osana perehdytystään, ja koko henkilöstön on läpäistävä pakollinen peruskoulutus kahden vuoden välein.

Yksiköt huolehtivat siitä, että tietosuoja ja -turva toteutuvat päivittäisessä toiminnassa hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaisesti. Henkilöstö noudattaa annettuja käytäntöjä ja osallistuu pakollisiin koulutuksiin. Uudet työntekijät perehdytetään tietosuoja- ja tietoturva-asioihin, ja koko henkilöstö päivittää osaamistaan säännöllisesti. Mahdolliset poikkeamat tai riskit ilmoitetaan organisaation ohjeiden mukaisesti.

### **Tietoturvasuunnitelma**

Hyvinvointialue on sosiaali- ja terveystalouden järjestäjänä laatinut tietosuoja-, tietoturvaa ja tietojärjestelmien turvallista käyttöä koskevan tietoturvasuunnitelman. Tietoturvasuunnitelma ei ole julkinen asiakirja, mutta sen voi pyytää luettavaksi tietosuojavastaavalta tai tietoturvavastaavalta. Suunnitelmaa täydennetään ja päivitetään tarpeen mukaan vastaamaan lainsäädäntöä ja Pirkanmaan hyvinvointialueen prosesseja. Tietoturvasuunnitelma on laadittu 28.3.2023, ja sitä on päivitetty viimeksi 11.10.2024.

tietosuojavastaava Katja Rajala

tietoturvavastaava Henry Davidsson

Lisätietoja henkilöstölle: [Tietosuoja- ja tietoturvaohjeet](#)

Yksikössä noudatetaan Pirkanmaan hyvinvointialueen tietoturvasuunnitelmaa ja siihen liittyviä ohjeita. Henkilöstö huolehtii siitä, että tietojärjestelmiä käytetään turvallisesti, asiakastietoja käsitellään huolellisesti ja mahdolliset poikkeamat tai riskit ilmoitetaan eteenpäin. Tietoturvaosaamista ylläpidetään perehdytyksellä, koulutuksella ja ajantasaisella ohjeistuksella.

Vastuualueella on nimetty tietosuoja- ja turvayhteyshenkilö, joka tiedottaa neljä kertaa vuodessa tietosuoja- ja -turva-asioista esim. yksikön/esihenkilöiden kokouksissa ja vastuualueen viestintäkanavissa.

### 3.11 Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja tietosuoja

Tietosuoja on perusoikeus, joka turvaa rekisteröidyn (henkilön, jonka tietoja käsitellään) oikeuksien ja vapauksien toteutumisen henkilötietojen käsittelyssä. Henkilötietojen käsittelyn on aina perustuttava lakiin. Henkilötietojen käsittelyn on oltava asianmukaista ja tapahduttava aina tiettyä tarkoitusta varten joko asianomaisen henkilön suostumuksella tai muulla laissa säädetyllä perusteella.

Lisätietoja: [Tietosuoja - pirha.fi](https://www.pirha.fi/tietosuoja)

Lisätietoja henkilöstölle: [Tietosuoja- ja tietoturvaohjeet](#)

Naistentautien ja synnytysten vastuualueella noudatetaan Pirhan tietosuoja- ja -turvaohjeita. Tietosuoja- ja -turvakoulutus on suoritettava kahden vuoden välein. Esihenkilöt seuraavat työntekijöidensä salassapito- ja vaitiolovelvollisuuden toteutumista. Tarvittaessa rikkomuksia käsitellään työnjohdollisin keinoin. Turvallisuuspoikkeamien tapahtuessa tehdään tietoturvailmoitus ja edetään annettujen ohjeiden mukaisesti.

Päivitetyt potilaskirjaamisohjeet käsitellään yksikössä ja muutetaan kirjaamistapaa tarvittaessa. Jokainen työntekijä on velvollinen seuraamaan asiakas- ja potilastietojen käsittelyyn liittyviä uutisia ja ohjeita intrasta sekä omasta sähköpostista.

Potilastietojen selvityspyynnön voi tehdä OmaPirhassa. [Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja lokitiedot - pirha.fi](#). Viranomaisille ja palveluntuottajille luovutettavista tiedoista on lisätietoa henkilökunnalle Potilaskertomusohjeessa: [20. Potilastietojen käyttö ja luovutus - intra.pirha.fi](#)

### 3.12 Lääkehoitosuunnitelma

Pirkanmaan hyvinvointialueen lääkehoitosuunnitelmassa, joka pohjautuu sosiaali- ja terveysministeriön Turvallinen lääkehoito -oppaaseen, kuvataan yhteiset linjaukset lääkehoidon toteuttamisen käytäntöihin sekä palvelulinjoilla toteutettavan lääkehoidon erityispiirteet. Palvelulinjojen lääkehoitosuunnitelmissa kuvataan palvelulinjan toimi- ja vastuualueilla toteutettava lääkehoito ja yhtenäiset toimintakäytännöt lääkitysturvallisuuden varmistamiseksi. Jokaisessa lääkehoitoa toteuttavassa yksikössä

tulee lisäksi olla oma tarkentava, yksikkökohtainen lääkehoitosuunnitelma. Yksikön esihenkilö vastaa yksikön lääkehoitosuunnitelman laatimisesta ja päivittämisestä.

Pirkanmaan hyvinvointialueen lääkehoitosuunnitelma sekä jatkossa palvelulinjatasoiset lääkehoitosuunnitelmat löytyvät henkilöstölle lääkitysturvallisuussivustolta. Sivustolta löytyy myös muita lääkehoidon toimintaohjeita.

Lisätietoja henkilöstölle: [Lääkitysturvallisuus](#)

Kullakin naistentautien ja synnytysten vastuualueen yksiköllä on oma lääkehoitosuunnitelmansa ja nimetyt lääkevastaavat. Yksiköiden lääkehoitosuunnitelmissa on kerrottu, milloin suunnitelmat on laadittu, milloin niitä on päivitetty sekä suunnitelman laatineen henkilön nimi.

Terveydenhuollon ammattihenkilöt toteuttavat lääkehoitoa suunnitelman mukaisesti. Opiskelijasijaisena toimivalla on oltava jokaisessa työvuorossa nimettynä vastuuhenkilö (työvuorolistaan kirjattuna), joka on laillistettu terveydenhuollon ammattilainen. Hänen tehtävänänsä on valvoa ja ohjata opiskelijasijaisen lääkehoidon toteutusta ja puuttua siihen välittömästi, mikäli havaitsee toiminnassa potilasturvallisuuden vaarantumisen.

### **3.13 Infektioiden torjunta**

Tartuntatautilaki velvoittaa sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköitä torjumaan hoitoon liittyviä infektioita sekä lääkkeille erittäin vastustuskykyisiä mikrobeja.

Tartuntatautilain mukaan jokaisen toimintayksikön ja sen johtajan on huolehdittava tartunnan torjunnasta, potilaiden, asiakkaiden ja henkilökunnan tarkoituksenmukaisesta suojauksesta ja sijoittamisesta sekä mikrobilääkkeiden asianmukaisesta käytöstä.

Lisätietoja: [Infektioiden torjunta ja hoito - pirha.fi](#)

Lisätietoja henkilöstölle: [Infektioiden torjunnan omavalvonta sote-yksiköissä](#)

Naistentautien ja synnytysten vastuualueella infektioiden ehkäisyä toteutetaan ja riskiä minimoidaan seuraamalla käsihygienian toteutumista käsihuuhdeseurannalla vähintään

## Pirkanmaan hyvinvointialue

vuositasolla, käsihygienian toteutumisen havainnointia yksiköissä, infektioiden raportointia SAI-infektioportaaliin ja henkilöstön kouluttautumista verkkokurssien avulla vähintään viiden vuoden välein.

Infektioiden torjunnan yhteyshenkilöt on nimetty kussakin yksikössä seuramaan ja toteuttamaan yhteisiä infektiiohjeita. He kouluttavat henkilökuntaa esimerkiksi osastotunneilla ja tiedottavat infektioyksiköstä tulevista ohjeistuksista.

Tilojen siivouksesta vastaa sairaalahuoltopalvelut.

Siivouksessa ja jätteen käsittelyssä noudatetaan annettuja ohjeistuksia.

[Jätteet ja niiden käsittely - pirha.fi](https://pirha.fi/jatteet-ja-niiden-kasittely)

Lisätietoa henkilökunnalle: [Välineiden huolto, sairaalasiivous ja desinfektioaineet - pirha.fi](https://pirha.fi/valineiden-huolto-sairaalasiivous-ja-desinfektioaineet)

## **4 Omavalvonnan riskienhallinta**

Turvallisuuskulttuuri luo perustan organisaation riskienhallinnalle.

Jokaisen työntekijän tulee ottaa vastuu, arvioida tilanteita ja työtään asiakkaaseen ja potilaaseen kohdistuvien riskien kannalta ja kehittää toimintaa jatkuvasti turvallisemmaksi.

### **4.1 Riskienhallinnan vastuut, riskien tunnistaminen ja arvioiminen**

#### **Riskienhallinnan vastuut**

Riskienhallinta on osa koko hyvinvointialueen toimintaa, ja vastuut ulottuvat aluevaltuustosta yksikötasolle. Johdolla, johtavilla viranhaltijoilla ja esihenkilöillä on vastuu riskienhallinnan järjestämisestä, ohjeistamisesta, käytännön toteutuksesta ja seurannasta. Yksiköissä huolehditaan siitä, että henkilöstö tuntee omat vaikutusmahdollisuutensa riskienhallinnassa ja toimii aktiivisesti havainnoimalla, osallistumalla ja ilmoittamalla havaitsemistaan riskeistä.

Hyvinvointialueen asiantuntijayksiköt tukevat riskienhallinnan suunnittelua ja toimeenpanoa. Yksiköt noudattavat annettuja ohjeita ja hyödyntävät saatavilla olevaa asiantuntijatukea riskienhallinnan toteuttamisessa.

#### **Riskien tunnistaminen ja arvioiminen**

Riskien arviointi on jatkuva ja systemaattinen prosessi, jossa tunnistetaan toimintaan liittyvät epävarmuudet, arvioidaan niiden todennäköisyys ja vaikutukset, luokitellaan riskit merkityksen mukaan ja päätetään hallintatoimenpiteistä. Prosessiin kuuluu myös toimenpiteiden raportointi ja seuranta.

Riskien tunnistaminen perustuu avoimeen vuorovaikutukseen ja henkilöstön osallistamiseen. Tunnistamisessa hyödynnetään erilaisia menetelmiä, kuten tarkistuslistoja, aivoriihiä, juurisyyanalyseja ja historiatietojen tarkastelua. Tärkeintä on huomioida kaikki esiin nousevat riskit riippumatta siitä, ovatko ne organisaation hallittavissa.

Riskien arviointi ei ole kertaluonteinen tehtävä, vaan osa arjen toimintaa. Se kehittyy jatkuvasti ja mukautuu toimintaympäristön muutoksiin. Tunnistettu riski voi poistua hallintatoimenpiteillä, mutta uusia riskejä voi nousta esiin. Siksi riskienhallinta on koko organisaation yhteinen tehtävä, jossa jokaisen havainnot ja ilmoitukset ovat keskeisiä turvallisuuden ylläpitämisessä.

Naistentautien ja synnytysten asiakas- ja potilasturvallisuuden kannalta keskeiset riskit ovat:

- Potilaan lääkehoito ei toteudu oikein
- Potilaan dokumentointiin liittyvä tieto ei ole riittävällä tasolla
- Potilaan hoidon tilan seurantaan liittyvät riskit
- Hoidon/palvelun järjestelyihin, henkilöstön riittävyyteen tai saatavuuteen liittyvät riskit
- Laitteen tai sen toimintaan liittyvät riskit
- Laboratorionäytteiden puuttuminen

Riskien suuruutta arvioidaan vertaamalla niiden todennäköisyyttä ja vaikutusta palvelutoimintaan. Arvioinnissa käytetään riskimatriisia, joka auttaa hahmottamaan, mitkä riskit vaativat toimenpiteitä. Mitä merkittävämpi riski, sitä tärkeämpää on ryhtyä toimiin sen vähentämiseksi. Arvioinnin jälkeen toimenpiteet dokumentoidaan ja riskejä seurataan jatkuvasti osana normaalia toimintaa.

Lisätietoja henkilöstölle: [Riskienhallinta](#), [Riskienhallinnan käsikirja](#)

## **4.2 Riskienhallinnan keinot sekä epäkohtien ja puutteiden käsittely**

Toiminnan suunnittelulla ehkäistään ennalta tunnistettujen riskien toteutumista.

Hyvinvointialueella on käytössä järjestelmä (HaiPro), johon työntekijä ilmoittaa asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyvät vaaratapahtumat, epäkohdat tai epäkohdan uhat sekä työturvallisuuteen, toimintaympäristöön, tietosuojaan ja tietoturvaan liittyvät havainnot ja tapahtumat.

Sote-valvontalain 29 § velvoittaa hyvinvointialueen henkilöstöön kuuluvan tai vastaavissa tehtävissä toimeksiantosuhteessa tai alihankkijana toimivan henkilön ilmoittamaan viipymättä palveluyksikön vastuuhenkilölle tai muulle toiminnan valvonnasta vastaavalle henkilölle, jos hän tehtävissään huomaa tai saa tietoonsa epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan asiakkaan tai potilaan sosiaali- tai terveydenhuollon toteuttamisessa taikka muun lainvastaisuuden.

Palveluyksikön esihenkilöt vastaavat ilmoitusten käsittelystä, tarvittavien korjaavien ja ehkäisevien toimien suunnittelusta ja toteutuksesta tapahtumien toistumisen estämiseksi. Esihenkilö voi käyttää tapahtumien selvittämisessä palveluyksikön turvallisuusasiantuntijoita (esimerkiksi lääkevastaavat), mutta esihenkilö päättää toimenpiteistä. Esihenkilöiden tulee käsitellä tapahtumia säännöllisesti yhdessä henkilöstön kanssa. Esihenkilö vastaa suunnitelmien ja toteutettujen toimien kirjaamisesta ja seuraa toteutettujen toimien vaikutuksia.

Asiakkaan tai potilaan palveluun, hoivaan tai hoitoon liittyvästä vakavasta vaaratapahtumasta käynnistetään vakavan vaaratapahtuman tutkinta tai vaaratapahtuman perusteellinen tarkastelu.

Kun potilasvahinko tai virhe tapahtuu, on tärkeää tehdä kaikki mahdollinen, jotta potilaalle ja hänen läheisilleen aiheutuva haitta jää mahdollisimman vähäiseksi. Samalla on tärkeää, että tapahtuneesta opitaan. Siksi vahinko käydään läpi yhdessä, jotta voidaan tunnistaa ja korjata järjestelmän ja toimintatapojen puutteet.

Yhtä tärkeää on huolehtia työntekijöistä, jotka ovat olleet osallisina virheen tapahtuessa. Oheiskärsijä-toimintamalli tarjoaa tukea työntekijälle, joka on ollut osallisena vaaratilanteessa ja kokee siitä psyykkisiä haittoja. Mallin avulla työntekijä saa apua tilanteen käsittelyyn ja jaksamiseen. Lisätietoa: [Oheiskärsijä](#)

Lisätietoja henkilöstölle: [Vakavan vaaratapahtuman tutkinta](#)

Lisätietoja henkilöstölle: [Vaaratapahtumat ja epäkohtailmoitukset](#)

Lisätietoja henkilöstölle: [Jälkipuinti - intra.pirha.fi](#)

Potilasturvallisuutta edistetään sairaalatoiminnassa ennakoimalla riskejä selkeillä toimintamalleilla ja ohjeistuksilla. Esimerkiksi ISBAR-raportointi (Identify, situation, background, assessment, recommendation) varmistaa tiedonkulun vuoronvaihdossa, riskilääkkeiden kaksoistarkistus ehkäisee lääkevirheitä ja infektioiden torjunta toteutuu huolellisella käsihygienialla. Henkilöstön perehdytys, poikkeamien ilmoittaminen ja säännöllinen koulutus ovat keskeisiä asioita turvallisuuden ylläpitämisessä.

Vastuualueilla noudatetaan *Hoitoon tai palveluun liittyvän vaaratapahtuman ja epäkohdan ilmoittaminen ja käsittely* -ohjekirjeen havainnointia turvallisuuteen liittyvistä tapahtumista, ilmoittamista ja turvallisuuteen vaikuttamista osallistumalla korjaavien ja ehkäisevien toimien suunnitteluun ja toteutukseen.

Lisätietoa henkilöstölle: [Hoitoon tai palveluun liittyvän vaaratapahtuman ja epäkohdan ilmoittaminen ja käsittely](#)

### **4.3 Riskienhallinnan seuranta, raportointi ja osaamisen varmistaminen**

#### **Riskienhallinnan seuranta**

Riskienhallinta on jatkuva prosessi, jossa seurataan riskien todennäköisyyksiä, vaikutuksia ja hallintatoimenpiteiden toimivuutta. Seuranta tapahtuu osana arjen toimintaa, mutta sitä tuetaan myös suunnitelmallisesti esimerkiksi vuosikellon avulla. Vastuualueen omavalvontasuunnitelmassa kuvatun toiminnan toteutumista on seurattava säännöllisesti, ja havaitut puutteet on korjattava viipymättä.

#### **Riskienhallinnan raportointi**

Raportointi varmistaa, että riskienhallinnan tilannekuva on johdolla ja vastuuhenkilöillä ajan tasalla. Riskien arvioinneista ja toimenpiteistä tehdään selvitys, jonka perusteella toteutetaan tarvittavat muutokset. Vastuualueen raportti keskeisistä havainnoista ja toimenpiteistä julkaistaan kolmen kuukauden välein julkisessa tietoverkossa ja se pidetään nähtävillä palveluyksikössä. Salassa pidettäviä tietoja ei julkaista.

### **Osaamisen varmistaminen**

Henkilöstön riskienhallinnan osaamista ylläpidetään ja kehitetään osana arjen toimintaa. Vastuualueella jaetaan säännöllisesti turvallisuuteen liittyviä uutisia ja ohjeistuksia, jotka tukevat ajankohtaista osaamista. Henkilöstön osallistuminen Pirkanmaan hyvinvointialueen sekä yksikön omiin turvallisuuskoulutuksiin varmistetaan, ja koulutukset sisällytetään perehdytykseen ja osaamisen ylläpitoon.

Työn tueksi hyödynnetään oma-arviointilomakkeita ja tarkistuslistoja, jotka auttavat tunnistamaan riskejä ja kehittämään toimintaa. Jokaisessa yksikössä toimii nimetty turvallisuusyhdyshenkilö, joka tukee riskienhallinnan käytännön toteutusta ja toimii yhteyshenkilönä turvallisuusasioissa.

Vastuualueen käytössä on Pirkan riskienhallinnan ja turvallisuuden ammattilaiset, joita voi tarvittaessa konsultoida. [Asiakas- ja potilasriskien hallinta- verkkokoulutus](#) on esihenkilöille välttämätön koulutus

## **4.4 Ostopalvelut ja alihankinta**

Palvelunjärjestäjä varmistaa palveluyksikön omavalvonnan ja palvelun laadun toteutumisen ostopalvelu- ja alihankintatilanteissa. Sopimuksen kautta hankittavan palvelun laadun tulee vastata omana toimintana tuotetun palvelun laatua. Mikäli puutteita havaitaan, varmistetaan potilas- / asiakasturvallisuus ja puutteet dokumentoidaan. Viipymättä otetaan yhteyttä yksikön esihenkilöön ja käynnistetään vuoropuhelu sopimuskumppanin kanssa laatu-poikkeaman korjaamiseksi.

Kilpailutus ja sopimushallinta toteutetaan Pirkanmaan hyvinvointialueen ohjeiden mukaisesti. Palvelun laatua seurataan osana omavalvontaa, ja havaituista poikkeamista raportoidaan sovitun käytännön mukaisesti.

Hormoni- ja lapsettomuuspoliklinikalla käytetään ostopalveluina hankittavia terapiapalveluita, joilta vaaditaan omaa omavalvontasuunnitelmaa.

## 4.5 Valmius- ja jatkuvuudenhallinta

Valmiuden- ja jatkuvuudenhallinnalla varmistetaan, että organisaatiolla on kyky hoitaa sille kuuluvat tehtävät mahdollisimman häiriöttömästi ja huolehtia mahdollisista uusista, tavanomaisista poikkeavista tehtävistä kaikissa tilanteissa. Pirkanmaan hyvinvointialueen ydintehtävä on sosiaali-, terveys- ja pelastuspalveluiden järjestäminen kaikissa olosuhteissa.

Kokonaisvarautuminen häiriötilanteisiin ja poikkeusoloihin muodostuu Pirkanmaan hyvinvointialuetta koskevasta valmiussuunnitelmasta sekä tehtäväalueiden ja palvelutuotannon valmiussuunnitelmista.

Lisätietoja: [Pirkanmaan hyvinvointialue, valmiussuunnitelman yleinen osa - pirha.fi](https://pirha.fi)

Valmius- ja jatkuvuudenhallinta on olennainen osa yksikön riskienhallintaa ja turvallisuustyötä. Sen tavoitteena on varmistaa, että palvelutoiminta pystyy jatkumaan häiriötilanteissa ja poikkeusoloissa mahdollisimman keskeytyksettä. Yksiköissä noudatetaan Pirkanmaan hyvinvointialueen valmiussuunnitelmia ja ohjeistuksia, ja osallistutaan tarvittaessa alueelliseen varautumiseen.

Omavalvonnan näkökulmasta yksikön tulee:

- tunnistaa toiminnan kannalta kriittiset palvelut ja resurssit,
- varmistaa, että henkilöstö tuntee toimintaohjeet häiriötilanteissa,
- huolehtia siitä, että valmius- ja jatkuvuussuunnitelmat ovat ajan tasalla,
- osallistua valmiusharjoituksiin ja koulutuksiin,
- dokumentoida ja seurata toteutettuja toimenpiteitä osana omavalvontaa.

Valmius- ja jatkuvuudenhallinta tukee potilas- ja asiakasturvallisuutta sekä palvelujen saatavuutta kaikissa olosuhteissa.

## **5 Omavalvonnan toimeenpano ja toteutumisen seuranta**

### **5.1 Toimeenpano**

Naistentautien ja synnytysten vastuualueella omavalvontasuunnitelma liitetään intraan vastuualueen sivuille ja osaksi Intro -perehdytysohjelmaa. Omavalvontasuunnitelman sisältö päivitetään vuosittain tammi-helmikuussa ja käydään läpi vähintään vuosittain osastotunneilla ja silloin, kun suunnitelmaan tulee muutoksia.

### **5.2 Toteutumisen seuranta ja raportointi**

#### **Omavalvonnan toteutumisen seuranta**

Palvelualueen / yksikön vastuuhenkilöt ja henkilökunta seuraavat omavalvontasuunnitelmassa kuvatun toiminnan toteutumista jatkuvasti. Jos toiminnassa havaitaan puutteellisuuksia, yksikkö tekee korjaavat toimenpiteet asian kuntoon saattamiseksi.

Jokaisella työntekijällä on velvollisuus lukea omavalvontasuunnitelma. Yksikön esihenkilön tehtävänä on valvoa esimerkiksi lukukuittauksin, että jokainen työntekijä on lukenut omavalvontasuunnitelman.

#### **Omavalvonnan raportointi**

Toiminnassa havaittujen epäkohtien korjaustoimenpiteet raportoidaan kolmen kuukauden välein ennalta määritellyillä mittareilla. Raportit julkaistaan vastuualuetasoisesti Pirkanmaan hyvinvointialueen verkkosivuilla ([Omavalvontasuunnitelmat - pirha.fi](http://pirha.fi)).

Toiminnan laadun mittareista, seurannasta, julkaisusta kappaleessa 3.1.

## **6 Omavalvontasuunnitelman hyväksyntä**

**Omavalvontasuunnitelma päivitetty** (paikka ja päiväys)

Tampere 30.3.2026

**Palveluyksikön vastuhenkilö**

Riikka Niemi, vastuualuejohtaja

**Omavalvontasuunnitelman hyväksyjä**

Hanna Huopio toimialuejohtaja

