

OMAVALVONTARAPORTIT

Kolmostien Terveys Oy

Koonti ajalta tammi-huhtikuu 2026

Seuranta-ajat: tammi-huhtikuu, touko-elokuu ja syys-joulukuu.

Sisälllys

1 IKÄIHMISTEN ASUMISPALVELUT	2
3 KOTIHOITO JA TERVEYSKESKUSSAIRAALA	6
4 TERVEYSPALVELUT	10
5 HYVINVOINTIPALVELUT	14



1 IKÄIHMISTEN ASUMISPALVELUT

Palveluyksikkö:	Rantakodon palvelukeskus
Vastuuhenkilön nimi:	Henna Kaihlamäki

1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	Asukkaiden harrastetoimintaa on yritetty edelleen kehittää läheisiltä saatujen palautteiden pohjalta. Taloon on tehty harrasteturkkaus, johon koko ajan pyritään tuomaan lisää asukkaiden mieltymyksen mukaisia harrasteita.
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	Henkilöstöä kannustetaan HaiPro-ilmoitusten tekoon ja ne käsitellään talokokouksissa kuukausittain ja tarvittaessa heti asian luonteen mukaan. Potilasturvallisuutta pidetään koko ajan esillä muissakin päivittäisissä keskusteluissa esimerkiksi jalkineiden valintaan ja lääkehoitoon liittyvissä kysymyksissä.
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	Henkilöstöä kannustetaan HSE lite ilmoitusten tekoon ja niissä pyritään korostamaan mahdollisuutta myös positiivisten havaintojen tekemiseen. Henkilöstölle on järjestetty ensiapukoulutusta ja palokoulutusta. Turvallisuuskävelyt ovat ajankohtaisten listalla ennen kesää.
4. Yksikön oma laadunparantaminen	Työntekijät ovat suorittaneet pakolliset koulutukset tietoturvaan, etiikkaan ja jätteiden käsittelyyn liittyen. Yksikön siisteyteen ja kulkutilojen esteettömyyteen on kiinnitetty erityistä huomiota.

Palveluyksikkö:	Rauhalan palvelukeskus
Vastuuhenkilön nimi:	Minna Perälä

1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	Asukkaiden harrastetoimintaa on kehitetty toteuttamalla sitä yhteistyössä ympärivuorokautisen ja yhteisöllisen asumisen palvelun kesken. Toiminta on otettu hyvin vastaan ja se on toteutunut suunnitellusti arkipäivisin. Se on myös innostanut asukkaita itse aktivoimaan osallistujia sekä ympärivuorokautisen, että yhteisöllisen asumisen puolelta. Toiminnan suhteen kuunnellaan asukkaiden toiveita ja mieltymyksiä.
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	Henkilöstöä kannustetaan HaiPro-ilmoitusten tekoon ja ne käsitellään talokokouksissa, tarvittaessa heti asian luonteesta riippuen. Tehtyjen ilmoitusten perusteella kehitetään, muutetaan tai korjataan toimintaa yhteistyössä eri toimijoiden kanssa. Toiminnan turvallisuutta pohditaan tarvittaessa tilannekohtaisesti yhdessä moniammatillisesti yhdessä asukkaan, omaisen ja lääkärin, fysioterapeutin ym. kanssa.
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	Henkilöstöä kannustetaan myös HSE lite ilmoitusten tekoon ja niitä tehdäänkin aktiivisesti eri toimintojen osalta. Ilmoitukset käsitellään myös tarvittaessa eri toimijoiden kanssa. Tämän perusteella on henkilöstölle järjestetty mm. koulutusta Väkivallan uhkaan liittyen, sekä teams-koulutusta, että käytännön koulutusta. Henkilöstölle on järjestetty myös ensiapukoulutusta ja palokoulutusta.
4. Yksikön oma laadunparantaminen	Työntekijät ovat käyneet pakolliset koulutukset tietoturvaan, etiikkaan ja jätteiden käsittelyyn liittyen. Kierrätyksen suhteen on parannettu mahdollisuuksia kierrätykseen eri soluissa. Yksikön varastotilojen siisteyteen on kiinnitetty huomioita. Kalustoa on vaihdettu tarvittaessa ja apuvälineiden kunnosta on huolehdittu suunnitelman mukaisesti.

Palveluyksikkö:	Väistön ryhmäkodit
Vastuhenkilön nimi:	Salla Virolainen

1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	Tiedonkulkua ja tietoisuutta yksiköissä tapahtuvista asioista on lisätty lisäämällä yksiköihin Viikko- ohjelman sisältävät liitutaulut, joita päivitetään viikoittain. Yhteisöpalavereiden muistioita on aloitettu keräämään kansioihin, jotka ovat nähtävillä molempien yksiköiden olohuoneen vitriinikaapeissa.
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	Yötyöhön on tehostettu turvasoittoja toisesta yksiköstä, jotta yötyötä tekevän turvallisuuden tunne lisääntyisi. Asukasasioiden ja lääkehoidon tiedonkulkua on parannettu: Lääkärinkierron purkupalaveri, lääkehuoneessa oleva vihko mihin merkitään huomioksi asukkaiden huone numerot, joiden hoitoon on tapahtunut muutoksia, jotta hoitajat tietävät katsoa kirjauksista ja käytännön muutoksilla, jossa jokainen lähihoitaja/sairaanhoitaja on muutoksen tullessa velvollinen päivittämään lääkelistan ja tulostamaan sen lääkelistakansioon.
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	Keskusteltu omaisten kanssa yhteisöpalaverissa lonkkahousuista ja niiden tarpeellisuudesta lonkkamurtumien ehkäisyssä. Järjestetty työyhteisölle uhka- ja väkivaltatilanteiden ehkäisyn ja hallinnan koulutusta.
4. Yksikön oma laadunparantaminen	Omavalvontapulssin kyselyn tulokset sekä Pirhan valvontakäynnin tulokset tarkasteltiin työyhteisön kesken. Näiden pohjalta nousseet keskustelut ja suositukset omavalvontakäytännöistä sekä ilmoitusvelvollisuudesta on ohjeistuksiin ja omavalvontasuunnitelmaan selkeytetty. Kaikki tietotekniikka vaihdettiin jakson lopussa uusiin laitteisiin. Myös kulunvalvonta ja asukashälytysohjelmistoa sekä asukkaiden hälytyslaitteita uusittiin.

Palveluyksikkö:	Suutarin Pihlaja
Vastuuhenkilön nimi:	Elise Rajala

1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	Asukkaiden osallisuudesta huolehditaan päivittäin heidän toiveitaan kuuntelemalla ja asioita havainnoimalla, samoin kuin kuukausittaisissa asukasyhteisökokouksissa. Yhteiset tilat ovat viihtyisät ja tilavat. Yhteistyötä tehdään eri tahojen kanssa, jotka tulevat pitämään muun muassa hengellisiä hetkiä yksikköön. Nämä ovat olleet pidettyjä yhteisiä kokoontumisia. Yksikössä tehdään viikko-ohjelma joka viikolle.
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	Tulleet HaiPro-ilmoitukset on käyty läpi säännöllisesti yhdessä henkilökunnan kanssa, jotta tilanteita saadaan käsiteltyä, pohdittua ja ennaltaehkäistyä. Tämän on koettu toimivan hyvin.
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	Työntekijät ovat hyvin alkaneet käyttämään HSE Lite-järjestelmää, QR-koodit on laitettu helposti ja nopeasti saataville. Tulleita ilmoituksia käsitellään yhdessä säännöllisesti talon palavereissa. HSE Lite-ilmoitusten tekeminen tukee myös yhteistä vastuuta riskienhallinnasta. On varauduttu uuden asukastietojärjestelmän käyttöönottoon ja järjestetty koulutuksia henkilökunnalle. Myös kirjaamiseen liittyviä koulutuksia on järjestetty. Lisäksi henkilökuntaa on koulutettu uhka- ja väkivaltatilanteiden hallintaan liittyen, mihin on riskienhallinnassa havaittu tarvetta. Myös irtaantumiskoulutusta on järjestetty. Hätäensiapuun liittyvää koulutusta on ollut verkossa, ja elvytyskoulutusta paikalla olevien kouluttajien kanssa. Nämä kaikki on koettu erittäin hyviksi ja tarpeellisiksi.
4. Yksikön oma laadunparantaminen	Suutarin Pihlajassa on tiloja paranneltu ja korjailtu. Alkuvuodesta havaittiin tarve yhteisen kylpyhuoneen kunnan tarkemmalle tutkimiselle, ja siihen tehtiinkin remonttia, joka on nyt valmistunut. Alkuvuodesta on käyty läpi Omavalvontapulssi-kyselyn tuloksia yhdessä henkilökunnan kanssa. Alkuvuodesta on käyty myös pakollisia koulutuksia, mm. Tietoturvaan liittyen.

3 KOTIHOITO JA TERVEYSKESKUSSAIRAALA

Palveluyksikkö:	Kotihoito Parkano ja Kihniö
Vastuuhenkilön nimi:	Niina Rustari, Katri Kumpulainen

1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	<p>Kotihoidon asiakkailta ja omaisilta tuleva palaute käsitellään aina riittävällä kokoonpanolla ja pyrimme muuttamaan toimintaamme palvelulupauksen ja Pihlajalinnan arvojen mukaisesti asiakaslähtöisesti. Pyrimme kannustamaan asiakkaita palautteen antamiseen, jotta voimme kehittää toimintaamme.</p> <p>Olemme kannustaneet asiakkaita kertomaan omat toiveet ja tavoitteet kotihoidon palveluille ja kirjaamaan ne asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmaan. Tällä tavalla pystymme tuottamaan entistä asiakaslähtöisempää kotihoitoa.</p>
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	<p>Jokainen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintoilmoitus ja poikkeamailmoitus otetaan käsittelyyn viipymättä.</p> <p>Tämän jälkeen tehdään arviointi, miten jatkossa kyseinen poikkeama tai potilasturvallisuuden vaarantaminen voidaan estää. Yhteenvedon jälkeen käymme poikkeamailmoitukset läpi koko työyhteisön kanssa.</p> <p>Järjestämme joustavasti erilaisia koulutuksia ja työpajoja, joissa käymme henkilöstön kanssa läpi tilanteita, joissa on mahdollisuus asiakasturvallisuuden vaarantumiseen.</p> <p>Olemme laatineet henkilöstön osaamiskartoituksen ja tämän avulla pystymme tulevaisuudessa työpajoissa, koulutuksissa ja perehdytyksessä laajentamaan osaamistamme koko henkilöstön osalta.</p>
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	<p>Riskien hallintaan liittyen on varauduttu tulevaan muutokseen, joka koskee asiakastietojärjestelmän vaihtumista, sekä mobiilijärjestelmän vaihtumista. Työntekijät ovat saaneet koulutusta ja on tehty suunnitelmat sujuvan käyttöönoton varalle. Tähän liittyen on myös varauduttu muutoksen tuomiin häiriöihin siten, että muutokseen liittyvät tunnistetut riskit pyritään välttämään ja ennakoimaan.</p> <p>Haipro ilmoitukset ovat työntekijöillä aktiivisessa käytössä ja ne on käsitelty henkilöstön kanssa ja yhdessä pohdittu niiden</p>

	<p>pohjalta toiminnan kehittämistä. Lääkitysturvallisuutta on parannettu mm lisäämällä asiakkaiden lääkkeiden säilytystä asiakkaiden kodeissa.</p> <p>Turvallisuuspoikkeamien ilmoituksiin liittyviä HSE lite järjestelmän käyttö on ollut työntekijöiden aktiivisessa käytössä edelleen ja poikkeamailmoitusten perusteella on kehitetty toimintaa.</p> <p>Tunnistetut riskit on käsitelty ilmoitusten perusteella henkilöstön kanssa, tarvittavalla laajuudella ja aikataululla.</p>
<p>4. Yksikön oma laadunparantaminen</p>	<p>Palvelun laatua ja henkilöstön osaamista on kehitetty mm ohjauskäynnillä nousseiden teemojen perusteella; henkilöstön valvontalain mukaista ilmoitusvelvollisuutta on selkiytetty ja prosessi on käyty henkilöstön kanssa läpi ja osaaminen varmistettu tähän liittyen.</p> <p>Henkilöstön työrauhaan on kiinnitetty huomiota ja työaikoja porrastamalla, sekä erillisiä soittoaikoja luomalla on pyritty saamaan parempaa työrauhaa luotua työyhteisöön.</p> <p>Henkilöstön osaamiseen on panostettu erilaisten koulutusten avulla liittyen mm uusien ohjelmistojen käyttöönottoon. Lisäksi henkilöstön osallistuminen on varmistettu IKI vekoston tapaamisiin ja sieltä tiedon jalkautusta henkilöstölle on vahvistettu.</p> <p>Pihlajalinnan laatutavoitteet ovat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Erinomainen asiakaskokemus • Erinomainen potilasturvallisuus, jota varmistetaan ylivermaisella lääketieteellisellä osaamisella • Henkilökunta on hyvinvoiva ja motivoitunut • Kliiniset ja hallinnolliset prosessit toimivat laadullisten tavoitteiden mukaisesti ja suunnitellusti <p>Nämä laatutavoitteet ohjaavat meidän toimintaamme ja sen lisäksi olemme sitoutuneet noudattamaan yhdessä laadittuja Pihlajalinnan johtamis-, palvelu, sekä Pihlis-periaatteita, sekä yksikkökohtaisia pelisääntöjä.</p>

Palveluyksikkö:	Terveyskeskussairaala
Vastuuhenkilön nimi:	Salla Kallioniemi

<p>1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella</p>	<p>Potilaspalautteet ovat tärkeässä roolissa palvelussamme, kun tarkastelemme ja kehitämme toimintaamme.</p> <p>Palautteiden perusteella potilaat ovat valtaosin olleet tyytyväisiä, NPS on 86,4.</p> <p>On kiinnitetty huomiota siihen, että potilas saa hoitoonsa liittyvistä asioista enemmän tietoa ja hoitoon liittyvät päätökset on tehty yhdessä potilaiden kanssa.</p>
<p>2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella</p>	<p>HaiPro potilasturvallisuusilmoitukset ovat tärkeä osa laadukasta työtämme. Turvallisuusilmoituksia on tehty aktiivisesti. Kaikki ilmoitukset on käsitelty yhdessä henkilöstön kanssa sekä mietitty niiden pohjalta toiminnan kehittämistä. Kaatumistapaturmiin liittyen on kiinnitetty enemmän huomiota kaatumisriskin arviointiin. Ennakoivasti riskin arviointi tehdään yli 80-vuotiaille potilaille.</p> <p>Lääkehoitoon liittyen, lääketurvallisuutta on parannettu siirtymällä sähköisen lääkejakolistan käyttöön.</p>
<p>3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella</p>	<p>Riskien arviointi on päivitetty yhdessä henkilöstön kanssa.</p> <p>Työturvallisuuteen liittyen, Hse Lite järjestelmä on käytössä. Henkilöstöä kannustetaan jatkuvaan havainnointiin ja ilmoittamaan turvallisuusriskeistä sekä positiivisista turvallisuusteoista. Käsittelemme riskit, havainnot ja poikkeamat sekä positiiviset ilmoitukset säännöllisesti ja reagoimme niihin tilanteiden vaatimalla tavalla.</p> <p>Henkilökuntamme on käynyt koulutuksen uhka- ja väkivaltatilanteiden hallintaan ja ennaltaehkäisyyn liittyen. Turvallisuusyhdyshenkilö on suorittanut käytännön irtaantumiskoulutuksen.</p> <p>Henkilökunta on suorittanut turvallisuuskävelyt.</p>
<p>4. Yksikön oma laadunparantaminen</p>	<p>Jokainen työntekijä johtaa oman työnsä laatua. Olemme huolehtineet, että meillä on käytössä vaikuttavat, vastuulliset ja sujuvat toimintamallit ja prosessit.</p> <p>Toimintaamme ohjaavat Pihlajalinnan laatutavoitteet, johtamis-, palvelu- ja Pihlis-periaatteet. Näiden pohjalta on</p>

	<p>yhdessä henkilöstön kanssa laadittu yksikköemme pelisäännöt, joita jokainen työntekijä on sitoutunut noudattamaan.</p> <p>Laajan henkilöstökyselyn tulokset on käyty läpi henkilöstön kanssa ja näiden pohjalta on tiimikeskusteluissa arvioitu mennyttä kautta, nykytilannetta ja asetettu yhteiset tavoitteet, toimenpiteet ja mittarit vuodelle 2026.</p> <p>Yksikön lääkehoitosuunnitelma on päivitetty ja henkilöstö on tähän perehtynyt. Pirhan sairaala-apteekki on tehnyt yksikköömme vuosittaisen osastokäynnin.</p> <p>Lähiesihenkilö on käynyt työntekijöiden kanssa one-to-one keskusteluita, joissa tärkeintä on kuulla, miten työntekijä jaksaa, mitä hänelle kuuluu. Lisäksi keskusteluissa on käyty läpi työntekijöiden henkilökohtaisia tavoitteita ja koulutustoiveita.</p> <p>Työntekijät ovat käyneet Pihlajalinnan vuosittaiset koulutukset:</p> <ul style="list-style-type: none">• Pihlajalinnan eettiset toimintaperiaatteet 2026• Vaikuttavasti vastuullinen Pihlajalinnan 2026–2027• Tietosuojakoulutus 2026• Potilastiedon tietosuojatentti 2026• Tietoturvakoulutus
--	--

4 TERVEYSPALVELUT

Palveluyksikkö:	Vastaanottopalvelut
Vastuuhenkilön nimi:	Piia Kaskenviita

<p>1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella</p>	<p>Keräämme ja seuraamme saamaamme palautetta aktiivisesti. Palautteet ovat meille tärkeitä, auttaen meitä tarkastelemaan ja kehittämään toimintaamme. Pihlajalinnan palveluperiaatteet ohjaavat työtämme ja palveluamme varmistaen laadukkaan ja tasavertaisen asiakaskokemuksen. Asiakkaamme ja potilaamme ovat valtaosin tyytyväisiä palveluihimme. Vastaanottopalveluiden NPS 80 (tammi-huhtikuu). Kuntoutuksen NPS 94 (tammi-huhtikuu).</p> <p>Asiakaspalautteiden perusteella seuraamme laboratorioaikojen saatavuutta ja reagoimme aikojen saatavuudessa mahdollisesti esiintyviin haasteisiin. Kihniön laboratorion näytteenottoaika on pidennetty ja näin ollen aikoja varattaviksi lisätty.</p>
<p>2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella</p>	<p>HaiPro potilasturvallisuusilmoitukset ovat tärkeä osa laadukasta työtämme. Henkilöstöä kannustetaan jatkuvaan havainnointiin ja ilmoittamaan mahdollisista potilasturvallisuuteen vaikuttavista tekijöistä/ tapahtumista. Kaikki ilmoitukset läpikäydään tiimin/ yksittäisten työntekijöiden kesken. Ilmoitukset tukevat meitä kehittämään toimintaamme ja ennaltaehkäisemään tapahtumien mahdollinen toistuminen.</p> <p>HaiPro-ilmoitusten myötä olemme tarkastelleet omaa sisäistä viestintäämme ja tiedonkulkua. Tarkkailemme myös ilmoittautumisautomaatin poisjäännin vaikutuksia potilaiden oikeaan ohjautumiseen.</p>
<p>3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella</p>	<p>Vastaanottopalveluissa ja kuntoutuksessa henkilöstö on yhteistyössä yksikön turvallisuusyhdyshenkilön ja työsuojeluvaltuutetun kanssa päivittäneet yksiköiden riskikartoitukset. Työterveyshuollon kanssa yhteistyössä on toteutettu työpaikkakäynti ja tätä edeltävä henkilöstökysely.</p> <p>Henkilöstöä kannustetaan aktiiviseen työn, työympäristön ja toimintatapojen havainnointiin, sekä ilmoittamaan havainnoistaan. Kaikki havainnot käsitellään ja tarkastellaan kehittämisen näkökulmasta. Henkilöstön ilmoituksia on tehty</p>



	<p>työympäristön siisteydestä ja puhtaanapidosta, sekä potilaan epäasiallisesta käytöksestä hoitohenkilökuntaa kohtaan.</p> <p>Yksikköön on laadittu yksintyöskentelyn turvallisuusohje ja henkilöstö on tähän perehdytetty.</p> <p>Henkilöstö on suorittanut käytännön irtaantumiskoulutuksen.</p>
4. Yksikön oma laadunparantaminen	<p>Henkilöstömme hyvinvointi ja työssäjaksaminen ovat meille ensiarvoisen tärkeitä.</p> <p>Laajan henkilöstökyselyn tulokset on läpikäyty yhdessä henkilöstön kanssa ja näiden pohjalta yksikön tiimikeskustelussa arvioitu mennyttä kautta, nykytilannetta ja asetettu yhteiset tavoitteet, toimenpiteet ja mittarit kaudelle 2026.</p> <p>Henkilöstö on yhdessä, moniammatillisesti, vastannut Pihlajalinnan omavalvontapulssiin, jossa tarkastellaan työn ja toiminnan käytäntöjä, henkilöstöä ja osaamista. Pääpainona potilasturvallisuuden menettelyt.</p> <p>Yksikön lääkehoitosuunnitelma on päivitetty ja henkilöstö tähän perehtynyt. Lääkehoidon osaamisen vaatimukset on yhdenmukaistettu Pirkanmaan hyvinvointialueen mukaisiksi. Pirhan sairaala-apteekki on tehnyt yksikköömme vuosittaisen osastokäynnin.</p> <p>Kuntoutuksen työntekijät ja sihteeri ovat suorittaneet elvytyskoulutukset.</p> <p>Koko henkilöstö on suorittanut Pihlajalinnan vuosittaiset koulutukset, sisältäen Pihlajalinnan eettiset toimintaperiaatteet, tietosuoja ja -turvakoulutukset, potilastiedon tietosuojatentin sekä vaikuttavasti vastuullinen Pihlajalinna koulutuksen.</p> <p>Lähiesihenkilö on suorittamassa Vaikuttava arjen johtaminen koulutusta.</p>

Palveluyksikkö:	Suun terveydenhuolto, Parkano
Vastuuhenkilön nimi:	Katja Anttila

1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	<p>NPS on yksikössämme hyvällä tasolla, kirjalliset palautteet ovat pääsääntöisesti aina positiivia ja saatuun palveluun ollaan tyytyväisiä.</p> <p>Odotustilaan on asennettu uusi televisio lisäämään asiakkaiden viihtyvyyttä.</p>
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	<p>Haipro ilmoitukset on käytössä ja ne käsitellään aina asianmukaisesti koko henkilöstön kanssa.</p>
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	<p>Riskienhallinta on päivityksessä työntekijöiden kanssa.</p>
4. Yksikön oma laadunparantaminen	<p>Työntekijöillä on ollut ensiapukoulutuksia ja muita koulutuksia työturvallisuuteen liittyen sekä mm. Aseptiikka koulutusta.</p> <p>Yksikössämme on otettu käyttöön uusi tarveainetilauksjärjestelmä ja tarveaine varasto on järjestelty selkeämmäksi käyttää, mikä lisää henkilöstön työskentelymukavuutta.</p>

Palveluyksikkö:	Suun terveydenhuolto, Kihniö
Vastuuhenkilön nimi:	Katja Anttila

1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	NPS on yksikössämme hyvällä tasolla, kirjalliset palautteet ovat pääsääntöisesti aina positiivia ja saatuun palveluun ollaan tyytyväisiä.
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	Haipro ilmoitukset on käytössä ja ne käsitellään aina asianmukaisesti koko henkilöstön kanssa.
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	Riskienhallinta on päivityksessä työntekijöiden kanssa.
4. Yksikön oma laadunparantaminen	<p>Työntekijöillä on ollut ensiapukoulutuksia ja muita koulutuksia työturvallisuuteen liittyen sekä mm. Aseptiikka koulutusta.</p> <p>Yksikössämme on otettu käyttöön uusi tarveainetilausjärjestelmä ja tarveaine varasto on järjestelty selkeämmäksi käyttää, mikä lisää henkilöstön työskentelymukavuutta.</p>

5 HYVINVOINTIPALVELUT

Palveluyksikkö:	Mielenterveys- ja päihdepalvelut
Vastuuhenkilön nimi:	Sari Piirtola

1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	Palveluiden käyttäjien palautteen perusteella toiminta on ollut sujuvaa ja siihen ollaan oltu tyytyväisiä. Jatkamme palveluiden tarjoamista hyväksi havaitulla tavalla.
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	Asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen perusteella toimintaa on kehitetty tarkastelemalla toimintatapoja, muokaten niitä edelleen sujuvammiksi. Tavoitteena tarjota sujuvaa ja asiakaslähtöistä palvelua jokaiselle asiakkaalle. Resursseja kohdennetaan tarpeen mukaan ja osaamista on laajennettu työntekijöiden osalta.
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	Turvallisuusasioihin kiinnitämme jatkossa enemmän huomiota, jotta voimme taata kaikille turvallisen työympäristön. Henkilökuntaa koulutetaan koko ajan tarpeen mukaan ja mahdolliset riskit pyritään ennakoimaan mahdollisimman hyvin ja tässä olemme onnistuneetkin. Varautumissuunnitelmia on erilaisiin tilanteisiin, jossa riski on suurempi. Meillä on käytössä HsElite ja HaiPro-ilmoitukset, joiden avulla saamme tietoa reaaliaikaisesti ja voimme puuttua mahdollisiin epäkohtiin mahdollisimman nopeasti.
4. Yksikön oma laadunparantaminen	Palvelun laatua kehitetään koko ajan saadun palautteen perusteella niin asiakaskokemuksen, kuin työntekijäkokemuksen myötä. Positiivinen palaute jaetaan kaikille työntekijöille yksikköpalaverien yhteydessä. Mikäli puute havaitaan, se pyritään heti korjaamaan. Yksikkömme tarjoaa tasalaatuisia palveluita kaikille asiakkaille taustoista riippumatta.

Palveluyksikkö:	Neuvolapalvelut, opiskelija- ja kouluterveydenhuolto
Vastuuhenkilön nimi:	Sari Piirtola

1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	Palveluiden käyttäjien positiivisen palautteen perusteella toiminta on ollut sujuvaa ja siihen ollaan oltu tyytyväisiä. Jatkamme palveluiden tarjoamista hyväksi havaitulla tavalla.
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	Asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen perusteella toimintaa on kehitetty tarkastelemalla toimintatapoja, muokaten niitä edelleen sujuvammiksi ja lisäämällä tietoa. Tavoitteena tarjota sujuvaa ja asiakaslähtöistä palvelua jokaiselle asiakkaalle. Resursseja kohdennetaan tarpeen mukaan ja osaamista on laajennettu työntekijöiden osalta.
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	Henkilökuntaa koulutetaan koko ajan tarpeen mukaan ja mahdolliset riskit pyritään ennakoimaan mahdollisimman hyvin ja tässä olemme onnistuneetkin. Varautumissuunnitelmia on erilaisiin tilanteisiin, jossa riski on suurempi. Meillä on käytössä HsElite ja HaiPro-ilmoitukset, joiden avulla saamme tietoa reaaliaikaisesti ja voimme puuttua mahdollisiin epäkohtiin mahdollisimman nopeasti.
4. Yksikön oma laadunparantaminen	Palvelun laatua kehitetään koko ajan saadun palautteen perusteella niin asiakaskokemuksen, kuin työntekijäkokemuksen myötä. Mikäli puute havaitaan, se pyritään heti korjaamaan. Positiivinen palaute jaetaan kaikille työntekijöille yksikköpalaverien yhteydessä. Yksikkömme tarjoaa tasalaatua palvelua kaikille asiakkaille taustoista riippumatta.