



KAINUUN

hyvinvointialue

Terveyden- ja sairaanhoidon
palvelut/Lastentaudit

Suunnitelma

Laadittu 13.12.2024

Hyväksytty 14.1.2025

Moskuvaara Jaana

Suomalainen Tarja

1 (16)

Lasten ja nuorten somaattisen erikoissairanhoidon omavalvontasuunnitelma

Omavalvontasuunnitelma



Sisällys

Johdanto	3
1. Palveluntuottajaa koskevat tiedot	4
2. Omavalvontasuunnitelman laatiminen ja ylläpito	5
3. Palveluyksikön toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet sekä toimintaympäristö	8
4. Riskienhallinta	9
5. Lasten ja nuorten somaattisen erikoissairaanhoidon asiakas- ja potilasturvallisuus	11
6. Asiakkaan/potilaan asema, oikeudet ja oikeusturva	12
7. Palvelun sisältö	13
8. Lasten somaattisen erikoissairaanhoidon henkilöstö	14
9. Toimintaympäristö ja tukipalvelut	14
10. Omavalvonnan toteutus, seuranta ja raportointi	15



Johdanto

Omavalvontaa ja valvonnan toteutumista ja kehittämistä ohjaa lainsäädäntö, määräykset, asetukset sekä viranomaisen antamat ohjeet, valtakunnalliset linjaukset ja ohjelmat sekä laatusuositukset ja oppaat.

Keskeiset palvelua ohjaavat lait ovat:

- [Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta](#) (2023/741)
- [Laki potilaan asemasta ja oikeuksista](#) (1992/785)
- [Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä](#) (1994/559)
- [Terveydenhuoltolaki](#) (2010/1326)
- [Laki julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista](#) (2016/1397)
- [Laki lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä](#) (2002/504)
- [Työturvallisuuslaki](#) (2002/738)
- [Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä](#) (2023/703)

Omavalvontasuunnitelman toteutuksen avulla ylläpidetään koko palveluyksikön toiminnan kattavaa laadun- ja riskienhallintaa, jonka tavoitteena on potilasturvallisuuden toteutuminen. Palveluyksikössä valvotaan ja kehitetään toimintaa riskienhallinnan, tiedolla johtamisen sekä jatkuvan oppimisen keinoin.



1. Palveluntuottajaa koskevat tiedot

Palvelunjärjestäjä

Kainuun hyvinvointialue
PL 400, 87070 Kainuu
Puh. 08 61561 (vaihde)
Y-tunnus: 3221331-8

Lasten ja perheiden terveystieteiden palvelut

Lasten ja nuorten somaattinen esh

Sotkamontie 13
87300 Kajaani

Yhteystiedot:**Lasten ja nuorten osasto**

puh. 044 797 4628
Fax 08 718 0005

Vastasyntyneiden teho

Puh. 044 797 0597
Fax 08 718 0005

Lasten ja nuorten poliklinikka

Fax 08 718 0019

Takaisinsoittopalvelu ma – to klo 7.30 – 16.00, perjantaisin ja arkipyhien aattona klo 7.30 – 15.00.

Lasten ja nuorten poliklinikka puh. 044 497 5033

Lastenneurologian poliklinikka puh.044 720 3197

Lasten diabeteshoitaja puh. 040 161 5982, kiireelliset yhteydenotot lasten ja nuorten osasto puh. 044 797 4628 tai puh. 116 117/päivystävä sairaanhoitaja

Palvelualuepäällikkö: Ritva Keravuo, ritva.keravuo@kainuu.fi

Palvelualuepäällikkö (hoitotyö): Laura Pasanen, laura.pasanen@kainuu.fi

Palveluuyksikköpäällikkö, ylilääkäri: Liisa Kalliokoski, liisa.kalliokoski@kainuu.fi

Lastenneurologian ylilääkäri: Maarit Erola, maarit.erola@kainuu.fi

Apulaisyliääkäri: Jenny Karjalainen, jenny.karjalainen@kainuu.fi

Apulaisyliääkäri: Paavo Nokelainen, paavo.nokelainen@kainuu.fi

Palveluesihenkilö: Jaana Moskuvaara, jaana.moskuvaara@kainuu.fi

Apulaispalveluesihenkilö: Johanna Jyrkäs, johanna.jyrkas@kainuu.fi

Apulaispalveluesihenkilö: Sinikka Laatikainen, sinikka.laatikainen@kainuu.fi

Palvelumuoto ja asiakasryhmät:



Asiakkaita ovat Kainuun alueella asuvat ja Kainuun ulkopuolelta vapaasti hoitopaikkansa valinneet 0-18 -vuotiaat lapset ja nuoret, lastenneurologialla 0 -16 vuotiaat ja heidän perheensä. Ikäraja ei ole tarkka, esimerkiksi monia diabetespotilaita hoidetaan yli 18-vuotiaaksi.

Keskeisiä sidosryhmiä ovat kunnat, viranomaiset, sisäiset asiakkaat mm. esh:n eri yksiköt ja ulkoiset asiakkaat mm. Kainuun ympäristökuntien lastenneuvolat.

Lasten ja nuorten osastolla hoidetaan sekä lähetteellä että päivystyksenä tulevia pediatria, neurologisia, kirurgisia ja infektioauteihin sairastuneita potilaita. Potilaita tulee myös yliopistosairaaloista jatkohoitoon. Osastolla on kahdeksan potilaspaikkaa ja kolme päiväsaaraalapaikkaa.

Vastasyntyneiden teho-osastolla hoidetaan tehohoitoa tai tehostettua seuranta tarvitsevia vastasyntyneitä sekä ennenaikaisesti syntyneitä vauvoja. Vauvat tulevat suoraan synnytyssalista, perheosastolta tai siirtyvät jatkohoitoon yliopistosairaaloista. Osastolla on kolme potilaspaikkaa, jotka sijaitsevat perhehuoneissa.

Lasten ja nuorten poliklinikka on ajanvarauspoliklinikka, joka sisältää lastentautien ja lastenneurologian erikoisalut. Toiminta poliklinikalla painottuu virka-aikaan. Poliklinikalla tutkitaan ja hoidetaan lasten ja nuorten sairauksia, kuten astma ja allergia, sydän, reuma, diabetes, poikkeava kasvu, vatsataudit ja yleislastentaudit sekä lastenneurologiset mm. kehitykselliset häiriöt, epilepsia, CP, ADHD ja päänsärky. Potilaat tulevat avoterveydenhuollon tai yksityislääkärin lähettämänä, siirtona toisesta sairaalasta, sairaalan sisäisenä konsultaationa tai lasten ja nuorten osaston jälkitarkastuskäynneille

Ulkoistettuna prosessina ja palveluna

- ateriapalvelut,
- puhtauspalvelut,
- laboratorion palvelut,
- tekstiilipalvelut,
- turvallisuuspalvelut ja
- työterveyshuollon palvelut.

2. Omavalvontasuunnitelman laatiminen ja ylläpito

Omavalvontasuunnitelman laativat palveluesihenkilö Jaana Moskuvaara ja apulaispalveluesihenkilö Sinikka Laatikainen.

Omavalvontasuunnitelman hyväksyy palvelualuepäällikkö Laura Pasanen.



Omavalvontasuunnitelma käydään läpi henkilökunnan kanssa osastokokouksessa ja lähetetään sähköpostitse koko henkilökunnalle.

Omavalvontasuunnitelma löytyy Intranetin laatukäsikirjasta (kohta 4. suunnittelu) ja Kainuun hyvinvointialueen internet-sivuilta.

Lasten ja nuorten somaattisen erikoissairanhoidon yksikössä kerätään palautetta (asiakkaat/potilaat, läheiset ja työntekijät) toiminnasta sekä käsitellään palautetietoa, kehitetään ja arvioidaan toimintaa palautteiden perusteella. Poikkeavan palvelun käsittelystä huolehditaan (mm. vaara- ja haittatapahtumat, epäkohtailmoitukset, muistutukset, kantelut, reklamaatiot) Kainuun hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaisesti.

Yksikkö vastaa oman toiminnan valvonnan johtamisesta, resurssoinnista sekä suunnittelusta, toteutuksesta, seurannasta ja arvioinnista omavalvontaohjelman ja suunnitelmien mukaisesti.

Omavalvontasuunnitelma tarkastetaan kerran vuodessa, jolloin suunnitelmaan tehdään tarvittavat muutokset.

Omavalvontaa ja riskienhallintaan liittyvät vastuut ja velvollisuudet kuvataan Kainuun hyvinvointialueen hallintosäännössä. Aluehallitus vastaa kokonaisvaltaisen sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan sekä omavalvontaohjelman ja varautumisen että hyvän hallinnon ja lainmukaisuuden valvonnan järjestämisestä ja niiden toimeenpanon ja tuloksellisuuden valvonnasta (81 §).

Kainuun hyvinvointialueen valvontaa toteuttavat tahot, vastuut ja velvollisuudet

Hyvinvointialuejohtaja
(hallintosääntö 21 §)

Vastaa hyvinvointialueen toiminnasta ja taloudesta sekä johtaa ja kehittää toimintaa aluehallituksen alaisuudessa ja sisäisen valvonnan, riskienhallinnan ja varautumisen asianmukaisesta järjestämisestä.

Järjestämisjohtaja
(hallintosääntö 22 §)

Johtaa, yhteensovittaa, ohjaa ja valvoo järjestämisen tuen toimintojen toteuttamista.



	vastaa omavalvontaohjelmasta sekä oman ja ostopalvelujen valvonnasta.
Toimialuejohtaja (hallintosääntö 23 §)	Johtaa, kehittää ja valvoo toimialueensa toimintaa ja vastaa sen toiminnasta, tehokkuudesta ja tuloksellisuudesta.
Palvelualuepäällikkö (hallintosääntö 24 §)	Vastaa alueensa toiminnan suunnittelusta, taloudesta, kehittämisestä, toimeenpanosta ja raportoinnista toimialuejohtajalle.
Palveluyksikköpäällikkö (hallintosääntö 25 §) ja muut esihenkilöt	Vastaa palveluyksikkönsä toiminnan suunnittelusta, taloudesta, kehittämisestä, toimeenpanosta; raportoi palvelualuepäällikölle ja toteuttaa oman toiminnan sekä omaa toimintaa koskevien ostopalveluiden valvonnan yhteistyössä järjestämisen tuen kanssa.
Työntekijät	Jokaisella työntekijällä on lakisääteinen ja eettinen velvollisuus toimia turvallisesti sekä velvollisuus ilmoittaa havaitsemistaan riskeistä tai epäkohdista työnantajalleen. Ilmoitusvelvollisuus (Valvontalaki 29 §).
Valvontaverkosto	Tarkentuu vuoden 2024 aikana, valvontatyöhön koulutettu ja sen osaava henkilökunta.
Sisäiset arvioijat	Toteuttaa sisäisten arviointien vuosisuunnitelmaa toimien sisäisen arvioinnin prosessin mukaisesti.
Järjestämisen tuen valvontatiimi Kokoonpano: - järjestämisjohtaja (puheenjohtaja), asiakkuus- ja hankintajohtaja, laatujohtaja, hoitotyön johtaja, johtajaylilääkäri, sosiaali- ja pelastusjohtaja, sisäinen tarkastaja sekä sosiaali- ja potilasasiamies vastaavat 3-4 kertaa/vuosi osavuosisikatsausten yhteydessä	Valvoo, ohjaa ja koordinoi omavalvontaa ja valvontatoimintaa (strateginen taso). Laatii ja ylläpitää hyvinvointialueen omavalvontaohjelmaa ja –suunnitelmaa, valvonnan vuosisuunnitelmaa. Omavalvontaohjelman ja -suunnitelmien täytäntöönpano, toteuttamisen seuranta ja arviointi, raportointi ja julkaisu. Määrittelee valvontaan liittyviä toimintaohjeita ja linjauksia. Seuraa, kokoaa, analysoi ja raportoi omavalvonnasta, valvonnasta, arvioinneista ja katselmuksista sekä eri palautekanavista saatua tietoa sekä korjaavien toimenpiteiden toteutumista.



YTA –yhteistyö, yhteistyö ja raportointi
valvontaviranomaisten kanssa.

3. Palveluyksikön toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet sekä toimintaympäristö

Lasten ja nuorten somaattinen erikoissairaanhoito kuuluu lasten ja perheiden terveystalouteen. Lasten ja nuorten somaattisen erikoissairaanhoidon tehtävänä on edistää lasten, nuorten ja lapsiperheiden hyvinvointia ja tukea itsenäistä selviytymistä yhteistyössä avoterveydenhuollon kanssa moniammatillisessa työyhteisössä siten, että asiakkaat/potilaat saavat tarpeenmukaiset, laadukkaat palvelut, tutkimukset ja hoidon oikea-aikaisesti. Sidosryhmien kanssa tehtävä yhteistyö on merkittävä osa asiakkaan hoidon kokonaisuutta.

Yksikössä hoitotyötä ohjaavia arvoja ovat vastuullisuus, avoimuus, luotettavuus ja oikeudenmukaisuus.

Vastuullisuus on jokaisen vastuuta omasta toiminnastaan ja työskentelystään, työyhteisön työhyvinvoinnista ja turvallisuudesta huolehtimista, oma-aloitteisuutta ja aktiivisuutta sekä asiakkaista ja lähimmäisistä huolehtimista.

Avoimuus on ihmisten välistä vuorovaikutusta, viestintää, luottamusta, päätöksenteon läpinäkyvyyttä ja tosiasioiden kunnioittamista.

Luotettavuus on toiminnan perusta, osa vastuullisuutta ja lupauksien pitämistä, ammattitaitoa ja sovittujen toimintatapojen mukaisuutta sekä osallisuutta.

Oikeudenmukaisuus on tasapuolisuutta, inhimillisyyttä, yhdenvertaisuutta ja periaatteiden mukaista toimintaa.

Toimintaperiaatteita ovat asiakaslähtöisyys, perhekeskeisyys, turvallisuus, yksilöllisyys ja omatoimisuuteen tukeminen. Hoitotyössä huomioidaan potilaan ikä ja yksilöllinen kehitys sekä perheen tarpeet. Tavoitteena on, että perhe saa kokonaisvaltaisen ja yksilöllisesti toteutetun hyvän ja laadukkaan hoidon. Lasten ja nuorten osastolla ja vastasyntyneiden teholla vanhemmillä on mahdollisuus olla hoitamassa lasta tai nuorta ympäri vuorokauden yhdessä hoitohenkilökunnan kanssa. Perheitä ohjataan ja tuetaan itsenäiseen selviytymiseen.

Yksikössä työskentelee palveluyksikköpäällikkö, lääkäreitä, palveluesihenkilö, kaksi apulaispalveluesihenkilöä, sairaanhoitajia, lastenhoitajia, erityistyöntekijöitä ja kolme osastonsihteriä. Yksikössä on harjoittelussa opintojen eri vaiheissa olevia sairaan- ja terveydenhoitajaopiskelijoita, pääosin hoitotyön opiskelijat ovat suorittamassa perhehoitotyön harjoittelua.

Lasten ja nuorten osasto

Lasten ja nuorten osastolla hoidetaan sekä lähetteellä että päivystyksenä tulevia pediatria, neurologisia, kirurgisia ja infektioauteihin sairastuneita potilaita. Potilaita tulee myös



yliopistosairaaloista jatkohoitoon. Potilaat ovat iältään 0 - 18 -vuotiaita. Osastolla on kahdeksan potilaspaikkaa ja kolme päiväsaarialapaikkaa.

Vastasyntyneiden teho

Vastasyntyneiden teho-osastolla hoidetaan tehohoitoa tai tehostettua seurantaan tarvitsevia vastasyntyneitä sekä ennenaikaisesti syntyneitä vauvoja. Vauvat tulevat suoraan synnytyssalista, perheosastolta tai siirtyvät jatkohoitoon yliopistosairaaloista. Osastolla on kolme tehohoitopaikkaa. Perheiden käytössä on kolme perhehuonetta.

Lasten ja nuorten poliklinikka

Lasten ja nuorten poliklinikka on ajanvarauspoliklinikka, joka sisältää lastentautien ja lastenneurologian erikoisalut. Toiminta poliklinikalla painottuu virka-aikaan. Potilaat tulevat avoterveydenhuollon tai yksityislääkärin lähettämänä, siirtona toisesta sairaalasta, sairaalan sisäisenä konsultaationa tai lasten ja nuorten osaston jälkitarkastuskäynneille.

Poliklinikalla tutkitaan ja hoidetaan lasten ja nuorten sairauksia, kuten astma ja allergia, sydän, reuma, diabetes, poikkeava kasvu, vatsataudit ja yleislastentaudit sekä lastenneurologiset mm. kehitykselliset häiriöt, epilepsia, CP-vamma, ADHD ja päänsärky. Potilaat ovat pääasiassa Kainuun alueella asuvia 0 - 18 -vuotiaita lapsia ja nuoria. Lastenneurologian potilaat ovat 0 -16 -vuotiaita.

Kainuun hyvinvointialueella on käytössä laadunhallintajärjestelmä. Laatukäsikirja kuvaa Kainuun hyvinvointialueen toimintaa, tapaa tehdä työtä. Laadunhallintajärjestelmä saattaa toimintatavat läpinäkyväksi ja koko organisaation tietoisuuteen, varmentaa, vakioi ja yhtenäistää toimintaa ja on työkalu laadunhallintaan. Laadunhallintajärjestelmä on rakennettu vastaamaan ISO 9001:2015 standardin vaatimuksia. ISO 9001 on kansainvälinen laadunhallinnan ja johtamisjärjestelmän standardi. Standardissa keskeistä on jatkuva parantaminen, prosessimainen toiminta ja riskiperusteinen ajattelu.

4. Riskienhallinta

Asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyvä riskienhallinta tarkoittaa turvallisuutta uhkaavien tekijöiden tunnistamista, riskien suuruuden arviointia ja niiden poistamiseksi tai pienentämiseksi tarvittavien toimenpiteiden määrittämistä. Ennen kaikkea toimenpiteillä pyritään mahdollisten vaaratapahtumien ennaltaehkäisyyn.



Riskit hallitaan kokonaisuutena huomioiden koko hoito- ja palveluprosessi sisältäen: hoidon, työtapojen ja ympäristön, laitteiden käyttöön ja ylläpidon sekä organisaation menettelyt. Kaikkea toimintaa kehitetään riskinarviointiin perustuen.

Asiakas- ja potilasturvallisuusriskien tunnistamisessa hyödynnetään eri palautekanavien tuottamaa tietoa mm. asiakaskokemuksia ja palautteita, HaiPro -järjestelmään tehtyjä vaara- ja haattatapahtumailmoituksia sekä turvallisuus- ja kehittämishavaintoja, muistutus, kantelu ja potilasvahinkoilmoituksia sekä johdon katselmusten ja auditointien tuloksia.

Asiakas- ja potilasturvallisuus, asiakkaan näkökulmasta korostuu hänen odotuksensa ja saadut kokemukset hoidosta/palvelusta. Potilaan/asiakkaan näkökulmasta hoidon/palvelun hyvä laatu tarkoittaa sitä, että hän saa tarvitsemansa hoidon/palvelun oikeaan aikaan, oikeassa paikassa, oikealla tavalla annettuna ja hoidosta/palvelusta aiheutuu mahdollisimman vähän haittaa ja epämukavuutta.

Lasten ja nuorten somaattisen erikoissairanhoidon yksikössä on kartoitettu palveluun liittyvät riskit ja kehittämismahdollisuudet.

Laatukäsikirjan kohdassa 2 on kuvattu sidosryhmät ja asiakkaat, tunnistetut riskit, niiden kehittämismahdollisuudet sekä korjaavat toimenpiteet.

Lasten ja nuorten osaston ja poliklinikan prosessiriskianalyseissa on kuvattu riskit, syyt, riskin suuruus ja toimenpiteet /suojausjärjestelmä esim. tarkistuslistat laatukäsikirjan kohdassa 4.

Asiakaspalveluun liittyviä riskejä palveluyksikössä ovat:

- Lääkehoitoon liittyvät haattatapahtumat
- Osaamisen puutteet
- Riittämättömät henkilöstöressit
- Hoidon saatavuus
- Laitteet ja välineet eivät ole ajantasaiset tai niitä ei ole saatavilla
- Lähetete jää kirjaamatta ja määräys tekemättä
- Hoidon komplikaatiot.

Asiakaspalveluiden kehittämismahdollisuuksia ovat:

- Lääkehoidon osaamisen kehittäminen
- Koulutus
- Henkilöstön rekrytointi
- Riittävä henkilöstöressit
- Ajantasaiset ja toimivat laitteet
- Hyvän lähetteen kriteerit
- Infektioiden torjunta.

Palveluja käytävillä asiakkailla on käytössä erilaisia palautekanavia. Kainuun hyvinvointialueen verkkosivujen kautta voi antaa palautetta reaaliaikaisesti sähköisen asiakaspalautejärjestelmän (QPro) kautta. Palautesivujen kautta voi antaa myös



yleispalautetta, tehdä hoitoon liittyvän vaaratapahtumailmoituksen (HaiPro) sekä antaa palautetta ulkoisista verkkosivuista. OmaSote -palvelun kautta voi antaa palautetta OmaSoteen liittyen. Palautetta voi antaa myös suoraan henkilökunnalle. Lisäksi on mahdollisuus tehdä vapaamuotoinen kirjallinen muistutus, kantelu tai potilasvahinkoilmoitus.

Sidosryhmien osalta opiskelijoilla on mahdollisuus antaa reaaliaikaista palautetta (QPro), henkilöstön työtyytyväisyyttä seurataan työhyvinvointikyselyn kautta. Henkilöstöllä on mahdollisuus antaa palautetta toiminnasta toiselle työyksikölle erillisellä palautelomakkeella (sidosryhmäpalaute) sekä tehdä HaiPro -järjestelmään kehittämis ehdotus, onnistumisilmoitus ja/tai vaaratilanneilmoitus sekä antaa palautetta henkilöstön palautelomakkeella.

Asiakaspalautteita seurataan säännöllisillä kyselyillä. Asiakkailla/potilailla on mahdollisuus antaa palvelusta jatkuvaa palautetta joko sähköisesti tai paperilomakkeella. Suullisesti ilmaistut palautteet kirjataan yksikössä tai toimitetaan jatkokäsittelyyn tarvittaessa. HaiPro-järjestelmään voidaan kirjata tapahtumien haitta ja riskiarviot, jotka käsitellään yksiköissä, jonne se on kohdennettu.

Esihenkilöt käsittelevät saadut palautteet ja tarvittavat kehittämis ehdotukset osastokokouksissa yhdessä henkilökunnan kanssa.

Työn vaarojen selvittäminen ja arviointi on tehty WPro – ohjelmaan. Niissä on huomioitu henkinen kuormittuminen, tapaturman vaarat, ergonomia, fyysiset ja kemialliset vaaratekijät sekä biologiset altisteet. Näiden kohdalla on määritelty työn sisältö, vaaran/haitan/havainnon kuvaus, riskiluokka sekä toimenpiteet, vastuuhenkilö ja aikataulu. Työn vaarojen selvittäminen ja arviointi tehdään yhdessä työyhteisön kanssa kahden vuoden välein tai tarvittaessa.

Turvallisuuskävelyt tukevat työssä esiintyvien vaara- ja haittatekijöiden arviointia. Palveluyksikössä toteutetaan turvallisuuskävelyt, joilla tuetaan ennakoivaa riskien tunnistamista ja pyritään havaitsemaan sellaisia turvallisuusuhkia, joita ei välttämättä vaaratilanneraporteissa nouse esille. Palo- ja pelastusturvallisuusvastuuhenkilöt vastaavat turvallisuuskävelyiden toteutumisesta yhdessä esihenkilöiden kanssa.

Hyvinvointialueen ja palveluntuottajan tekemän omavalvonnan lisäksi jokaisella työntekijällä on lakisääteinen ja eettinen velvollisuus toimia turvallisesti sekä velvollisuus ilmoittaa havaitsemistaan riskeistä tai epäkohdista työnantajalleen.

Riskienhallinta vaatii sitoutumista ja aktiivisia toimia koko henkilökunnalta. Työntekijät osallistuvat turvallisuustason ja -riskien arviointiin, omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja turvallisuutta parantavien toimenpiteiden toteuttamiseen.

Hankintapalvelut on keskitetty järjestämisen tuki -yksikköön, joka toimii hankintalain puitteissa hankintojen ja kilpailutusten toteutuksessa tiiviissä yhteistyössä palveluyksikköpäällikön sekä järjestämisen tuen kanssa.



Hankintapalvelut laativat tarjouspyyntöjä, toteuttaa kilpailutusprosesseja, tarjousten vertailua, hankintaesityksen tekemiseen osallistumista sekä hankintapäätöksen ilmoittamisesta ja lainvoimaisuudesta hankintasopimuksen allekirjoittamiseen.

5. Lasten ja nuorten somaattisen erikoissairanhoidon asiakas- ja potilasturvallisuus

Asiakas- ja potilasturvallisuuskulttuuriin kuuluu riskien ja haittatapahtumien ennakointi ja etukäteisarviointi.

Erehtymisen mahdollisuus otetaan huomioon ja vaara- ja haittatapahtumista pyritään jatkuvasti oppimaan. Avoin ja syyllistämätön toimintakulttuuri sekä henkilöstön sitoutuminen asiakas- ja potilasturvallisuustyöhön tukee turvallisuuden kehittymistä myönteiseen suuntaan.

Hoidon ja palvelun turvallisuus tarkoittaa hoito- ja palvelumenetelmien sekä -prosessien turvallisuutta sekä toimivaa tiedonkulkua. Tähän sisältyy hoidon ja palvelutarpeen arviointi asiakas- ja tarvelähtöisesti, hoitoa ja palvelua saavan henkilön henkilöllisyyden varmistaminen sekä asianmukaisten tietojen kirjaaminen asiakas- ja potilastietojärjestelmiin.

Turvallisuutta edistävät käytänteet:

- Potilaan tunnistaminen: nimiranneke
- Potilaslähtöinen ja turvallinen työote
- Turvallinen lääkintälaitteiden ja hoitotarvikkeiden hallinta: laatuportin elaitepassi, lääkinnällisten laitteiden ja tarvikkeiden tarkistuslista
- Kriittisesti sairaan potilaan tunnistaminen: (PEWS -pisteytys, Elvytyskoulutus simulaatiot)
- Tiedonkulku: strukturoitu raportointimalli (ISBAR kiireetön ja kiireellinen potilas)
- Lääkehoitosuunnitelma, lääketurvallisuuden tarkistuslista
- Osaamisen kehittämisen suunnitelma
- Pehdytys
- Pelastussuunnitelma
- Omavalvontasuunnitelma
- Valmiussuunnitelma

Tuotteisiin ja palveluihin liittyvistä virheistä reklamoidaan välittömästi palveluntuottajalle. Reklamaatio voi koskea tuotteen laatua, toimivuutta, virhettä, viivästystä tai asiakaspalvelun puutteita.

6. Asiakkaan/potilaan asema, oikeudet ja oikeusturva



Asiakaspalautteet käydään läpi osastokokouksissa ja tarvittaessa kehitetään ja korjataan toimintaa annettujen palautteiden pohjalta. Palvelun laatuun tai asiakkaan saamaan kohteluun tyytymättömällä on oikeus tehdä muistutus palveluyksikön johdolle. Muistutuksen voi tarvittaessa tehdä myös hänen laillinen edustajansa, omainen tai läheinen.

Potilas tai sosiaalihuollon asiakas voi tehdä kokemistaan sosiaali- ja terveydenhuollon epäkohdista kantelun aluehallintovirastoon.

Muistutuksen vastaanottajan on käsiteltävä asia ja annettava siihen kirjallinen perusteltu vastaus kohtuullisessa ajassa (1-4 viikkoa). Jos muistutuksen käsittelyn aikana havaitaan, että toiminnassa on potilasturvallisuutta vaarantavia seikkoja, on asiaan puututtava heti omavalvonnan keinoin ja korjattava toimintaa.

Potilasasiavastaava: Sanna Huotari, potilasasiavastaava@kainuu.fi
Puh. 044 710 1324 Palveluajat maanantai - perjantai

Potilasasiavastaavapalvelun sihteeri, potilasasiamespalvelu@kainuu.fi
Puh. 044 763 0487 Palveluajat maanantai - tiistai

Käyntiosoite:
Kainuun keskussairaala
Sotkamontie 13 F2
87070 Kainuu

Postiosoite:
Potilasasiavastaavapalvelu
PL 400
87300 Kajaani

Sosiaaliasiavastaava: Tiina Komulainen, tiina.komulainen@kainuu.fi
Puh: 044 7970548, Puhelinneuvonta ma-ti ja to-pe klo 8-11

Sosiaalivastaavalle voi lähettää viestin Omasote-palvelunkautta. Viestin lähettäminen edellyttää tunnistautumisen palveluun verkkopankkitunnuksilla tai mobiilivarmenteella, minkä vuoksi se on tietoturvallinen viestinvälitys.

7. Palvelun sisältö

Tavoitteena on korkealaatuinen, hoidonporrastuksen mukainen lääketieteellinen hoito. Hoitotyön tehtävänä on taata potilaille ja heidän perheilleen heidän tarpeista lähtevää yksilöllistä, kokonaisvaltaista, turvallista ja inhimillistä hoitoa.



Potilasta hoidetaan moniammatillisesti. Moniammatillinen tiimi koostuu lastenlääkäreistä, erikoistuvista lääkäreistä, sairaanhoitajista, lastenhoitajista ja erityistyöntekijöistä. Lääkäri vastaa potilaan diagnoosista ja hoitopäätöksistä. Hoidon suunnittelu ja hoitosuunnitelman laadinta tehdään yhteistyössä potilaan ja heidän omaisten kanssa.

Potilaalle on nimetty oma hoitaja, joka vastaa hoidon toteutumisesta yhdessä lääkärin kanssa. Opiskelijat osallistuvat myös potilaan hoitoon (lääketiede, sairaanhoitaja).

Ulkoistetut palvelut:

- Ateriapalvelut: Vireko Oy
- Puhtauspalvelut: SOL Palvelut Oy
- Laboratoriopalvelut: Nordlab
- Tekstiilipalvelut: Lindström (työvaatteet) Comforta Oy
- Turvallisuuspalvelut: Securitas Oy

8. Lasten somaattisen erikoissairanhoidon henkilöstö

Lasten somaattisen erikoissairanhoidon vakanssit:

- palveluesihenkilö
- 2 apulaispalveluesihenkilöä
- 30 sairaanhoitajaa
- 3 sisäistä sairaanhoitajan sijaista
- 0,5 sairaanhoitaja lasten ja nuorten psykiatrian kanssa
- 2 lastenhoitajaa
- 7 lääkärin virkapohjaa, palveluyksikköpäällikkö + ylilääkäri 1, lastenneurologian ylilääkäri 1, apulaisyllilääkäri 2, erikoislääkäriä 2, erikoistuva lääkäri 1. Osa lastenlääkäreiden viroista on täyttämättä. Puuttuvaa työpanosta on korvattu palveluiden ostolla.

Lasten ja nuorten somaattisessa erikoissairanhoidossa työskentelee yksikköön perehtynyt henkilökunta. Osaamista ja pätevyyttä seurataan ja vahvistetaan koulutusten avulla.

Kaikilta edellytetään työpaikalla asiallista käyttäytymistä ja hyviä tapoja. Ammattihenkilöltä edellytetään ammatillisten tietojen ja taitojen lisäksi riittävää terveydentilaa ja ammatillista toimintakykyä. Hoitohenkilökunnan ja lääkäreiden ammattipätevyys tarkistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon ammattirekisteristä (JulkiTerhikki).

Lasten ja nuorten esh ja naistentautien, äitiyshuollon ja synnytys -toimintayksiköillä on yhteinen varahenkilöstö, joka sijaistaa lyhytkestoisissa poissaoloissa vuodeosastoilla.



Työympäristö ja työhyvinvointi ovat keskeinen osa asiakas- ja potilasturvallisuutta. Työturvallisuuden ylläpitämiseksi ja tapaturmien ennaltaehkäisemiseksi yksikössä on tehty riskikartoitukset (henkinen kuormittuminen, tapaturman vaarat, ergonomia, fysikaaliset- ja kemialliset vaaratekijät sekä biologiset altisteet), jotka päivitetään vähintään, joka toinen vuosi tai tarpeen mukaan. Työhyvinvoinnin ongelmiin puututaan mahdollisimman varhain.

9. Toimintaympäristö ja tukipalvelut

Lasten ja nuorten osastolla perheillä on mahdollisuus olla lapsen tai nuoren luona ympäri vuorokauden. Vastasyntyneiden teho-osastolla perheiden käytössä on kolme perhehuonetta. Henkilökunnalla on tauko- ja takatoimistotilat käytössä. Henkilökunnan ja potilaiden turvallisuudesta huolehditaan erilaisilla kulunvalvontakameroilla sekä hälytys- ja kutsulaitteilla. Osastolla potilashuoneissa ja sairaalassa on kameravalvonta.

Hoitoa tukevat palvelut:

- Diagnostiset ja hoidolliset tukipalvelut: Lääkehuolto, sihteeripalvelut, kuvantaminen, patologia, välinehuolto ja infektioTORjunta
- Kuntoutuspalvelut: fysioterapia-, puhe- ja toimintaterapiapalvelut, terveyssoseaalityönpalvelut
- Hallintopalvelut: talouspalvelut, henkilöstöpalvelut, asiantuntijapalvelut, tietohallintapalvelut
- Tukipalvelut: tekniset palvelut, materiaalipalvelut, kuljetuspalvelut, ravinto- puhtaanapito- ja tekstiilipalvelut.

10. Omavalvonnan toteutus, seuranta ja raportointi

Omavalvonta toteutetaan omavalvontasuunnitelman mukaan ja päivitetään kerran vuodessa. Omavalvontasuunnitelman toteutuksesta vastaavat palveluyksikön vastuuhenkilöt. Heidän vastuullaan on, että omavalvontasuunnitelmaa toteutetaan päivittäin toiminnan arjessa palveluja ja hoitoa toteutettaessa. Henkilökunnan vastuulla on toteuttaa palveluyksikön omavalvontasuunnitelmaa ja toimia niin, että palvelujen laatu ja asiakas- ja potilasturvallisuus varmistetaan ja sitä jatkuvasti kehitetään.

Omavalvontasuunnitelman toteutumista seurataan. Seurannassa havaittuihin puutteisiin ja poikkeamiin toteutetaan korjaavat toimenpiteet. Toteutetut muutokset raportoidaan osana toiminnan- ja talouden arviointia.

Tietoa palvelun laadun ja turvallisuuden kehittämisen tarpeista saadaan useista eri lähteistä: Palvelujen saatavuus, saavutettavuus ja jatkuvuus. Laatu ja turvallisuus, vaikuttavuus. Asiakaskokemus, asiakastyytyväisyys, osallisuus ja yhdenvertaisuus. Vaara- ja haittatapahtumat, onnistumiset
Henkilöstön mitoitus ja tyytyväisyys, työelämän laatu.



KAINUUN

hyvinvointialue

Terveyden- ja sairaanhoidon
palvelut/Lastentaudit

Suunnitelma

Laadittu 13.12.2024

Hyväksytty 14.1.2025

Moskuvaara Jaana

Suomalainen Tarja

16 (16)

Omavalvontaohjelman ja -suunnitelman sekä valvonta- ja arviointikäyntien toteutuminen, keskeiset havainnot sekä seurannassa havaittujen puutteiden korjaaminen ja kehittäminen.