

Oma- ja ympäristövalvonnan vuosiraportti 2024

1.1.-31.12.2024



KAINUUN
hyvinvointialue

Johdanto

- Omavalvonta on palvelujen järjestämiseen ja tuottamiseen kuuluvaa ennakoivaa, toiminnanaikaista ja jälkikäteistä laadun- ja riskienhallintaa sekä jatkuvuuden varmistamista, jolla osaltaan varmistetaan asiakas- ja potilasturvallisuuden toteutuminen.
- Omavalvonnalla määritetään ja toimeenpannaan se, miten organisaatio vastaa palvelujen saatavuudesta, jatkuvuudesta, turvallisuudesta ja laadusta sekä asiakkaiden yhdenvertaisuudesta.
- Hyvinvointialueen on valvottava toimintaansa siten, että sosiaali- ja terveydenhuolto on sisällöltään, laajuudeltaan ja laadultaan sellaista kuin asiakkaiden ja potilaiden tarve ja turvallisuus edellyttävät.
- Kainuun hyvinvointialueen omavalvontaraporttiin on kuvattu hyvinvointialueen omavalvontaan liittyviä havaintoja vuodelta 2024.
- Omavalvontaraportti pohjaa hyvinvointialueen strategiaan.



Omavalvontaraportissa käytetyt lyhenteet

NPS (Net Promoter Score); Suositteluindeksi (asiakkaat ja henkilöstö)

NSS: (Net Safety Score) Henkilöstön turvallisuusindeksi (henkilöstön kokemus organisaation turvallisuudesta)

Haipro: Haitta- ja vaaratapatumien ilmoitusjärjestelmä

Spro: Epäkohdan tai epäkohdan uhan ilmoitusjärjestelmä

PosiPro: Onnistumisten ilmoittamiseen tarkoitettu osio

QWL: QWL-kysely on henkilöstökysely, joka tuottaa viidentoista kohdennetun ja validoidun kysymysten avulla työelämän laadun indeksin, eli QWL-indeksin



Kainuun hyvinvointialueen strategia 2022 - 2025



Teemme yhdessä ihmiseltä ihmiselle



Strateginen linjaus 1

- **Perustason palvelujen vahvistaminen**
- **Hyvä asiakaspalvelu, ammattitaito ja inhimillinen työote**
- **Arjen turvallisuus, terveyden edistäminen ja ennaltaehkäisy**
- **Kainuulaisten osallisuuden ja voimavarojen vahvistaminen**

Palvelujen saatavuus ja jatkuvuus, perusterveydenhuolto 1)

Kiireettömään hoitoon pääsyn toteutuminen suun terveydenhuollossa:

Kunta	Hoitoon pääsy (14.3.25)
Hyrynsalmi	Ei jonoa
Kajaani	Jono
Kuhmo	Jono
Paltamo	Ei jonoa
Ristijärvi	Ei jonoa
Sotkamo	Jono
Suomussalmi	Ei Jonoa

Korjaavat toimenpiteet:

- Sotkamon joustava klinikka (kerralla enemmän - toimintamalli) suun terv. huollossa
- Toteutettu jononpurkua

Kiireettömään hoitoon pääsyn toteutuminen terveysasemien vastaanotoilla:

Terveysasema	Hoitoon pääsy (3.3.25)	Takaisinsoiton keskim. toteutuminen
Hyrynsalmi	Hoitotakuu toteutuu, jonoton	34 min
Kajaani, YLE-pkl ja Vuolijoki	Ei toteudu, jonotusaika n. 7 kk	59 tuntia 32 min
Kuhmo	Hoitotakuu toteutuu, jonoton	3 tuntia 15 min
Paltamo	Ei toteudu, jonotusaika n. 5 kk	2 tuntia 12 min
Ristijärvi	Ei toteudu, jonotusaika n. 5 kk	2 tuntia 30 min
Sotkamo	Hoitotakuu toteutuu, jonoton	47 min
Suomussalmi	Hoitotakuu toteutuu, jonoton	46 min

Palvelujen saatavuus ja jatkuvuus, erikoissairaanhoido 2)

<https://hyvinvointialue.kainuu.fi/hoitoonpaasy>

Hoitoon/palveluun pääsy, erikoissairaanhoido: jonot/ odotusaika vs. tavoiteaika • Lähetteen käsittely aika (alle 21 vrk) ylittyi 0,48 %:ssa kaikissa saapuneista läheteistä (yhteensä 23 058 kpl) • Vuonna 2023 käsittelyaika ylittyi 0,37 %:ssa läheteitä	Toiminnan keskeiset tunnusluvut/suoritteet • 31.12.2024 Hoitoa odottaneiden henkilöiden lukumäärä oli yhteensä 2 743 hlöä, joista 469 hlön kohdalla oli hoitotakuu ylittänyt hoitoon pääsyn kohdalla (ylitykset pääosin kirurgialla) • Vuonna 2023 hoitoa odottaneiden henkilöiden lukumäärä oli 2 317 hlöä ja 177 henkilön kohdalla odotusaika oli yli 180 vrk	Korjaavat toimenpiteet • Kiireellisen hoidon jonoja on pyritty purkamaan erittäin vaikeasta taloustilanteesta huolimatta • Kirurgien saatavuus on osoittautunut suureksi haasteeksi. • Leikkaustoimintaa on kehitetty Lean-menetelmällä ja samoja leikkauksia on keskitetty samaan leikkaussaliin samalle päivälle. • Toimitaan heräämöstä kotiin -toimintamallin mukaisesti • Palveluseteli on otettu käyttöön kaihileikkauksiin
---	--	--

Palvelujen saatavuus ja jatkuvuus, sosiaalipalvelut 3)

Sosiaalipalvelut

Hyvinvointialue myöntää sosiaalipalveluja asiakkaille yksilöllisen palvelutarpeen arvioinnin perusteella. Arviointi perustuu asiakkaan omaan näkemykseen sekä yhden tai useamman asiantuntijan arvioon. Kiireellisissä tapauksissa toimitaan välittömästi.

Palvelutarpeen arviointi on aloitettava viipymättä ja saatettava loppuun ilman aiheetonta viivytystä. Tätä tarkempia määräaikoja on säädetty

- ikäihmisten palvelujen tarpeen arvioinnille
- vammaisten henkilöiden palvelutarpeen selvittämiseksi
- erityistä tukea tarvitsevan lapsen palvelutarpeen arvioinnille
- lastensuojelun tarpeen arvioinnille ja selvityksen tekemiselle
- toimeentulotukipäätöksen tekemiselle ja toimeentulotukiasiakkaan keskustelulle

[Kainuu/ikäihmisten-sosiaalipalveluihin-pääsyn-keskimääräinen-odotusaika](#)

Ikäihmisten sosiaalipalveluihin pääsyn keskimääräinen odotusaika ajalta 1.7.–31.12.2024

Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista (980/2012) 26 §:n mukaan hyvinvointialueen on julkaistava ainakin puolivuositain tiedot siitä, missä ajassa iäkäs henkilö voi saada hakemansa sosiaalipalvelut.

Kotihoito Keskimääräinen odotusaika 1–7 vrk. Palvelutarpeen mukaan. Kiireellisessä tilanteessa asiakas saa palvelun heti.

Omaishoidon tuki Omaishoidon tuki myönnetään hakemuksen saapumispäivämäärästä alkaen. Ympäri vuorokautinen palveluasuminen Keskimääräinen odotusaika 51 vrk.

Palvelutarpeen arviointi Keskimääräinen odotusaika 1–7 vrk. Sosiaalihuoltolain (36 §) mukainen palvelutarpeen arviointi aloitetaan viimeistään seitsemäntenä arkipäivänä yhteydenotosta. Kiireellinen palvelutarpeenarviointi aloitetaan välittömästi tai seuraavana arkipäivänä.

Etä- ja digipalvelut; Omasoten käyttö

(suluissa vertailu vuoteen 2023)

Kainuun Omasoteen kirjautumisten määrä: 499 814 (+ 6 %)	Omasotea käyttäneiden määrä: 36 630 (n. 52 % väestöstä)	Asiakkaiden lähettämien viestien ja lomakkeiden määrä 111 958 (+ 15 %)
Pidettyjen etätapaamisten määrä 394 (+ 41 %)	Puolesta asiointien määrä 24 634 (+ 28 %)	https://omasote.kainuu.fi/



Osallisuus ja yhdenvertaisuus

Asiakkaiden ja läheisten osallisuuden tukeminen palveluiden suunnittelussa, toteutuksessa ja arvioinnissa

Järjestöavustuksia n. 150 000 € vuonna 2024

Yhteistyö palvelujen kehittämisessä ja arvioinnissa asiakkaiden/järjestöjen/ yhteistyökumppaneiden kanssa

- Yhteistyö toteutunut hyvin Kestävän kasvun Kainuu II hankkeessa
- Hyvinvointialueen vaikuttamistoimielinten ja -toimialueiden yhteistyö on sujunut hyvin. Vaikuttamistoimielimet osallistuivat mm. osallisuusohjelman laadintaan.
- Toimielinten toimintakertomukset 2024:

[Aluehallitus, kokous 3.3.2025 | Kainuun hyvinvointialue](#)

Osallisuusohjelman tavoitteiden huomioiminen ja toteutuminen toiminnassa

- Osallisuusohjelman valmistelua vuoden 2024 aikana:
- Kehittämistiimin työnä osallisuusohjelman esittely järjestöilloissa eri kunnissa (Kajaani, Sotkamo, Paltamo, Suomussalmi, Hyrynsalmi, Puolanka ja Kuhmo).
- OLKA-toiminta Kainuun keskussairaalassa

Kansallisia osallisuuden mittareita ei ole vielä julkaistu

Yhdenvertaisuuden toteutumiseen liittyvät havainnot

- Organisaatiolla ei ole toiminnallista yhdenvertaisuuden ja tasa-arvon suunnitelmaa. Henkilöstön osalta on tehty, mutta palvelutuotannon osalta ei.
- Yhteistyökumppanina Kajaanin kaupungin Aktiivinen toimijuus – hankkeessa. Hankkeessa kohderyhmänä ovat mm. maahanmuuttajat ja romanit.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen

Vuonna 2024 kehitettiin uusi palvelutarjotin:

[Tarmoa - hyvinvointia arkeen](#)



Tarmoa-digitaalinen palvelutarjotin

Tarmoa kokoaa yhteen hyvinvointialueen, kuntien ja kolmannen sektorin hyvinvointia ja terveyttä edistävät palvelut. Sen kautta löydät myös digitaaliset itse- ja omahoito-ohjelmat asukkaille ja ammattilaisille palveluohjauksen työvälineeksi.

**Omaishoidon
tukeminen yhteiskehittämisellä**

Lisätietoja hyvinvointialueen HYTE-arvioinnista:

[THL raportointi Hyvinvointialueiden HYTE-kerroin](#)

Esimerkkejä:

- Lastenneuvolan 4 v terveystarkastuksista poisjäävien tuen tarpeen selvittäminen 100
- Työttömien toteutuneiden terveystarkastusten osuus 79

- Hyvinvointialueella otetaan käyttöön **Monialainen asiakas- ja palveluohjaus hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi**
- Ikäihmisten palveluissa valmistellaan **Suunnitelmaa ikääntyneen väestön tukemiseksi**
- Mielihetki nuorten mielenhyvinvointia kartoittava **Mielihetki**, pilotoitu moniammatillisesti kuluvan lukuvuoden aikana viidessä kainuulaisessa yläkoulussa seitsemäsluokkalaisilla.

Hyvinvointialue ja Kainuun kunnat pääsivät mukaan Ikäinstituutin Voimaa Vanhuuteen ohjelmaan 2025-2027 www.voimaavanhuuteen.fi/voimaa-vanhuuteen-ohjelma Kainuussa

Asiakaskokemus 1)

★ Asiakaspalautejärjestelmää ja palautemenetelmiä kehitetään.

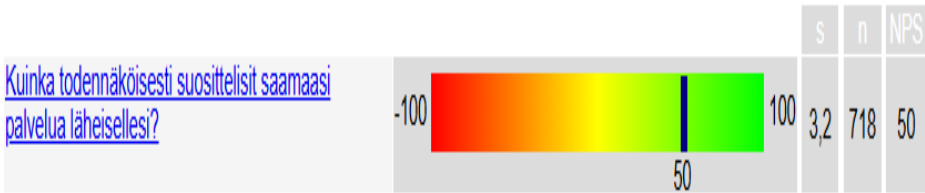
Asiakastyytyväisyyskyselyn tulokset:
Palautteiden määrä:

Asiakaspalautteet (Qpro) Vastausten määrä:	Vuonna 2023 kpl	<u>Vuonna 2024</u> kpl
Asiakaspalautteet (Qpro)	762	1 040
Hoitotyön asiakaspalautteet	704	1 071
Happy or not –palautteet (aikuisten somaattinen esh)	10 912	9 790
Happy or not –palautteet (päivystyspalvelut)	4 264	4 465

Asiakaskokemus 2) QPRO palautteet

Asiakkaiden suositteluhaluukkuus, NPS

- Muodostuu kysymyksestä: Kuinka todennäköisesti suosittelisit saamaasi palvelua läheisellesi?
- Vastausasteikko asiakkaalle on 0-10
- Suositteluindeksi (NPS) lasketaan vähentämällä arvostelijoiden (arvosana 0-6) prosenttiosuus suosittelijoiden (arvosana 9-10) prosenttiosuudesta
- NPS-lukema voi olla välillä -100-100
- Vuonna 2024 Kainuun hyvinvointialueella NPS oli 50
- Vuonna 2023 NPS oli 40



- Hoitotyön potilaspalautteen NPS vuodelta 2024 oli 70

Kokemukseen positiivisesti vaikutti, esimerkkejä:

- ☺ Se, kuinka koko henkilöstö kohtaa potilaan ja omaiset lämmöllä, ammattitaidolla, huomioiden, kuunnellen, kunnioittaen, tukien.
- ☺ Omasoteen vastataan pian ja hoito tapahtuu joko etävastaanottona tai kasvokkain.
- ☺ Ilmoittautumisesta ulospääsyyn kipsatun jalan kanssa aikaa kului vain 1,5h
- ☺ Jokainen kohtaaminen oli lämmin ja ymmärtäväinen. Aivan ihana palvelu.
- ☺ Pääsin tutkimukseen ajallaan.
- ☺ Hoitaja kertoi mitä tapahtuu, mitään ei jäänyt epäselväksi. Mahdollisuus kysyä jos jokin asia jäi askarruttamaan

Kokemukseen negatiivisesti vaikutti, esimerkkejä:

- ☹ Se, ettei asiaa hoidettu luvatussa tavalla.
- ☹ Todella huono asiakasohjaus puhelinvastaajan tallenteessa.
- ☹ Palvelu todella hidasta ja sähköinen resepti unohdettiin tehdä.
- ☹ Rutiinitutkimus ilman diagnoosia eikä vaivaani otettu todesta.
- ☹ En saanut apua niihin asioihin mihin hoitoa hain.
- ☹ Käytöstavat: esittäytyminen potilaalle, myös harjoittelija

Asiakaskokemus 2) QPRO palautteet

Asiakaspalautteet (Qpro)	1-12/2023	1-12/2024
Vastausten määrä	762	1040
(asteikko 1-5)		
1. Sain apua, kun sitä tarvitsin	4,1	4,3
2. Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti	4,1	4,2
3. Hoitoani/asiaani koskevat päätökset tehtiin yhteistyössä kanssani	4,2	4,3
4. Koin oloni turvalliseksi hoidon/palvelun aikana	4,3	4,4
5. Tiedän miten hoitoni/palveluni jatkuu	4,1	4,3
6. Saamani tieto hoidosta/ palvelusta oli ymmärrettävää	4,3	4,3
7. Koin saamani hoidon/ palvelun hyödylliseksi	4,2	4,4
Kaikkien vastausten keskiarvo	4,2	4,3
NPS Kuinka todennäköisesti suosittelet saamasi palvelua läheisellesi?	40	50
(välillä -100-100)		

THL:n kansalliset
väittämät



Asiakaskokemus 3)

HappyOrNot –palauteautomaatti, somaattinen erikoissairaanhoito 2024



Vrt. vuonna 2023 positiivista palautetta yli 95 %

HappyOrNot –palauteautomaatti, päivystyspalvelut 2024



Vrt. vuonna 2023 positiivista palautetta 81 %

THL:n Kainuun hyvinvointialueelta keräämä asiakaspalaute 2024

Terveysasemien asiakaspalautekyselyt

- Toteutettiin touko-kesäkuussa 2024
- [Terveysasemien asiakaspalautekyselyt - THL](#)

Hammashoitoloiden asiakaspalautekyselyt

- Toteutettiin 11-29.11.2024
- Tulokset valmistuvat maaliskuussa 2025
- [Hammashoitoloiden asiakaspalautekyselyt - THL](#)

Neuvoloiden asiakaspalautekyselyt

- Toteutettu syys-lokakuussa 2024
- [Neuvoloiden asiakaspalautekyselyt - THL](#)

Mielenterveys- ja päihdepalvelut

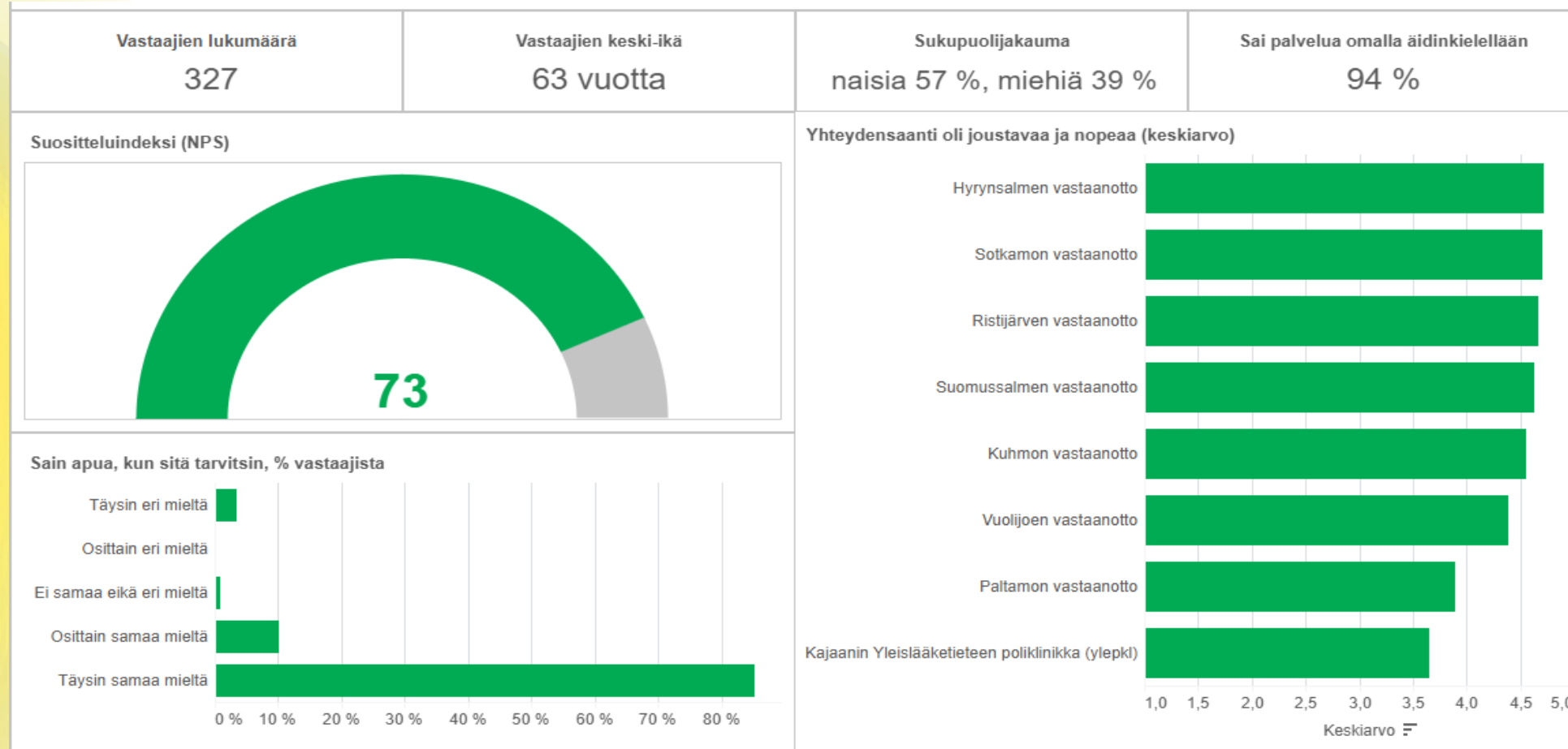
- Toteutettu 15-28.4.2024
- [Asiakaspalautekysely mielenterveys- ja päihdepalveluissa ja psykiatrisessa erikoissairaanhoidossa - THL](#)

Vanhuspalvelujen asiakaspalautekysely

- Toteutettu 10.1-27.3.2024
- [Kerro palvelustasi – Kansallinen vanhuspalvelujen asiakastyytyväisyyden seuranta - THL](#)



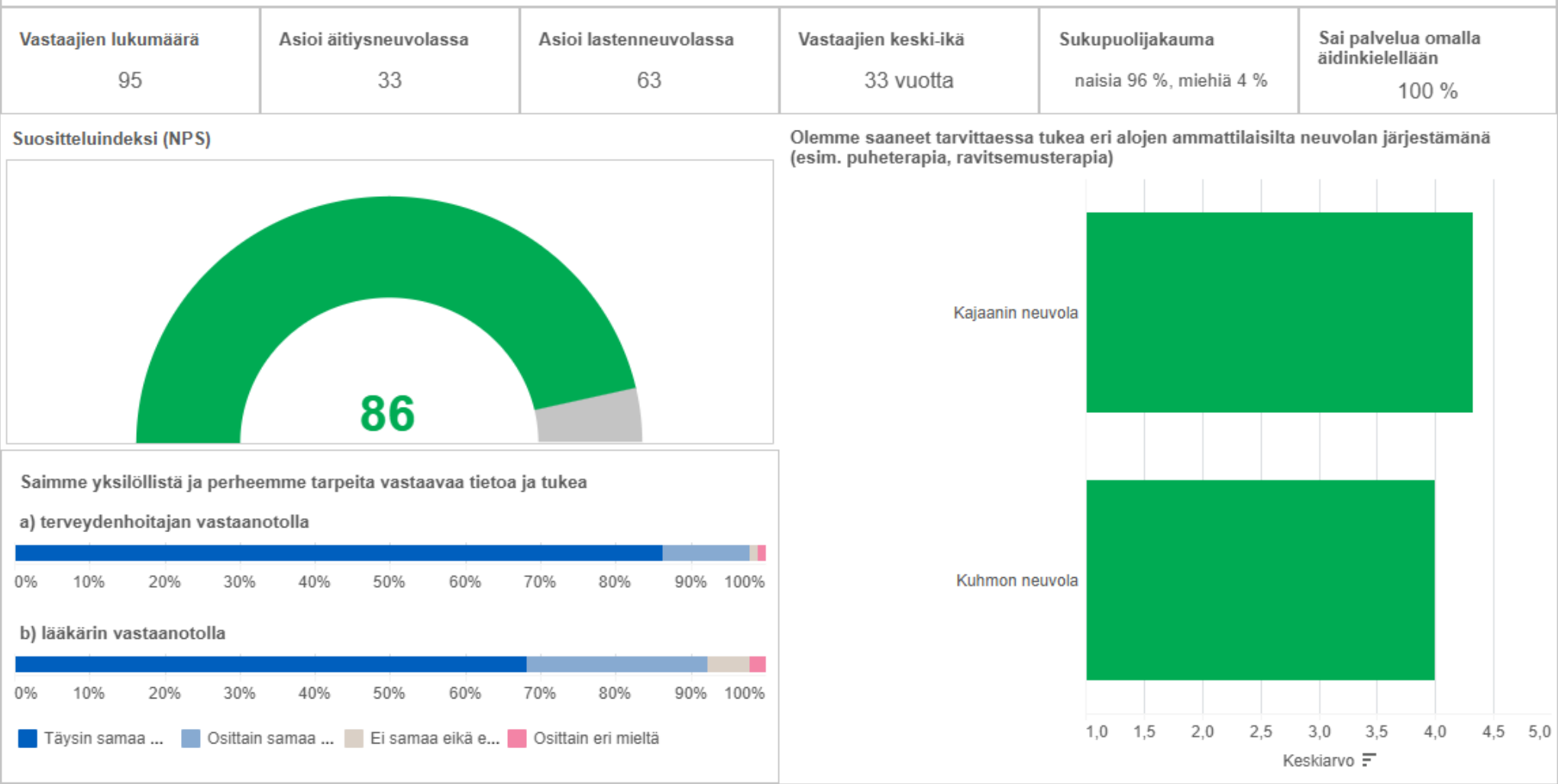
Terveysasemien avosairaanhoidon vastaanottojen asiakaspalautekyselyn tulokset 2024, THL



Terveyden ja hyvinvoinnin laitos



Äitiys- ja lastenneuvoloiden asiakaspalautekyselyn tulokset 2024, THL



Toimimme kestävän tehokkaasti



- Tilannekuvan haasteisiin vastaaminen
- Vahva toimeenpanokyky ja laaja yhteistyö
- Talous tasapainossa rahoituksen kanssa
- Tulokset ja vaikuttavuus toiminnan perustana

Strateginen linjaus 2

Asiakkaiden raportointi turvallisuustieto

Asiakkaiden tekemät vaaratapahtuma- ja turvallisuushavaintoilmoitukset

- Asiakkailta on mahdollisuus tehdä vaaratapahtumailmoitus tai turvallisuushavainto ulkoisten verkkosivujen kautta.
- Vuonna 2024 ilmoituksia tehtiin 37 kpl
- Eniten ilmoituksia tehtiin hoidon/palvelujen järjestelyihin ja saatavuuteen liittyen

Yhteydenotot potilas- ja sosiaaliasiavastaavaan

Potilasasiavastaavaan 1643 yhteydenottoa, yksittäisten henkilöiden yhteydenottoja 705 kpl.

Potilasyhdistyksen ilmoituksia tehtiin 127.

Myönteisiä päätöksiä ja ratkaisuseurauksia oli yhteensä 27.

Sosiaalivastaavaan 454 yhteydenottoa (v. 2023 425 kpl)

Kantelut ja muistutukset, määrä

Sosiaalihuollon kanteluja 16 kpl, oikaisuvaatimuksia 24 kpl, muistutuksia 30 kpl

Terveystieteiden muistutuksia 198 kpl (v. 2023 121 kpl)

Palautteiden perusteella toteutetut kehittämistoimenpiteet:

- Palautteet käsitellään ensisijaisesti tapahtumayksikössä esihenkilön johdolla.
- Palautteiden perusteella on tehty korjaavia toimenpiteitä ja kehitystoimenpiteitä mm. Toimintatapoihin ja ohjeistuksiin.

Henkilöstön raportointi turvallisuustieto 1)

(Suluissa vuoden 2023 tiedot)

Henkilöstöllä on mahdollisuus raportoida turvallisuushavaintoja, vaara- ja haittatapahtumia sekä epäkohtailmoituksia Haipro -järjestelmään

Ilmoitusten määrä

4 816 kpl (4752 kpl)

Ilmoitusten käsittelyaika:

- Reagointiaika oli 18 pv (22 pv)
- Keskimääräinen käsittelyaika 44 pv (41 pv)

Tavoite: Ilmoitusten käsittely aloitettu 14 pv:n sisällä ja käsitelty 3 kuukauden aikana

Vakavien vaaratapahtumien % osuus kaikista vaaratapahtumista

- Vuonna 2024, 0,5 % kaikista vaaratapahtumailmoituksista (0,4%)

Tapahtumien luonne

- Tapahtui potilaalle/asiakkaalle 3 101 kpl, 64,4% (3 146 kpl, 66,2%)
- Läheltä piti -tilanteita 1 028 kpl, 21,3% (864 kpl, 18,2%) kaikista ilmoituksista
- Turvallisuushavaintoja/kehittämisehdotuksia tehtiin 687 kpl, 14,3% (742 kpl, 15,6%) kaikista ilmoituksista

Tapahtumatyyppi

Lääkehoito 1 443 kpl, 27,7% (1 311 kpl, 27,6 %) kaikista ilmoituksista ↑

Tapaturmat, onnettomuus 926 kpl, 17,8% (945 kpl, 18,4%) kaikista ilmoituksista

Tiedonkulku, tiedonhallinta 614 kpl, 11,8% (756 kpl, 14,7%) kaikista ilmoituksista

Hoidon/palvelun järjestelyt tai saatavuus 482 kpl, 9,3% (487 kpl, 9,5%) kaikista ilmoituksista

KORJAAVAT TOIMENPITEET

Kehittämistoimenpiteiden % osuus kaikista ilmoituksista

- Suunniteltu kehittämistoimenpide 125 kpl, 2,7% kaikista ilmoituksista

Kehittämistoimenpiteet

- Kehittämistoimenpiteet liittyivät pääosin toimintatapoihin, yhteistyöhön ja viestintään
- Haipro -ilmoitukset käsitellään ja korjaavat toimenpiteet toteutetaan pääosin palveluyksiköissä
- Koko hyvinvointialueen tasolla laaditaan koosteet kolmen kuukauden välein ja nämä käsitellään mm. Valvonta –tiimissä
- Tarvittaessa korjaavat ja kehitystoimenpiteet suunnitellaan ja toteutetaan koko hyvinvointialueella
- Vakavat vaaratapahtumat nousevat vakavien käsittelytiimin tietoon ja otetaan tarvittaessa tarkempaan käsittelyyn

Henkilöstön raportoima turvallisuustieto 2)

Lääkehoidon turvallisuus	2024	%	2023	%	KORJAAVAT TOIMENPITEET
Ilmoituksia tehty	1442		1313		Esimerkkejä: - Sovittu menettelytapa potilaskohtaisen lääkkeen kuljetukseen - Kertaluonteisen lääkemääräyksen kirjaamisen ohjetta tarkennettu - Avoapteekeille kerätty HVA yksiköiden puhelinnumerot, jotka eivät mene takaisinsoittojärjestelmään - Päivystyspotilaan leikkausvalmistelut kertausta - Harjoiteltu vastavuoroista kommunikointia elvytyskoulutuksessa Turvallinen lääkehoito -koulutusiltapäivät toteutuneet suunnitellusti
Odottaa käsittelyä	26		0		
Läheltä piti- tilanteet	332	23 %	234	17,8 %	
Tapahtui asiakkaalle/potilaalle	1002	69,5 %	992	75,6 %	
Vakavat haittatapahtumat	3	0,2 %	4	0,3 %	
Muu havainto/kehittämisehdotus	108	7,5 %	87	6,6 %	
Ilmoitukset avoapteekeista	149		94		



Henkilöstön raporttoima turvallisuustieto 3)

Lääkinnällisten laitteiden turvallinen käyttö

	2024	%	2023	%
Ilmoituksia tehty	149		131	
Odottaa käsittelyä	3	2%		
Läheltä piti tilanteet	55	37%	43	33%
Tapahtui asiakkaalle/ potilaalle	59	39%	45	34%
Muu havainto kehittämis ehdotus	35	23%	43	33%

Ilmoituksia tehty tänä vuonna 18 kpl enemmän kuin viime vuonna

Läheltä piti-tilanteiden ja muu havainto-tapahtumien määrä on suurempi kuin ”Tapahtui asiakkaille” osuus



Korjaavat toimenpiteet

- Kehittämistoimenpiteiden osuus oli 23 % kaikista ilmoituksista vuonna 2024
- Kehittämistoimenpiteinä mm. informointia, ohjeistusta ja koulutusta sekä laitepäivityksiin/ huoltoon liittyvien toimintamallien muutosta

Henkilöstön raportoima turvallisuustieto 4)

Tietosuoja ja -turva Tietosuojaan ja tietoturvaan liittyvät vaaratapahtumat ja läheltä piti- tilanteet sekä turvallisuushavainnot tehdään HaiPro -järjestelmän tietoturvaosioon. Vuonna 2024 ilmoituksia on tehty 112 kpl (106 kpl). Ilmoituksista 65,2% (51,9%) on läheltä piti –ilmoituksia tai turvallisuushavaintoja.	Infektioiden torjunta ja aseptiikka Aseptiikkaan liittyvät HaiPro -ilmoitukset (% osuus kaikista ilmoituksista) • <u>Tavoite</u>: läheltä piti -ilmoitusten ja turvallisuushavaintojen määrä yli 50% • <u>Toteuma</u> 2024: Toteutunut, ilmoitusten määrä 69,5% <i>Käsihuuhteen riittävä käyttöaika % osuus:</i> • <u>Tavoite</u>: suositusten mukainen (käsihuuhteen käyttöaika 20 sekuntia tai yli) • <u>Toteuma</u>: lääkärit 30%, hoitajat 52%	Korjaavat toimenpiteet Kehittämistoimenpiteiden % osuus kaikista ilmoituksista Tietoturva ja-suoja • Kehittämistoimenpiteiden osuus 16,1% Haipro-ilmoitukset käsitellään kuukausittain tietosuoja- ja tietoturvatyöryhmässä Vuoden 2024 aikana on otettu käyttöön henkilöstön tietosuoja- ja tietoturvan verkkokoulutus , joka on kaikille työntekijöille pakollinen koulutus
--	---	--



Epäkohtailmoitukset ja epäkohdan uhkailmoitukset

Eettiseen osaamiseen ja toimintaan, tahdonvastaiseen hoitotoimenpiteeseen sekä itsemääräämisoikeuden rajoittamiseen liittyvät epäkohta ja epäkohdan uhka-ilmoitukset tehdään HaiPro-ja Spro-järjestelmään

HaiPro-järjestelmä

- 70 kpl eettiseen osaamiseen ja toimintaan liittyvää ilmoitusta
- 7 kpl tahdonvastaiseen hoitotoimenpiteeseen (liittyvät suurelta osin magneettivöiden käyttöön)
- 3 kpl itsemääräämisoikeuden rajoittamiseen liittyvää ilmoitusta (näistä 4 kpl toimintakulttuurista johtuvia asiakkaalle vahingollisia toimia)

Spro -järjestelmä

- Vuoden 2024 aikana on tehty 6 ilmoitusta
- Ilmoituksista 5 on epäkohtailmoitusta ja 1 epäkohdan uhkaa



Onnistumisilmoitukset Posipro

- Onnistumisilmoituksen Posipro-osioon voi tehdä kuka tahansa Kainuun hyvinvointialueen työntekijä.
- Onnistumisista oppimisen nähdään lisäävän asiakas- ja potilasturvallisuuden ja työhyvinvoinnin lisäksi myös positiivista ajattelua työyhteisöön.
- PosiPro -ilmoituskanava ei estä suoraa kiitosta, mutta PosiPro:n kautta tulleet ilmoitukset tekevät onnistumisista näkyviä.
- Lisäksi se mahdollistaa onnistumiseen johtaneiden tekijöiden analysoinnin, jotta onnistumiset olisivat monistettavissa muissa yksiköissä.

Onnistuminen Posipro

Ilmoitusten määrä ja tavoite:

Tavoite:

- Ilmoitusten määrä on suurempi kuin vuonna 2023

Toteuma:

- Toteutunut, vuonna 2024 on tehty 363 ilmoitusta (ed. vuosi 316 kpl)

Vaikutukset:

Onnistumisista 51 % vaikutti työhyvinvoinnin parantumiseen ja 43 % asiakas- ja potilasturvallisuuden parantumiseen



Johdamme osaamista, työhyvinvointia ja työkykyä



Strateginen linjaus 4

- Johtamisen ja esimiestyön kulttuurin ja käytäntöjen kehittäminen
- Urapolkujen, työkierron ja työssä oppimisen uudistaminen
- Kannustavien palkitsemismuotojen ja houkuttelevien henkilöstöetujen kehittäminen
- Turvataan tarpeen mukainen henkilökunta kaikissa tilanteissa
- Jatkuvan parantamisen toteuttaminen

Henkilöstö 1)

					Henkilöstön turvallisuusindeksi (NSS) /tavoite Minulla olisi turvallinen olo, jos olisin yksikössäni asiakkaana tai potilaana, asteikko 1-5. Turvallisuusindeksi välillä -100-100 Koko hyvinvointialueen henkilöstön turvallisuusindeksi on 55 vuoden 2024 TUKU-kyselyn perusteella	Henkilöstön rokotekattavuus Otetut influenssarokotteet suhteessa tavoitteeseen (100% henkilöstöstä): Influenssa rokotekattavuus Tavoite 100 % Toteuma: • lääkärit 61 %, • hoitajat 43 % • muut ammattiryhmät 34 %
	Hlö määrä 2023	%-osuus 2023	Hlö määrä 2024	%- osuus 2023		
Vakinainen henkilöstö	3101	80,3 %	3030	80,2 %		
Määrä aikainen henkilöstö	760	19,7 %	746	19,8 %		
Kaikki yhteensä	3861	100 %	3776	100 %		
Työturvallisuusilmoitukset (Haipro) 2024						

Henkilöstö 2)

QWL-indeksi ja vastaus %

Tavoite: QWL-indeksi on korkeampi kuin ed. mittauksessa - tavoite QWL-indeksi yli 65

- **toteuma: 58,25 %**

Työelämän laadun kysely (QWL)

QWL-indeksi (Quality of Work Life) on työelämän laadun mittari, joka pohjautuu motivaatioteoriaan. Se mittaa työntekijän kokemusta kolmen eri motivaatiotekijän näkökulmasta.

	2023	2024
QWL	61,8 %	64.7%
Johtaminen	51,2 %	61,0 %
Esihenkilötoiminta	69,8 %	70,3 %
Toimintakulttuuri	62,9 %	67.2%
Osaaminen	68,4 %	69.2%
Prosessit	53,8 %	55.6%
Työkyvyttömyysriski	51	54
Sairaspoissaoloriski	137	144
Työuupumusriski	7	15
Vaihtuvuusriski	88	104
Riski-indeksi	11,7	ei saatavissa

Vastaajamäärä

1307

1921

NPS (suositeltavuusindeksi)

Täydennyskoulutuspäivät:

- Keskiarvo on 2,2 päivää/työntekijä

Työhyvinvointia ja osaamisen kehittämistä edistävät toimenpiteet:

- Esihenkilöakatemia
- Työsuuhdepolkupyöräetu alkuvuodesta 2024
- Kehityskeskustelujen määrä nousi ollen 66 % (ed. vuosi 49 %)

Opiskelijapalautteet vuodelta 2024

vastaajia 322 kpl

Nimetty ohjaaja	Toteutui
Minulle oli nimetty henkilökohtainen ohjaaja ja ohjaus toteutui suunnitellusti	83,54 %
Henkilökohtainen ohjaaja oli nimetty, mutta ohjaus Ei toteutunut suunnitellusti	6,21 %
Minulle nimetty ohjaaja vaihtui vaikei sitä oltu suunniteltu	0,62 %
Minulla ei ollut henkilökohtaista ohjaajaa	0,31 %
Ohjaaja vaihtui työpisteen ja työvuorojen mukaan	9,32 %

Ohjaukselliset lähtökohdat yksikössä	asteikko 1-10
Perehdytys työyksikköön oli hyvin toteutettu	9
Koko henkilökunta oli kiinnostunut opiskelijaohjauksesta	8.5
Minua kutsuttiin työyksikössä omalla nimelläni	9.1
Potilaan/asiakkaan hoitoon liittyviä tilanteita hyödynnettiin ohjauksessani	9.4
Mielekkäitä oppimistilanteita oli riittävästi	9.3
Oppimistilanteet olivat sisällöllisesti monipuolisia	9.3
Ohjaajani ohjaustaidot olivat oppimistani tukevia	9.4

Asiakas- ja potilasturvallisuusstrategian itsearviointi 2024

- STM on laatinut kansallisen Asiakas- ja potilasturvallisuusstrategian ja toimeenpanosuunnitelman vuosille 2022-2026 [Asiakas- ja potilasturvallisuusstrategia - Asiakas- ja potilasturvallisuuskeskus](#)
- Asiakas- ja potilasturvallisuusstrategialla edistetään osallisuutta, turvallisuutta vahvistavia toimia ja turvallisuuskulttuurin johtamista Suomessa [Asiakas- ja potilasturvallisuuskeskus](#)
- Visiona on, että Suomi on asiakas- ja potilasturvallisuuden mallimaa vuonna 2026 – vältämme vältettävissä olevan haitan.
 - Se tarkoittaa, että otamme käyttöön parhaaseen tutkittuun tietoon perustuvat suositukset niin, että ne hyödyttävät johtoa, ammattilaisia, potilaita ja asiakkaita kaikissa organisaatioissa kaikilla toiminnan tasoilla.
- Jotta visio voisi toteutua, se on jaettu neljäksi strategiseksi kärjeksi.
 - Jokaisen kärjen alla on kolme tavoitetta, joiden saavuttaminen vahvistaa asiakas- ja potilasturvallisuutta käytännössä.
 - Strategiset kärjet, tavoitteet ja toimenpiteet on laadittu siten, että visio on mahdollista saavuttaa.
- Strategian toteutumista seurataan siihen valituilla mittareilla.
- Vuosittain kaikki hyvinvointialueet toteuttavat strategian itsearvioinnin.
- Kainuun hyvinvointialueen itsearviointi löytyy seuraavalta kalvolta.



Asiakas- ja potilasturvallisuusstrategian itsearviointi 2024, Kainuun hyvinvointialue

Kärki 1	Kärki 2	Kärki 3	Kärki 4
<u>Kokonaisuus</u> Yhdessä asiakkaiden ja potilaiden kanssa 73 %	<u>Kokonaisuus</u> Hyvinvoivat ja osaavat ammattilaiset 65 %	<u>Kokonaisuus</u> Turvallisuus ensin kaikissa organisaatioissa 73 %	<u>Kokonaisuus</u> Parannamme olemassa olevaa 83 %
<u>Tavoite 1.1</u> Lisäämme osallisuutta turvallisuuden parantamiseksi 60 %	<u>Tavoite 2.1</u> Varmistamme turvallisuusosaamisen ja sen lisääntymisen läpi työuran 58 %	<u>Tavoite 3.1</u> Avoin ja saatavilla oleva tieto ohjaa toimintaamme ja lisää turvallisuutta 88 %	<u>Tavoite 4.1</u> Lisäämme lääkehoidon turvallisuutta yhteisillä toimintatavoilla 81 %
<u>Tavoite 1.2</u> Edistämme asiakas- ja potilasturvallisuustyötä samaa tahtia 92 %	<u>Tavoite 2.2</u> Luomme turvallisuutta tukemalla työhyvinvointia 63 %	<u>Tavoite 3.2</u> Varmistamme kaikille turvalliset etä- ja digipalvelut 50 %	<u>Tavoite 4.2</u> Huolehdimme laitteiden ja tietojärjestelmien käytön turvallisuudesta 84 %
<u>Tavoite 1.3</u> Asiakkaiden, potilaiden ja läheisten kokemukset ohjaavat palveluidemme kehittämistä 67 %	<u>Tavoite 2.3</u> Parannamme turvallisuutta aktiivisella johtamisella 74 %	<u>Tavoite 3.3</u> Turvallisuuskulttuuri on toimintamme perusta 81 %	<u>Tavoite 4.3</u> Yhtenäistämme hyvät infektiotorjunnan käytännöt 84 %



Turvallisuuskulttuuri

- Asiakas- ja potilasturvallisuuskulttuurilla ymmärretään hoitoa ja palvelua edistävää suunnitelmallista ja järjestelmällistä toimintatapaa, sitä tukevaa johtamista sekä arvoja ja asenteita.
- Hyvässä turvallisuuskulttuurissa on kysymys siitä, että organisaatiossa välitetään aidosti turvallisuudesta ja toimintaan liittyviä vaaroja pyritään aktiivisesti ymmärtämään ja ennakoidaan.
- Avoin ja syyllistämätön toimintakulttuuri sekä henkilöstön sitoutuminen asiakas- ja potilasturvallisuustyöhön tukee turvallisuuden kehittymistä myönteiseen suuntaan.

**Toteutimme
turvallisuuskulttuurikyselyn (TUKU-
kysely) henkilöstölle vuonna 2024:**

Vastanneita 498 kpl

Vrt. vuosi 2023: vastanneita 499 kpl

Vastausten analyysia:

- Ilmapiirin osalta on lievää positiivista kehitystä tapahtunut, (työn hallinnan koetaan hieman parantuneen)
- Edelleen koetaan, että työtä ei aina ole mahdollisuutta tehdä riittävän huolellisesti, työtä on liikaa ja työssä joudutaan kiirehtimään ja työ kokonaisuudessaan on stressaava
- Turvallisuushuoli on pienentynyt
- Vastanneiden turvallisuusmotivaatio on erinomainen
- Turvallisuusjohtamisen osalta tulos on kohtalainen
- Esihenkilötuki koetaan pääosin hyväksi ja kehitys on positiivista
- Myönteisen palautteen antaminen on myös kehittynyt positiiviseen suuntaan, mutta tulos jää kuitenkin kohtalaiseksi
- Perehdytyksen osalta tulos on kohtalainen.
- Muutosten hallinnan osalta tulos jää pääosin huonoksi

Hyvinvointialueen keskeiset kehityskohteet:

- Muutosten hallinta
- Turvallisuusjohtaminen
- Henkilöstön hyvinvointi ja kehittäminen

Vakavien haittatapahtumien käsittely

- Hyvinvointialueella on käytössä vakavien vaaratapahtumien käsittelyyn koulutettu moniammatillinen asiantuntijaryhmä (**Vakavat –tiimi**)
- Vakavien selvitys on vuoden 2024 aikana tehty 19 ilmoituksen osalta
- Käsittelyjen pohjalta annetut suositukset liittyvät mm.
 - Potilaan ohjaukseen, tiedonkulkuun ja perehdytykseen
 - Potilasjärjestelmän riskitietoihin kirjaamiseen
 - Kriittisesti sairaan potilaan siirtotilanteen valmisteluun
 - Ajanvarausprosessin kehittämiseen ja lähetteen käsittelyyn
 - Kipupumpun käyttökoulutuksiin ja lääkehoidon kaksoistarkastukseen
 - Lääkkeiden sijoitteluun lääkekaapissa ja lääkejääkaapissa



Valvontaviranomaisten ohjaus ja neuvonta

Pohjois-Suomen aluehallintovirasto toteutti ohjaus- ja arviointikäyntejä/ tarkastuskäyntejä mm:

- Salmilan lastenkotiin – valvontapäätös
- Terveystieteiden omavalvontaan
- Ikäihmisten palveluihin
- Kuhmon arviointi- ja kuntoutusyksikköön

Valviralta saimme selvityspyyntö ja määräys kiireettömään erikoissairaanhoidon pääsystä (20.3.2024)

Eduskunnan oikeusasiamiehen tarkastuksen raportti Kainuun keskussairaalan psykiatrian osastoihin julkaistiin heinäkuussa 2024. Käynti toteutettiin marraskuussa 2023

Säteilyturvakeskus tarkasti terveydenhuollon röntgentoiminnan 11.12.2024

Ohjauksen perusteella tehdyt kehittämistoimenpiteet:

- Ohjaus- ja arviointikäynneillä ja tarkastuskäynneillä todettuihin epäkohtiin on korjaustoimenpiteet tehty mm. Salmilan lastenkodin henkilöstömitoitus on korjattu ja Kuhmon arviointi- ja kuntoutusyksikön asiakkaat saavat sosiaalihoitolain mukaiset päätökset

Muu sopimusohjaus, seuranta ja valvonta

Valvontatapahtuma	Määrä	Keskeiset havainnot
Toteutuneet ulkopuoliseen palveluntuottajaan kohdistuneet valvontakäynnit		<u>Vammaispalvelut:</u> Keskustelua käyty ja ohjausta annettu kameravalvonnasta, lääkkeiden säilytyksestä ja lääkehuoneiden kulunvalvonnasta ja lääkeshoidon toteuttamisen kokonaisuudesta vastaavaan sairaanhoitajan työskentelystä yksiköissä. Lisäksi kehitysvammayksiköissä on keskusteltu ja annettu ohjausta asiakkaan itsemääräämisoikeuteen ja rajoitustoimenpiteisiin liittyvissä asioissa. Omaavalvonnassa seurantaan, raportointiin ja sen julkaisemiseen liittyen on annettu ohjausta vammaispalvelulain mukaisesti asumisyksiköihin <u>IPA:</u> Yhtä lukuun ottamatta toiminta yksiköissä on ollut toimiluvan mukaista. <u>Lastensuojelu:</u> Ohjausta on annettu mm. kameravalvontaan, rajoitustoimenpiteisiin, henkilöstömitoitukseen, omaavalvonnassa seurantaan, raportointiin sekä sen julkaisemiseen liittyen <u>Sisäiset arvioinnit</u> - Sisäiset arvioinnit toteutettiin hyvinvointialueen toteuttamiin asumispalveluihin, sisältäen ikäihmisten, vammaispalvelujen ja mielenterveys- ja päihdepalvelujen asumisen) - Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon osastohoitoon - Päivystyspalveluihin, mielenterveys- ja päihdepäivystykseen, sosiaalipäivystykseen sekä suun terveydenhuoltoon
<u>Vammaispalvelut</u>	16 käyntiä, yksi reaktiivinen käynti. PSOP-palveluntuottajien asiakirjavalvonta: Henkilökohtainen apu: 13 ja Omaishoidon tuki: 9	
<u>Sosiaalihuolto</u>	- Lastensuojelulaitokset 7 kpl - Lastensuojelu asiakirjavalvonta 24 yksikköä	
<u>Ikäihmisten palvelut</u>	16 käyntiä, yksi reaktiivinen käynti	
<u>Aikuisten mielenterveys ja riippuvuuksien hoito</u>	Ei valvontakäyntejä	
<u>Sisäiset auditoinnit</u>	Tavoite: 100 %, toteuma 86 %	
Toteutuneet oman toiminnan valvontakäynnit: <u>Vammaispalvelut</u> <u>Aikuisten mielenterveys ja riippuvuuksien hoito</u> <u>Lastensuojelulaitokset, sos.huolto</u>	11 käyntiä	
	1 käynti	
	2 käyntiä, toinen reaktiivinen	

Laadunhallintajärjestelmän ulkoinen arviointi 2024

ISO 9001 (2015) uudelleen sertifiointi 9.-11.4.2024

Hyvinvointialueella on käytössä ISO 9001:2015 standardin vaatimusten mukainen laadunhallintajärjestelmä. Osa hyvinvointialueen toiminnoista on sertifioitu. Sertifioituihin palveluihin toteutetaan vuosittain seuranta-arvioinnit ja joka kolmas vuosi sertifiointiarviointi. Vuonna 2024 toteutettiin sertifiointiarviointi ja arvioinnissa todetut vähäiset poikkeamat korjattiin. Sertifikaatti on voimassa 3.6.2027 saakka.

Sertifiointiarvioinnissa todettuja:

- **Vähäisiä poikkeamia 11 kpl** liittyen mm. perehdytyksen dokumentointiin, dokumentaationhallintaan, tehtäväkuvien puuttumiseen, itsemääräämisoikeudentukemiseen liittyvien ohjeiden puuttumiseen ja potilastiedon kirjaamiseen.
- **Vahvuutta/hyvää käytäntöä 8 kpl** mm. henkilöstön osaaminen, osallistuminen, sitoutuminen, strategian ja arvojen käsittely ja juurruttamisen käytäntö, tilannekeskus ja kotisairaala, kansainvälinen rekrytointi, palvelualueiden ja erikoisalojen välinen yhteistyö, siiloutuminen vähentynyt

• Sertifiointin piirissä olevat toiminnot:

Ensihoito
Päivystys
Teho- ja valvonta
Kuvantaminen
Patologia
Erikoissairaanhoidon poliklinikkatoiminta ja päiväsairaala
Erikoissairaanhoidon somaattinen osastohoito
Fysiatrია ja fysioterapia
Kehitysvammaosasto ja poliklinikka
Kuntoutustutkimus ja erityisterapia
Apuvälinepalvelut ja hoitotarvikejakelu

Ulkoinen arviointi 2024

- **Ulkoinen kliininen auditointi kuvantamistoimintaan** (ionisoivaa säteilyä käyttävä kuvantamistoiminta KAKS ja Sotkamon tk) toteutettiin Labqualityn toimesta 4.-6.6.2024
- Ei poikkeamia, 9 vahvuutta ja 18 kehittämissuositusta
- **Kehittämissuosituksia:**
 - Ohjeistukseen liittyen
 - Laitteiston käyttökieltoon liittyvät menettelyt
 - Suositeltavaa ottaa käyttöön jatkuva annosseurannan käyrä lasten keuhkokuvauksissa
 - suositellaan huolehtimaan riittävästä perehdytyksestä sekä säteilykoulutuksesta ja sen kirjaamisesta
 - suositus ottaa käyttöön kaikkien modaliteettien osalta yhtenäiset ja sähköisesti kirjattavat laadunvarmistustallenteet.
- **Vahvuuksia:**
 - Auditoinnissa havaittiin hyvää yhteishenkeä eri modaliteettien välillä.
 - Henkilöstön osaamistaso eri modaliteeteissa oli vahvaa.
 - Myös kiperissä tilanteissa yhteistyö sujui mutkattomasti.
 - Tunnistetut säteilyturvallisuus poikkeamailmoitukset oli kirjattu selkeästi ja johdonmukaisesti.
 - Poikkeamat oli käsitelty henkilöstön kanssa.
 - Kuvantamisessa on tehty monipuolisesti omatoimisia arviointeja.



Uudistamme rohkeasti



Strateginen linjaus 3

- **Digitaalisten palvelujen asiakaskeskeinen kehittäminen**
- **Uudistamisen painopiste arjen työssä**
- **Henkilöstön muutosvalmiutta ja -osaamista on tuettava**
- **Tietoon perustuva kehittäminen**
- **Avoimen toiminnan periaate**

Tutkimus, kehittäminen, innovaatio ja osaaminen TKIO

- Kehittämishankkeilla uudistetaan Kainuun hyvinvointialueen omaa toimintaa sekä laajemminkin sen vastuulla olevia toimialoja.

Esimerkkejä meneillään olevista kehittämishankkeista:

Oikea-aikaisiin ja tarpeen mukaisiin palveluihin ohjautuminen
<https://palveluketjut.kainuu.fi/>

- Sairausperusteiset hoito- ja palveluketjut
- Omaishoitajien hoito- ja palveluketju
- Nuorten ja nuorten aikuisten mielenterveyden hoito- ja palveluketju
- Häiriökysyntä sosiaali- ja terveystalouksissa

Laadun ja palveluiden parantaminen

- Asiakaspalautteen kerääminen ja käsittely
- Kirjaamiskäytänteet ja osaaminen
- Rakenteellinen sosiaalityö

Digipalveluiden käytön vahvistaminen

- Asiakkuussovellus
- Sähköinen perhekeskus
- Digitaalinen ohjaustaulu

Omavalvonnan kehittämistoimenpiteitä vuonna 2024

- Omavalvontaohjelman päivitetty, hyvinvointialueen omavalvontasuunnitelma hyväksytty
- Hyvinvointialueen valvontasuunnitelma vuosille 2024-2026 hyväksytty
- Palveluyksiköiden omavalvontasuunnitelmapohja laadittu
- Palveluyksiköiden omavalvontasuunnitelmien toteutumisen raportointimallin ja –pohja kehitetty
- Omavalvontasuunnitelman laatimista tukevat työpajat pidetty
- Valvonta -prosessin kuvattu
- Valvonnan käsikirjan valmistelu aloitettu
- Valvontatiimin ja -verkoston toiminta käynnistetty
- Vakavat -tiimin toimintaa ja toimintamallia kehitettiin
- Laatuportti-sovelluksen (palvelutuotannon valvonta ja laadunhallinta –osiot) käyttöönoton valmistelu ja koulutus valvonta-asiantuntijoille
- Henkilöstölle järjestetty valvontalain koulutusta
- Laadunhallinnan omavalvontasivusto rakennettu
- Ulkoisten verkkosivujen omavalvontasivusto valmistui
- Henkilöstön havaitsemien epäkohta tai epäkohdan uhka -ilmoitusten ohjeistus päivitettiin
- Itsemääräämisoikeuden sivusto luotiin laadunhallintajärjestelmään ja ohjeistuksen yhtenäistäminen aloitettu



Strategian toteuttamiseen tilannekuvaa

- Hyvinvointialueen strategiaa toimeenpannaan järjestämissuunnitelman avulla
- Järjestämissuunnitelma on asiakirjakokonaisuus, joka kuvaa palvelustrategian valinnat ja keinot tavoitteiden toteuttamiseksi.
- Järjestämissuunnitelman linjauksilla kohdennetaan eri toimenpiteitä kehitettäviksi kokonaisuuksiksi
- Järjestämissuunnitelma etenee aaltomaisesti
- Seuraavilla kahdella kalvoilla on kuvattu toimialueiden toimenpidesuunnitelmien (1. ja 2. aalto) sekä kehitysohjelmien (3. aalto) toteutumisen tilannetta vuoden 2024 lopussa (vihreä väri, oranssi ja keltainen väri kertovat tilanteen)



Toimialueiden toimenpidesuunnitelmat ja toteutus (1. ja 2. aalto) tilanne

Terveys- ja sairaudenhoito	Ikäihmisten palvelut	Sosiaali- ja perhepalvelut	Akuuttihoidon ja pelastuksen palvelut	Hallinto ja tuotannon tukipalvelut
Painopiste perusterveydenhuollon lähipalveluihin	Palvelutarpeen ennakointi palvelusuunnitelmissa	Varhaisen tuen palveluiden vahvistaminen	Ensihoidossa käyttöön monituottajamalli	Tehokkaampiin tuotantotapoihin siirtyminen
Suun terveydenhuoltoon kerralla kuntoon - toimintamalli	Palvelurakenteen keventäminen (2030)	Lastensuojelun rakenteelliset tavoitteet (2030)	Kotiin annettavien palveluiden vahvistaminen	Toimitilojen vähentäminen ja tilatehokkuuden nostaminen
Akuutti sairaalahoidon keskittäminen keskussairaalaan	Hyvinvointiteknologian käytön lisääminen	Vammaisten asumispalvelujen rakenteen keventäminen	Päivystyksen digitaalisen asioinnin lisääminen	Organisaation veto- ja pitovoiman lisääminen
Terveyskeskusosastoista kuntoutus- ja arviointiyksiköiksi. Kotona asumisen tuki.	Toimintayksiköiden kustannustehokkuuden arvioin	Sosiaalityön kehittäminen sekä sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen rakenteiden uudistaminen	Pelastuksen palvelutasopäätöksen päivitys	Luottamushenkilöhallinnon tehostaminen ja sujuvoittaminen
Sairaalan tuottavuuden parantaminen				
Kustannustehokkaampien toimintatapoja käyttöönotto				

Kehitysohjelmat (3. aalto)

1. Palveluverkon ja palvelutapojen uudistaminen	2. Kainuun keskussairaalan johtaminen, työnjako YTA-alueella ja tuottavuuden kehittäminen	3. Henkilöstön saatavuuden parantaminen sekä henkilöstön hyvinvoinnin tukeminen	4.Toiminnot, jotka toteutetaan pohjoisen YTA:n puitteissa	5.Organisaatio rakenteen, johtamisen ja esihenkilötyön sekä hallintoprosessien selkiyttäminen	6. Ennaltaehkäisevän yhteistyön vahvistaminen
Palvelutarjonnan mitoitus kysynnän mukaiseksi	Selvitys sairaaloiden työnjaosta ja sen mahdollisuuksista	Työelämän laadun mittari QWL ja korvaavan työn malli käyttöön	Kv-rekrytointi ja vuokratyövoiman kilpailutus	Johtamisen ja luottamushlöhallinnon tehostaminen	Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen yhteistyörakenne
	Episodituottavuuden parantaminen	Johtamisen tuen työkalut	OT-kehittämishanke	Hallintosäännön päivitys	Perhekeskustoiminnan kehittäminen kokonaisuutena
	Tilojen käytön tehostaminen	Rekrytointiprosessin parantaminen	Hankintayhteistyö		

Pelastus-, riskienhallinta ja turvallisuuspalvelut

- Pelastuksen palvelutasopäätös päivitetty
- Pelastuslaitoksen omavalvontaohjelma hyväksytty

[Kainuun hyvinvointialueen pelastuslaitoksen omavalvontaohjelman](#)

- Kainuun hyvinvointialueen pelastuslaitoksen omavalvontaohjelmalla varmistetaan, että pelastustoimen palvelut täyttävät niille laissa säädetyt vaatimukset palvelujen saatavuuden, laadun ja vaikuttavuuden osalta (Pelastustoimen järjestämislaki 16 §).
- Omavalvontaohjelmassa määritellään, miten nämä velvoitteet järjestetään ja toteutetaan osana palvelujen järjestämistä ja tuottamista. Ohjelmassa esitetään myös, miten palvelujen laatua ja vaikuttavuutta seurataan sekä miten havaitut puutteellisuudet korjataan.



Pelastuslaitoksen omavalvonta 1/2

PELASTUSTOIMINTA

Tavoite: Kiireelliset pelastustehtävät kyetään aloittamaan riskiluokittain niille asetettujen tavoitteiden mukaisesti. Keskimääräinen ensimmäisen yksikön tavoitteellinen toimintavalmiusaika on alle 9 minuuttia. Yksityiskohtaisempina mittareina käytetään tavoitteen täyttymisprosenttia (tavoite on vähintään 50 %) sekä mediaaniaikaa riskiluokittain.

I riskiluokan riskiruuduissa pelastuslaitoksen tulee tavoittaa riskiruudut 6 minuutin kuluessa ja tehokkaan pelastustoiminnan alkaa 11 minuutissa (vähintään vahvuudella 1+3). Pelastusjoukkueen tulee olla paikalla 20 minuutissa.

Ensimmäisen yksikön osalta täyttymisprosentti yli 50 % ja ajan mediaani 6 minuuttia.

Pelastustoiminnan osalta täyttymisprosentti 50 % ja ajan mediaani 7 minuuttia ja 6 sekuntia.

II riskiluokan riskiruuduissa pelastuslaitoksen tulee tavoittaa riskiruudut 10 minuutin kuluessa ja tehokkaan pelastustoiminnan alkaa 14 minuutissa (vähintään vahvuudella 1+3). Pelastusjoukkueen tulee olla paikalla 20 minuutissa.

Ensimmäisen yksikön osalta täyttymisprosentti yli 50 % ja ajan mediaani 7 minuuttia ja 8 sekuntia.

Pelastustoiminnan osalta täyttymisprosentti yli 50 % ja ajan mediaani 10 minuuttia ja 32 sekuntia.

III riskiluokan riskiruuduissa pelastuslaitoksen tulee tavoittaa riskiruudut 20 minuutin kuluessa ja tehokkaan pelastustoiminnan alkaa 22 minuutissa (vähintään vahvuudella 1+3). Pelastusjoukkueen tulee olla paikalla 30 minuutissa.

Ensimmäisen yksikön osalta täyttymisprosentti yli 50 % ja ajan mediaani 8 minuuttia 55 sekuntia.

Pelastustoiminnan osalta täyttymisprosentti yli 50 % ja ajan mediaani 20 minuuttia ja 4 sekuntia.

IV riskiluokan riskiruuduissa pelastuslaitoksen tulee tavoittaa riskiruudut 40 minuutin kuluessa ja tehokkaan pelastustoiminnan alkaa 40 minuutissa (vähintään vahvuudella 1+3). Pelastusjoukkueen tulee olla paikalla 40 minuutissa.

Ensimmäisen yksikön osalta täyttymisprosentti yli 50 % ja ajan mediaani 18 minuuttia ja 47 sekuntia.

Pelastustoiminnan osalta täyttymisprosentti yli 50 % ja ajan mediaani 22 minuuttia ja 21 sekuntia.

Pelastuslaitoksen omavalvonta 2/2

Pelastuslaitoksella on yleinen velvoite valvoa alueellaan pelastuslain 2. ja 3. luvun säädösten noudattamista. Valvontatehtävän toteuttamisen on perustuttava riskien arviointiin ja toiminnan tulee olla säännöllistä.

Valvonnan ja turvallisuusviestinnän palvelut		Toteuma 2024	
Määräaikainen valvonta; yleiset palotarkastukset, maakunnan keskiarvo Asuinrakennusten paloturvallisuuden itsearviointi		Toteuma 97 %	
		Itsearviointin vastausprosentti n.60%	
Epäsäännöllinen valvonta; ennakoimaton, määrä ei etukäteen tiedossa 1. Paloriski -valvonta, ylimääräiset ja jälkipalotarkastukset 2. Asiantuntijatehtävät; viranomais- ja muu yhteistyö, yleisötapahtumien valvonta 3. Kemikaalivalvonta		Kaikki vireille nousevat ilmoitukset ja pyynnöt käsitellään ja valvontatoimenpiteet toteutetaan pelastusviranomaisen arvion mukaisesti 2024 toteuma; Kaikki pyynnöt on pystytty käsittelemään.	
Riskienhallinta ja turvallisuuspalveluiden mittarit			
Pelastustoimelle asetettujen lakisääteisten väestönsuojeluun, valmiuteen ja varautumiseen liittyvät asiakirja ovat YTA-alueen yhteisten ja hyvinvointialueen alueellisten suunnitelmakokonaisuuksien osalta tehty ja päivitetty ajantasaiseksi.			
Turvallisuusviestintä (tavoite 2024 on ollut tavoittaa maakunnan asukkaista 15 % turvallisuusviestinnän keinoin)			
Erilaiset tilaisuudet ja kampanjat	15 % alueen asukkaista tavoitettu	Turvallisuusviestinnän asiantuntija	
Havainto toiminnassa	Toimenpiteet havaintojen pohjalta:		
Valvontatoimintaa tekevän henkilöstön osaamisen ylläpito ja kehittäminen	Palvelutasopäätös: Riskienhallinnan resurssia kohdennetaan henkilöstön sisäiseen kouluttamiseen.		
Yhteistyön kehittäminen hyvinvointialueen sisällä; omavalvonta, sosiaalihuolto	Valvontasuunnitelma 2025: Kouluttaminen, neuvonta ja ohjaus pelastuslain säädöksistä		
Asiakaspalvelukanavien kehittäminen	Akt. osallistuminen valtakunnalliseen kehitystyöhön ja uuden valvontajärjestelmän kehittämiseen. Palvelutasopäätös: yleisen neuvonnan tarpeeseen lisäresurssia		



Kiitos!



KAINUUN
hyvinvointialue



KAINUUN
hyvinvointialue