

Palveluyksikön omaevalvonnan osavuosisiraportti 3 kk jakso

Raportoitava ajanjakso
1.1.-30.6.2025 (kk1-6/2025)



KAINUUN
hyvinvointialue

Omavalvonnan osavuosisiraportti 3 kk jakso

Palveluyksikkö:

_____ Patologia _____

Raportoitava ajanjakso:

_____ 1.1.-30.6.2025 _____

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 sosiaalihuollon toteuttamisessa

PosiPro: Onnistumisten ilmoittamiseen tarkoitettu osio

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



Palvelujen saatavuus ja jatkuvuus

Hoitoon/palveluun pääsy, jonot/ odotusaika vs. tavoiteaika:

Patologian vastausajat:

tavoite: vähintään 80% näytteistä vastattu seitsemässä (7) työpäivässä

Toteuma:

- histologia/kudosnäytteet: tavoitteeseen päästy kk 6/6, näytteistä 83% vastattu kolmessa (3) työpäivässä
- sytologia/solunäytteet: tavoitteeseen päästy kk 6/6, näytteistä vastattu 82% kuudessa (6) työpäivässä

Lakisääteinen hoitoon/palveluun pääsy/palvelutarpeen arviointi

- ei koske patologiaa

Laboratoriotyön ja vainajahuollon volyymit kk1-6/2025:

	v. 2025	v. 2024	Muutos (%)
Saapuneet näytteet	3686 kpl	3811 kpl	-3%
Vainaja-huolto	335 hlö	264 hlö	+27%
Käsitellyt kudosblokit	6530 kpl	7009 kpl	-7%
Näytelasit	9420 kpl	9618 kpl	-2%

Korjaavat/kehitystoimenpiteet:

Patologian kehityshankkeet:

Saatu valmiiksi:

- 1) patologian prosessitavoitteiset: tietosuojatun kontrollikudosrekisterin rakentaminen QPati-laboratoriotietojärjestelmään
- 2) sidosryhmätavoitteiset ja patologian prosessitavoitteiset: jääleikepikatutkimus ja kirjalliset työohjeet laatukäsikirjaan
- 3) työhyvinvointitavoitteiset: työhyvinvointisuunnitelma

Valmistuneet:

- 1) vainajahuollon valmius- ja suuronnettomuussuunnitelma
- 2) patologian poikkeustilanteiden toimintasuunnitelmien toimintakortit

Asiakaskokemus 1)

- Qpro-järjestelmä kaaviokuva väittämistä raportoitavalta ajanjaksolta ja vertailu edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon
- Palautteiden määrä kpl _____



Asiakaskokemus 2)

Asiakkaiden suositteluhalukkuus, NPS

*Kuinka todennäköisesti suosittelisit saamaasi palvelua läheisellesi?
asteikko 1-10, suositteluindeksi välillä -100-100*

Positiiviset havainnot:



Palautteiden perusteella toteutetut kehittämistoimenpiteet:

Kehitettävää:



Asiakkaiden raportoima turvallisuustieto

Asiakkaiden tekemät vaaratapahtumailmoitukset (HaiPro) % osuus, kaikista ilmoituksista - itse tehdyt ilmoitukset: 1 kpl - yksikköön tehdyt ilmoitukset: 1 kpl (väärä ilmoitus)	Palautteiden perusteella toteutetut kehittämistoimenpiteet: - asiakaslähtöisyyden kehittäminen
Yhteydenotot potilas- ja sosiaaliasiavastaavaan, määrä 1 kpl	
Kantelut ja muistutukset, määrä 1 kpl	

Henkilöstön raportoima turvallisuustieto (1)

Epäkohta- ja vaaratapahtumailmoitukset

Haipro/Spro -järjestelmästä

Määrä

Patologian tekemät: 1 kpl

Patologialle tehty: 1 kpl (väärä ilmoitus)

Käsittelyaika

-

Vakavien vaaratapahtumien % osuus kaikista vaaratapahtumailmoituksista

-

Tapahtuminen luonne

Patologian prosessien omaevalvonta:

1) Näytteen tapahtumavirheilmoitukset kk1-6:

v. 2025	v. 2024	Muutos (%)
654 kpl	584 kpl	+12%

Tapahtumatyyppi

Kolme yleisintä virhekirjausta:

1. lähetevirheet
2. tekninen osuus
3. väärä maksajataho

2) Sisäinen katselmointi 5/2025:
Laboratoriotilojen infotaulujen ja työohjefläppikansioiden paperisten tiedotteiden ja ohjeiden ajantasaisuuden ja standardinmukaisuuden katselmointi

Korjaavat toimenpiteet

-

Kehittämistoimenpiteiden % osuus kaikista ilmoituksista

-

Kehittämistoimenpiteet

Laboratoriossa esillä olevissa paperisissa tiedotteissa ja työohjeissa todettiin runsaasti puutteita ja virheitä: löytyi paljon vanhentuneita, päivittämättömiä, väärillä organisaationimikkeillä olevia, vastaavia sähköisiä asiakirjoja sisällöltään vastaamattomia, eri tavoilla standardinvastaisia asiakirjoja.

> Korjaustoimet valmiiksi 31.8.2025, jolloin uusi tarkistuskatselmointi

Henkilöstö 1)

Henkilöstömäärä

Henkilöstö: 8 hlö (HTV2 7.5)

Vakinaiset: 8 hlö

Avoimet/täyttämättömät

vakanssit: 0 kpl

Henkilöstömitoitus/ henkilöstön riittävyys

- henkilöstöresurssi on riittävä

Mittari v. 2025	Muutos v. 2024 (%)
Saapuneet näytteet	-3%
Kudosblokkien määrä	-7%
Näytelasien määrä	-2%

Työturvallisuus ilmoituksia Haipro-järjestelmän kautta

Ilmoitusten määrä ja luonne: 0 kpl

Tyyppi (yleisimmät)

-

Henkilöstön turvallisuusindeksi (NSS) /tavoite

Minulla olisi turvallinen olo, jos olisin yksikössäni asiakkaana tai potilaana, asteikko 1-5.

Turvallisuusindeksi välillä -100-100

-

Sairauspoissaolot

Sairauspoissaolot ovat vähentyneet edellisvuodesta

	v. 2025	v. 2024	Muutos (%)
Kalenteri-päivät	49 pvä	82 pvä	-40%
Työpäivät	37 pvä	67 pvä	-45%

Henkilöstön rokotekattavuus: 100%

Otetut influenssarokotteet suhteessa tavoitteeseen (100% henkilöstöstä)

Henkilöstö 2)

QWL-indeksi ja vastaus % Vuonna 2025 ei uutta QWL-kyselyä ole vielä ollut vastattavana. Vuoden 2024 tiedot: - vastaus%: 50 % (4 tt) - QWL-indeksi, jossa: FE 88.00%, YI 84.00%, PL 80.00%	NPS (suositeltavuusindeksi) <i>Asteikko 1-10, suositteluindeksi välillä -100-100</i> -	Työhyvinvointia ja osaamisen kehittämistä edistävät toimenpiteet: - työturvallisuustoimet: fyysisten tilojen turvakävely tehty 1/2025 - henkilöstön työaikajärjestelyt - työkierto - työhyvinvointitavoitteinen kehityshanke: patologian työhyvinvointisuunnitelma valmistunut 6/2025
Onnistumiset PosiPro -ilmoitusten määrä 0 kpl	Täydennyskoulutuspäivät (pv/tt) - Ei ulkoisia koulutusosallisuuksia - Osallistumisia Kainuun HVA:n osapäiväisiin sisäisiin koulutuksiin	

Omavalvonnan toteutumisen seuranta ja arviointi

- **Omavalvontasuunnitelmassa kuvatun toiminnan toteutumisen havainnot ja toteutetut kehittämistoimenpiteet:**
- Omavalvonta:
 - Prosessitoimivuuden seuranta on jatkettu henkilöstövetoisesti Näytteen tapahtumat-virheilmoituksilla, analysointi myös työntekijäjohtoisesti
 - Sisäisenä katselmointina tarkistettiin paperiset tiedotteet ja työohjeet laboratorion ilmoitustauluilla ja työohjefläppikansioissa: korjausten deadline 31.8.2025
- Kehittämistoimet:
 - Jatkuvan parantamisen kehittämistoimia on jatkettu tavoitteellistetuilla kehityshankkeilla, joista on saatu valmiiksi:
 - Patologian prosessitavoitteiset kehityshankkeet: tietosuojattu kontrollikudosrekisteri QPati-laboratoriotietojärjestelmään, jääleiketutkimuksen sisäänajo + kirjalliset työohjeet
 - Sidosryhmä-tavoitteiset kehityshankkeet: jääleiketutkimus
 - Työhyvinvointi-tavoitteiset kehityshankkeet: patologian työhyvinvointisuunnitelma

