



Palveluysikön omavalvonnan osavuosisiraportti 3 kk jakso

Palveluysikkö:

Patologia

Raportoitava ajanjakso:

1.1.-30.9.2026



Omaevalvonnan osavuosisiraportti 3 kk jakso

Palveluyksikkö:

_____ Patologia _____

Raportoitava ajanjakso:

_____ 1.1.-30.9.2026 _____

Lyhenteet:

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

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

Haipro: Haitta- ja vaaratapatumien sekä epäkohdan ja eäkohdan uhan ilmoitusjärjestelmä, nimetön

Spro: Epäkohdan tai epäkohdan uhan ilmoitusjärjestelmä, nimellinen

PosiPro: Onnistumisten ilmoittamiseen tarkoitettu osio

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



Omavalvonnan toteutumisen seuranta ja arviointi

- **Omavalvontasuunnitelmassa kuvatun toiminnan toteutumisen havainnot ja toteutetut kehittämistoimenpiteet:**
- Patologian prosessien omavalvonta on ollut integroitu osa arjen työtä jo pitkään jatkuen edelleen.
- Patologian palveluyksikön kehitystyö on keskittynyt viimeisimmäksi itsearvioinneista ja sisäisestä arvioinnista esille nousseiden kehitysaikojen työstöön. Tavoitteena on saada eri kehityskohteet toteutettua valmiiksi kuluvan vuoden aikana.

Palvelujen saatavuus ja jatkuvuus

Palvelut kuntoon

Hoitoon/palveluun pääsy, jonot/ odotusaika vs. tavoiteaika

Patologian vastausajat:

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

	toteuma kk1-9/ 2026	tavoitteessa vastatut (%, työpäivä)
Histologia	9/9	86%, 4 työpäivä
Sytologia	9/9	87%, 6 työpäivä

Lakisääteinen hoitoon/palveluun pääsy/palvelutarpeen arviointi:

- Ei koske patologiaa

Toiminnan keskeiset tunnusluvut:

Kk1-9/2026	Määrät	Muutos vs. 2025
Histologia	4741 kpl	+10%
Sytologia	1118 kpl	+2%
Obduktiot	22 kpl	-31%
Näyteblokit	10710 kpl	+9%
Näytelasit	14787 kpl	+3%
Vainajahuolto	473 hlö	-9%
Vainajasäilytystilojen täyttöaste	32-86 %	Vapaapaikkojen minimi: 8 kpl

Jatkuvuus

Palvelun jatkuvuuteen liittyvät havainnot

- Näytemäärissä lievää kasvua edellisvuoteen verrattuna
- Vastausajat tavoitteiden mukaiset
- Vainajasäilytystilakapasiteetti riittävä tarpeisiin

Valvonta, itsearviointit:

- Sisäinen auditointi 7.5.2026
- Johdonkatselmus 2.9.2026
- Itsearviointit:
- Tietosuoja/tietoturva: VALMIS
- Lääkinnälliset laitteet: VALMIS
- Infektioiden torjunta: KESKEN
- Laadunhallinta: KESKEN

Keskeneräiset/valmiit kehityshankkeet:

- Patologian prosessien päivitys IMS-järjestelmään: VALMIS
- Suuronnettomuuksien suurten vainajamäärien hallinnan suunnitelma: VALMIS, siirretty varautumispäällikölle ja VALSU-portaaliin
- Laatukäsikirjan päivityskierros: KESKEN
- Sisäinen auditointi: KESKEN, poikkeamat korjattu, korjaavia toimia työn alla
- Infektioiden torjunnan itsearviointi: KESKEN, korjaavat toimet työn alla
- Laadunhallinnan itsearviointi: KESKEN, korjaavat toimet työn alla
- Häiriötilannekorttien sisällöntuotto: KESKEN, työn alla

Asiakaskokemus 1)

- Qpro-järjestelmä kaaviokuva väittämistä raportoivalta ajanjaksolta ja vertailu edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon
- Palautteiden määrä kpl: 0 kpl

Asiakaskokemus 2)

Asiakkaiden suositteluhalukkuus, NPS

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

Positiiviset havainnot:



(Palautteiden perusteella) sidosryhmien kanssa toteutuksessa olevat/toteutetut kehittämistoimenpiteet:

- Keskenäinen yhteistyö lasten- ja naistentautien toimijoiden kanssa: sikiöiden ruumiinavausten lähete- ja kuolintodistuskäytänteet

Kehitettävää:



Asiakkaiden raportoima turvallisuustieto

Asiakkaiden tekemät vaaratapahtumailmoitukset (HaiPro) % osuus, kaikista ilmoituksista ➤ 1 kpl: tyytymättömyys yhteistyöhön eräässä potilastapauksessa (kk1-3/2026)	Palautteiden perusteella aloitetut/toteutetut kehittämistoimenpiteet: ➤ Sikiöavausten lähetekäytänteet ja kuolintodistukset: KESKEN, aloitettu
Yhteydenotot potilas- ja sosiaaliasiavastaavaan, määrä ➤ 0 kpl	
Kantelut ja muistutukset, määrä ➤ 0 kpl	

Henkilöstön raportointi turvallisuustieto (1)

Epäkohta- ja vaaratapahtumailmoitukset

Haipro/Spro -järjestelmästä

Määrä kk1-9/2026:

- patologialle tehty: 4 kpl
- patologian tekemät: 20 kpl

Käsittelyaika

Vakavien vaaratapahtumien % osuus kaikista

vaaratapahtumailmoituksista

- 1 kpl: lähettäjällä kahden eri potilaan näytteet kirjaantuneet väärin yhdelle potilaalle

Tapahtuminen luonne

- Patologian prosessien virhetapahtumat (omavalvonta):

	kk1-9/2026	Muutos%
Näytteen tapahtumat	925 kpl	+12.5%

Tapahtumatyyppi

- Kolme yleisintä prosessivirhettä:
 1. Lähetevirheet:
 - Väärä maksaja
 - Väärä tutkimuspyyntö
 - Lähte puuttuu
 - Puuttuvia tietoja
 2. Puutteelliset/virheelliset henkilötunnistetiedot läheteissä tai näytepurkeissa
 3. Läheteiden ja näytepurkkien tiedot ja/tai purkkilukumäärät eivät vastaa toisiaan

Korjaavat toimenpiteet

Kehittämistoimenpiteiden % osuus kaikista ilmoituksista

Kehittämistoimenpiteet

- HaiPro-ilmoituksia käsitellään osastokokouksissa, aloitettu 4/2026.

Henkilöstö 1)

Henkilöstön kanssa

Henkilöstömäärä Henkilöstö: 7 hlö Vakinaiset: 7 hlö HTV2: 7.0 <i>Avoimet/täyttämättömät vakanssit: 0 kpl</i>	Henkilöstömitoitus/ henkilöstön riittävyys ➤ Henkilöstömäärä arvioidaan riittäväksi nykyiselle työmäärälle.	Työturvallisuus ilmoituksia Haipro-järjestelmän kautta Ilmoitusten määrä ja luonne: ➤ 0 kpl Tyyppi (yleisimmät) -																		
Henkilöstön turvallisuusindeksi (NSS) /tavoite	Henkilöstön sairauspoissaolot ➤ Patologian sairauspoissaolot kk1-9/2026: <table><tr><th></th><th>hlöt</th><th>kalenteripvät</th><th>keskiarvo</th></tr><tr><td>1-9/2026</td><td>5</td><td>74</td><td>14.8 pvä</td></tr><tr><td>1-9/2025</td><td>5</td><td>143</td><td>28.6 pvä</td></tr></table> ➤ Sairauspoissaolojen määrä on vähentynyt. ➤ Sairauspoissaolojen kvartaalikehitys v. 2026: <table><tr><th>kk1-3/2026</th><th>kk1-6/2026</th><th>kk1-9/2026</th></tr><tr><td>Keskiarvo: 10 pvä</td><td>Keskiarvo: 7 pvä</td><td>Keskiarvo: 15 pvä</td></tr></table>		hlöt	kalenteripvät	keskiarvo	1-9/2026	5	74	14.8 pvä	1-9/2025	5	143	28.6 pvä	kk1-3/2026	kk1-6/2026	kk1-9/2026	Keskiarvo: 10 pvä	Keskiarvo: 7 pvä	Keskiarvo: 15 pvä	Henkilöstön rokotekattavuus <i>Otetut influenssarokotteet suhteessa tavoitteeseen (100% henkilöstöstä)</i> ➤ 100 %
	hlöt	kalenteripvät	keskiarvo																	
1-9/2026	5	74	14.8 pvä																	
1-9/2025	5	143	28.6 pvä																	
kk1-3/2026	kk1-6/2026	kk1-9/2026																		
Keskiarvo: 10 pvä	Keskiarvo: 7 pvä	Keskiarvo: 15 pvä																		

Henkilöstö 2)

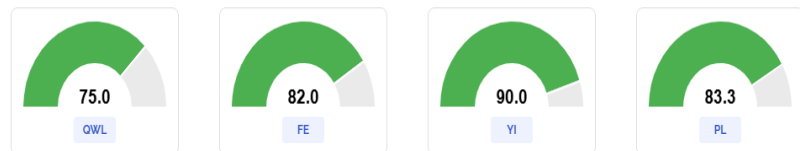
QWL-indeksi ja vastaus %

	2025 (6 vastausta)	2024 (4 vastausta)
QWL	75.0%	72.23%
FE	82.0%	88.0
YI	93.3%	84.0
PL	83.3%	80.0

QWL= työhyvinvointi-indeksi
 FE= fyysinen ja emotionaalinen turvallisuus
 YI = yhteenkuuluvuus ja idnetiteetti
 PL= päämäärä ja luovuus

NPS (suositeltavuusindeksi)
Asteikko 1-10, suositteluindeksi välillä -100-100

-



vykykydet Osaamisen vykykykydet Tiimikohtainen vastausten keskiarvo Toimenpidesuosituksat QWL-tavoitteet Alitiimit

Onnistumiset PosiPro -ilmoitusten määrä

➤ 0 kpl

Täydennyskoulutuspäivät (pv/tt)

➤ Ei osallistumisia ulkoisiin patologian alan koulutuksiin.

Työhyvinvointia, työturvallisuutta ja osaamisen kehittämistä edistävät toimenpiteet:

- Henkilökunnan osallistaminen:
 - 1) Patologian prosessien omavalvonta
 - 2) Patologian prosessien katselmointi ja siirto IMS-alustalle
 - 3) Infektioiden torjunnan itsearviointinista esille nousseet kehityssaiheet
 - 4) Laadunhallinnan itsearviointinista esille nousseet kehityshankkeet
 - 5) Sisäisestä arviointinista esille nousseet kehityshankkeet
 - 6) Häiriötilannetoimintakorttien sisällöntuotto
 - 7) Laiteinvestointien v. 2028-2031 laitevalinnat

- Tyhy-päivät pidetty
- 18.8.2026 Toimintaohjeistus uhkaavien vaaratilanteiden ja drooniuhan varalle
- Ulkoisiin koulutuksiin ei talouden säästösyistä ole voitu osallistua.