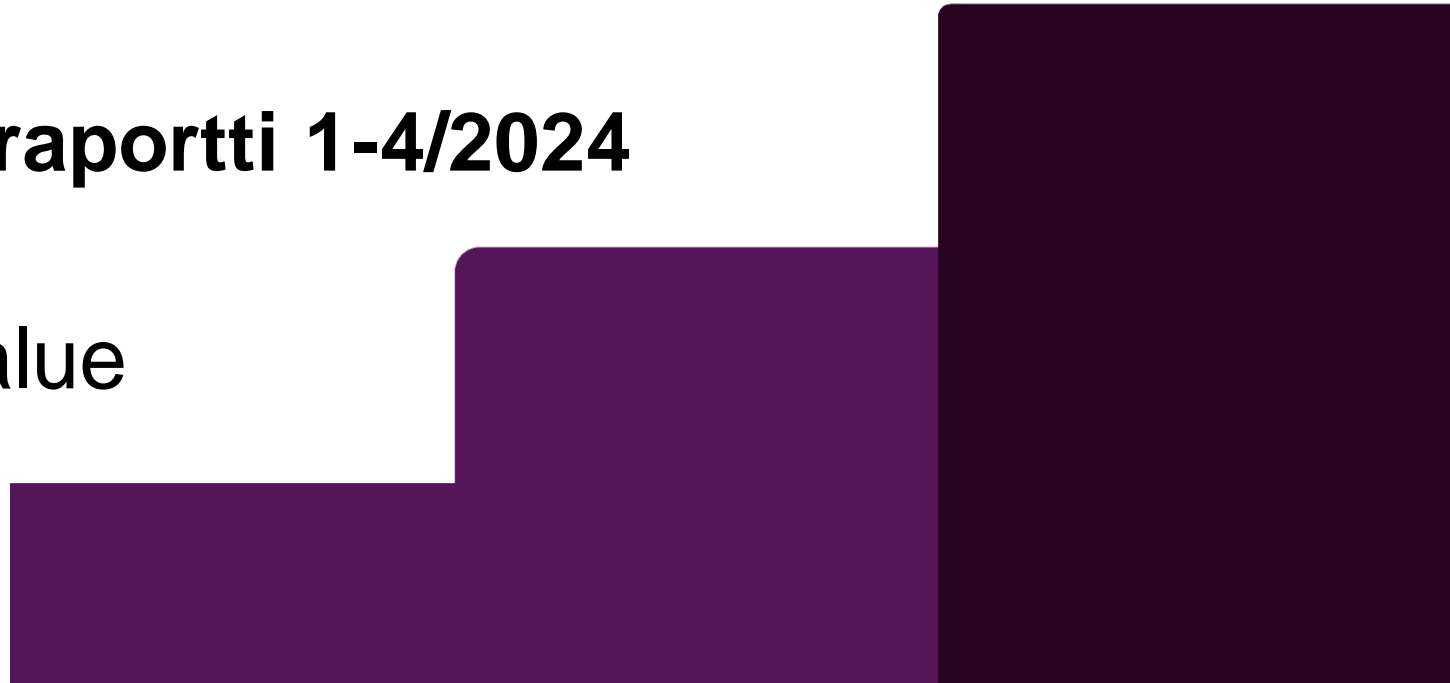




Omavalvontaohjelman raportti 1-4/2024

Satakunnan hyvinvointialue



Raportin sisältö

- Johdanto
- Satakunnan hyvinvointialueen strategia
- Keskeiset käsitteet
- Raportin osa-alueet:
 - Saatavuus, yhdenvertaisuus ja jatkuvuus
 - Asiakaskokemus ja osallisuus
 - Laatu ja turvallisuus
 - Henkilöstö- ja työhyvinvointi

Johdanto (1/2)

Hyvinvointialuelain 10 § mukaan hyvinvointialueen tulee ohjata ja valvoa sen järjestämistä kuuluva palvelutuotantoa. Tehtävien ja palvelujen omavalvonta on toteutettava osana niiden järjestämistä ja tuottamista. Satakunnan hyvinvointialueen on laadittava vastuulleen kuuluvista tehtävistä ja palveluista omavalvontaohjelma. Omavalvontaohjelma on palvelunjärjestäjän strateginen dokumentti, jonka tehtävänä on varmistaa hyvinvointialueen järjestämistä vastuulla olevien palveluiden toteutuminen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon osalta omavalvontaohjelman raportti 1-4kk/2024 koostaa lainsäädännössä määritellyt osa-alueet, jotka varmistavat hyvinvointialueen onnistumisen palvelujen järjestämisessä. Osa-alueet ovat palveluiden saatavuus, jatkuvuus, yhdenvertaisuus, laatu ja turvallisuus.

Pelastustoimen järjestämisestä annetun lain (613/2021) 13 §:ssä säädetään hyvinvointialueen velvollisuudesta seurata järjestämistä vastuullaan olevan pelastustoimen palvelujen saatavuutta, laatua ja vaikuttavuutta sekä kustannuksia ja tuottavuutta.

Johdanto (2/2)

Omavalvonta on keino parantaa hoidon ja palvelun laatua sekä asiakkaiden ja potilaiden oikeusturvaa. Omavalvonnan tarkoituksena on varmistaa, että asiakkaat ja potilaat saavat lakisääteisiä ja laadukkaita sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja.

Pelastuslaitoksen omavalvonnan keskeinen tavoite on varmistaa palvelutasopäätöksen toteutuminen.

Omavalvonta on päivittäisessä toiminnassa elävä toimintakulttuuri, joka sisältää lakisääteisen velvollisuuden lisäksi seurantajärjestelmän palveluiden kehittämisen, laadun varmistamisen sekä johtamisen tueksi.

Satakunnan hyvinvointialueen omavalvontaohjelma on hyväksytty aluehallituksessa 12.12.2022. Uuden sosiaali- ja terveydenhuollon valvontalain myötä 1.1.2024 voimaan astuneen lain sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta omavalvontaohjelma tulee päivittämään kevään 2024 aikana.

Omavalvontaohjelman sekä sen alaisten palveluyksikkökohtaisten omavalvontasuunnitelmien havainnot ja niiden pohjalta tehdyt kehittämistoimenpiteet raportoidaan neljän kuukauden välein Satakunnan hyvinvointialueen verkkosivuilla.

Tämä on ensimmäinen lain mukainen (laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta) omavalvontaohjelman raportti ja se kattaa Sata-alueen toiminnan ajanjaksolta 1-4/2024.

Raporttia tullaan kehittämään jatkossa muun muassa lisäämällä vertailutietoja sekä tarkentamalla tavoitteita ja havaintoja. Neljän kuukauden vertailutietoja ei ole vielä vuoden ensimmäiselle kolmannekselle saatavilla, koska aikaisempi raportointi tapahtui kuuden kuukauden ajanjaksolla.

Satakunnan hyvinvointialueen vammaispalveluista palvelutarpeen arvioinnin saatavuus tietoa ei ole tällä hetkellä mahdollista saada. Tilastojen saamiseen vaikuttaa useat eri asiakastietojärjestelmät, joissa osassa ei ole tilastotyökaluja käytettävänä. Vammaispalvelujen palvelutarpeen arvioinnin saatavuus tietojen saaminen jatkossa tulee mahdolliseksi, kun alueelle saadaan yhteinen sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä.

Strategia



Keskeiset käsitteet 1/2

Saatavuus

Palvelutuotannon tulee seurata palvelujensa saatavuutta säännöllisesti. Saatavuudella tarkoitetaan tilaa, jossa asiakkaan tai potilaan tarpeeseen vastataan vähintään lakisääteisessä määräajassa.

Jatkuvuus

Palvelutuotannon tulee seurata palvelujensa jatkuvuutta säännöllisesti ja tarkoituksenmukaisesti. Jatkuvuudella tarkoitetaan sosiaali- ja terveyspalvelujen osalta hoidon ja palvelujen jatkuvuutta.

Hyvinvointialueen on varautumisessaan varmistettava palvelujen jatkuvuuden turvaaminen myös silloin, kun palveluja toteutetaan hankkimalla niitä yksityisiltä palveluntuottajilta "

Yhdenvertaisuus

Palvelutuotannon tulee seurata palvelujensa järjestämistä eri asiakasryhmien yhdenvertaisuuden toteutumisen näkökulmasta. Yhdenvertaisuuden ja tasa-arvon periaatteet ovat osa hyvinvointialueen arvoja ja toimintaperiaatteita, jotka ohjaavat hyvinvointialueen toimintaa. Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestäjän tulee turvata jokaiselle asukkaalle ja asiakkaalle tarpeisiin nähden riittävät ja mahdollisimman hyvät sosiaali- ja terveyspalvelut riippumatta erilaisista lähtökohdista ja mahdollisuuksista

Asiakaskokemus ja osallisuus

Toimialojen ja vastualueiden tulee systemaattisesti mitata ja palvelujensa asiakaskokemusta sekä osallisuuden toteutumista. Asiakaskokemustietoa hyödynnetään palvelujen ja asiakasprosessien kehittämisessä. Osallisuuden vahvistaminen tukee asiakaslähtöisten ja laadukkaiden sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottamista.

Keskeiset käsitteet 2/2

Laatu ja turvallisuus

Sosiaali- ja terveydenhuollossa laatu koostuu niistä tekijöistä, joiden avulla palvelujärjestelmä täyttää sille asetetut vaatimukset ja odotukset. Hyvä laatu tarkoittaa, että asiakas tai potilas saa tarvitsemansa palvelun oikea aikaisesti ja oikeassa paikassa ja että palvelu perustuu parhaaseen tietoon ja näyttöön. Laadukkaan palvelun tulee tuottaa hyvinvointia. Toiminnan johtamisessa on oltava sellaista asiantuntemusta, joka tukee laadukkaan ja turvallisen hoidon ja huolenpidon sekä palvelujen kokonaisuutta, eri ammattiryhmien yhteistyötä sekä hoito- ja toimintatapojen kehittämistä

Hyvinvointialueiden on valvottava sekä itse tuottamiaan että yksityiseltä hankkimiaan palveluita sekä arvioitava, pystyvätkö palveluntuottajat tuottamaan turvalliset ja laadukkaat palvelut. Lisäksi hyvinvointialueiden on valvottava, että palveluntuottajat toimivat lainsäädännön ja tehtyjen sopimusten mukaisesti. Hyvinvointialueiden on valvottava myös niitä alueensa sosiaalipalveluita, joilta se ei hanki palveluja järjestämisvastuunsa nojalla.

Henkilöstö ja työhyvinvointi

Henkilöstömme kohtaa jokaisen asiakkaamme sekä toteuttaa käytännössä hoito- ja palvelutapahtumat. Työn ja työympäristön turvallisuus – niin fyysisesti kuin psykologisesti – on sujuvan työn perusta. Inhimillisten tekijöiden huomiointi työn organisoinnissa vähentää virheitä, joilla voi olla vaikutusta joko asiakkaillemme tai työntekijöillemme. Hyvinvoiva työntekijä huomioi yhteiset arvomme sekä kehittää omaa työtään yhteiseksi eduksi. Työhyvinvointi on sekä organisaation että yksilön vastuulla.



Saatavuus, yhdenvertaisuus ja jatkuvuus

Omavalvontaohjelman raportti 1-4/2024

Lastensuojelu | Palvelutarpeen arvioinnin käsittelyajat

Tavoitteena on, että palvelutarpeen arviointi aloitetaan seitsemän arkipäivän kuluessa ja palvelutarpeen arviointi saadaan valmiiksi kolmen kuukauden kuluessa.

Havainnot

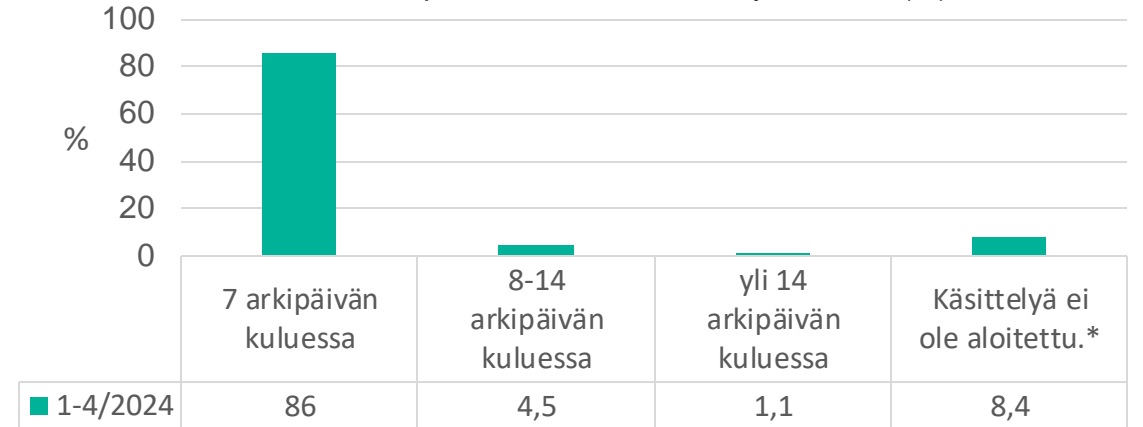
Palvelutarpeen arviointi on aloitettu lakisääteisen seitsemän arkipäivän kuluessa 85 %:ssa vireille tuloista. Käsittelyä ei ole vielä aloitettu 8,4 %:ssa vireille tuloista, mutta lakisääteinen seitsemän arkipäivän määräaika ei ole vielä päättynyt. Palvelutarpeen arviointi saatiin käsiteltyä lakisääteisen kolmen kuukauden määräajossa 94,4 %:ssa.

Palvelutarpeen arvioinnin aloittamisen viivästymisessä voi olla kyseessä näppäilyvirhe eli merkkiä ei ole laitettu ajoissa, vaikka työ on asiakkaan kanssa aloitettu / tehty eli asiakas on saanut avun ja palvelun. Tietyillä alueilla on ollut sosiaalityöntekijä pulaa ja muiden työkuorma sekä tehtäväkuva on kasvanut taikka lapsia ei saada siirrettyä lastensuojeluun.

Toimenpiteet

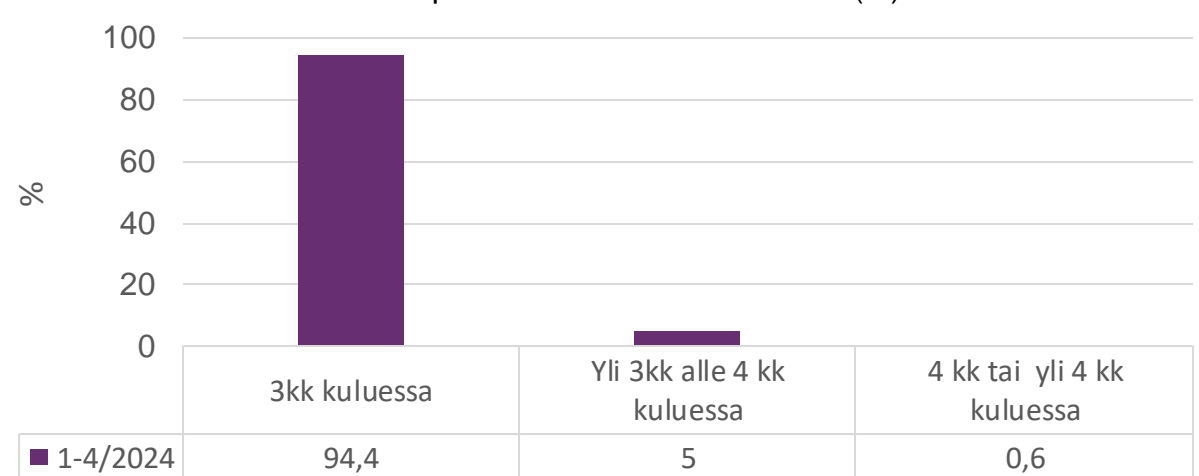
Sosiaalityöntekijöiden pulan helpottamiseksi on ryhdytty toimenpiteisiin esimerkiksi rekrytointilisän (jotta saataisiin sosiaalityöntekijöitä Sata-alueen ulkopuolelta) ja resurssilisän maksamisesta. Yhtenä toimenpiteenä on ostopalvelusosiaalityöntekijöiden käyttö alueilla, missä on haussa useita sosiaalityöntekijöiden virkoja.

Palvelutarpeen arvioinnin käsittely aloitettu (%)



* lakisääteinen 7 arkipäivän määräaika ei ole vielä päättynyt

Palvelutarpeen arviointi on valmistunut (%)



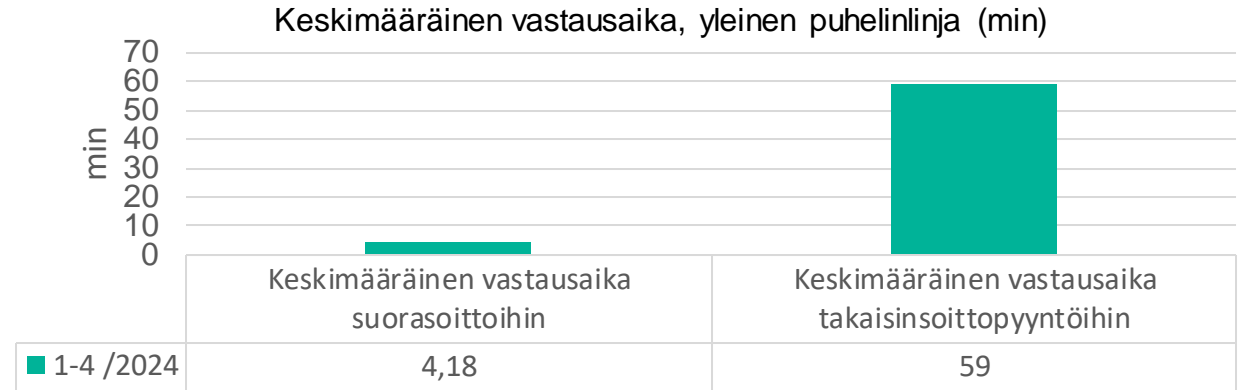
Terveydenhuolto | Hoitoon pääsy, yhteyden saanti

1.9.2023 voimaan tulleen terveydenhuoltolain 51§ mukaan potilaan on voitava saada arkipäivisin virka-aikana saman päivän aikana yhteys terveyskeskukseen tai muuhun perusterveydenhuollon toimintayksikköön. Arkipäivisin virka-aikana saman päivän aikana on myös saatava yksilöllinen arvio tutkimusten tai hoidon tarpeesta.

Havainnot

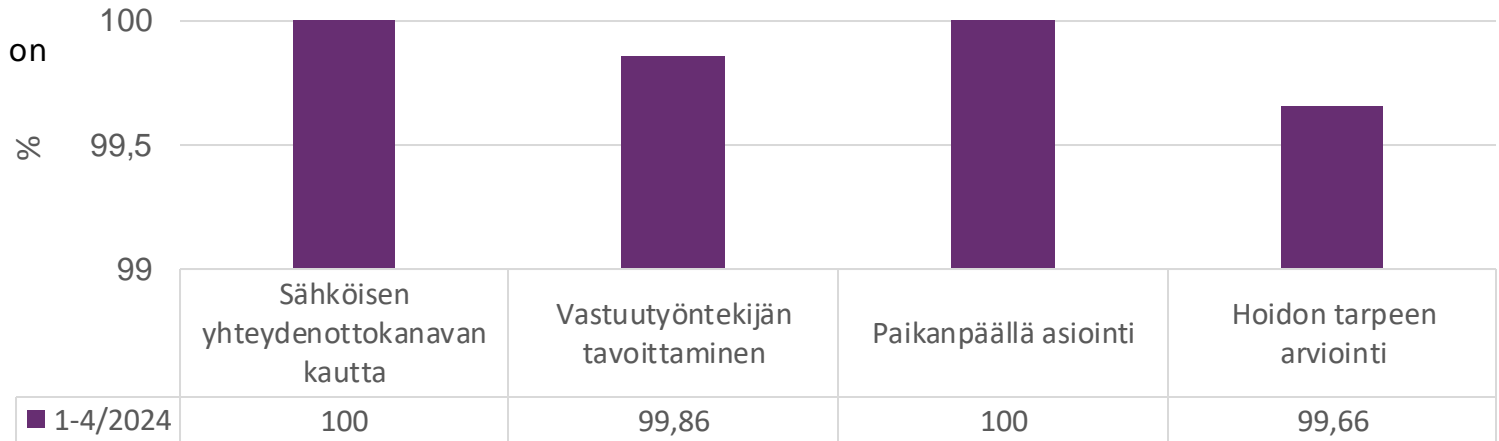
Yhteydenottotavasta riippumatta potilaat ovat pääsääntöisesti saaneet lakisääteisesti yhteyden terveydenhuollon toimintayksikköön sekä arvion yksilöllisestä hoidon tarpeesta. Satunnaisia poikkeamia vastuutyöntekijän yhteyden saantiin tai hoidon tarpeen arvioinnin toteutumiseen on esiintynyt, mikäli henkilöstömitoitus ei ole toteutunut ennalta suunnitellusti.

Yleiseen puhelinlinjaan soittaessa suorasoittojen vasteaika on selkeästi takasoittopyyntöjä lyhyempi.



* Suorasoiittojen osalta laskennasta puuttuvat Telia operaattorin tunnusluvut

Yhteyden saannin ja hoidon tarpeen arvioinnin toteutuminen arkipäivisin virka-aikana saman päivän aikana



Terveydenhuolto | Hoitoon pääsy

1.9.2023 voimaan tulleen terveydenhuoltolain 51§ mukaan kiireettömän sairaanhoidon ensimmäinen hoitotapahtuma on järjestettävä seuraavien 14 vuorokauden aikana, jos potilaan hoitoon hakeutumisen syynä on sairastuminen, vamma, pitkäaikaissairauden vaikeutuminen, uusien oireiden esilletulo tai toimintakyvyn aleneminen, ja hoito kuuluu yleislääketieteen alaan.

Perusterveydenhuollon hoitoon pääsyn raportti on muodostettu AvoHilmo -rekisteriin toimitetuista tiedoista, jotka perustuvat perusterveydenhuollon potilastietojärjestelmistä tuleviin tietoihin.

Oikeus päästä hoitoon 14 vuorokaudessa perusterveydenhuollossa koskee samalla tavoin fyysisiä ja psyykkisiä terveysongelmia.

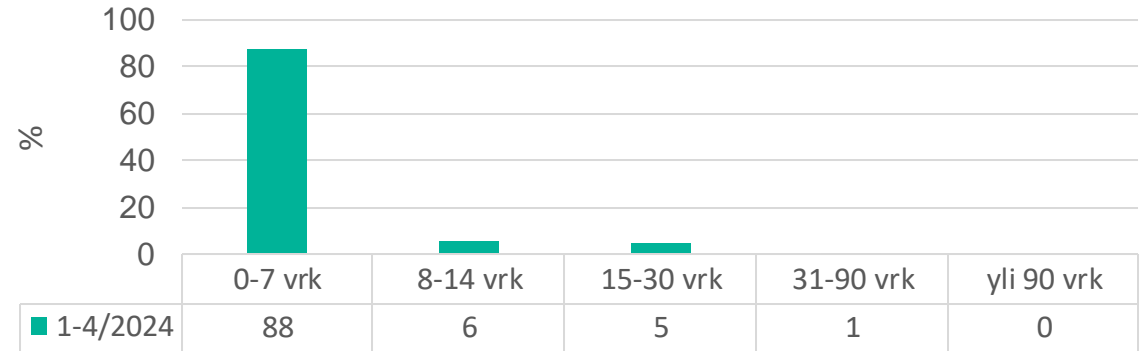
Havainnot

Hoidontarpeen arvioinnissa hoitotakuun piiriin kuuluvien avosairanhoidon sairaanhoidollisten käyntien %-osuus hoitoon pääsy käynneistä oli noin 94 %, mielenterveystyön osalta 74%.

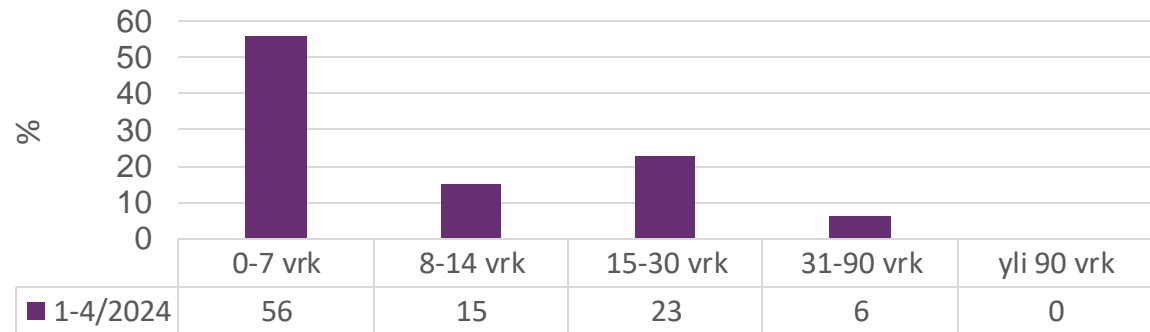
Toimenpiteet

Mielenterveys- ja päihdepalveluiden vastaanottopalveluiden vastuuyksikössä on käynnissä hoitotakuulain mukainen kirjaamisen- ja tilastoinnin toimeenpano.

AvoHilmo -Perusterveydenhuollon hoitoon pääsyn 14 vuorokauden enimmäisajan toteutuminen (% hoitoon pääsy käynneistä)
Avosairaanhoito



AvoHilmo -Perusterveydenhuollon hoitoon pääsyn 14 vuorokauden enimmäisajan toteutuminen (% hoitoon pääsy käynneistä)
Mielenterveystyö



Ikääntyneiden palvelut | Odotusaikojen toteutuminen sosiaalipalveluissa

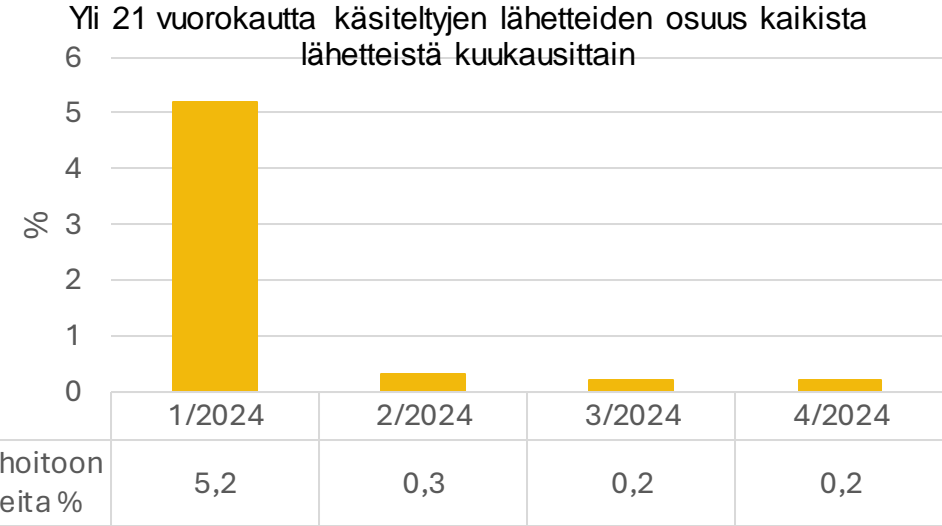
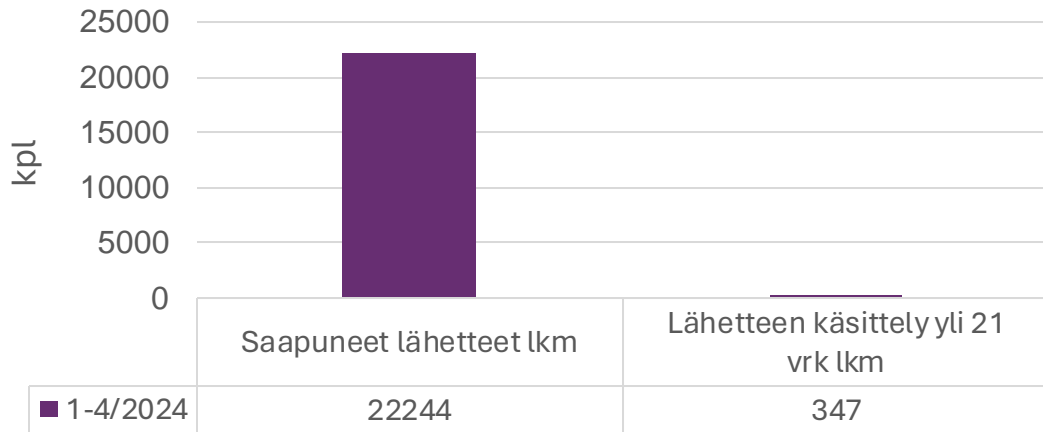
Selite	Tavoite	Toteuma 1-4/2024	Havainnot ja toimenpiteet
Palveluntarpeen selvittäminen lakisääteisesti alle 7 vrk	100%	94%	Palveluntarpeen selvittäminen lakisääteisesti toteutuu 94%:lla asiakkaista. Alkuvuoden henkilöstövajeet aiheuttivat palveluntarpeen selvittämisen viivästymistä. Huhtikuun osalta palveluntarpeen selvittämisen toteuma oli jo reilut 97%.
Tarvittavan kotihoidon alkaminen lakisääteisesti alle 7 vrk	100%	97% / KA 3 vrk	Kotihoidon aloittaminen 7 vrk:n sisällä toteutuu 97%:lla asiakkaista. Kehittämiskohteena kotihoidossa on mm. välittömän asiakastyöajan kasvattaminen.
Tarvittavan omaishoidontuen alkaminen lakisääteisesti alle 90 vrk	100%	80% / KA 90 vrk	Hakemusten määrä vaihtelee eri kuntien alueilla. Tarvittavan omaishoidon alkaminen lakisääteisesti toteutuu 80%lla asiakkaista. Hakemusten käsittely on viivästynyt resurssipulan vuoksi.
Pääsy ympärivuorokautiseen palveluasumiseen lakisääteisesti (sis. laitoshoidon) alle 90 vrk	100%	98% / KA 33 vrk	Pääsy ympärivuorokautiseen palveluasumiseen lakisääteisesti toteutuu 98%:lla asiakkaista. Palveluasumisen paikka myönnettiin 204:lle, heistä viidellä ylitys oli ilman erityistä syytä yli 90 vrk. (94-109 vrk). Pääsyaika laskettu keskiarvona hakemuksen vireillepanosta.

Erikoissairaanhoido | Saapuneet lähetteet ja käsittelyaika

Kiireettömässä hoidossa erikoissairaanhoidon pääseminen edellyttää lääkärin tai hammaslääkärin lähetettä. Erikoissairanhoidossa hoidon tarpeen arviointi on aloitettava kolmessa viikossa lähetteen saapumisesta. Arvioinnin edellyttämät tutkimukset ja erikoislääkärin tai erikoishammaslääkärin arviointi on tehtävä kolmessa kuukaudessa lähetteen saapumisesta.

Valvova viranomainen (Valvira) on antanut hyvinvointialueelle määräyksen kiireettömän erikoissairanhoidon kuntoon saattamiseksi.

Saapuneet lähetteet ja yli 21 vrk käsitellyt lähetteet



Havainnot

Erikoissairanhoidon lähetteitä oli seurantajaksoilla 1.1.2024-30.4.2024 yhteensä 22 244 lähetettä. Seurantajakson aikana lakisääteisen määräajan ylittäneitä lähetteitä oli yhteensä 347 lähetettä eli 1,6%. Selkeästi eniten ylitystä lähetteiden määrärajoissa oli silmätäudeilla (295 lähetettä). Silmätautien osalta hoitotakuuseen on kuitenkin päästy tammikuun 2024 lopulta alkaen.

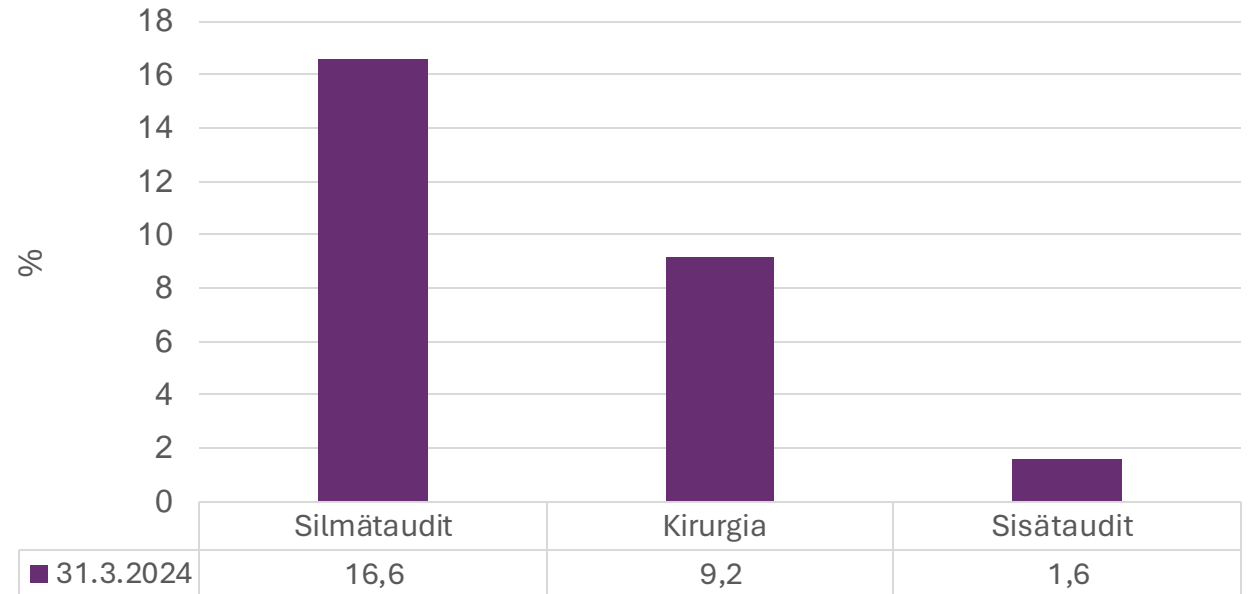
Erikoissairaanhoido | Hoitoon pääsy

Erikoissairaanhoidon odotusaika lasketaan hoitoon asetamispäivän tai käynnin varauspäivän ja hoitoon odottamisen poikkileikkauspäivän välisestä ajasta. Yli 180 vrk hoitoa odottavien osuus kaikista hoitoa odottaneista oli poikkileikkauspäivänä 31.3.2024 8,5%

Havainnot

Eniten yli 180vrk hoitoa odottaneita on tilaston poikkileikkauspäivänä 31.3.2024 silmätaudeilla 16,6% . Kirurgialla eniten yli 180 vrk hoito odottaneita oli ortopedian ja traumatologian erikoisaloilla, joista pääosa odottaa tekonivelleikkausta.

Yli 180 vrk hoitoa odottaneiden osuus kaikista hoitoa odottaneista erikoisaloittain

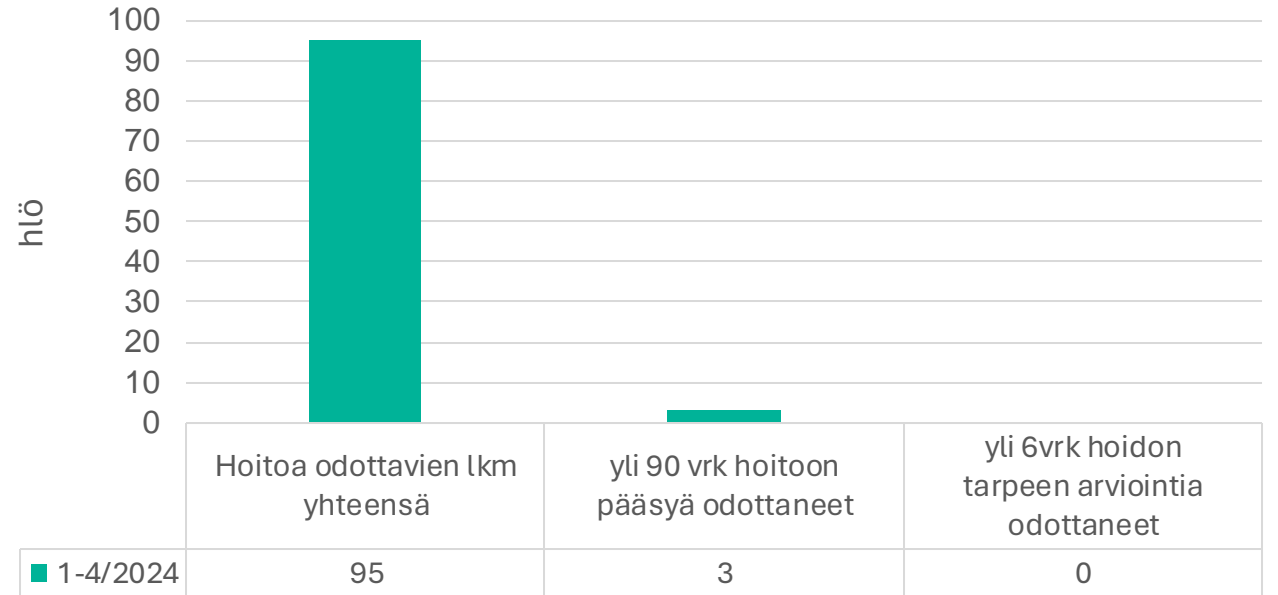


Psykiatria | Hoitoon pääsy

Psykiatria sisältää erikoisaloina lastenpsykiatrian, nuorisopsykiatrian ja aikuispsykiatrian. Psykiatrinen hoito kuuluu hoitotakuun piiriin. Hoitotakuu ei kuitenkaan koske potilaan akuuttia vaivaa, sillä kiireellistä hoitoa tulee saada välittömästi.

Alle 23-vuotiaiden lasten ja nuorten mielenterveyspalvelujen hoitoa odottavia oli poikkileikkauspäivänä 31.3.2024 95. Keskimääräisen odotusajan mediaani oli psykiatrialla 16 vuorokautta, nuorisopsykiatrialla 26 vuorokautta ja lastenpsykiatrialla 13 vuorokautta.

Alle 23-vuotiaiden lasten ja nuorten mielenterveyspalvelujen hoitoa tai hoidon tarpeen arviointia odottavat



Suun terveydenhuolto | Hoitoon pääsy

Uuden hoitotakuun myötä hoitoon pääsy lyheni suun terveydenhuollossa kuudesta kuukaudesta neljään kuukauteen 1.9.2023 alkaen. Satakunnan hyvinvointialueella seurataan THL:n keräämien tilastojen lisäksi myös suuhygienistin oppilasvastaanottoa.

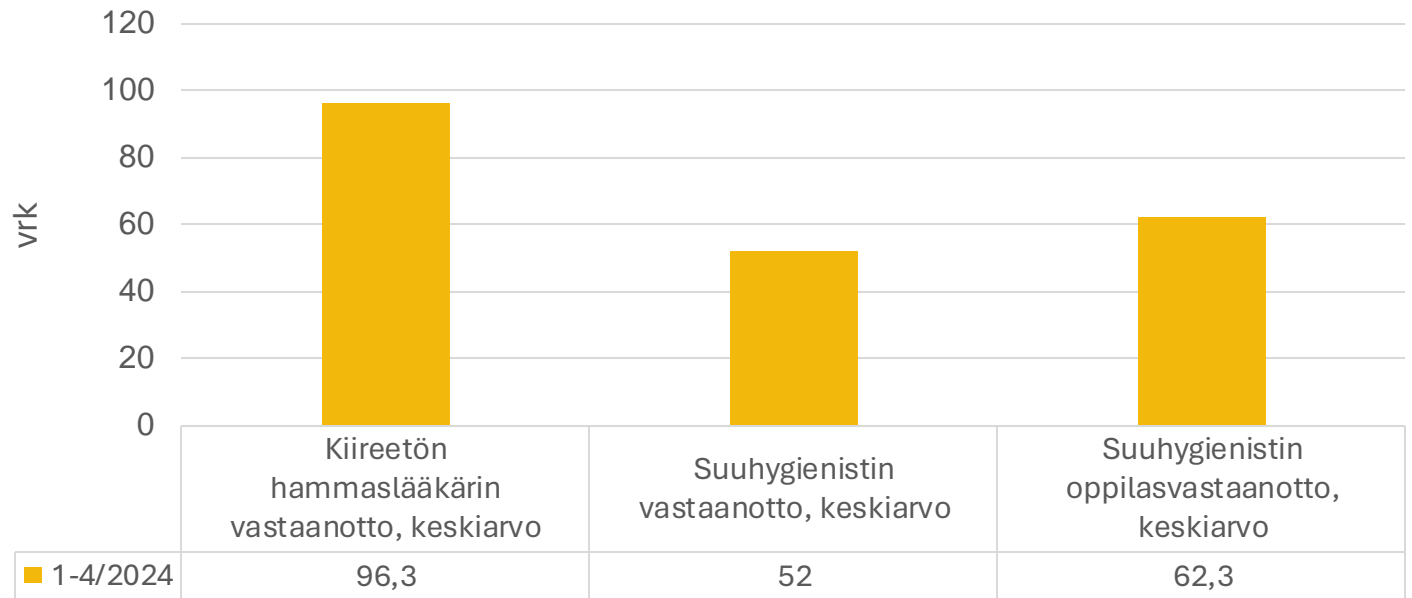
Havainnot

Tammi-helmikuussa hoitoon pääsy hammaslääkärin kiireettömälle vastaanotolle neljässä kuukaudessa on tapahtunut. Kevään aikana tilanne on huonontunut johtuen henkilöstöpulasta, hoitotakuu kuitenkin on toteutunut.

Toimenpiteet

Avoimiin toimiin on aktiivisesti haettu tekijöitä ja ostettu vuokrahammaslääkärien palveluita.

Suun terveydenhuollon hoitoon pääsyn keskiarvo vuorokausina, mukaan laskettuna viikonloput ja pyhät



Sosiaalityö | Toimeentulotukihakemusten käsittelyaika

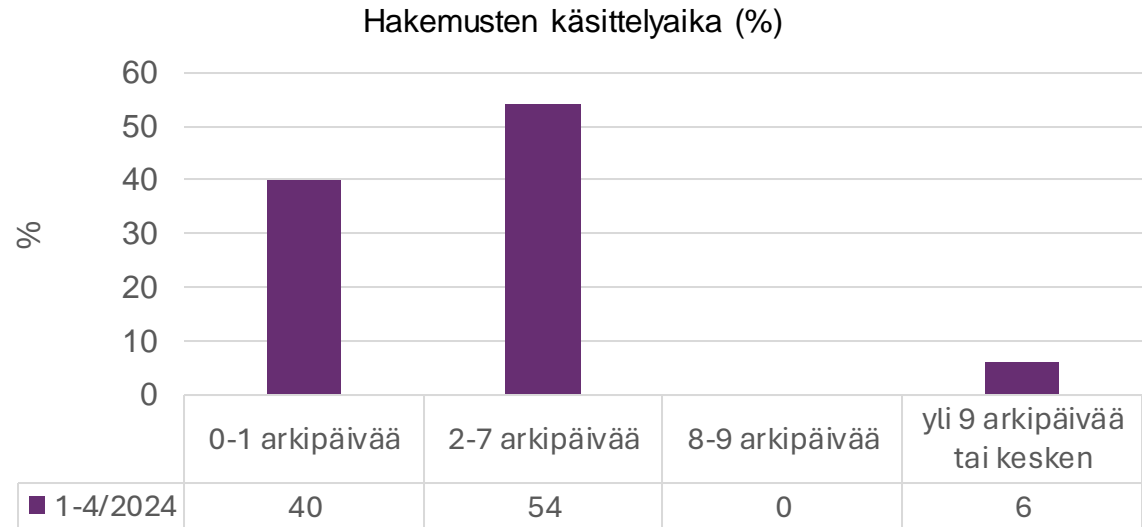
Toimeentulotukihakemus tulee käsitellä 7 arkipäivän kuluessa sen saapumisesta. Jos hakemus on puutteellinen, asiakkaalle on viimeistään seitsemäntenä arkipäivänä hakemuksen saapumisesta annettava tai lähetettävä yksilöity kehoitus hakemuksen täydentämiseksi määräajassa.

Havainnot

Tuloksia 1-4 kk raportointijaksolla vääristää, ettei Harjavallan osalta ole saatu tietoja järjestelmä, ongelma on ollut syyskuusta lähtien. Toimeentulotukihakemuksissa on yhteensä 19,2 % tapauksissa on pyydetty asiakkaalta lisäselvitystä. Lisäselvityspyyntö on lähtenyt alle 7 vuorokaudessa asiakkaalle 99,7 % tapauksista. Yli 7 vuorokauden määräaika on ylittynyt alle prosentilla tilanteista.

Toimenpiteet

Järjestelmä ongelmiin tietojen saannista toivotaan muutosta, kun alueelle saadaan yhteinen sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä



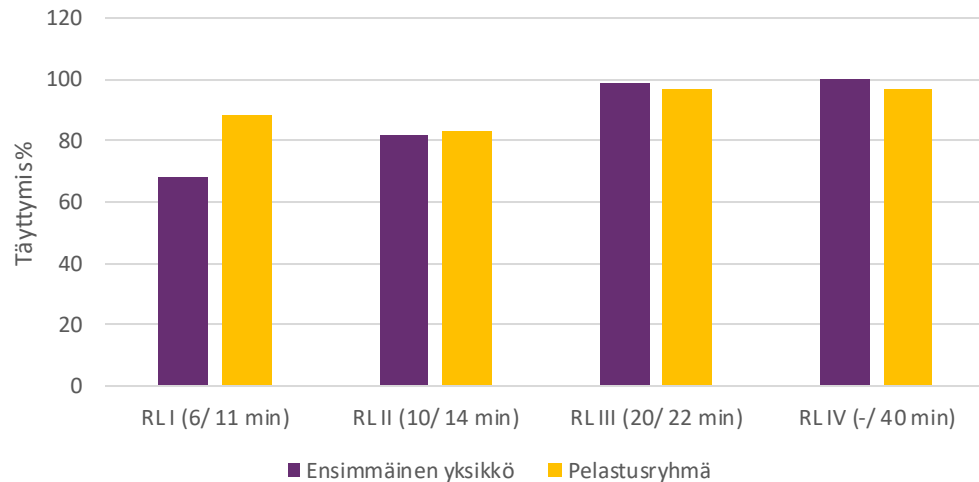
Pelastustoiminta | Toimintavalmius

Toimintavalmiusaika on keskeinen pelastustoiminnan tehokkuuden mittari. Aikaa mitataan kiireellisissä tehtävissä riskiluokittain ensimmäisen yksikön ja pelastusryhmän osalta. Toimintavalmiusaika tulisi saavuttaa 50 %:sti.

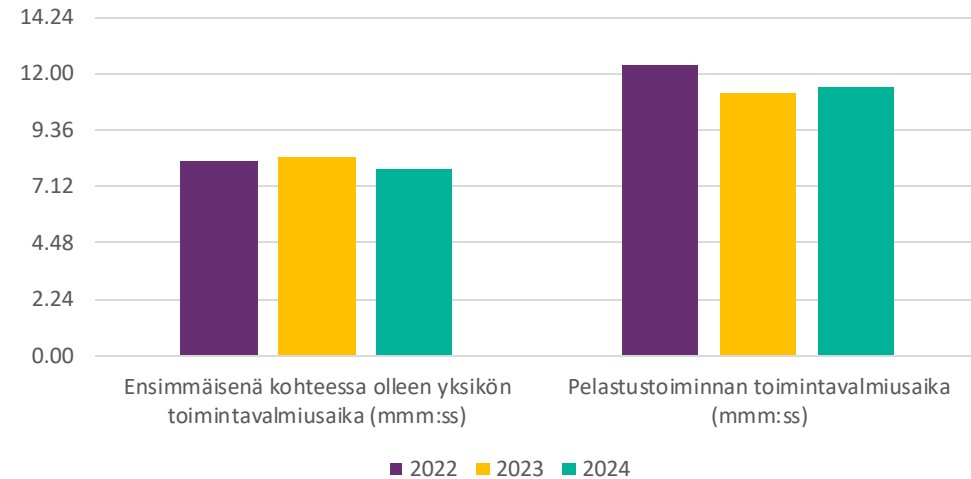
Havainnot

Toimintavalmius toteutuu palvelutasopäätöksen mukaisesti, vaikka toimintavalmiuden toteutumisprosentti on hieman laskussa, kun verrataan vuosien 2022 ja 2023 vastaavaan ajankohtaan.

Toimintavalmiuden täyttyminen
tammi – huhtikuu 2024



Toimintavalmiusaikojen mediaanit
tammi – huhtikuu 2022-2024



Toimintavalmiusaikojen mediaani osoittaa keskiarvoa paremmin ajan, jossa pelastustoimen yksiköt saavuttavat onnettomuuskohteen.

Havainnot

Pelastusyksikön osalta mediaaniaika on vertailuajankohtaan hieman parantunut. Pelastusryhmän osalta toimintavalmiusaika on hieman noussut viime vuodesta, mutta on edelleen alle vertailuajankohdan keskiarvon.

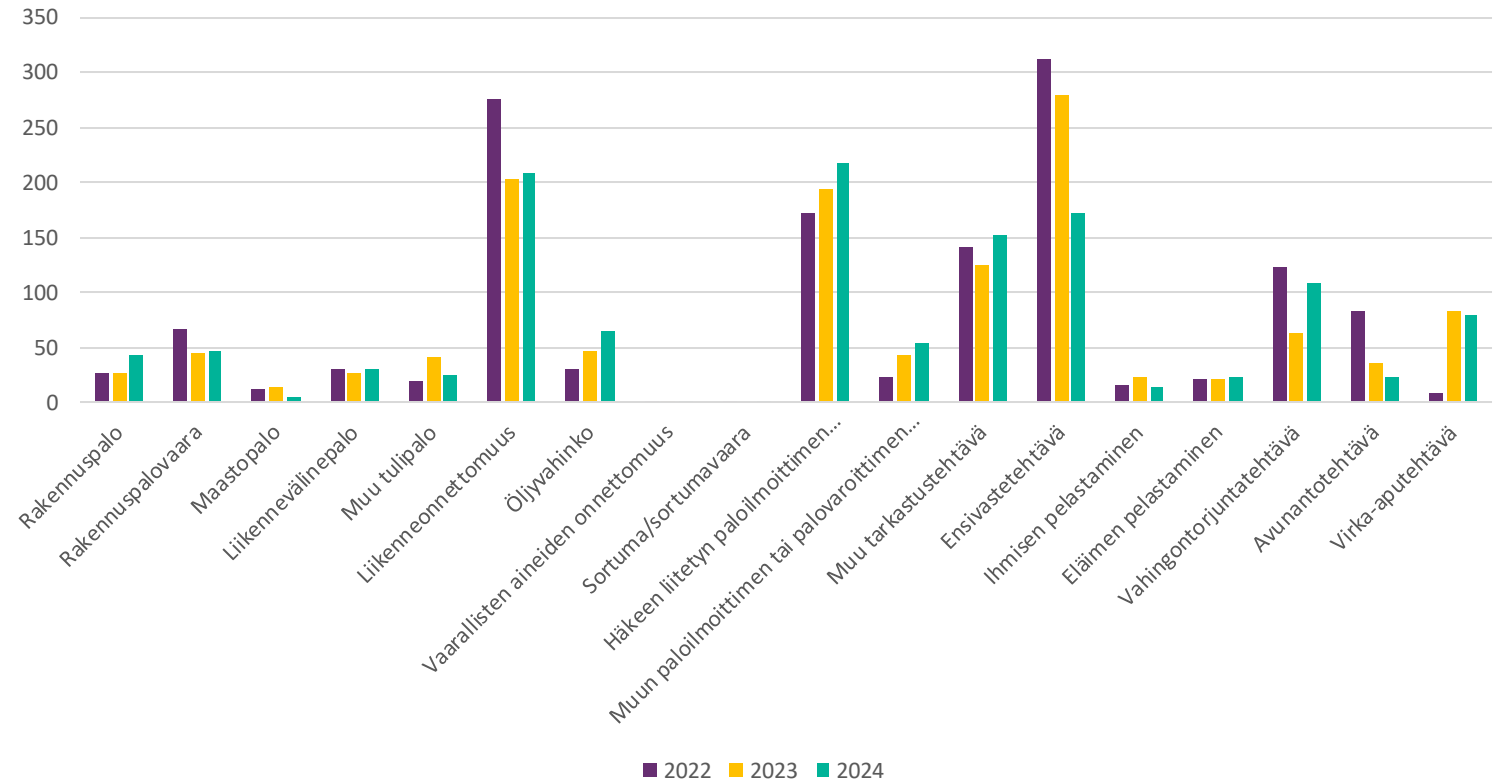
Pelastustoiminta | Tehtävien jakautuminen

Pelastustoimen tehtävämääriä ja onnettomuustyyppejä tulee seurata pelastustoiminnan resurssien kehittämiseksi ja kohdentamiseksi.

Havainnot

Tehtävien määrässä ei ole tapahtunut merkittävää muutosta vertailuajanjaksoon. Lukumääräisesti eniten tehtäviä aiheuttavat liikenneonnettomuuden, automaattiset paloilmoitukset sekä ensivastetehtävät. Rakennuspalojen määrä on tarkastelujaksolla hieman noussut, mitä osaltaan selittää kylmä alkutalvi. Myös automaattisten paloilmoitusten määrä on ollut vertailuajankohtaa suurempi. Ensivastetehtävien määrä on vastaavasti ollut merkittävästi pienempi vertailuajankohtaan verrattuna.

Pelastustoimen tehtävät onnettomuustyypeittäin tammi – huhtikuu





Asiakaskokemus ja osallisuus

Omavalvontaohjelman raportti 1-4/2024



Asiakaskokemuksen mittaaminen

Satakunnan hyvinvointialueella kerätään asiakaspalautetta tämän hetkisten kansallisten sisältömäärittelyjen mukaisesti. Palautetta kerätään erikoissairaanhoidon tekstiviestikyselyllä, hyvinvointialueen verkkosivupalautteella ja erillisellä palautelomakkeella.

Kaikissa asiakaspalautteissa kysytään vakiokysymyksenä nettosuosittelemiseksi eli Net Promoter Score "Kuinka todennäköisesti suosittelet saamaasi palvelua läheillesi?" ja siihen liittyvä avoin kysymys "Mikä vaikutti kokemukseesi eniten?". Lisäksi kysely sisältää strukturoituja perusväittämiä.

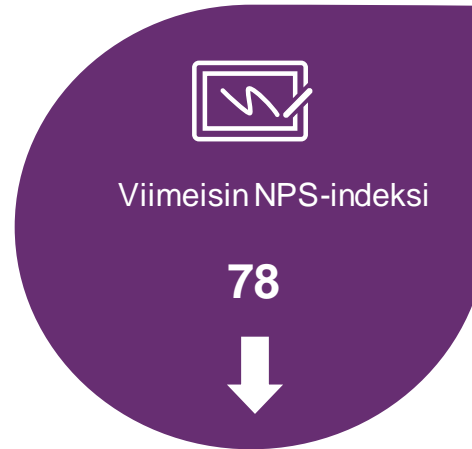
Uuden asiakaspalauttejärjestelmän hankintaprosessi on käynnissä ja tieto uudesta järjestelmästä saadaan kesällä 2024. Tavoitteena on koko hyvinvointialueen laajuinen monikanavainen palauttejärjestelmä, yhtenäinen palautetiedon käsittelyprosessi sekä systemaattinen asiakaskokemustiedolla johtaminen.



Asiakaskokemuksen laatutavoitteet

Laatumittari	Selite	Tavoite	Toteuma 1-4/2024	Edellinen toteuma (9-12/2023)	Havainnot ja toimenpiteet
NPS (Net Promoter Score)	Mittaa asiakkaan suositteluhalukkuutta ja tyytyväisyyttä, alimmillaan luku on -100 ja korkeimmillaan 100 <i>"Kuinka todennäköisesti suosittelisit saamaasi palvelua läheisellesi?"</i>	NPS 50*	ESH tekstiviesti: 78 (n=5124) HVA verkkopalaute: 15 (n=466)	ESH tekstiviesti: 79 (n=5659) HVA verkkopalaute: -26 (n=493)	*Lähtötaso määritelty. Tavoitetaso hyväksytään hyvinvointialueen johtoryhmässä.
Strukturoitujen väittämien keskiarvo	Mittariasteikko: 1 - 5 <ul style="list-style-type: none"> Sain apua, kun sitä tarvitsin. Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti. Henkilökunta oli osaavaa ja ammattitaitoista. Minut kohdattiin ystävällisesti. Koin oloni turvalliseksi hoidon/palvelun aikana. Saamani tieto hoidosta/palvelusta oli ymmärrettävää. Tiedän miten hoitoni/palveluni jatkuu. Hoitoani / Asiaani koskevat päätökset tehtiin yhteistyössä kanssani. Koin saamani hoidon/palvelun hyödylliseksi. 	ka 4,3*	ESH tekstiviesti: ka 4,6 (n=5125) HVA verkkopalaute: ka 3,9 (n=437)	ESH tekstiviesti: ka 4,6 (n=5482) HVA verkkopalaute: ka 3,1 (n=382)	*Lähtötaso määritelty. Tavoitetaso hyväksytään hyvinvointialueen johtoryhmässä.

Erikoissairaanhoido | Asiakaspalaute tekstiviestikysely



Onnistumiset

Asiakkaat ovat kokeneet henkilökunnan osaamisen tason erinomaiseksi. Palvelu on ollut ystävällistä ja asiantuntevaa.

Kehitettävää

Asiakkaan ongelman vakavasti ottaminen. Satasairaalan opasteiden parantaminen. Odotusaikojen minimointi.

Toimenpiteet

Opasteiden kehittämisprojekti menossa. Henkilöstön koulutus asiakkaiden kohtaamiseen.



Onnistumiset

Palvelu asiantuntevaa, hyvää, turvallista ja ystävällistä.

Kehitettävää

Verkkosivujen selkeyttäminen, tiedon parempi löytyminen.

Sote puhelinasiointipalvelujen toteutuminen (soittoaikojen vähyys, takaisinsoitto-palvelu ei toimi, puheluihin ei vastata).

Asiakkaan ongelman vakavasti ottaminen.

Satasairaalan opasteiden parantaminen.

Odotusaikojen minimointi.

Toimenpiteet

Puheluiden määrää ja sisältöä tilastoidaan toukokuussa 2024.

Verkkosivujen sisältöjä kehitetään aktiivisesti.

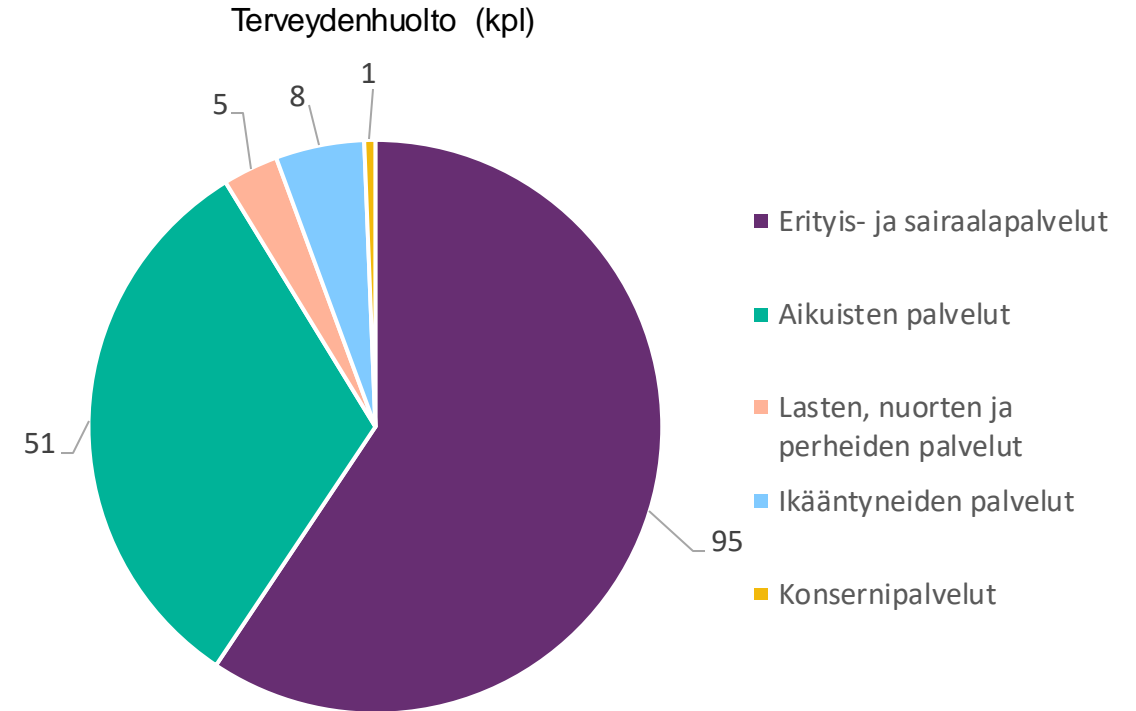
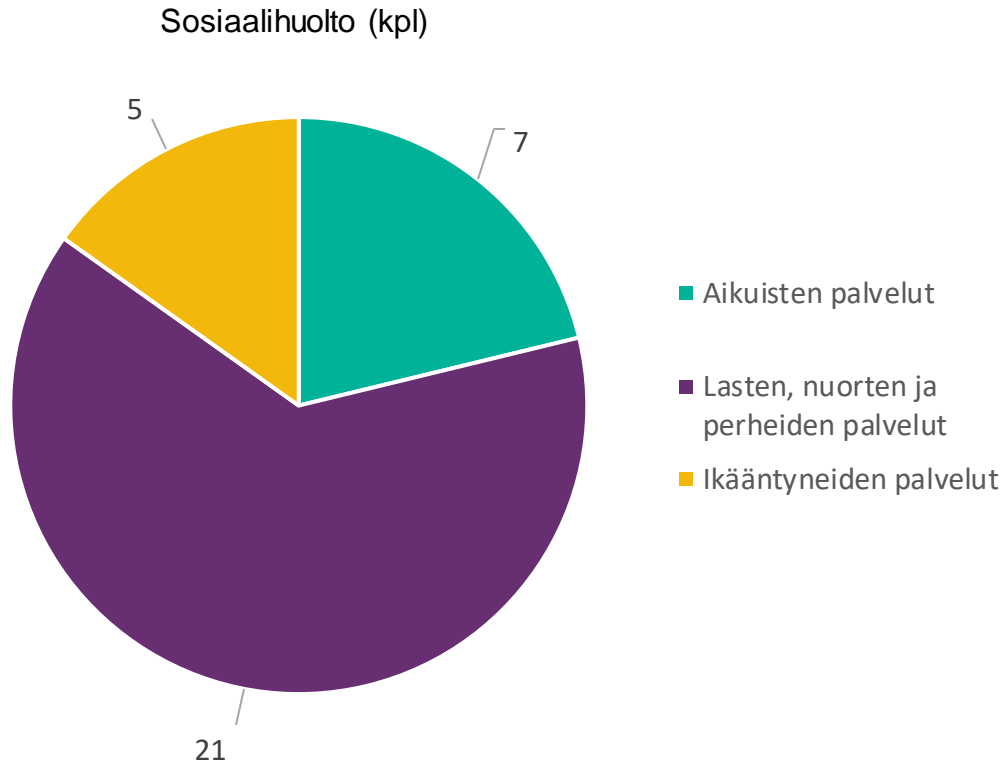
Opasteiden kehittämisprojekti menossa.

Henkilöstön koulutus asiakkaiden kohtaamiseen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon muistutukset ja kantelut

Laatumittari	Selite	Tavoite	Toteuma 1-4/2024	Havainnot ja toimenpiteet
Sosiaali- ja terveydenhuollon muistutukset (lkm)	<p>Potilaalla ja asiakkaalla on oikeus tehdä hoitoon, kohteluun tai palveluun liittyvä muistutus.</p> <p>Potilaslaki 785/1992 Asiakaslaki 812/2000</p>	Käsitellään asianmukaisesti, annetaan perusteltu kirjallinen vastaus kohtuullisessa ajassa ja tiedotetaan muistutusoikeudesta. Muistutuksista saadun tiedon hyödyntäminen palvelujen kehittämisessä	<p>Sosiaalihuolto: 33kpl</p> <p>Terveydenhuolto: 159kpl</p>	<p>Havainnot Muistutusvastauksia ei aina annettu määräajassa eikä niissä vastattu aina muistutuksen tekijän esittämiin kysymyksiin. Valvova viranomainen puuttunut asiaan.</p> <p>Toimenpiteet Muistutusprosessin yhdenmukaistaminen ja kouluttaminen.</p>
Sosiaali- ja terveydenhuollon kantelut (lkm)	<p>Sosiaali- ja terveydenhuollon toiminnasta voi kannella valvovalle viranomaiselle, joka ryhtyy niihin toimenpiteisiin, joihin se hallintokantelun perusteella katsoo olevan aiheutta.</p> <p>Potilaslaki (785/1992) Asiakaslaki 812/2000 Hallintolaki (434/2003)</p>	Vastataan valvovan viranomaisen pyytämään selvitykseen asianmukaisesti ja määräajassa.	<p>Sosiaalihuolto: 5kpl</p> <p>Terveydenhuolto: 15kpl</p>	<p>Havainnot Kanteluvastauksissa viivettä ja vastaukset osin puutteellisia. Valvova viranomainen puuttunut asiaan.</p> <p>Toimenpiteet Kanteluprosessin yhdenmukaistaminen ja kouluttaminen</p>

Sosiaali- ja terveydenhuollon muistutukset ja kantelut | Muistutusten määrä toimialueittain



Yhteydenotot sosiaaliasiavastaavaan

Laki sosiaaliasiavastaavista ja potilasasiavastaavista 739/2023

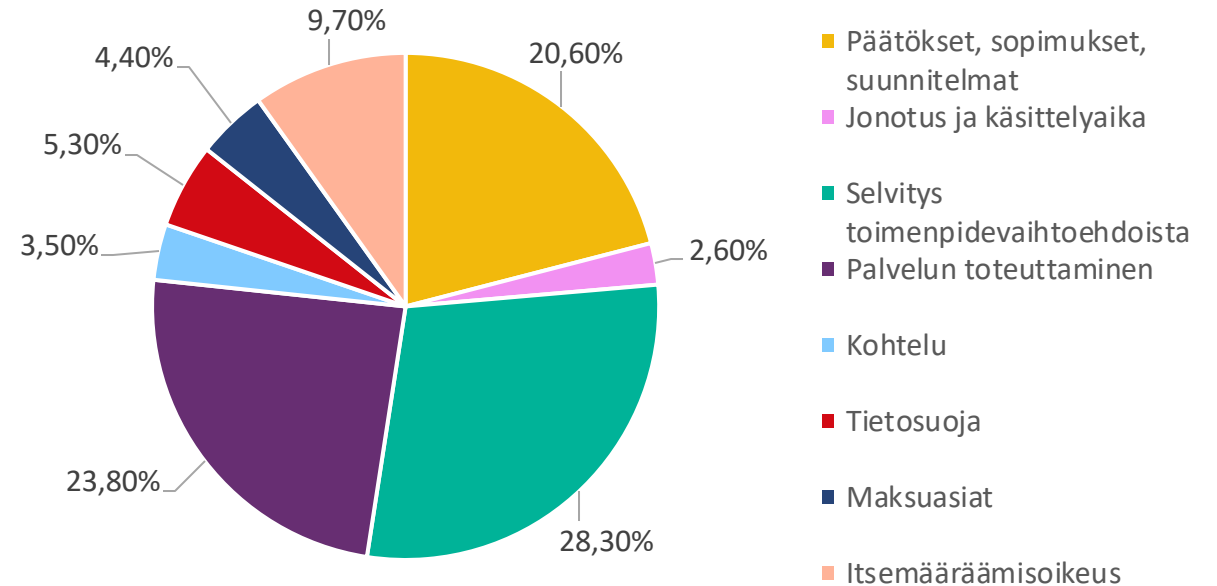


Havainnot

Suurin osa yhteydenotoista koski LNP-palveluita (lastensuojelu) 18.5%, aikuisten palvelut (vammaispalvelut) 17.7% ja ikääntyneiden palvelut 15%.

Lastensuojeluun liittyvissä asiakkaiden yhteydenotoissa on havaittavissa työntekijöiden rajoittunut mahdollisuus pitää yhteyttä asiakkaisiin ja asiakkaiden mahdollisuus pitää yhteyttä työntekijöihin.

Yhteydenotot sosiaaliasiavastaavaan aiheittain (%)



Yhteydenotoissa on noussut esille kuntalaisten hämmennys muuttuneista myöntämiskäytännöistä liittyen omaishoidontukeen ja vammaispalveluihin. Paikoitellen pitkään käytössä olleita palveluita on päädytty lopettamaan.

Yhteydenotot potilasasiavastaavaan

Laki sosiaali- ja potilasasiavastaavista 739/2023

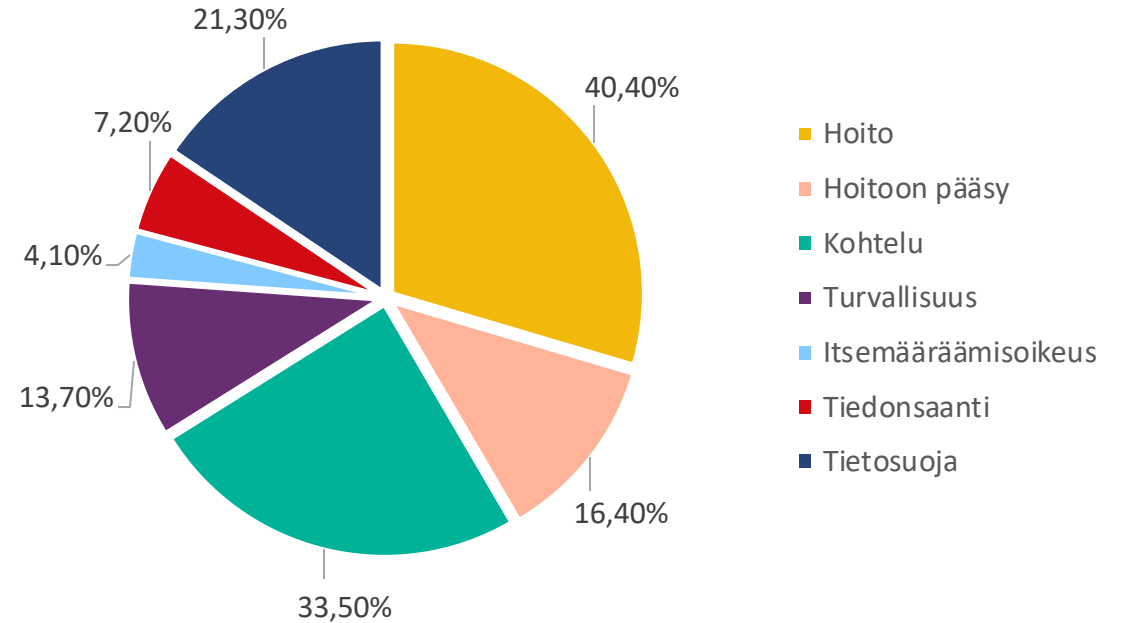


Havainnot

Suurin osa yhteydenotoista koski erityis- ja sairaalapalveluita (56%) ja aikuisten palveluita (14.5%)

Hoitoon pääsyyn liittyvissä yhteydenotoissa korostuu potilaan vaikeus saada yhteys perusterveydenhuoltoon sekä saada lääkäriäika.

Yhteydenotot potilasasiavastaavan aiheittain (%)



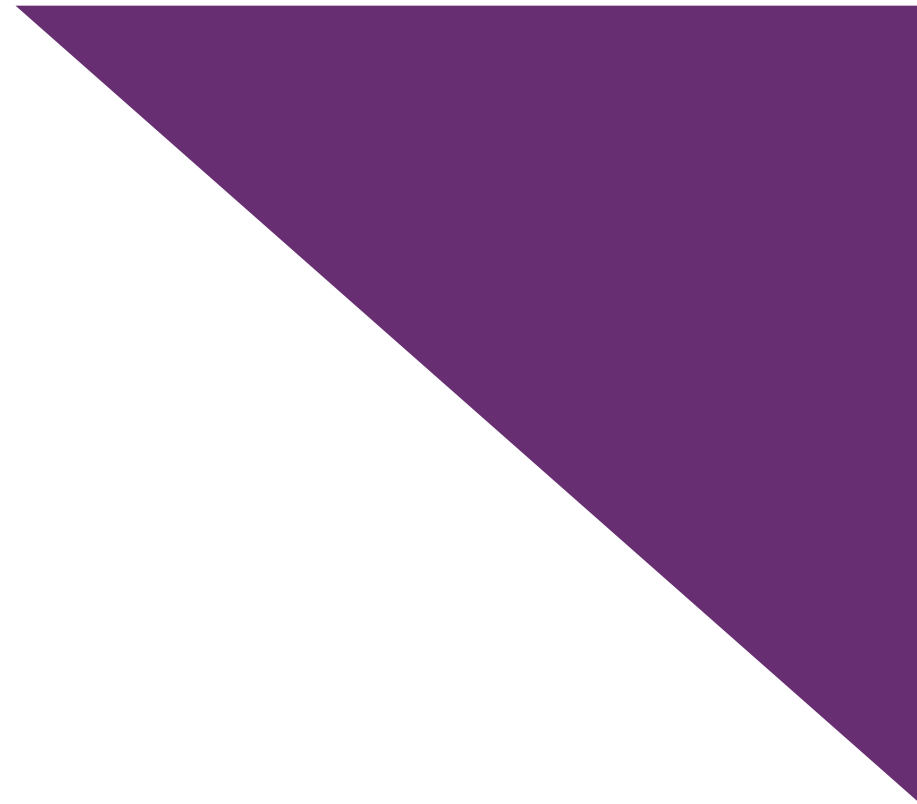
Erikoisairaanhoidon puolella hoitotakuun ylittyminen korostuu yhteydenotoissa.

Kohteluun liittyvissä asioissa potilaat tuovat esille, että potilaan omaa näkemystä ei kuunnella tai vähätellään potilaan kokemusta.



Laatu ja turvallisuus

Omavalvontaohjelman raportti 1-4/2024



Lokitietopyynnöt



Lokitietopyyntöjen määrä

38

Asiakkaalla on oikeus saada tieto, kuka on käsitellyt hänen asiakas- tai potilastietojaan ja mikä on ollut käytön peruste.

Satakunnan hyvinvointialueen tavoitteena on toteuttaa myös systemaattista lokivalvontaa. Tietosuojatiimi vastaa lokitietopyyntöihin ja toteuttaa lokivalvontaa.

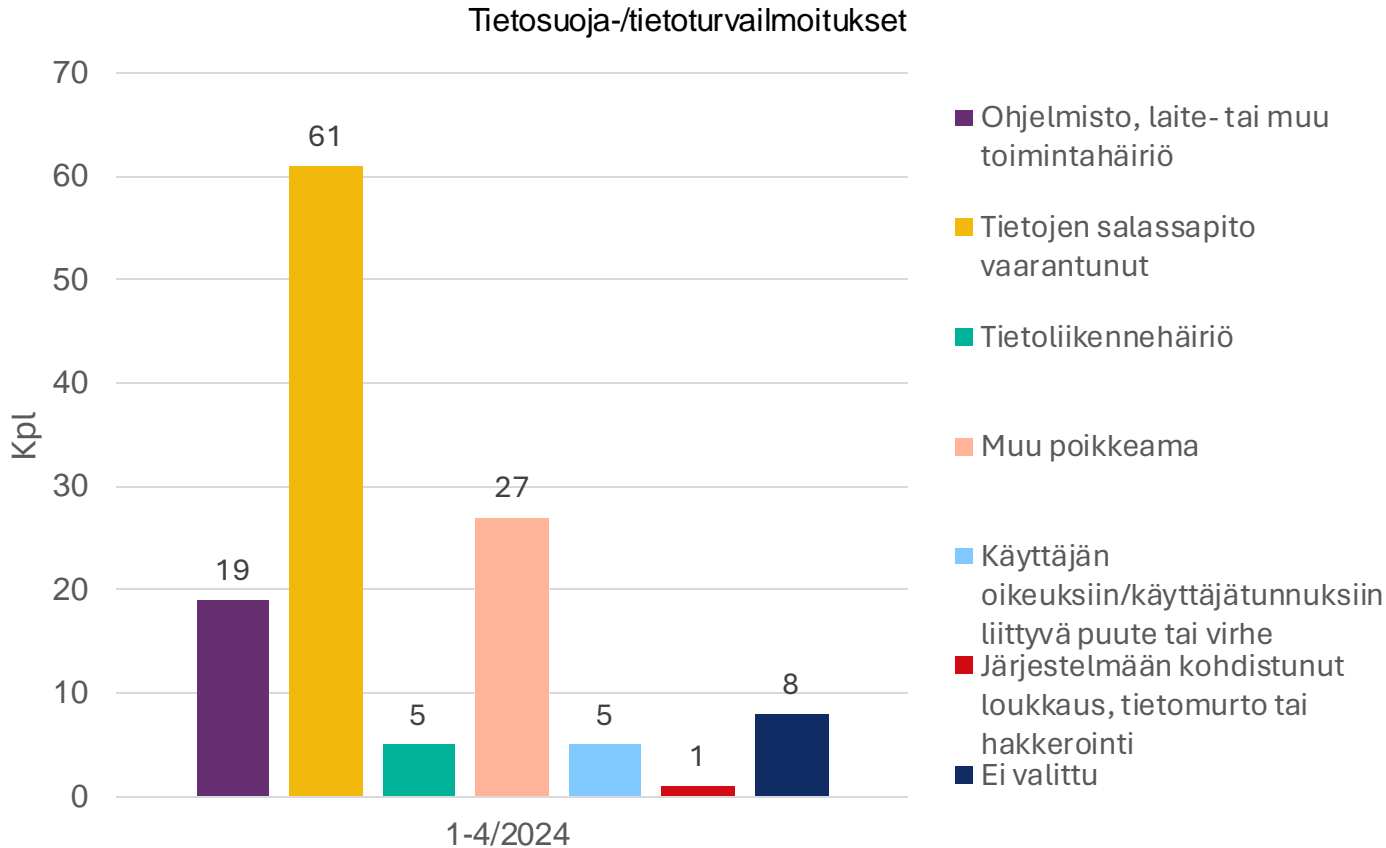
Havainnot

Asiakkaalle toimitetun lokiraportin perusteella voi ilmetä tarve asiakastietojen käytön lisäselvitykselle.

Toimenpiteet

Alkuvuonna tehdyistä lokitietopyynnöistä 5 on vaatinut jatkoselvitystä, jota tehdään asiaan liittyvien työntekijöiden ja esihenkilöiden kanssa. Lisäselvitysten jälkeen päätetään mahdollisista jatkotoimenpiteistä. Hyvinvointialueen valvontasuunnitelma ja seuraamustaulukko ovat valmistumassa.

Tietosuoja- ja tietoturvailmoitukset



Satakunnan hyvinvointialueen henkilöstön edellytetään suorittavan kyberturvallisuuden ja tietosuojan verkkokoulutukset säännöllisesti.

Hyvinvointialueella on velvollisuus dokumentoida tietoturvaloukkaukset. Havaituista tietosuoja- tai tietoturvapoikkeamista tulee tehdä ilmoitus.

Havainnot

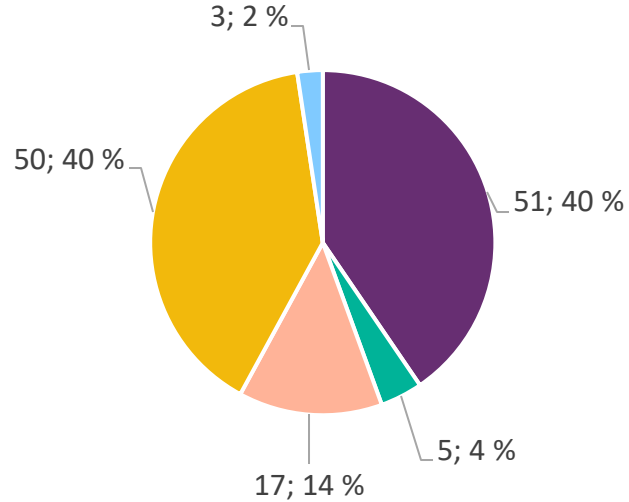
Alkuvuonna 2024 tietoturvailmoituksia on tehty 126. Ilmoituksista on voitu tehdä lisäksi asiakas-/potilasturvallisuusilmoitus. Tietoturvailmoituksia tehdään tyypillisesti järjestelmiin, järjestelmien käyttöön ja tietoliikenteeseen liittyen sekä henkilöstön toimintaan ja toimintatapoihin liittyen. 65 tietoturvailmoituksen käsittely tapahtumayksikössä on kesken.

Toimenpiteet

Ohjeistusta tietoturvailmoitusten tekemiseen ja käsittelyyn jatketaan. Tietoturvailmoitus käsitellään tapahtumayksikössä. Hyvinvointialueen tietosuojatiimi seuraa ilmoitusten käsittelyä, toimenpiteiden toteuttamista ja tarvittaessa täydentää ilmoituksia. Ilmoitusten perusteella suunnitellaan tarvittavia kehittämistoimia, joilla estetään samankaltaisten tapahtumien syntymistä ja parannetaan hyvinvointialueen tietosuojaa ja tietoturvaa.

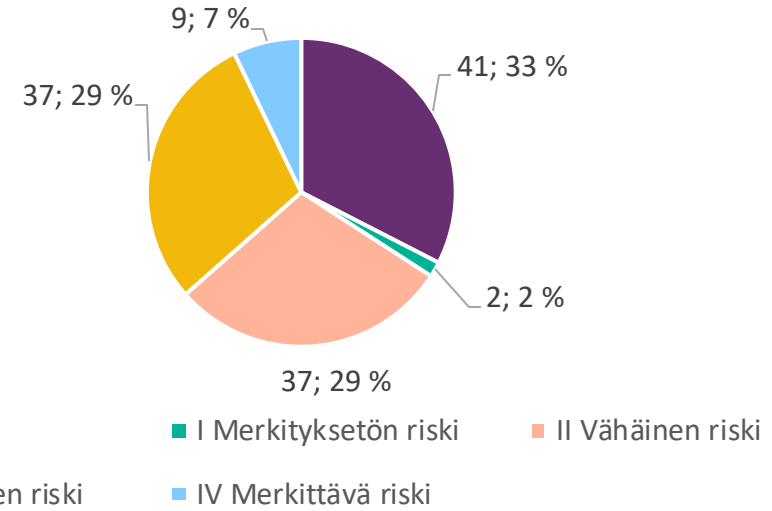
Tietosuoja- ja tietoturvailmoitukset

Tapahtuman vaikutus tiedon suojaamiseen (kpl/%)



- Ei valittu
- Eheys vaarantunut: suojattava tieto ei ole pysynyt muuttumattomana
- Käytettävyys vaarantunut: tiedon käyttö/käsittely ei ole ollut mahdollista
- Luottamuksellisuus vaarantunut: tietoa on voinut käsitellä henkilö, jolla ei ole tietoon oikeutta
- Saataavuus vaarantunut: tarvittava tieto ei ole ollut saatavilla

Riskiluokka (kpl/%)



Henkilötietojen tietoturvaloukkauksesta tulee ilmoittaa valvontaviranomaiselle (tietosuojavaltuutetun toimistolle) sekä rekisteröidylle, jos se todennäköisesti aiheuttaa korkean riskin tämän oikeuksille.

Havainnot

Tietoturvailmoituksissa havaittu haasteita riskiluokan arvioinnissa. Riskiluokka voidaan merkitä liian pieneksi tai jättää kokonaan täyttämättä.

Toimenpiteet

Tehtyjen tietoturvailmoitusten perusteella tietosuojavastaava tai tietosuoja-asiantuntija on tehnyt 26 ilmoitusta tietosuojavaltuutetulle. 14 tietoturvaloukkauksesta on ilmoitettu rekisteröidylle, informointi hoidetaan yksiköstä käsin. Riskiluokan määrittelyn ohjeistusta tarkennetaan. Riskiluokka tulee merkitä rekisteröidyn oikeudet huomioiden. Pyritään lisäämään henkilöstön tietoisuutta tietoturvailmoituksiin liittyen ohjeistamalla ja tiedottamalla.

Potilasvahinkoilmoitukset

Potilasvakuutuslaki 948/2019



Potilasvahinkoilmoitukset

90kpl

Potilaalla on oikeus tehdä potilasvahinkoilmoitus Potilasvakuutuskeskukseen epäillessään terveyden- tai sairaanhoidon yhteydessä tapahtunutta henkilövahinkoa.

Keskimääräinen käsittelyaika Potilasvakuutuskeskuksessa ilmoituksen saapumisesta korvauspäätökseen on noin 8 kuukautta.

Vuoden 2023 potilasvahinkoilmoituksista jäi 159 ilmoituksen käsittely vuodelle 2024, joihin on tullut 13 korvattavaa ja 43 hylättyä päätöstä. Vuoden 2024 käsittelytunnuksella on tullut 90 uutta vahinkoilmoitusta, joiden kaikkien päätös puuttuu.

Tavoitteet

Potilasturvallisuuden ja hoidon laadun kannalta työyhteisössä on tärkeää käydä säännöllisesti läpi potilasvahinkoja ja myös sattuneita läheltä piti -tilanteita rakentavasti, syylistämättä ja anonyymisti. Näin henkilöstö pääsee oppimaan niistä, ja päästään kehittämään organisaation toimintatapoja.

Asiakkaiden, potilaiden tai läheisten ilmoittamat vaaratapahtumat



Asiakkaiden, potilaiden tai
läheisten ilmoittamat
vaaratapahtumat

24 kpl

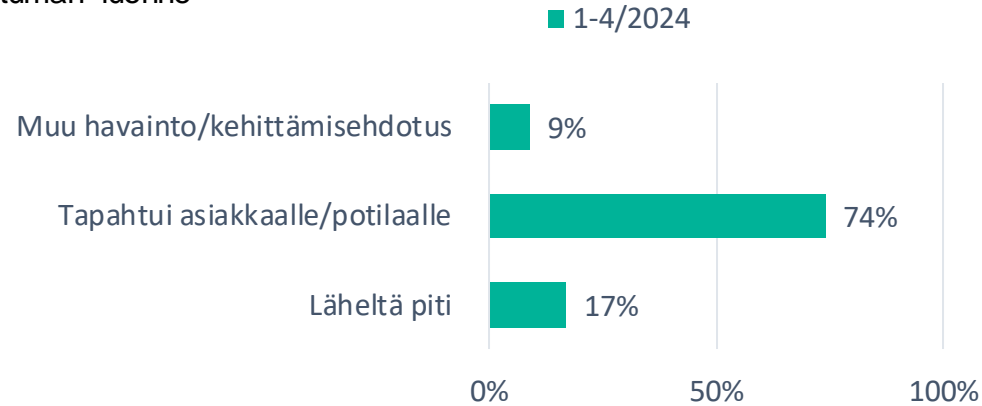
Sata-alueen asiakkailla, potilailla ja läheisillä on mahdollisuus tehdä nettisivujen kautta ilmoitus vaaratilanteista.

Ilmoituksia tehtiin 1–4/2024 aikana 24 kappaletta. Määrä ei ole suuri, mutta suhteessa enemmän kuin 7-12/2023, jolloin ilmoituksia tehtiin 23 kappaletta. Valtaosa ilmoituksista oli läheltä piti tapahtumia.

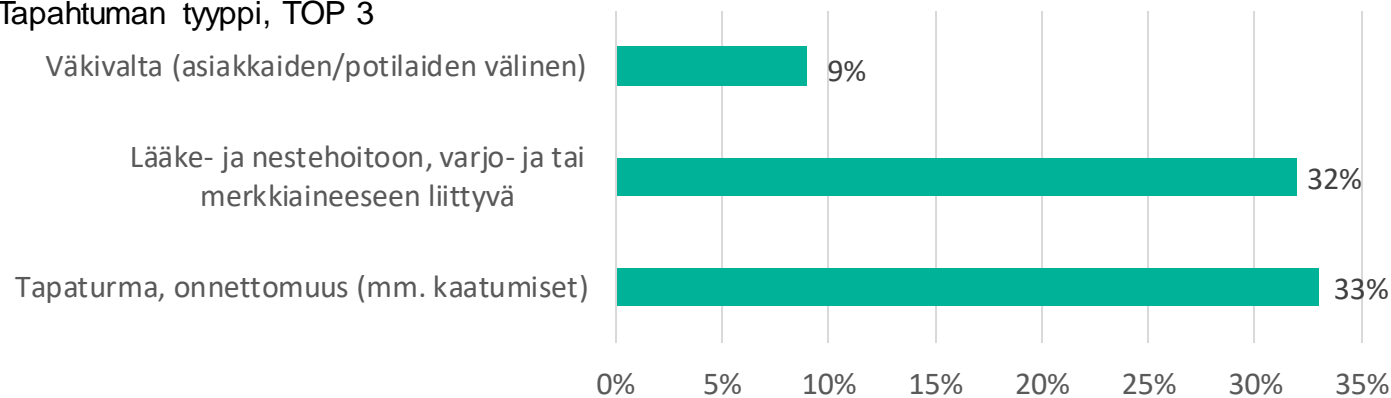
Satasairaalan verkkosivujen kautta kyseisiä ilmoituksia on voinut tehdä vuodesta 2016 lähtien ja hyvinvointialueitasoisesti kanava on otettu käyttöön vuonna 2023. Jalkautus henkilökunnalle, asiakkaille, potilaille ja läheisille jatkuu edelleen.

Asiakas- ja potilasturvallisuus | Vaaratapahtumat

Tapahtuman luonne



Tapahtuman tyyppi, TOP 3



Havainto

Yhteensä ilmoituksia on ajanjaksona 4150 kpl, joista suurin osa (74%) oli tapahtunut asiakkaalle/potilaalle.

Toimenpide

HaiPro -järjestelmään liittyvää ohjeistusta on julkaistu ja koulutusta järjestetty, mutta edelleen lisää koulutusta tarvitaan erityisesti riskin määrittelystä ja yhteisistä periaatteista.

Havainto

Vaaratapahtuma ilmoituksista suurin osa (yhteensä 65%) oli joko tapaturma/onnettomuus tai lääke- ja nestehoitoon, varjo- ja/tai merkkiaineeseen liittyviä. Tapaturma/onnettomuus ilmoitukset ovat pääsääntöisesti asiakkaan/potilaan kaatumisia tai niiden "läheltä piti"-tilanteita.

Toimenpide

Lääke- ja nestehoitoon liittyvät ilmoitukset ovat useimmiten lääkkeen antotapahtumaan liittyviä. Antovirheitä voi ennaltaehkäistä mm. rauhoittamalla lääkkeenjako-tila, kaksoistarkastamalla lääkkeet ja potilaan tunnistamisella, sähköisen lääkelistan ja antokirjausten käyttöönotto.

Lääkehoitosuunnitelmat ja laiteturvallisuus



Jokaisella lääkehoitoa toteuttavalla yksiköllä tulee olla lääkehoitosuunnitelma. Sata-alueella on luotu mallipohja, jonka pohjalta suunnitelmat tehdään. Valmiit suunnitelmat tallennetaan dokumentinhallintajärjestelmään.

Havainto

Lääkehoitosuunnitelmia puuttuu vielä merkittävä määrä. Osittain uuden dokumentinhallintajärjestelmän käyttäminen on hidastanut prosessia.

Toimenpide

Lääkehoitosuunnitelmien tekoa on koulutettu ja ohjeistettu/muistettu yksiköitä lääkehoitosuunnitelmien päivittämisestä.



Satakunnan hyvinvointialueella on otettu käyttöön henkilöstön osaamisen ja laiteturvallisuuden varmistamiseksi Laitepassi-sovellus. Tavoitteena vuonna 2024 saada laitepassipohjat luotua toimipisteisiin ja implementoida käytäntöön.

Havainto

Laitepassin käyttöönotto toimipisteissä on lähtenyt aktiivisesti käyntiin.

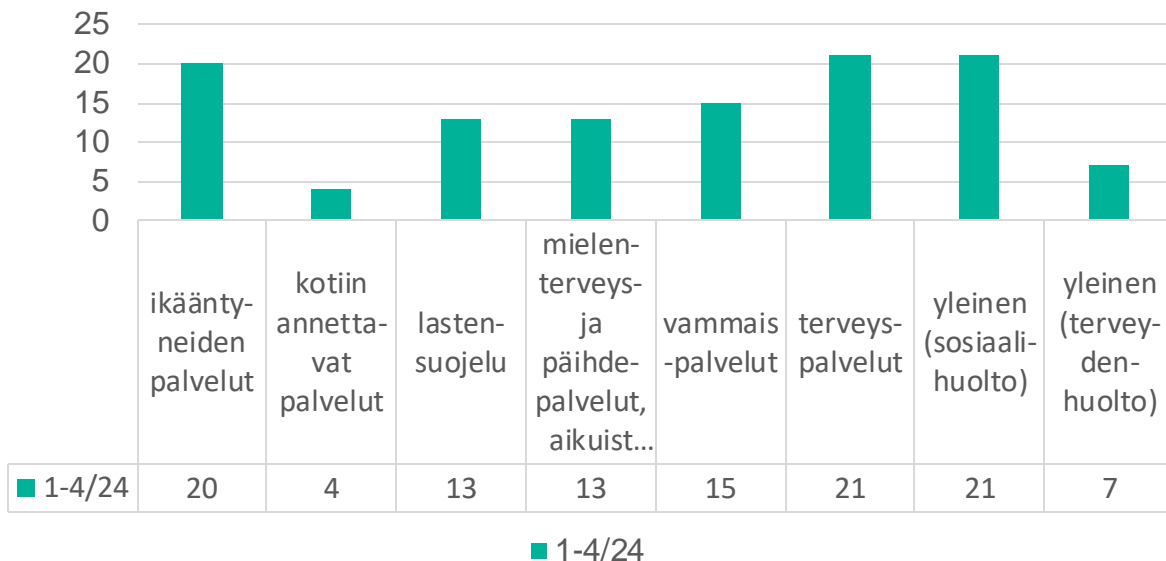
Toimenpide

Koulutusta on ollut tarjolla laiteturvallisuudesta kuukausittain. Koulutukset jatkuvat.

Fimea ilmoituksia 15 (Tavoitteena havaita lääkinnällisten laitteiden vaaratilanteet ja tehdä lainmukainen ilmoitus Fimealle)

Valvonta | Valvontatapahtumat ja havainnot

Valvontatapahtumat (kpl)



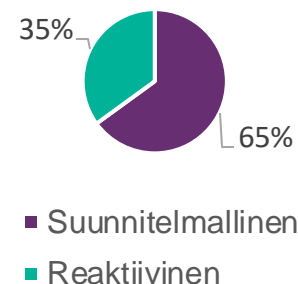
Havainto

Palveluyksikkökohtainen omavalvontasuunnitelmien laadinta ja valvontalain mukainen raportointivelvoite ei vielä toteudu ensimmäisellä seurantajaksolla. Sosiaalipalveluissa on voimassa edelleen toimintayksikkökohtaiset suunnitelmat.

Toimenpide

Hyvinvointialue odottaa Valviran määräystä omavalvontasuunnitelman sisällöstä, laatimisesta ja seurannasta. Organisaation mallipohja ja raportointiohjeet ovat valmistumassa tämän myötä.

Valvontatyyppi



Tuotantotapa



Havainto

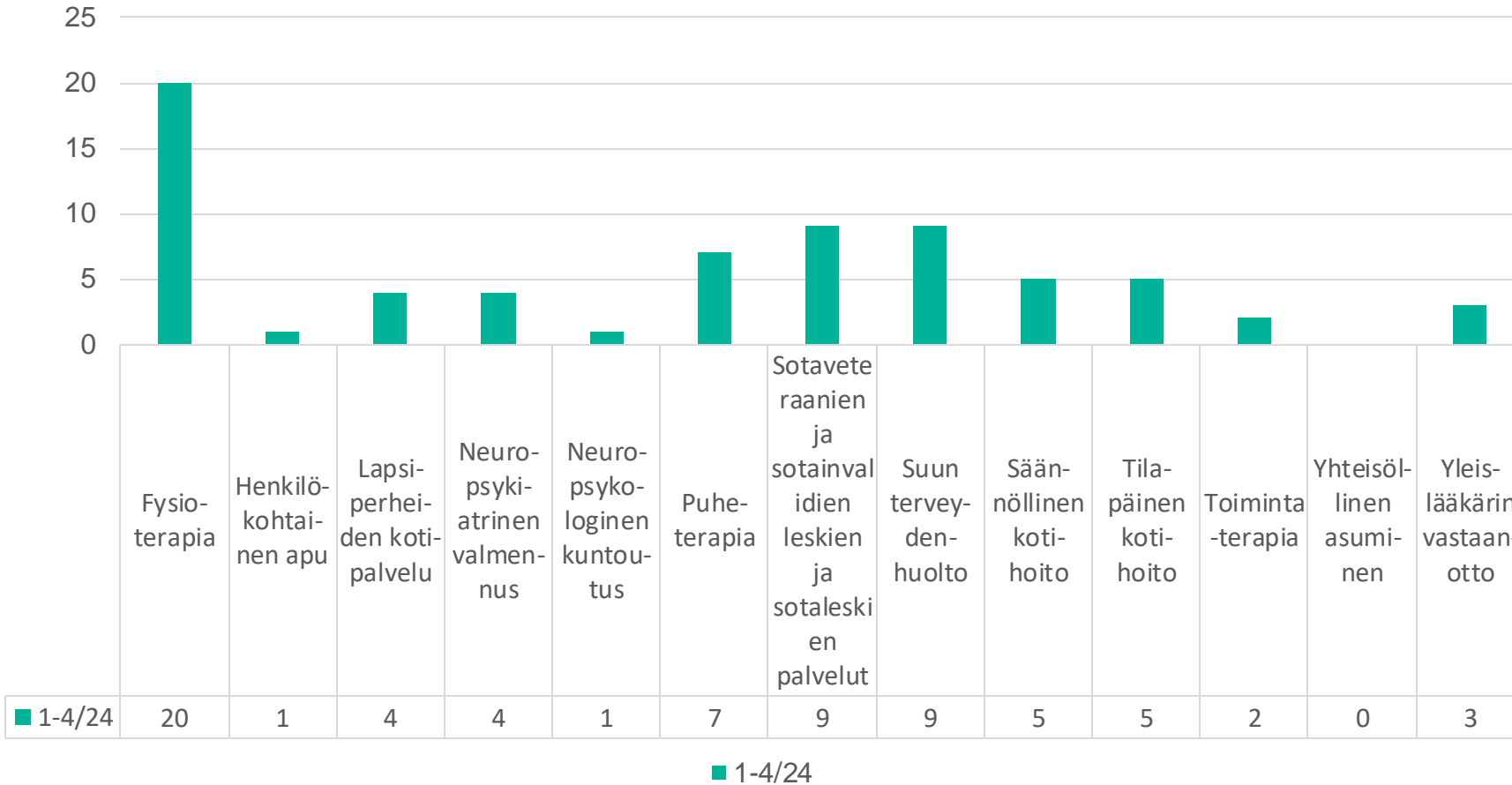
Ohjauksella ja valvonnalla varmistetaan omavalvonnan asianmukaisuutta, riittävyyttä ja toteutumista. Valvonnassa on havaittu haasteita mm. lääkehoidon riskien tunnistamisessa, lääkinnällisten laitteiden käytön ja turvallisuuden seurannassa, tiedonkulun varmistamisessa sekä varautumisessa äkillisiin henkilöstömuutoksiin.

Toimenpide

Alueelliset koulutukset järjestämisvastuuseen palvelutuotantoon. Laaditaan suunnitelma järjestettävistä ohjaus- ja koulutustilaisuuksista. Ohjauksessa ja koulutuksessa huomioidaan valvonnassa esille nousseet havainnot.

Valvonta | Palvelusetelituottajien hyväksynnät

Hyväksytyt palvelusetelituottajat



Havainto

Vaatii lisätietoja-tilassa hakemuksia 20. Hakemuksia saapuu vaillinaisin tiedoin. Useimmat hakemukset palautetaan täydennettäväksi.

Toimenpide

Vaatii lisäkoulutuksia ja palveluntuottajien kirjallista ohjausta. Päivitetään sääntökirjojen yleinen osuus kevään 2024 aikana ja lisätään ohjaavaa osuutta. Päivitetään verkkosivut myös ohjeiden osalta.

Havainto

Hylättyjä hakemuksia ajanjaksolla 4.

Toimenpide

Ei toimenpiteitä.

Ikäntyneiden palvelut | RAI laatuavoitteet



Kotihoito

Kokonaisarviointi ja asiakasmäärät
2020/2571

Peittävyys

79%



Yhteisöllinen asuminen

Kokonaisarviointi ja asiakasmäärät
61/86

Peittävyys

71 %



Ympäri vuorokautinen palveluasuminen

Kokonaisarviointi ja asiakasmäärät
855/918

Peittävyys

93%

RAI-järjestelmä (Resident Assessment Instrument) on standardoitu tiedonkeruun ja havainnoinnin välineistö. Se on tarkoitettu iäkkäiden palvelujen tai kehitysvammaisten palvelujen asiakkaan palvelutarpeen arviointiin sekä asiakas-, hoito-, ja kuntoutussuunnitelman laatimiseen. RAI-järjestelmä muodostuu eri käyttötarkoituksiin ja eri kohderyhmille suunnitelluista arviointivälineistä. Vanhuspalvelulain mukaan hyvinvointialueilla on velvollisuus käyttää iäkkään henkilön palvelutarpeiden ja toimintakyvyn arvioinnissa RAI-arviointivälineistöä 1.4.2023 alkaen.

Havainnot

Asiakasmäärät on ilmoitettu 30.4.2024 tilanteen mukaan. Prosenttiosuus kertoo kuinka monelle prosentille säännöllisistä asiakkaista on tehty RAI kokonaisarviointi. Yhteisöllisen asumisen asiakkaat ovat kotihoidon asiakkaita. RAI-arviointien peittävyys kotihoidossa on jo melko hyvällä ja ympärivuorokautisessa palveluasumisessa hyvällä tasolla.

Toimenpiteet

Satakunnan hyvinvointialueella on keskitetty RAI-koordinaatio. RAI-oppimispolut on luotu ja koulutuksia on järjestetty. Toiminta- ja kirjaamisohjeet on laadittu. Myös hallintamallit on luotu (RAISoft järjestelmässä eri rooleja). Lisäksi on luotu osaamisverkostot: Esihenkilöt, asiakas- ja palveluohjaus, kotihoito, ympärivuorokautinen palveluasuminen.

Ikääntyneiden palvelut | RAI laatutavoitteet

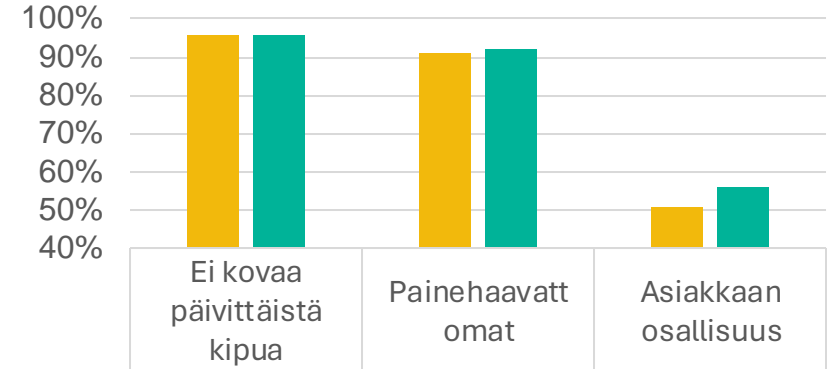
Laatusuosituksessa aktiivisen ja toimintakykyisen ikääntymisen ja kestävien palvelujen turvaamiseksi 2024-2027 on määritelty suositukset RAI-laatuindikaattoreista. Satakunnan hyvinvointialueella seurattavat RAI-laatuindikaattorit ja -tavoitteet asetetaan vuosittain RAI-koordinaation ja johdon yhteistyössä.

Kotihoito



■ THL 2022 kaikki kotihoidon yksiköt	73%	85%	72%
■ Sata ha 1-4/2024	71%	89%	93%

Ympäri vuorokautinen palveluasuminen



■ THL 2022 kaikki ympäri vuorokautiset yksiköt	96%	91%	51%
■ Sata ha 1-4/2024	96%	92%	56%

Havainnot

Vertailutietona on käytetty THL:n koko vuoden 2022 tilastoja. Asiakkaiden osallisuus kotihoidossa on hyvällä tasolla. Asiakas on pääsääntöisesti osallistettu oman arvionsa tekemiseen. Kotihoidon asiakkaiden kaatumiset eivät ole välttämättä johtaneet päivystyskäynteihin tai lääkärinkonsultaatio on voitu saada muulla tavoin. Asiakkaan osallisuuden prosentiosuuden alhaisuus ympärivuorokautisessa palveluasumisessa kuvastaa asiakkaiden huonokuntoisuutta. Ympäri vuorokautisessa palveluasumisessa painehaavat ovat pääsääntöisesti asiakkaalla jo heidän tullessaan ympärivuorokautiseen palveluasumiseen. Yksiköissä syntyneitä painehaavaumia ei käytännössä ole.

Toimenpiteet

Valituista RAI-laatuindikaattoreista laatuanalyysit on luotu RAI Soft-järjestelmään ja koulutuksia järjestetty. Henkilöstöä sitoutetaan laatutavoitteiden seurantaan. Tavoiteprosentit tullaan asettamaan eri laatuindikaattoreihin.

Pelastustoiminta | Onnettomuuksien ehkäisy

Onnettomuuksien ehkäisyn palvelut

Onnettomuuksien ehkäisyn tavoitteena on tulipalojen ja muiden onnettomuuksien ennaltaehkäiseminen, torjuntaan varautuminen, toimintavalmiuksien parantaminen sekä vahinkojen vähentäminen.

Tavoitteisiin vastataan valvontatehtävillä, neuvonta- ja asiantuntijapalveluilla, palontutkinnalla sekä turvallisuusviestinnällä ja koulutuksilla.

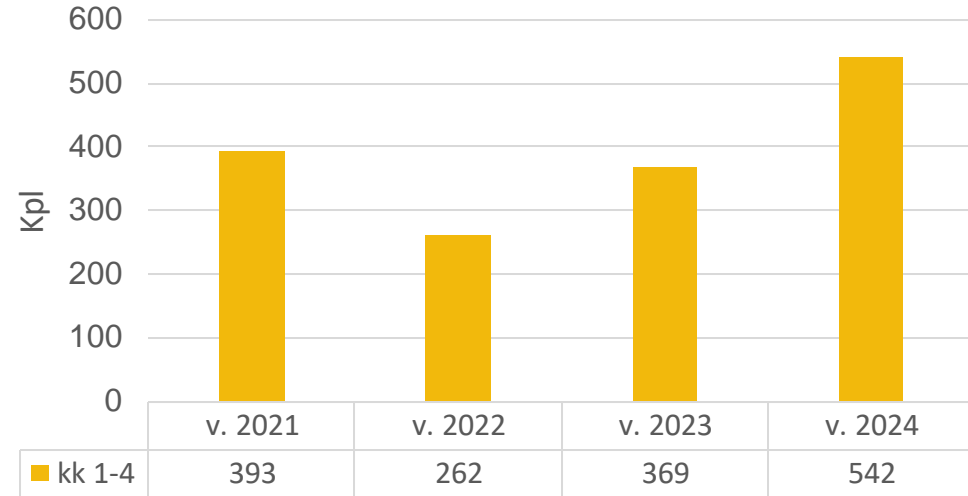
Pelastuslaitoksen onnettomuuksien valvontasuoritteet on seurattavissa [Power BI tilastona](#). Tässä diasarjassa nostoina muutamia avaintunnuslukuja ja trendejä.

Havaintojen pohjalta toteutetut toimenpiteet

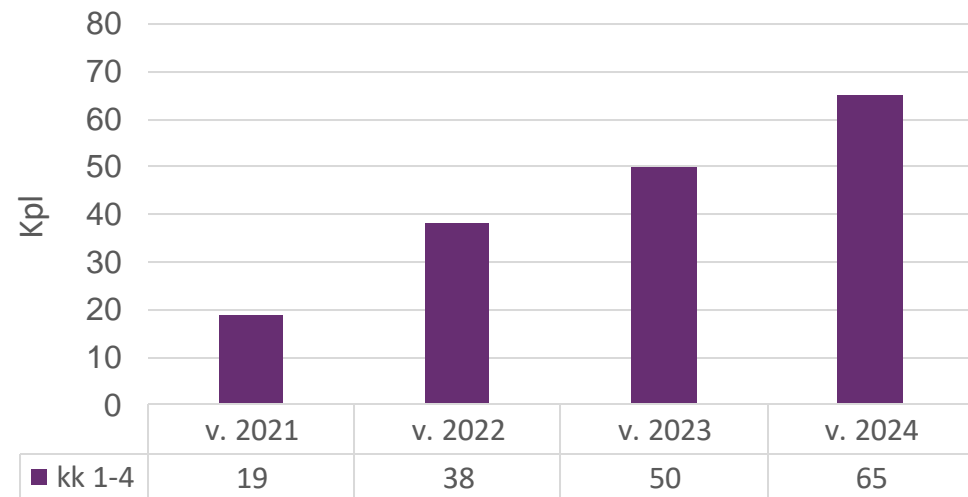
Määräaikaisten palotarkastusten kertymä vuonna 2023 ja 2024 on edennyt tavoitteen mukaisesti. Tänä keväänä määräaikaisten tarkastusten määrää on nostanut korvaavaan työhön osoitettu henkilöstöresurssi.

Jälkivalvontaan on kiinnitetty huomiota vuosina 2023 ja 2024. Tämä alkaa näkymään myös tilastoissa. Jälkivalvontojen lisäksi muutamia tapauksia on viety hallintopakkomenettelyihin saakka.

Määräaikaiset palotarkastukset kk 1-4



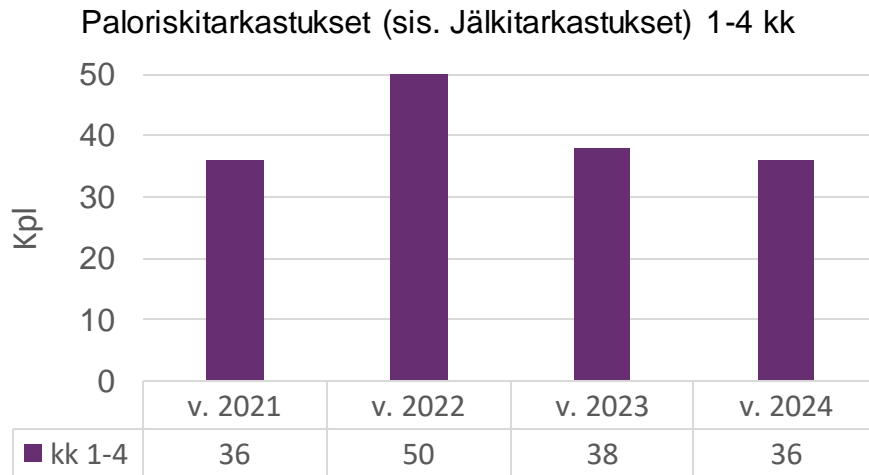
Puutteiden jälkivalvonta kk 1-4



Pelastustoiminta | Onnettomuuksien ehkäisy

Ennakoimaton valvonta muodostaa merkittävän osan pelastuslaitoksen valvontatehtävää. Näihin tehtäviin kuuluvat mm. ylimääräiset palotarkastukset, rakentamishankkeen aikaiset tarkastukset, yleisötilaisuuksien palotarkastukset sekä pelastuslain 42§ mukaiset ns. paloriskikohteiden tarkastukset.

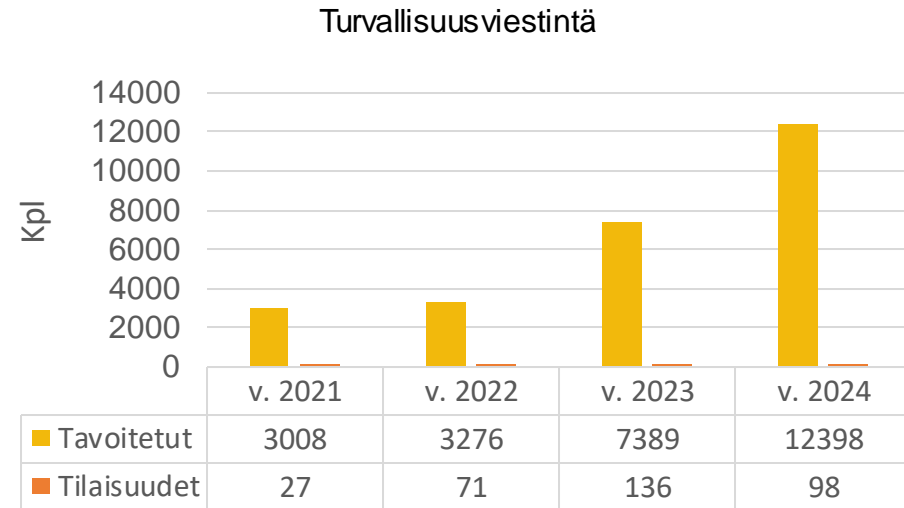
Paloriskitarkastusten määrä on viime vuosina pysynyt melko vakiona, mutta tähän ennakoitaan tuleville vuosille voimakasta kasvua osin hyvinvointialueuudistuksen, mutta ennen kaikkea palovaroittimia koskevien vastuiden muuttumisen myötä (tietoisuus paloriski-ilmoitusvelvollisuudesta lisääntyy ja isännöitsijät käyvät useammin asuinkohteissa).

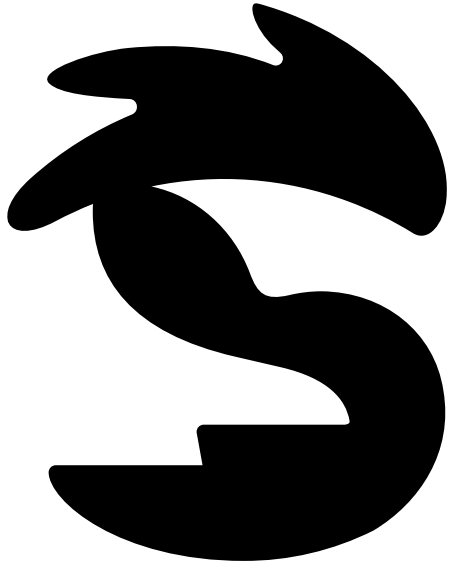


Pelastuslaitoksen turvallisuuskasvatuksen pääkohderyhmiä ovat esikoululaiset, 2-luokkalaiset, 8-luokkalaiset sekä toisen asteen oppilaat.

Vuonna 2024 pelastuslaitos on ottanut vastuun myös Hyvinvointialueen sisäisistä alkusammutuskoulutuksista. Nämä koulutukset ovat käynnistyneet ja ne ajoittuvat vuosittain keväeseen ja syksyyn. Vuosittain koulutetaan 2000 henkilöä.

Pelastuslaitoksen perustavoitteena turvallisuusviestinnässä on tavoittaa vuosittain 10 % maakunnan asukkaista vastaava määrä ja järjestää tilaisuuksia alueen jokaisessa kunnassa. Turvallisuusviestinnässä ollaan päästy takaisin koronavuosia edeltäneeseen vauhtiin.





Henkilöstö ja työhyvinvointi

Omavalvontaohjelman raportti 1-4/2024



Työturvallisuus

Satakunnan hyvinvointialueella tehdään ennakoiva työn ja työympäristön turvallisuuden arviointia. Turvalliset työolosuhteet lisäävät työn sujumista ja laatua. Ennakoivista toimista huolimatta alkuvuodesta 2024 on tehty 2081 työturvallisuusilmoitusta.

Havainnot

Ilmoittaminen on tärkeää jatkuvan parantamisen kannalta ja erityisesti turvallisuushavaintojen ja läheltä piti -tilanteiden ilmoittaminen kuvaa hyvää turvallisuuskulttuuria.

Toimenpiteet

Jokainen ilmoitus käsitellään työyksikössä esihenkilön johdolla. Käsittelyssä tunnistetaan tapahtuneeseen vaikuttaneita myötävaikuttavia tekijöitä ja suunnitellaan korjaavia hallintatoimia.

Viestintää ja koulutuksia jatketaan, jotta ennakoivien ilmoitusten määrä kaikkien ja ilmoitusten laatu paranevat. Samoin edistetään laadukasta käsittelyä, joka johtaa konkreettisiin turvallisuutta parantaviin toimenpiteisiin.

Työturvallisuustapahtumat ja työmatkatapaturmat (kpl/%)1-4/2024

