Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue

Omavalvontasuunnitelma

ENSIHOITOPALVELU

Päivitetty 5.6.2026
Omavalvontasuunnitelman hyväksymisajankohta

Ensihoitopäällikkö Harri Köyhäjoki
Palveluyksikön toiminnasta vastaavan allekirjoitus ja tehtävänimike

Omavalvontasuunnitelma 1
1. Johdanto 3
2. Soveltamisala 3
3. Omavalvontasuunnitelman sisältö 3
3.1 Palveluntuottajaa, palveluyksikköä, omavalvontasuunnitelmaa ja toimintaa koskevat tiedot 3
3.1.1 Omavalvontasuunnitelman laatiminen 6
3.1.2 Toiminta-ajatus, toimintaperiaatteet ja arvot 6
3.2 Asiakas- ja potilasturvallisuus 10
3.2.1 Palveluiden laadulliset edellytykset 10
3.2.2 Vastuu palveluiden laadusta 10
3.2.3 Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet 11
3.2.4 Muistutusten käsittely 13
3.2.5 Henkilöstö 13
3.2.6 Asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seuranta 13
3.2.7 Monialainen yhteistyö ja palvelun koordinointi 14
3.2.8 Toimitilat ja välineet 15
3.2.9 Lääkinnälliset laitteet, tietojärjestelmät ja teknologian käyttö 16
3.2.10 Lääkehoitosuunnitelma 18
3.2.11 Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja tietosuoja 20
3.2.12 Säännöllisesti kerättävän ja muun palautteen hyödyntäminen 21
3.3 Omavalvonnan riskienhallinta 22
3.3.1 Palveluyksikön riskienhallinnan vastuut, riskien tunnistaminen ja arvioiminen 22
3.3.2 Riskienhallinnan keinot ja toiminnassa ilmenevien epäkohtien ja puutteiden käsittely 23
3.3.3 Riskienhallinnan seuranta, raportointi ja osaamisen varmistaminen 26
3.3.4 Ostopalvelut ja alihankinta 27
3.3.5 Valmius ja jatkuvuudenhallinta 27
4. Omavalvontasuunnitelman toimeenpano, julkaiseminen, toteutumisen seuranta ja päivittäminen 28
4.1 Toimeenpano 28
4.2 Julkaiseminen, toteutumisen seuranta ja päivittäminen 29

1. Johdanto

Sosiaali- ja terveydenhuollon omavalvonta perustuu palveluyksikössä toteutettavaan riskienhallintatyöhön, jossa toimintaa ja prosesseja arvioidaan laadun ja turvallisuuden sekä saadun palautteen näkökulmasta. Omavalvontasuunnitelma on suunnitelma siitä, miten palveluyksikössä käytännön toimenpitein varmistetaan, seurataan ja arvioidaan oman toiminnan laatua ja turvallisuutta. Palveluyksikkökohtaisen omavalvontasuunnitelman laatiminen perustuu lakiin sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) ja sen 27 §:n mukaiseen suunnitelman laatimisvelvoitteeseen.

2. Soveltamisala

Tämä määräys perustuu valvontalain 31 §:n 2 momenttiin, jonka perusteella Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto (Valvira) voi antaa tarkempia määräyksiä omavalvontasuunnitelman sisällöstä, laatimisesta ja seurannasta. Määräys koskee valvontalain 4 §:n 1 momentin 2 kohdan mukaisia sosiaali- tai terveyspalveluita tuottavia palveluntuottajia, joiden on lain 27 §:n perusteella laadittava palveluyksiköittäin omavalvontasuunnitelma.

3. Omavalvontasuunnitelman sisältö

3.1 Palveluntuottajaa, palveluyksikköä, omavalvontasuunnitelmaa ja toimintaa koskevat tiedot

Palveluntuottajan perustiedot

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite

Osoite: Mariankatu 16 – 20, 67200 Kokkola

Vaihde: 06 826 4111

kirjaamo@soite.fi

Y-tunnus 3221325-4

Soteri-rekisteröintinumero: -

Palveluyksikön perustiedot

Nimi: Ensihoitopalvelu

Osoite: Mariankatu 16-20

Postinumero ja postitoimipaikka: 67200 Kokkola

Puhelin: 040 65 24 704

Palveluyksikköön kuuluvien toimintayksiköiden ja etäpalveluiden perustiedot sekä vastuuhenkilö ja yhteystiedot

Nimi: Ensihoitoalue 1 - Kokkola

Osoite:

Postinumero ja postitoimipaikka:

Puhelin:

Vastuuhenkilön nimi: Pia Niemi

Tehtävänimike: Kenttäjohtaja

Puhelin: 040 65 24 717

Sähköposti: pia.niemi@soite.fi

Nimi: Ensihoitoalue 2 - Kruunupyy, Kaustinen, Halsua Veteli, Perho

Osoite:

Postinumero ja postitoimipaikka:

Puhelin:

Vastuuhenkilön nimi: Sami Syrjälä

Tehtävänimike: Kenttäjohtaja

Puhelin: 040 65 24

Sähköposti: sami.syrjala@soite.fi

Nimi: Ensihoitoalue 3 - Kannus, Toholampi, Lestijärvi

Osoite:

Postinumero ja postitoimipaikka:

Puhelin:

Vastuuhenkilön nimi: Eero Polvinen

Tehtävänimike: Kenttäjohtaja

Puhelin: 040 65 24 719

Sähköposti: eero.polvinen@soite.fi

Palveluyksikön ostopalvelut

Ostettu palvelu	**Palveluntuottaja**	**Ostopalvelun valvonnasta vastaava**
Ajoneuvokorjaamopalvelut	VEHO	Teemu Pajukoski
Ajoneuvojen rengaspalvelut	Euromaster	Teemu Pajukoski
Viestiliikennevälineet	Senop Oy	Tommy Thylin
Tietoliikennepalvelut	Valtori ja Vistec Oy	Sami Salo

Ostettu palvelu	Palveluntuottaja	Ostopalvelun valvonnasta vastaava
Kiinteistö ja tietoliikennepalvelut Tulkkauspalvelut Viestijärjestelmäpalvelu Hoitovälineidenhuoltopalvelu	Loihde Oy Hyvinvointialueen sopimuksen mukaisesti SecApp Oy Medidyne Oy, Stryker Oy	Sami Salo, Harri Köyhäjoki Sami Salo Toni Pippola

3.1.1 Omavalvontasuunnitelman laatiminen

Ketkä ovat osallistuneet omavalvontasuunnitelman laatimiseen:

Omavalvontasuunnitelman tekemiseen ovat osallistuneet ensihoitopäällikkö Jukka Palokangas ja Harri Köyhäjoki, ensihoidon ylilääkäri Jukka-Pekka Koskela sekä erityisasiantuntija Toni Rikala.

Miten palveluyksikössä seurataan ja varmistetaan omavalvontasuunnitelman ajantasaisuus:

Omavalvontasuunnitelma päivitetään vuosittain tai viiveettä, jos toiminnassa tapahtuu palvelujen laatuun ja asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyviä muutoksia. Muutoksista tiedotetaan henkilöstöä.

3.1.2 Toiminta-ajatus, toimintaperiaatteet ja arvot

Toiminta-ajatus:

Toiminta-ajatus ilmaisee kenelle ja mitä palveluita tuotetaan. Toiminta perustuu toimialaa koskevaan lainsäädäntöön. Keskeisiä toimintaa ohjaavia lakeja ovat esimerkiksi terveydenhuoltolaki (1326/2010), laki potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992), tartuntatautilaki (1277/2016) ja laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021)

Ensihoito on äkillisesti sairastuneen tai loukkaantuneen potilaan kiireellisen hoidon antamista ja tarvittaessa kuljettamista tarkoituksenmukaiseen hoitoyksikköön. Ensihoitopalvelu ja siihen liittyvä

sairaanhoitotyö on osa terveydenhuoltoa. Terveydenhuoltolain (1326/2010) ja ensihoitopalvelusta annetun sosiaali- ja terveysministeriön asetuksen (585/2017) mukaan hyvinvointialueen on järjestettävä alueensa ensihoitopalvelu. Hyvinvointialueen voivat päättää ensihoitopalvelun tuottamisesta noudattaen sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislaissa ja pelastuslaissa (379/2011) määrättyjä säädöksiä.

Perustuslaki (731/1999) velvoittaa noudattamaan yhdenvertaisuusperiaatetta julkisten terveydenhuoltopalveluiden järjestämisessä. Potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain (785/1992) mukaan potilaalla on oikeus terveydentilansa vaatimaan hyvään terveyden- ja sairaanhoitoon, sekä kohteluun. Hyvinvointialueen tulee laatia ensihoidon palvelutasopäätös ensihoitoasetuksen mukaisesti (585/2017). Ensihoitopalvelun on suunniteltava ja toteutettava toiminta siten, että lopputuloksena muodostuu alueellisesti toimiva kokonaisuus mikä mahdollistaa toimivan yhteistyön sosiaali- ja terveyspalveluiden, päivystystoiminnan, hätäkeskuksen, pelastustoimen, poliisin sekä muiden viranomaisten ja toimijoiden kanssa. Hallitusohjelman (VM julkaisu 2023:58) mukaisesti tulee ensihoitopalvelun kehittämistä jatkaa kiinteänä osana sosiaali- ja terveydenhuollon päivystyspalveluiden kokonaisuutta ja osana viranomaistoimintaa. Ensihoitopalvelun vaikuttavuutta ja tietovarantoa kehitetään osana kansallista ensihoitokertomusta.

Terveydenhuoltolaissa (1326/2010) ensihoitopalvelu määritellään terveydenhuollon toimijaksi. Tehtävänä on vastata ja huolehtia ennen kaikkea terveydenhuollon laitosten ulkopuolella olevien kiireellistä apua tarvitsevien potilaiden hoidosta ja tarvittaessa kuljetuksesta. Säännöksen koskevat myös ensihoitopalveluun kuuluvia potilassiirtoja eli äkillisesti sairastuneen tai vammautuneen potilaan jatkohoitoon siirtämistä silloin kun potilas tarvitsee siirron aikana hoitoa ja seurantaa. Potilaan siirtokuljetuksista terveydenhuollon yksiköiden välillä säädetään erikseen terveydenhuoltolaissa (1326/2010 73§). Hoitolaitosten välillä tapahtuvat kiireettömät ja ennalta suunnitellut potilassiirrot, kotiinkuljetukset tai kotiin vietävien palveluiden tukeminen eivät kuulu ensihoitopalvelun lakisääteisiin tehtäviin. Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueella ensihoitopalvelun palveluun kuuluvat myös nämä.

Terveydenhuoltolain (1326/2010) mukaisesti on hyvinvointialueen laadittava järjestämissuunnitelma ja samaan yhteistyöalueeseen (PS YTA) kuuluvien hyvinvointialueiden laadittava erikoissairaanhoidon järjestämissopimus. Näissä sovitaan yhteistyöstä terveydenhuollon palveluiden järjestämisessä. Säännöksiä täydentää osaltaan valtioneuvoston asetus terveydenhuollon järjestämissuunnitelmasta ja

erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksesta (377/2011). Terveydenhuollon järjestämissuunnitelmassa on sovittava, miten kiireellinen sairaanhoito toteutetaan hyvinvointialueella. Terveydenhuoltolaissa (1326/2010) tarkoitettuun kiireelliseen hoitoon sovelletaan valtioneuvoston asetusta kiireellisen hoidon perusteista ja päivystyksen erikoisalakohtaisista edellytyksistä (583/2017). Asetuksessa määritellään kiireellisen hoidon vastaanottotoiminnan järjestämisestä, päivystysyksiköiden tehtävistä, kiireellisen hoidon perusteista ja päivystyksen järjestämisestä. Päivystyspisteistä ja niistä sovittaessa tulee ottaa huomioon hyvinvointialueen ensihoitopalvelu ja sen palvelutasopäätös.

Ensihoidon palvelutasopäätöksen tavoitteena on turvata palveluntarpeeltaan samankaltaisille alueille samantasoinen palvelu. Tämä koskee hoidon alkamisviivettä ja kykyä tuottaa käytettävissä olevilla resursseilla ensihoitopalvelua mahdollisimman tehokkaasti sekä tavoittaa valtaosa toiminta-alueen ensihoitoa tarvitsevista potilaista määritellyissä tavoiteajoissa. Ensihoitopalvelun palvelutasopäätös perustuu valmisteltuun riskianalyysiin. Palvelutasopäätöksessä määritellään ensihoitopalvelun järjestämistapa, palvelun sisältö, ensihoitopalveluun osallistuvilta edellytetty koulutus, yhteistyöalueen ensihoitokeskuksen määrittelemät tavoiteajat ja muut ensihoitopalvelun järjestämisen osalta merkitykselliset näkökohdat. Palvelutasopäätöksessä on määriteltävä ensihoitopalvelun sisältö siten, että palvelua on tuotettu tehokkaasti ja tarkoituksenmukaisesti ja siinä huomioidaan mahdolliset ensihoidon ruuhkatilanteet, sekä resurssointi (terveydenhuoltolaki 1326/2010). Sosiaali- ja terveysministeriön asetuksessa ensihoitopalvelusta (585/2017) on säädetty tarkemmin ensihoitopalvelun tehtävistä, johtamisjärjestelmästä sekä palvelutasopäätöksen laatimisesta. Sosiaali- ja terveysministeriön ohjeessa (STM julk. 2017:14) käydään läpi säädöspohjan perustelua. Ohjeessa annetaan ohjausta palvelutasopäätöksen laatimiseen. On hyväksyttävää, että potilaan tavoittamisen enimmäisaikaa ei voi määrittää tarkasti kaikissa olosuhteissa. Näitä olosuhteita voi olla esimerkiksi vesialueet tai maasto. Ennakoimattomissa tilanteissa, kuten suuronnettomuuksissa tai monipotilastilanteissa tavoittamisviiveet voivat muiden ensihoitotehtävien osalta kasvaa.

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen ensihoitopalvelu osallistuu lakisääteisten tehtäviensä ohella myös muun terveydenhuollon, sosiaalipalveluiden ja pelastustoimen tukitehtäviin erillisten sopimusten mukaisesti. Alueellisesti sovittujen toimintamallien lähtökohtana on palveluiden turvaaminen myös harvaan asutuilla alueilla.

Toimintaperiaatteet ja arvot:

Terveydenhuollon palvelujen tulee aina toteuttaa terveydenhuollon ja muun lainsäädännön mukaisia periaatteita. Terveydenhuollon palveluiden tulee edistää ja ylläpitää väestön terveyttä, hyvinvointia, työ- ja toimintakykyä sekä turvallisuutta. Terveydenhuollon palveluiden tulee edistää ja huolehtia asiakas- ja potilasturvallisuudesta ja eri toimijoiden välisellä yhteistyöllä edistää laadukkaiden terveyspalveluiden toteutumista.

Arvot ovat toiminnan perusta. Arvot liittyvät ammattieettisiin periaatteisiin, jotka ohjaavat valintoja silloinkin, kun laki ei anna vastauksia työstä nouseviin kysymyksiin. Arvot kertovat siitä, miten työyhteisössä työtä tehdään ja mikä on työyhteisön tavoite. Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen ensihoitopalvelun toimintaa ohjaavat arvot ovat yhdenvertaisuus, turvallisuus, osallisuus, arvostava kohtaaminen ja rohkeus. Tämän ohella ensihoitopalvelu haluaa edistä koko työyhteisön työhyvinvointia avoimella keskustelukulttuurilla ja vuorovaikutuksellisuudella.

Työhyvinvointi on luottamusta omaan ammatilliseen osaamiseen, kannustavaan ja tukevaan johtamiseen sekä mahdollisuudesta keskittyä oman työnsä hyvään suorittamiseen. Työolosuhteilla on selkeä rooli työhyvinvoinnissa. Työolosuhteet eivät saa aiheuttaa työntekijälle turhaa henkistä, fyysistä, kognitiivista ja muuta kuormitusta. Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen työterveyshuollon palvelut on hankittu TyöPlus Oy:ltä. Työterveyshuoltoon kuuluu lakisääteiset määräaikaiset terveystarkastukset ja sairaanhoidolliset palvelut.

Työntekijöiden näkemyksiä ja kokemuksia kartoitetaan työhyvinvointiin liittyvillä kyseillä, kehityskeskustelulla ja matalan kynnyksen mahdollisuudella antaa palautetta työhön liittyvistä asioista. Tuloksia hyödynnetään johtamisessa ja työn suunnittelussa. Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueella on käytössä Varhaisen Tuen- toimintamalli.

Ensihoitopalveluilla on käytettävissä hyvinvointialueen työsuojeluvaltuutettu. Työsuojelun vastuualueeseen kuuluu osallistua työterveyshuollon kanssa tehtäviin työpaikkaselvityksiin ja tarvittaessa kohdennettuihin työpaikkaselvityksiin. Työsuojeluvaltuutettu voi kiertää ensihoitoasemia ja kartoittaa turvallisuuskulttuuria ja ohjata toimintaa säädösten, ohjeiden ja määräysten mukaisesti. Työsuojeluvaltuutettu seuraa tapahtuneita työtapaturmailmoituksia ja tarvittaessa hankkii lisätietoa tapahtuneesta.

Ensihoitopalvelun sitouttaa koko henkilöstöään työhyvinvointiin ja kehittämiseen. Ensihoitopalveluissa toimii erilaisia työryhmiä, joissa henkilöstö pystyy vaikuttamaan työn suunnitteluun. Ensihoitopalvelussa on käytössä jälkipurku protokolla (defusing). Jälkipurku protokollassa on ohjeet jälkipurun järjestämiseen. Prosessin tarkoitus on tukea ja edistää henkilöstän työkykyä ja selkeyttää työntekijöiden omia voimavaroja. Tavoitteena on yhtä lailla vahvistaa työyhteisön työhyvinvointia ja työyhteisön rakentumista. Tarkoitus on vähentää henkilöstön kumuloituvaa työkuormitusta.

Ensihoitopalveluissa kannustetaan avoimeen keskusteluilmapiiriin ja positiiviseen keskusteluyhteyteen kaikkien työyhteisöön kuuluvien välillä. Ensihoitopalvelu kokee henkilöstön psykologisen turvallisuuden tunteen merkittäväksi työhyvinvointia parantavaksi tekijäksi.

3.2 Asiakas- ja potilasturvallisuus

3.2.1 Palveluiden laadulliset edellytykset

Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelun on oltava laadukasta, asiakas- ja potilaskeskeistä, turvallista ja asianmukaisesti toteutettu. Terveydenhuollon toiminnan on perustuttava näyttöön ja hyviin hoito- ja toimintakäytäntöihin.

3.2.2 Vastuu palveluiden laadusta

Palveluyksikön johtamisjärjestelmän kuvaus:

Ensihoidon toimintayksikkö sisältää ensihoidon johtamisen ja ensihoidon palvelutuotannon ja tätä kokonaisuutta kutsutaan ensihoitopalveluksi. Ensihoitopalvelun toimialue vastaa ensihoidon valmiuden suunnittelusta, ylläpidosta ja operatiivisesta toiminnasta ensihoidon palvelutasopäätöksen ja Pohjois-Suomen yhteistyöalueen (PS YTA) ensihoitokeskuksen ohjeistuksen mukaisesti. Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen ensihoitopalveluiden ensihoidon ylilääkärin ja ensihoitopäällikön tehtävä on huolehtia lääketieteellisen ja hoitotyön johtamisen ohjaus, hoito-ohjeiden laadinta, hoidon tarpeen arviointiin ja potilaiden hoitoon ohjaamiseen liittyvistä kokonaisuuksista. Heillä on vastuu myös Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueella ensihoitopalvelulle laadittavista hälytys- ja muista ensihoitopalvelua koskevista ohjeista.

Ensihoitopalvelut vastaavat alueensa väestön neuvonnasta ja tiedottamisesta ensihoitopalveluun kuuluvissa asioissa. Ensihoitopalvelussa noudatetaan hyvinvointialueen viestintäsuunnitelmaa. Ensihoitopalvelun vastuulla on seurata ja valvoa ensihoitopalvelun sovittuja tunnuslukuja ensihoidon toiminnasta.

Hyvinvointialueen vastuulla on tuottaa muista terveydenhuollon palveluita siten, kun niistä on alueellisesti järjestämissuunnitelmassa määritelty.

Hyvinvointialueella on oltava ensihoitopalvelusta vastaava lääkäri, joka johtaa alueen ensihoitopalvelua ja sen toimintaa yhteystyössä ensihoitopäällikön kanssa. Tilanne- ja potilaskohtaista ensihoitopalveluiden operatiivista toimintaa johtaa Pohjois-Suomen yhteistyöalueella toimivan lääkärihelikopterin päivystävä ensihoitolääkäri. Hyvinvointialueella on oltava ympäri vuorokauden toimivat ensihoitopalvelun kenttäjohtajat. Ensihoidon kenttäjohtajat toimivat ensihoitopalvelun operatiivisina johtajina ensihoitoasetuksen (585/2017) mukaisesti. Ensihoidon kenttäjohtajien esihenkilönä toimii ensihoitopäällikkö. Ensihoitopalvelun kenttäjohtajat johtavat ja valvovat hyvinvointialueen ensihoitopalvelun yksiköiden toimintaa palvelutasopäätöksen mukaisesti. Ensihoitopalvelun operatiivinen johtaminen perustuu yhteistyöalueen ensihoitopalveluiden antamiin kansallisiin ja YTA:tta koskeviin ohjeisiin ja ensihoidon ylilääkärin antamiin alueellisiin ohjeisiin.

Ensihoitopalvelun asemaverkosto koostuu kolmesta eri alueesta. Alue 1 on Kokkolan alue, alue 2 Perhonjokilaakson alue ja alue 3 Lestijokilaakson alue. Ensihoidon kenttäjohtajista kolme toimii lähiesihenkilöinä kyseisten alueiden henkilöstölle. Lähiesihenkilöt osallistuvat aktiivisesti ensihoitopalvelun arviointiin, suunnitteluun, kehittämiseen ja resurssointiin. Lähiesihenkilön tehtävänä on huolehtia ensihoitopalvelun asianmukaisuudesta ja toimivuudesta kaikilla hänelle kuuluvilla ensihoitoasemilla.

3.2.3 Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet

Potilaalla on oikeus saada asianmukaista ja laadultaan hyvää sosiaali- ja terveydenhuollon palvelua. Palvelun, hoidon tai toimenpiteiden vaihtoehdoista on kerrottava asianmukaisesti ja ymmärrettävästi. Potilasta, hänen ihmisarvoaan, vakaumusta ja yksityisyyttä kunnioitetaan kaikissa tilanteissa.

Itsemääräämisoikeus on jokaiselle ihmiselle kuuluva perusoikeus. Tämä oikeus muodostuu ihmisen oikeudesta vapauteen, koskemattomuuteen, yksityisyyteen, turvallisuuteen ja oikeudesta osallistua itseään koskevaan päätöksentekoon. Ensihoitopalvelun potilailla on kaikilla lähtökohtaisesti täysi itsemääräämisoikeus, ellei potilaalle tehty hoidon tarpeen arviointi tai tehty terveys- ja hoitosuunnitelma toisin määrittele. Potilaille kerrotaan ensihoidon tutkimusten tuloksen ja mahdollinen jatkosuunnitelma. Potilaan omaa mielipidettä omasta terveys tilanteesta kysytään.

Potilaalla on aina oikeus hyvään kohteluun sosiaali- ja terveydenhuollossa. Potilasta on kohdeltava siten, että hänen vakaumustaan ja yksityisyyttään kunnioitetaan, eikä hänen ihmisarvoaan loukata. Potilaan äidinkieli, kulttuuri ja yksiköliset tarpeet on otettava mahdollisuuksien mukaan huomioon.

Ensihoitopalvelun potilaat tulevat eri lähtökohdista, ikäryhmistä, kulttuureista ja ympäristöistä. Potilaan kohtaaminen tapahtuu hänen vakaumustaan ja taustaansa kunnioittaen. Ensihoitopalvelu ei erittele potilaita millään kategorialla. Akuuteissa tilanteissa toimitaan aina hoidon tarpeen arvion mukaisesti potilaan terveys edellä, mutta mahdollisuuksien mukaan potilaslähtöisesti. Ensihoidon potilaana voi olla myös vierasta kieltä puhuva potilas. Ensihoidolla on hyvinvointialueen toimintamallien mukaisesti käytettävissä tulkkipalvelut.

Mahdolliset potilaan aistivammat huomioidaan ensihoidossa asianmukaisella käytöksellä. Ensihoitopalvelun varusteisiin ei kuulu apuvälineet tätä potilasryhmää kohtaan (esimerkiksi picto-kuvat). Ensihoitopalvelu pyrkii käyttämään tehokkaasti potilaan omia apuvälineitä, mikäli se tilanteessa on mahdollista.

Potilaalla on aina oikeus tehdä reklamaatio ja antaa palautetta annetusta hoidosta, sen laadusta tai saamastaan kohtelusta. Hoidon ja palvelun osalta potilas tai hänen omaisensa ohjataan antamaan palautetta hyvinvointialueen verkkosivuston kautta. Palaute otetaan vastaan myös suullisesti esimerkiksi ensihoitotehtävien aikana tai puhelimitse. Hyvinvointialueella on toimintaohje muistutusten, kanteluiden ja potilasvahinkojen käsittelyyn.

Mikäli potilas on tyytymätön saamaansa hoitoon, palveluun tai kohteluun yritetään aina ensisijaisesti selvittää asia ja käsitellä saatu palaute ensihoitopalvelun ja potilaan välillä. Tästä selvittelystä vastaa ensihoitopäällikkö ja ensihoidon ylilääkäri. Tarvittaessa potilas ohjataan tekemään asiasta kantelu. Potilaalle tarjotaan mahdollisuutta keskustella asiasta potilasasiavastaavan kanssa ja hänen yhteystietonsa annetaan tarvittaessa potilaalle. Potilaalla on oikeus tehdä kantelu sekä potilasvahinkoilmoitus.

Potilaita ohjataan ensisijaisesti katsomaan OmaKanta-verkkopalvelua, mikäli he haluavat tarkastella omia potilastietojaan. Potilastietojen osalta potilaita ohjeistetaan tarvittaessa tekemään terveydenhuollon potilastietojen asiakirjapyynnöt sähköisesti hyvinvointialueen verkkosivuilla. Potilaita voidaan ohjeistaa myös tekemään henkilötietojen tietoturvaloukkaus ilmoitus sähköisesti, mikäli tilanne niin edellyttää. Potilaita voidaan tarvittaessa myös ohjata olemaan yhteydessä tietosuojavaltuutetun toimistoon, mutta ensisijaisesti potilaan ohjataan ottamaan yhteyttä hyvinvointialueen tietosuojavastaavaan.

Potilaiden ja omaisten palautteiden ja tekemisen ilmoitusten perusteella pyritään aina korjaamaan toimintaa siten, että se vastaa toiminnaltaan ja laadultaan parasta mahdollista palvelua.

Sosiaali ja potilasasiavastaava: Anne-Mari Furu, sosiaali.potilasasiavastaava@soite.fi, Mariankatu 16 – 20, 67200 Kokkola, puh. 044 723 2309

3.2.4 Muistutusten käsittely

Muistutusten käsittelystä hyvinvointialueella vastaavat:

Terveydenhuolto: johtajaylilääkäri

Sosiaalihuolto: sosiaalijohtaja

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue, Kirjaamo, Mariankatu 16 - 20, 67200 Kokkola

Muistutuksiin vastataan kohtuullisessa ajassa, 1 - 4 viikossa.

3.2.5 Henkilöstö

Sosiaali- ja terveydenhuoltoa ja sen henkilöstöä säätelee lait ja asetukset. Ammattilaisten riittävyys, heidän osaamisensa ja työhyvinvointi on asiakas- ja potilasturvallisuuden edellytys. Henkilöstön määrän ja osaamisen on oltava riittävällä tasolla. Ensihoitopalvelulla on ensihoidon asiantuntijasta, ensihoitopäälliköstä ja lähiesihenkilöistä koottu henkilöstöhallinnon työryhmä. He koordinoivat henkilöstöhallinnon suunnittelua, toteutusta ja resurssien arviointia. Henkilöstöhallinnon vastuu on jaettu esihenkilöille vastuualueiden mukaisesti.

Ensihoitopalvelu noudattaa ensihoidon operatiivisen henkilöstön kelpoisuusvaatimuksia. Kelpoisuusvaatimusten lisäksi huomioidaan myös tehtäväkohtaiset vaatimukset ja toisen virallisen kielen vaatimukset resurssoinnissa. Ensihoitopalveluissa työskentelee noin 100 henkilöä. Tämä luku jakautuu ensihoitajiin, kenttäjohtajiin ja hallintoon. Ensihoitopalvelussa työskentelee myös lyhyt- ja pitkäaikaisia sijaisia. Henkilöstöhallinnon vastuuhenkilöt seuraavat jatkuvasti henkilöstösuunnitelmaa ja sen toteutumista.

3.2.6 Asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seuranta

Henkilöstön pätevyys, luotettavuus ja soveltuvuus tehtävään huomioidaan ensihoitopalvelussa rekrytoinnin yhteydessä, sekä ennen työsopimuksen tai virkamääräyksen tekemistä. Ensihoitopalvelu on sitä ohjaavaan lainsäädäntöön liittyen velvollinen tarkastamaan ja arvioimaan henkilön mahdollisuudet toimia tehtävässään. Ensihoitopalvelun rekrytoinnista vastaa ensihoidon asiantuntija yhteistyössä ensihoitopäällikön kanssa. Rekrytointi hoidetaan hyvinvointialueella sovittujen ohjeiden ja määräysten mukaisesti.

Haastatteluun kutsutaan sopivat henkilöt. Haastattelun yhteydessä työnhakijalta tarkastetaan opintotodistukset, työtodistukset ja ajo-oikeus. Tehtävään vaadittu kielitaito voidaan varmistaa haastattelun yhteydessä. Virkaan ja toimeen ottamisen yhteydessä tarkastetaan valitun henkilön ammattipätevyys Valviran JulkiTerhikki portaalista. Uudelle työntekijälle tehdään hänen suostumuksellaan turvallisuusselvitys turvallisuusselvityslain (726/2014) mukaisesti.

Henkilöstön riittävyyden seurantaa tehdään jatkuvasti ja toiminnassa noudatetaan palvelutasopäätöstä ja organisaation olemassa olevia ohjeita.

3.2.7 Monialainen yhteistyö ja palvelun koordinointi

Asiakas/potilas voi tarvita useita sosiaali- ja terveydenhuollon palveluita samanaikaisesti. Jotta palvelukokonaisuudesta muodostuisi potilaan kannalta toimiva, turvallinen ja hänen tarpeitaan vastaava, niin tällöin vaaditaan eri toimijoiden välistä hyvää yhteistyötä. Tämä edellyttää aina tiedonkulkua eri toimijoiden välillä. Hoidon ja palvelun jatkuvuus ja tiedon siirtyminen tulee huolehtia, sekä turvata tilanteissa, joissa potilaat liikkuvat eri sosiaali- ja terveydenhuollon palvelunantajien ja toimintayksiköiden välillä.

Ensihoidon potilasryhmä koostuu eri ikäisistä ja taustoista tulevista ihmisistä, joista osa asuu kotona ja osa esimerkiksi, vaikka asumispalveluyksikössä. Potilaalla voi olla erilaisia palveluntarpeita, joihin he tarvitsevat avustusta. Mikäli ensihoitopalvelun ensihoitotehtävän sisältö vaikuttaa asiakkaan terveyteen laajemmassa kokonaisuudessa, voi ensihoito olla yhteydessä myös toiseen palveluntuottajaan, esimerkiksi sosiaalipalveluihin.

Ensihoitopalvelun potilaalle voi olla tehty esimerkiksi hoitosuunnitelma. Tällöin ensihoitopalvelu noudattaa toiminnassaan sitä, mikäli se potilaan tilan kannalta on perusteltua. Terveys- ja hoitosuunnitelmassa otetaan huomioon potilaan kohdalla toteutettava moniammattillinen yhteistyö. Ensihoito voi ottaa ensihoitotehtävällä yhteyttä yhteistyötoimijoihin, jos asiakkaan terveydentila sitä vaatii. Yhteys otetaan useimmiten soittamalla puhelimella, jolloin varmistetaan reaaliaikainen tiedonkulku.

Asiakas- ja potilasturvallisuuden edistäminen edellyttää toimivaa yhteistyötä muiden turvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa. Ensihoitopalvelu tekee päivittäistä yhteistyöstä muiden viranomaisten kanssa. Näitä on esimerkiksi pelastus- ja poliisiviranomaiset.

Pelastustoiminta vastaa ihmisiin, omaisuuteen ja ympäristöön kohdistuvien onnettomuuksien edellyttämistä toimenpiteistä ja niiden ennaltaehkäisystä. Sosiaali- ja terveydenhuollon päivystysjärjestelmä ja ensihoitopalvelut turvaavat kaikissa olosuhteissa ihmisten välittömän avun kansallisena kokonaisuutena. Vastuu ulottuu onnettomuuksista suuronnettomuuksiin ja poikkeusolojen varautumiseen.

Ensihoitopalvelu tekee tiivistä yhteistyötä Pohjanmaan poliisin, hätäkeskuslaitoksen, sosiaali- ja kriisipäivystyksen, Länsi-Suomen merivartioston, puolustusvoimien, kotisairaalan, kotihoidon ja muiden sosiaali- ja terveystoimijoiden kanssa. Ensihoitopalvelu tekee yhteistyötä myös järjestöjen, sopimusyhteisöjen ja vapaaehtoissektorin kanssa.

3.2.8 Toimitilat ja välineet

Toimitilojen ja toimintaolosuhteiden tulee olla toimivia ja turvallisia kaikille, jotka käyttävät tiloja. Toiminnassa käytettävien tilojen tulee soveltua annettavaan palveluun, hoitoon ja sisältää toiminnassa tarvittava varustus. Ensihoitopalvelussa ensihoitoyksikkö on hälytysajoneuvo ja ei näin ollen kuulu julkisiin tiloihin. Hälytysajoneuvoon pääsee sisälle vain ensihoitopalvelun henkilöstön kanssa. Hälytysajoneuvon ovet pidetään lukittuna silloin, kun henkilöstö ei ole paikalla.

Ensihoitoyksikön sisätilat ovat suunniteltu niin, että ne ovat potilasturvalliset. Potilaaseen liittyvien lakien ja määräysten lisäksi tulee huomioida tieliikennelakiin (729/2019) liittyvät määräykset. Ensihoitoyksikön hoitotilat ovat suunniteltu siten, että irtotavarat ovat kaapeissa ja seinille sijoitetut laitteet ovat asianmukaisesti kiinnitetty välineillä, jotka on standardoitu ja testattu

tieliikenneturvallisiksi. Lääkkeet ja nesteet on sijoitettu hoitotilaan niille sopiviin lämpötiloihin ja sijoituspaikkoihin. Hoitotilan lämpötilaa seurataan säännöllisesti.

Ensihoitoyksikön hoitotilassa on kaksi ovea, joita voidaan käyttää potilaan kunnon mukaisesti. Hoitotilan ikkunat on näkösuojattu, jotta ulkoa ei voi nähdä sisälle. Potilaan yksityisyys pyritään suojaamaan kaikissa tilanteissa. Ensihoitotilanteessa pyritään huolehtimaan potilaan yksityisyydestä esimerkiksi kehottamalla tai poistamalla tilanteesta ylimääräiset tilanteeseen kuulumattomat henkilöt. Ensihoitoyksikössä ei ole erikseen potilaalle kutsu-/hälytysnappia, koska paikalla on aina ensihoitaja.

Ensihoitoyksikön päivystävät tehtävien välillä ensihoitoasemille eri puolilla Keski-Pohjanmaata. Ensihoitoasemilta löytyvät ruuanlaittotilat, kalustonhuoltotilat ja tilat henkilökohtaista huoltoa varten. Ensihoitoasemat eivät ole julkisia tiloja ja ne on lukittu ensihoitopalvelun ulkopuolisilta ihmisiltä. Ensihoitoasemat eivät vastaanota potilaita, eikä tiloissa suoriteta potilaan hoitotoimenpiteitä.

3.2.9 Lääkinnälliset laitteet, tietojärjestelmät ja teknologian käyttö

Ammattimaisen käytön vastuuhenkilö: Petteri Karhukorpi, puh. 040 804 2734, petteri.karhukorpi@soite.fi

Laitevastuuhenkilön/henkilöiden nimi ja yhteystiedot: Toni Pippola/ toni.pippola@soite.fi

Terveydenhuollon laitteita ovat kaikki ne laitteet, tarvikkeet, instrumentit ja ohjelmistot, jotka valmistaja on tarkoittanut esimerkiksi sairauden tai vamman diagnosointiin, ehkäisyyn, tarkkailuun, hoitoon, lievitykseen tai anatomian tai fysiologisen toiminnan tutkimukseen tai korvaamiseen. Suomessa lääkintälaitteiden vaatimusten mukaisuutta ja alan toimijoita valvoo lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea yhdessä EU-viranomaisten kanssa. Fimea käsittelee myös terveydenhuollon laitteiden vaaratilanneilmoituksia.

Ensihoidon laite- ja tarvikehankinnat tehdään hankintalain ja hyvinvointialueen ohjeiden mukaisesti. Hankintoihin vaikuttavat kilpailutukset, määräykset ja Yta-erityisvastuualueen määrittelemät kriteerit laitteiden ominaisuuksille.

Laitteiden, tarvikkeiden ja erilaisten apuvälineiden päivittäinen ja myös viikoittainen tarkastaminen ja koekäyttö on merkitty operatiivisen henkilöstön viikko-ohjelmaan. Ensihoitopalvelun henkilöstö vastaa toimintatarkastuksista omissa ensihoitoyksiköissään ohjelman mukaisesti. Laitteiden, tarvikkeiden ja apuvälineiden huollot ja kalibroinnit suoritetaan laitekohtaisten huolto-ohjelmien mukaisesti. Laitekohtaiset huolto-ohjelmat tulevat laitevalmistajilta tai hyvinvointialueen lääkintälaitehuollosta. Nordlab- laboratoriopalvelut määrittelevät vierianalytiikan laitteiden tarkastukset, kalibroinnit ja huollot. Laitteiden, tarvikkeiden ja eri apuvälineiden huollosta vastaa laitevastaavat.

Ensihoitopalvellun laitteet perehdytetään uusille työntekijöille ensihoitopalvelun perehdytyspäivissä ja työvuoroissa perehdytysohjelman mukaisesti. Opiskelijoille nämä käydään läpi harjoittelun alkaessa ja sen edetessä. Uuden laitteen käyttöönoton yhteydessä työntekijät saavat siihen käyttökoulutuksen joko laitteen vastuuhenkilöltä tai laitteen toimittajalta. Laitteiden käyttöohjeet löytynyt ensihoitoasemilta.

Käytössä olevat kriittiset laitteet on tunnistettu perustuen asiakas- ja potilasturvallisuuden toteutumiseen. Riskinarvioin perusteella tunnistettujen laitteiden kuten defibrillaattorin tai hengitystä tukevien laitteiden käyttökoulutukset ja poikkeamailmoisten tekeminen on osa laitteiden käytön riskienhallinnanmenettelyä. Tunnistettujen riskiarvioiden perusteella tehdään toimintaohjeita.

Laitteiden ja eri tarvikkeiden käyttäjiä ohjeistetaan tekemään poikkeamailmoitus laitteen tai tarvikkeen aiheuttamasta vaaratilanteesta, joissa voi olla esimerkiksi kyse laitteen tai tarvikkeen ominaisuuksista, suorituskyvyn poikkeamasta/häiriöstä, riittämättömästä toiminnasta, virheellisesti ohjeesta tai käytöstä. Ilmoitus ohjeistetaan tekemään silloinkin, kun laitteen osuus tapahtumaan on epäselvä. Ilmoitus tehdään valmistajalle, hyvinvointialueen poikkeamailmoituksena (HaVa), lääkintälaitteiden osalta hyvinvointialueen lääkintälaitehuoltoon ja Fimea:lle. Vaaratilanneilmoitukset tulee tehdä viipymättä, viimeistään 30vrk kuluessa ja vakavissa vaaratilanteissa viimeistään 10vrk kuluessa. Ensihoitopalvelu ohjeistaa työntekijöitään tekemään poikkeamailmoituksen kuitenkin mahdollisimman pian. Mikäli poikkeamailmoitus vaatii toimintaohjeen muutosta, niin muutostyö tullaan käynnistämään välittömästi.

Soiten lääkinnälliset laitteet kirjataan ALMA ja Effector seurantajärjestelmään. Lisätietoa voi tarvittaessa kysyä: Juho-Pekka Orjala, huoltopäällikkö, Lääkintätekniikka, puh.040 653 4392, juho-pekka.orjala@soite.fi

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueella on laadittu organisaatiotasoinen tietoturvasuunnitelma, jota ylläpitää tietoturvavastaava Hannu Pikkarainen, puh. 044 723 2303, hannu.pikkarainen@soite.fi

Tietosuoja on ihmisen perusoikeus. Sen tarkoitus on turvata henkilöiden oikeuksien ja vapauksien toteutuminen henkilötietojen käsittelyssä. Tietosuojan tarkoituksena on osoittaa milloin ja millä edellytyksillä henkilötietoja voidaan käsitellä. Tietoturvalla tarkoitetaan erilaisia hallinnollisia ja teknisiä toimia, joilla voidaan turvata tietojen luottamuksellisuus, eheys ja käytettävyys.

Ensihoidossa työntekijät saavat perehdytyksen tietosuojaan ja tietoturvaan osana yleistä perehdytystä. Ensihoitajilla on lisäksi tietosuojan osalta ammattikoulutuksessa käydyt lähtötiedot ja osaaminen. Ensihoitopalvelussa suoritetaan hyvinvointialueen ja Yta:n linjaamat tietosuoja ja tietoturvakoulutukset ja testaukset.

Mikäli ensihoitopalvelussa havaitaan henkilötietojen tietoturvaloukkaus, siitä ilmoitetaan esihenkilölle, suoraan hyvinvointialueen tietosuojavastaavalle tai oleelliselle taholle. Ilmoitus voidaan tehdä sähköisesti. Tietosuojavastaavat huolehtivat ja vastaavat valvontaviranomaiselle ilmoittamisesta tarvittaessa. Henkilötietojen tietoturvaloukkaustilanteissa laaditaan selvityksen potilastietojen tai henkilötietojen käsittelystä sekä suoritetaan tarvittaessa henkilöiden informointi, jota loukkaus koskee. Toimenpiteet suunnitellaan yhteistyössä ensihoitopalvelun hallinnon ja tietosuojavastaavan kanssa. Tietoturvapoikkeamat ilmoitetaan suoraan myös ICT-yksikköön tarvittaessa. Viranomaisilmoitukset laaditaan esimerkiksi lääkinnällisistä laitteista (Fimea) ja potilastietojärjestelmistä (Valvira, THL)

Tietosuojaan ja tietosuoja poikkeamista laaditaan lisäksi poikkeamailmoitus (laatuportti). Ilmoituksen käsitellään sovitun prosessin mukaisesti ja tapahtumista pyritään oppimaan. Tarvittavat toimenpiteet suunnitellaan poikkeamisen ehkäisemiseksi tulevaisuudessa.

3.2.10 Lääkehoitosuunnitelma

Lääkehoidon asianmukaisuudesta, lääkehoitosuunnitelman toteutumisesta ja seurannasta vastaavan henkilön nimi ja yhteystiedot:

Jukka-Pekka Koskela/jukka-pekka.koskela@soite.fi

Lääkevastaavan/vastaavien nimi ja yhteystiedot:

Kimmo Keisala/kimmo.keisala@soite.fi

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueella lääkehoitoa toteuttava toimintayksikkö laatii oman lääkehoitosuunnitelman. Lääkehoitosuunnitelmat tehdään hyvinvointialueen ohjeiden mukaisesti. Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan, miten lääkehoitoa kyseisessä toimintayksikössä toteutetaan ja mitä riskejä siihen liittyy. Suunnitelmassa kuvataan toimintayksikön lääkehoidon vastuut, velvollisuudet ja työnjako. Lääkehoitosuunnitelman ajantasaisuutta ja asianmukaisuutta arvioidaan osana omavalvontaa.

Ensihoitopalvelun lääkehoitosuunnitelman toimeenpanosta, toteutuksesta ja päivityksestä vastaa siihen tehtävään määritelty virkasuhteessa oleva ensihoidon kenttäjohtaja. Lääkehoitosuunnitelmaa arvioidaan ja tarvittaessa päivitetään säännöllisesti. Lääkehoitosuunnitelman tarkastaa ja hyväksyy ensihoidon ylilääkäri.

Ensihoitopalvelussa lääkehoidon toteuttamiseen osallistuu laillistettuja terveydenhuollon ammattihenkilöitä, joita on ensihoitaja AMK ja sairaanhoitaja AMK. Lääkehoidon toteuttamiseen voi osallistua myös nimikesuojattuja terveydenhuollon henkilöitä, kuten lähihoitaja, jolla on ensihoidon suuntautuminen. Lääkehoidon tason on jaettu perustasoon ja hoitotasoon. Jokaiselle tasolle on oma lääkevalikoimana, jota tulee noudattaa. Uudet työntekijät saavat lääkehoidon perehdytyksen perehdytysohjelman mukaisesti. Kaikki ensihoitopalvelussa työskentelevät terveydenhuoltoalan työntekijät suorittavat hyvinvointialueen lääkeluvat annetun ohjeistuksen mukaisesti. Ensihoitopalvelun työntekijät suorittavat lisäksi perus- tai hoitotason tasotestauksen säännöllisin väliajoin. Lääkelupien ja tasotestauksien suorittamista valvotaan.

Ensihoitopalvelussa on opiskelijoita. Opiskelijat ovat lähtökohtaisesti ensihoitaja AMK, sairaanhoitaja AMK, pelastajaopiskelijoita tai ensihoitoon suuntautuvia lähihoitajia. Harjoittelujaksolla oleva opiskelija saa toteuttaa lääkehoitoa vain luvan omaavan laillistetun terveydenhuollon ammattihenkilön välittömässä valvonnassa ja ohjauksessa. Opiskelijoille käydään läpi heidän oikeutensa ja velvollisuutensa.

Lääkehoitosuunnitelman mukaista toimintaa seurataan mahdollisten poikkeamailmoitusten kautta. Lääkehoitoa seurataan myös operatiivisesti ensihoidon kenttäjohtajan toimesta, joka valvoo asiakas- ja potilasturvallisuuden toteutumista. Lääkkeitä saa tilata toimintayksikköön ja ensihoitoasemille vain

ennalta määritellyt vastuuhenkilöt. Vastuuhenkilöt on perehdytetty lääketilauksiin ja toimintayksikön kulutusmääriin. Lääkehoidosta tiedotetaan lähtökohtaisesti ensihoidon ylilääkärin toimesta.

Ensihoidon tehtävillä työskennellessään työntekijällä on velvollisuus tehdä poikkeamailmoitus, mikäli havaitsee lääkehoitoon liittyvät vaaratilanteen. Ilmoituksen voi tehdä myös vastaanottavan hoitolaitoksen hoitaja tai lääkäri. Poikkeamailmoituksen kohdistuessa ensihoitopalvelun toimintaan, sen käsittelevät ennalta määritellyt ensihoitopalvelun esihenkilöasemassa toimivat henkilöt. Ensihoidon ylilääkäri ja ensihoitopäällikkö saa aina tiedon kaikista ilmoitetuista vaaratapahtumista. Lääkehoidon poikkeamia seurataan esimerkiksi laatuportin järjestelmän kautta.

Ensihoitopalvelun potilaita ohjeistetaan antamaan tarvittaessa palautetta ensihoitohenkilöstön toiminnasta. Potilas tai hänen omaisensa voi käydä antamassa palautetta hyvinvointialueen verkkosivujen kautta. Palautteet ohjautuvat suoraan määritellyille vastuuhenkilöille.

Lääkehoidon koordinaattori: Sari Nissilä, puh. 040 804 2085, laakehoito.koordinaattori@soite.fi

3.2.11 Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja tietosuoja

Asiakastietolain 7 §:n mukainen palveluyksikön asiakastietojen käsittelystä ja siihen liittyvästä ohjeistuksesta vastaavan johtaja nimi ja yhteystiedot:

Asiakas- ja potilasasiakirjat sekä niiden merkinnät ovat keskeinen osa toimintaa. Asianmukaiset ja laadukkaat merkinnät asiakirjoissa takaavat hoidon ja palvelun jatkuvuuden ja laadun. Ensihoitopalvelussa potilastiedot tallennetaan sähköisenä ensihoitokertomuksena KEJO-järjestelmää käyttäen. KEJO:ssa potilastiedot kirjataan kansallisesti yhtenäisiin rakenteisiin tietorakenteisiin ja muodostunut ensihoitokertomus kirjautuu KEJO-järjestelmästä suoraan potilastiedon arkistoon (Kanta-palvelu). Ensihoitopalvelulla on pääsy hyvinvointialueen potilastietojärjestelmä Lifecare-järjestelmään. Lifecare-järjestelmästä ensihoitajat voivat nähdä potilaan tietoja, kuten edeltävän sairaushistorian tai lääkitystietoja.

Potilastietoja käsitellään noudattaen kansallista lainsäädäntöä, kuten sosiaali- ja terveysministeriön asetus potilasasiakirjoista (94/2022), laki potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992), laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023). Potilaslain (785/1992) mukaisesti kaikki potilasasiakirjoihin sisältyvät tiedot ovat salassa pidettäviä. Ensihoidon työntekijöitä koskevat terveydenhuollon ammattihenkilöstöstä lain (559/1994) mukainen salassapitovelvoite. Ensihoidon tehtävien aikana eri

tilanteissa kuultuja ja nähtyjä tietoja sekä tapahtumaa koskevat salassapitovelvoite. Laki määrittelee erikseen tilanteet, missä ensihoitaja voi salassapitosäännöksistä huolimatta viedä saamansa tiedon eteenpäin. Nämä tilanteet koulutetaan ensihoitajille. Ensihoitopalvelussa työskentelevät ovat allekirjoittaneet salassapito- ja käyttäjäsitoumuksen.

Potilaan hoitoon tai siihen liittyvät ensihoitajat saavat käsitellä potilasasiakirjoja vain siinä laajuudessa kuin heidän työtehtävänsä ja vastuunsa sitä edellyttävät. Tietojärjestelmiin käyttöoikeudet on määritelty työtehtävien mukaan. Jokainen työntekijä on salassapito- ja vaitiolovelvollinen työssään esille tulevista salassa pidettävistä ja luottamuksellisista asioista. Tämä velvollisuus on voimassa myös palvelussuhteen päättymisen jälkeen.

Potilastietojen käsittelyä voidaan valvoa potilastietojen käsittelystä syntyvien lokitiedostojen avulla. Tietosuojavalvontaa toteutetaan valvontasuunnitelman mukaisesti ja asiakas/potilas voi pyytää lokitietoja potilastietojensa käsittelystä. Potilaalla on mahdollisuus halutessaan tarkastaa omat tietonsa asiakas- ja potilastietorekisteristä ja oikeus saada tieto hänestä itsestään viranomaisen asiaan sisältyvistä tiedoista, mikäli laissa ei asiasta toisin säädetä.

Ensihoidon harjoitteluaan tekevät opiskelijat eivät voi kirjata KEJO-järjestelmän avulla itsenäisesti vaan kirjaaminen tapahtuu aina ohjaajan valvonnassa ja ohjauksessa. Opiskelija voi kirjata itsenäisesti paperimuotoista SV210 kaavaketta, jonka ohjaaja lopuksi tarkastaa. Opiskelijoita koskevat samat vaitiolo- ja salassapitovelvollisuudet, kuin työntekijöitäkin.

Asiakas- ja potilastietojen käsittelystä ja ohjeistuksesta vastaa ensihoidon ylilääkäri Jukka-Pekka Koskela

Palveluntuottajan tietosuojavastaava: Satu Tikkanen, puh. 044 723 2343, tietosuojavastaava@soite.fi

3.2.12 Säännöllisesti kerättävän ja muun palautteen hyödyntäminen

Ensihoitopalvelun potilaita ohjeistetaan antamaan tarvittaessa palautetta ensihoitohenkilöstön toiminnasta. Potilas tai hänen omaisensa voi käydä antamassa palautetta hyvinvointialueen verkkosivujen kautta. Palautteet ohjautuvat suoraan määritellyille vastuuhenkilöille. Asiakkaat-/potilaat ja heiltä tullut palaute huomioidaan omavalvontasuunnitelmassa

Mikäli potilas on tyytymätön saamaansa hoitoon, palveluun tai kohteluun yritetään aina ensisijaisesti selvittää asia ja käsitellä saatu palaute ensihoitopalvelun ja potilaan välillä. Tästä selvittelystä vastaa

ensihoitopäällikkö ja ensihoidon ylilääkäri. Tarvittaessa potilas ohjataan tekemään asiasta kantelu. Potilaalle tarjotaan mahdollisuutta keskustella asiasta potilasasiavastaavan kanssa ja hänen yhteystietonsa annetaan tarvittaessa potilaalle. Potilaalla on oikeus tehdä kantelu sekä potilasvahinkoilmoitus.

Eri-ikäisten ja erilaisista taustoista olevien potilaiden, sekä heidän omaistensa huomioon ottaminen palvelun ja hoidon suunnittelussa on tärkeää. Se on myös olennainen osa laatutyötä ja asiakas- ja potilasturvallisuutta. Ensihoitopalvelun potilaita saatava palaute kirjallisesti tai suullisesti auttaa kehittämään toimintaa tulevaisuudessa. Potilailla on mahdollisuus antaa palautetta useita eri kanavia pitkin suoraan ensihoitopalvelulle. Potilaan tai hänen läheisensä antama palaute voi johtaa toimintamallin muuttamiseen ja ne käsitellään aina perusteellisesti.

3.3 Omavalvonnan riskienhallinta

3.3.1 Palveluyksikön riskienhallinnan vastuut, riskien tunnistaminen ja arvioiminen

Toimintayksikön toimintojen riskienhallinnasta vastaa: Ensihoitopäällikkö Harri Köyhäjoki

Toimintayksikön:

- turvallisuussuunnitelma on päivitetty, pvm: 10.6.2024
- turvallisuuskävely on toteutettu, pvm: -
- poistumisturvallisuusselvitys on päivitetty, pvm: -
- pelastus- ja poistumisharjoitus on toteutettu, pvm: 11.5.2026
- työriskit on arvioitu, pvm: 7.5.2025

Jokainen toimintayksikkö ja työntekijä on vastuussa oman toimintansa riskien tunnistamisesta. Jokainen työyhteisön jäsen on vastuussa turvallisuutta parantavien toimenpiteiden toteuttamisesta ja suunnittelusta, sekä velvollinen tuomaan esille havaitsemansa riskit ja epäkohdat.

Ensihoitopalvelun riskienhallinnan esihenkilövastuut jakaantuvat organisaatiokaavion ja vastuualueiden mukaisesti. Riskienhallinnan vastuu on ensihoitopäälliköllä/ensihoidon ylilääkärillä ja ensihoidon kenttäjohtajilla. Riskienhallintatyö pitää sisällään riskien tunnistamisen, arvioinnin, seurannan, ennaltaehkäisevien toimintojen käytön ja jalkauttamisen. Erityisesti jatkuva seuranta on merkityksellistä, koska ajan kuluessa riski voi muuttaa muotoaan tai vaikuttaa eri tavalla kuin aiemmin.

Ensihoitopäällikkö yhteistyössä ensihoidon ylilääkärin ja delegointipäätöksen mukaisten esihenkilöiden kanssa vastaa alueellaan asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyvien riskien arvioinnista, sekä toimintaympäristöön liittyvien riskien kartoittamisesta. Työsuojeluvaltuutettu seuraa yhteistyössä ensihoitopalvelun kanssa haitta- ja vaaratapahtumailmoituksia, sekä työtapaturmia.

Ennaltaehkäisevään toimintaan kuuluu esimerkiksi se, että esihenkilöt varmistavat, että henkilöstö on suorittanut kaikki suunnitellut koulutukset ja toimintaan liittyvät luvat asianmukaisesti. Esihenkilö järjestää hyvinvointialueen ohjeiden mukaisesti henkilöstölle mahdollisuuden osallistua koulutuksiin ja lupien suorittamiseen. Henkilöstön vastuu on suorittaa sovitut koulutukset ja luvat. Esihenkilöiden vastuussa on huolehtia työntekijöiden ohjaamisesta omavalvonnan suhteen. Esihenkilöiden kuuluu tiedottaa henkilöstä työhön liittyvistä vaara- tai poikkeamatilanteista. Tiedon saatuaan esihenkilöt ovat velvoitettuja ryhtymään toimenpiteisiin asian korjaamiseksi ja toimittaa tieto eteenpäin omalle esihenkilölleen tai asiasta vastaavalle taholle.

Henkilöstön kuuluu ilmoittaa viipymättä ja salassapitosäännösten estämättä, mikäli havaitaan epäkohta, ilmenen uhka tai lainvastaisuutta asiakkaan tai potilaan sosiaali- tai terveydenhuollonpalveluiden toteuttamisessa. Ilmoituksen tehneeseen työntekijään ei saa milloinkaan kohdistaa kielteisiä vastatoimia ilmoituksen tekemisen vuoksi.

3.3.2 Riskienhallinnan keinot ja toiminnassa ilmenevien epäkohtien ja puutteiden käsittely

Riskienhallintatyön perusta on siinä, että toimintaan sisältyvät riskit ja vaarat tunnistetaan mahdollisimman varhain. Erityisesti pitäisi tunnistaa työhön liittyvät kriittiset työvaiheet, jotka voivat aiheuttaa vaaraa työntekijällä tai asiakkaalle tai potilaalle. Ennakoivaa riskien arviointia suoritetaan osana ensihoitopalvelun toimintaan kohdistuvien muutosten suunnittelua ja osana tavanomaista kehittämistä, sekä toiminnan ylläpitoa.

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueella on käytössä laatuportti järjestelmät. Tässä järjestelmässä on toiminnot laadun- ja riskienhallintaan. Tällaisia toimintoja ovat esimerkiksi SHQS-laatuohjelma ja vaara- ja poikkeamailmoitusten tekeminen. Ensihoitopalvelu käyttävät laatutyössään SHQA laatuohjelmaa. Standardi pohjautuu sosiaali- ja terveydenhuollon lainsäädäntö- ja viranomaisvaatimuksiin, sekä kansallisiin suosituksiin ja laadunhallinnan periaatteisiin. SHQA laatuohjelmassa arvioidaan säännöllisesti toimintaan liittyviä laadullisia tekijöitä

Haitta- ja vaaratapahtumista tehdään ilmoitus laatuportti järjestelmään. Haitta- ja vaaratapahtumailmoituksille on määritelty vastuuhenkilöt, jotka käsittelevät ilmoituksen organisaation toimintamallin mukaisesti. Vastuuhenkilö huolehtii myös ilmoituksen viemisestä ylemmälle tasolle, mikäli siihen on tarve. Laatuportti järjestelmässä on mahdollisuus tehdä epäkohta ja epäkohdan uhka ilmoitus.

Ensihoitopalvelussa on käytössä erinomaisesta toiminnasta tehtävä ilmoitus. Tarkoitus on löytää työyhteisöstä hyviä käytänteitä ja toimintamalleja, joita voidaan hyödyntää laajemmaltikin. Erinomainen toiminta voi olla näiden lisäksi myös kiitos työkaverille tai muualle organisaation sisällä hyvästä yhteistyöstä tai siitä, että on toiminut esimerkillisesti.

Ensihoitoasemilla tehdään säännöllisin väliajoin turvallisuuskierroksia, joissa paikalla on johdon edustaja, työsuojelua, aseman henkilöstä ja työterveyshuollon edustajia. Turvallisuuskierroksilla kartoitetaan aseman tilannetta ja ohjataan toimintaa säädösten, määräysten ja ohjeiden mukaisesti

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueella ilmoitetaan vaaratapahtumista, poikkeamista ja turvallisuuteen liittyvistä havainnoista laatuportti järjestelmällä. Järjestelmään ilmoitetaan myös henkilöstön työturvallisuusilmoitukset. Järjestelmään voi tehdä ilmoituksen myös palveluita käyttävät ja heidän läheisensä hyvinvointialueen verkkosivujen kautta.

Ensihoitopalvelun työntekijät voivat tuoda havaittuja epäkohtia esille seuraavia kanavia pitkin:

- Keskustelu esihenkilön tai päivystävän kenttäjohtajan kanssa
- Ensihoidon sisäinen anonyymi ilmoituskanava
- Laatuportti järjestelmä
- Fimea: Terveydenhuollon laitteiden ja tarvikkeiden vaaratilanneilmoitukset
- Valvira tietojärjestelmien valmistaja: Tietojärjestelmiin liittyvät poikkeamat
- Tietosuojavastaava, tietosuojavaltuutettu, esihenkilö: Tietoturvaloukkaukset
- Sosiaalihuolto: Huoli-ilmoitukset, lastensuojelu

- Pelastustoimi: Palokuormariski-ilmoitus
- Eläinlääkäri: Huoli eläimestä ilmoitus
- Poliisi: Esitutkinta

Edellä mainittujen kanavien ohella työntekijä voi aina tehdä ilmoituksen suullisesti esihenkilölle. Asiaa voidaan käsitellä suullisesti toimintayksikössä, mutta esihenkilön tulee ohjata työntekijää tekemään asiasta ilmoitus. Tällöin tapahtunut saadaan virallisesti rekisteröityä ja raportoitua. Jotkin tekijät, kuten käyttäjälähtöiset ongelmat voidaan hoitaa suullisesti kuntoon.

Ensihoidon potilaan ja potilaiden läheiset voivat aiemmin kuvatusti tehdä ilmoituksen hyvinvointialueen verkkosivujen kautta. Ihmiset voivat olla myös yhteydessä suoraan toimintayksikköön esimerkiksi ensihoitopäällikköön. Ensihoitopäällikkö ja ensihoidon ylilääkäri käsittelevät kaikki poikkeamailmoituksen riippumatta mitä kanavaa pitkin ilmoitus on tullut. Ilmoitukset pyritään mahdollisuuksien mukaan siirtämään sähköiseksi laatuporttijärjestelmään ja potilasta tai hänen omaistaan ohjataan tekemään sähköinen ilmoitus.

Riskien hallinnassa tulee selvittää laatu- ja turvallisuuspoikkeamien juurisyyt ja siihen vaikuttaneet tekijät. Tällöin pystytään ottamaan käyttöön tehokkaita toimenpiteitä riskin pienentämiseksi ja vastaavan tilanteen estämiseksi tulevaisuudessa. Riskien ja poikkeamailmoitusten seurannan avulla valvotaan ja arvioidaan tehtyjen toimenpiteiden toteutumista ja niiden riittävyyttä.

Ensihoitopalvelun ensihoitotehtävillä ja toimintaympäristöstä esille nouseviin riskeihin reagoidaan mahdollisimman nopeasti. Poikkeamaan pyritään löytämään juurisyy käyden tapahtumasarjaa läpi. Asia käydään läpi konkreettisesti myös osallisten kanssa. Toimintayksikkötasolla pyritään löytämään ratkaisu poikkeamaan ja sen poistamiseen tulevaisuudessa. Ratkaisu voi olla esimerkiksi toimintaohjeen muuttaminen ja sen jalkauttaminen henkilöstölle tai hoitovälineen vaihto. Mikäli poikkeama koskettaa muitakin yksiköitä, niin se viedään tiedoksi laajemmalti. Tilanteen niin vaatiessa voidaan käynnistää vakavan vaaratapahtuman tutkinta. Tällöin kyseessä on laaja-alainen ja systemaattinen analyysi.

Poikkeamailmoitusten käsittelyn yhteydessä vastuuhenkilöt käyvät läpi ilmoituksen ja tarkastavat, että ilmoitus on tullut oikeaan toimintayksikköön. Tässä yhteydessä tarkastetaan, että tapahtumatyyppi on kirjattu oikein. Seuraavaksi käsittelijä käy läpi tapahtumaolosuhteen ja siihen myötävaikuttaneet tekijät

ilmoittajan kirjaamana. Käsittelijä voi tarvittaessa pyytää lisätietoa tapahtumasta ilmoittajalta. Juurisyyn selviämisen jälkeen käsittelijä kirjaa arvion poikkeaman syistä ja siitä aiheutuneet seuraukset. Poikkeamailmoitus voidaan siirtää toiseen yksikköön tilanteen niin vaatiessa. Yhteenveto tilanteesta voidaan lähettää tiedoksi ilmoituksen tekijälle. Poikkeamailmoitukseen tehdään lopuksi aina riskiarvio.

Tilanteesta viedään tieto kyseisestä toiminnosta vastaavalle henkilölle. Käsittelijä ja/tai ensihoitopäällikkö seuraavat ilmeneekö vastaavia poikkeamia tulevaisuudessa vielä niiden korjaustoimenpiteiden jälkeen mitä asialle on tehty. Hyvinvointialueen laatu- ja valvontapäällikkö seuraa ilmoituksia laatuportissa.

3.3.3 Riskienhallinnan seuranta, raportointi ja osaamisen varmistaminen

Hygieniayhdyshenkilön nimi ja yhteystiedot: Linda Timonen / linda.timonen@soite.fi

Potilaan hoitoon liittyvien infektioiden torjunta on osa laadukasta palvelua ja hoitoa. Se on myös oleellinen osa asiakas- ja potilasturvallisuutta. Terveydenhuollon toimintayksikön on torjuttava suunnitelmallisesti hoitoon liittyviä infektioita. Toimintayksikön ja sen esihenkilöiden on seurattava tartuntatautien ja lääkkeille vastustuskykyisten mikrobien esiintymistä ja huolehdittava infektioiden torjunnasta.

Ensihoitopalvelu toimii hyvinvointialueen infektioyksikön ohjeiden ja tiedotusten mukaisesti. Tarpeen mukaan infektioyksiköstä pyydetään asiantuntija apua eri tilanteisiin. Ensihoidon työntekijöille tarjotaan vuosittain hyvinvointialueen rokotukset.

Jokaisessa ensihoitoyksikössä on käsihuuhdepullo sekä hoitotilassa, että ajoneuvon ohjaamossa. Käsihuuhdekulutuksen tavoitetta ei ole määritelty. Ajoneuvossa on mukana eritteiden siivoamiseen tarkoitettuja pesuaineita ja välineitä. Ensihoitopalvelulla on käytössä jokaisella toimialueellaan erillinen laite autojen infektioiden torjuntaa varten. Laitteen käyttö on koulutettu henkilökunnalle.

Ensihoitoyksikössä on infektioilta suojautumiseen tarkoitettuja suojavarusteita, kuten hengitysmaskeja, suojahaalareita ja suojakäsineitä. Ensihoitoyksikössä on mukana varusteita noin kahta ensihoitotehtävää varten. Mikäli varusteet loppuvat kesken, niin ensihoitoasemilla on mahdollisuus täydentää varusteita.

Ensihoitotehtävillä ensihoitajat tiedustelevat potilaalta tai hoitolaitoksen henkilökunnalta potilaan perussairaudet. Tässä yhteydessä tulisi tulla ilmi esimerkiksi infektio joihin ensihoitopalvelun tulisi

tehtävällä varautua. Henkilökunta suojaa itsensä tarkoituksenmukaisimmalla tavalla ja samalla otetaan huomioon potilaan suojaaminen tilanteessa.

Säännöllinen ja suunnitelmallinen siisteys ja puhtaanapito on olennainen osa potilaiden ja henkilökunnan hyvinvointia, sekä viihtyvyyttä. Hyvä hygieniataso ennaltaehkäisee myös erilaisten tautien leviämistä. Ensihoitopalvelun tiloista huolehtii ulkoinen palveluntuottaja. Ensihoitoyksiköt puhdistetaan ensihoitajien toimesta tehtävien jälkeen, päivittäin, viikoittain ja tarpeen mukaan. Käytetyn hoitovälineet puhdistetaan potilaskontaktien välissä. Ensihoitoyksiköiden puhdistusväli on määritelty viikko-ohjelmassa.

Ensihoitoyksikössä ja hoitolaukuissa on omat riskijäteastiat. Ensihoitoyksikössä olevat jo täyttyneet riskijäteastiat hävitetään hyvinvointialueen ohjeiden mukaisesti. Ensihoidon työntekijöiden käyttämät työasut toimivat suojavaatteina ja niiden pesua varten on jokaisella ensihoitoasemalla pesukone. Työntekijät huolehtivat työvaatteiden pesusta.

Ensihoitopalvelulla on käytössä nocospray laitteita, joiden avulla voidaan ehkäistä infektioiden leviämistä ja ylläpitää korkeampaa hygieniatasoa. Laitteita käytetään ensisijaisesti ensihoitoyksikköön, mutta niitä voidaan käyttää myös muihin ensihoitopalvelun tiloihin. Ensihoitopalvelu ei luovuta tai vuokraa laitteitaan hyvinvointialueen sisällä.

3.3.4 Ostopalvelut ja alihankinta

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueella on ostopalveluiden osalta koordinoitu hankintaprosessi. Ensihoitopalvelun noudattavat hyvinvointialueen ohjeita ostopalveluihin liittyen. Ensihoitopalvelun ostopalveluista vastaa ensihoitopäällikkö. Ostopalveluiden laatu ja turvallisuus varmistetaan sopimuksen laatimishetkellä ja tällä varmistetaan, että kyseinen ostopalvelu täyttää sille mahdollisesti määritellyt kriteerit.

Ostopalveluiden laadun asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistaminen tapahtuu henkilöstön asianmukaisella perehdyttämisellä ja ohjaamisella oikeaan toimintaan. Laadun varmistamisessa tullaan ottamaan huomioon myös mahdolliset asiakkaiden tekemät vaarailmoitukset ja kehitysehdotukset. Ostopalvelun tuottajilta ei vaadita omavalvontasuunnitelmaa

3.3.5 Valmius ja jatkuvuudenhallinta

Toimintayksikön valmius- ja jatkuvuudenhallinnasta ja valmiussuunnitelman laadinnasta vastaavan nimi ja yhteystiedot: Ensihoitopäällikkö Harri Köyhäjoki ja ensihoidon ylilääkäri Jukka-Pekka Koskela

Toimintayksikössä käytössä olevat toimintaohjeet/toimintakortit eri poikkeus- ja häiriötilanteisiin:

☒ Elvytysohje

☒ Evakuointiohje

☒ Hätäilmoitusohje

☒ Ohje sähkökatkon varalle

☒ Ohje vesikatkon varalle

☒ Tietojärjestelmiin liittyvät virhe- ja ongelmatilanteet

☒ Toiminta tulipalon sattuessa

☒ Toiminta työperäisissä verialtistustilanteissa

☒ Muut toimintayksikön häiriötilanteisiin liittyvät ohjeet:

Ensihoitopalvelun häiriö- ja poikkeustilanteiden hoitamiseen liittyvät ohjeistukset voivat olla osaltaan luottamuksellisia viranomaistoimintaan ja yhteistyöhön liittyen. Asiaan sovelletaan lakia viranomaisten toiminnan julkisuudesta 621/1999 24 §, 7-8. Ensihoitopalvelu noudattaa organisaation yleisiä ohjeita häiriö- ja poikkeustilanteisiin liittyen.

4. Omavalvontasuunnitelman toimeenpano, julkaiseminen, toteutumisen seuranta ja päivittäminen

4.1 Toimeenpano

Ensihoitopalvelun omavalvonta suunnitelman ajantasaisuutta ja suunnitelmassa kuvattujen menettelyjen toteutumista seurataan säännöllisesti. Omavalvontasuunnitelmaa on päivitettävä aina säännösten muuttuessa ja/tai toimintaympäristön muuttuessa. Ensisijaisesti tulee huomioida

muutoksen asiakas- ja potilasturvallisuuteen. Omavalvonta suunnitelma tulee päivittää kuitenkin vähintään kerran vuodessa.

Ensihoitopalvelun omavalvonta suunnitelma on toiminnan rinnalla kulkeva ohjaava asiakirja. Ensihoidon omavalvontasuunnitelman toteutumisesta ja seurannasta vastaavat ensihoitopäällikkö, esihenkilöt ja jokainen vastuualue. Seurantaa tehdään poikkeamailmoitusten, asiakaspalautteiden, haittavaikutusraportoinnin, muistutusten, kanteluiden ja potilasvahinkojen ilmoitusten avulla.

Omavalvonta suunnitelman hyväksyy ensihoitopäällikkö

4.2 Julkaiseminen, toteutumisen seuranta ja päivittäminen

Omavalvontasuunnitelma on julkaistu Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen verkkosivuilla ja on esillä toimintayksiköiden julkisilla ilmoitustauluilla.

Omavalvontasuunnitelma päivitetään vuosittain tai viiveettä, jos toiminnassa tapahtuu palvelujen laatuun ja asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyviä muutoksia. Muutoksista tiedotetaan henkilöstöä.

Omavalvontasuunnitelman seurannasta tehdään selvitys ja sen perusteella tehtävät muutokset julkaistaan vähintään neljän kuukauden välein organisaation ohjeistuksen mukaisesti.