

# OMAVALVONTASUUNNITELMA

*Pää- ja kaulakeskus*

*28.5.2024*

# Sisältö

<b>1 Johdanto</b> .....	<b>3</b>
<b>2 Omavalvontasuunnitelmaan liittyvät vastuut</b> .....	<b>3</b>
2.1 Tuloyksikön perustiedot .....	4
2.2 Tuloyksikön toiminta-ajatus ja toimintaperiaatteet.....	5
<b>3 Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet</b> .....	<b>6</b>
3.1 Asiakkaan ja potilaan tiedonsaantioikeus .....	6
3.2 Itsemääräämisoikeus.....	6
3.3 Asiakasosallisuus .....	6
3.4 Muistutukset, kantelut ja potilasvahinkoasiat .....	7
<b>4 Palvelujen ja hoidon saatavuus sekä yhdenvertaisuus</b> .....	<b>8</b>
<b>5 Ehkäisevä, havaitseva ja korjaava laatu- ja potilasturvallisuustyö</b> .....	<b>9</b>
5.1 Varautuminen, toimitilaturvallisuus, riskienhallinta .....	9
5.2 Henkilöstösuunnittelu, osaaminen ja työhyvinvointi .....	11
5.3 Potilashoidon yhtenäiset toimintamallit .....	12
5.4 Lääkehoidon turvallisuus ja lääkehuollon asianmukaisuus .....	13
5.5 Infektioturvallisuus .....	13
5.6 Laiteturvallisuus .....	14
5.7 Tietosuoja .....	14
5.8 Tietoturvallisuus.....	15
5.9 Potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittaminen ja käsittely .....	16
5.10 Auditoinnit ja arvioinnit.....	18
<b>6 Säädöksiä</b> .....	<b>19</b>

## 1 Johdanto

Tämä Pää- ja kaulakeskuksen omavalvontasuunnitelma kuvaa tulosityksikön omavalvonnan käytännön toimintatavat. HUS-yhtymän omavalvonnan periaatteet kuvataan HUS-yhtymän omavalvontaohjelmassa.

Omavalvontaohjelman lisäksi jokainen sosiaali- ja terveydenhuollon palveluyksikkö laatii päivittäisen toiminnan laadun, asianmukaisuuden ja turvallisuuden varmistamiseksi sekä asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seurantaan varten omavalvontasuunnitelman. Omavalvontasuunnitelma kattaa kaikki palveluyksikössä palveluntuottajan ja sen lukuun tuotetut palvelut.

Omavalvontaohjelman ja -suunnitelman lisäksi HUS-yhtymän toimintaa ohjaavat myös muut hallinnolliset dokumentit, kuten HUS-yhtymän perussopimus, hallintosääntö ja toimintasääntö, sekä esimerkiksi toimitusjohtajan ja johtajaylilääkärin ohjeet ja määräykset. HUS-yhtymän eri viranhaltijoiden vastuut määritellään pääosin hallintosäännössä ja toimintasäännössä liitteineen, sekä niiden perusteella annetuissa ohjeissa.

Tämä omavalvontasuunnitelma sekä omavalvonnan raportit laaditaan sähköisesti ja ne julkaistaan HUSin verkkosivuilla. Omavalvontasuunnitelma on lisäksi julkisesti nähtävänä palveluyksikössä. Palveluyksikkö seuraa omavalvontasuunnitelmassa kuvatun toiminnan toteutumista ja havaitut puutteellisuudet korjataan. Omavalvonnan toteutumista seurataan palveluyksikössä ja raportoidaan julkisessa tietoverkossa tai muulla julkisuutta edistävällä tavalla sekä pidetään julkisesti nähtävänä palveluyksikössä.

## 2 Omavalvontasuunnitelmaan liittyvät vastuut

Omavalvonnan toteutumisesta HUS-yhtymässä vastaa johtajaylilääkäri sekä hänen alaisuudessaan hallintoylilääkäri ja HUSin Laatu ja potilasturvallisuus -yksikkö (jatkossa LAAPO-yksikkö). HUS-yhtymän tulosityksikön ja linjan johtaja vastaa osaltaan omalla vastuullaan olevan toiminnan omavalvonnasta omavalvontaohjelman ja tulosityksikön omavalvontasuunnitelman sekä HUS Konsernin johdon ohjeistuksen mukaisesti. Jokaisella esihenkilöllä ja työntekijällä on vastuu omavalvonnan toteutumisesta omassa työssään. Vastuut on kuvattu taulukoissa 1–13.

Omavalvontasuunnitelma päivitetään aina, kun yksikön toiminnassa tapahtuu siihen vaikuttava merkittävä muutos, kuitenkin viimeistään kahden vuoden välein. LAAPO-yksikkö voi antaa myös muuta ohjeistusta omavalvontasuunnitelmien päivittämisestä. Lisäksi omavalvontasuunnitelmat tarkistetaan aina HUS-yhtymän omavalvontaohjelman päivittämisen yhteydessä. Muutoksista tiedotetaan henkilöstölle.

## 2.1 Tuloyksikön perustiedot

HUS-yhtymän perustiedot	HUS-yhtymä PL 100 00029 HUS Y-tunnus 156735-0
Tuloyksikkö ja yhteystiedot	Pää- ja kaulakeskus, toimialajohtaja Erna Kentala
Tuloyksikön potilasasiavastaava	HUSin potilasasiavastaava neuvoo ja ohjaa asiakkaita potilaan oikeuksiin liittyvissä kysymyksissä ja vaikuttamiskeinoissa. Asiakkaat tavoittavat potilasasiavastaavan ma-to klo 10–14 ja pe klo 10–13 palvelunumeroista 09 471 71262 (suomi) ja 09 471 71263 (ruotsi) sekä sähköpostilla <a href="mailto:potilasasiavastaava@hus.fi">potilasasiavastaava@hus.fi</a> . Henkilökunnalle suunnatut potilasasiavastaavien suorat numerot löytyvät HUSin sisäisiltä sivuilta.

## 2.2 Tulosyksikön toiminta-ajatus ja toimintaperiaatteet

Tulosyksikkö	<p>Pää- ja kaulakeskuksessa toimii kolme linjaa: Korva-, nenä- ja kurkkutautien (KNK), Silmätautien sekä Suu- ja leukasairauksien linjat sekä puheterapian asiantuntijayksikkö. Palveluja tuotetaan Uudenmaan hyvinvointialueille ja Helsingille, mutta linjoilla on myös yhteistoiminta-alue ja valtakunnallisia potilashoidollisia vastuita. Toimialalla painottuu päiväaikainen poliklinikka- ja päiväkirurgiatoiminta. Vuodeosastoja on kolme kolmessa eri kiinteistössä, mutta polikliinista ja leikkaustoimintaa järjestetään Meilahden kampuksella, Kirurgisessa sairaalassa ja kaikissa lähisairaaloissa. Foniatrian yksikkö toimii vuokratiloissa Pasilassa. Vuodeosastojen keskimääräiset hoitoajat ovat lyhyet, noin kaksi vuorokautta.</p>								
Henkilöstö	<p>Pää- ja kaulakeskuksen henkilöstöön kuuluu 56 eri tehtävänimikkeellä toimivaa ammattilaista.</p> <table border="1" data-bbox="480 909 922 1099"> <tr> <td>Lääkärit</td> <td>324</td> </tr> <tr> <td>Hoitohenkilökunta</td> <td>605</td> </tr> <tr> <td>Muu</td> <td>175</td> </tr> <tr> <td><b>Yhteensä</b></td> <td><b>1104</b></td> </tr> </table>	Lääkärit	324	Hoitohenkilökunta	605	Muu	175	<b>Yhteensä</b>	<b>1104</b>
Lääkärit	324								
Hoitohenkilökunta	605								
Muu	175								
<b>Yhteensä</b>	<b>1104</b>								
Palvelut	<p>Omaa päivystystoimintaa on Korva-, nenä- ja kurkkutautien, Suu- ja leukasairauksien erikoissairaanhoidon ja Silmätautien päivystyspoliklinikoilla sekä ulkopuoliselta hankittu HUSin tiloissa toimiva suun perusterveydenhuollon virka-ajan ulkopuolinen päivystys.</p> <p>Erikoissairaanhoidon lisäksi toimialaan sisältyy Helsingin Yliopiston hammaslääketieteellisen tiedekunnan opetusklinikan toiminta sekä diabetespotilaiden silmänpohjakuvaus.</p> <p>Omaa leikkaussalitoimintaa on Korva-, nenä- ja kurkkutautien Anestesia- ja leikkausyksikkö, Silmätautien Anestesia- ja leikkausyksikkö, Kaihiyksikkö sekä Silmätautien päiväkirurgiset yksiköt Porvoossa ja Lohjalla. Lisäksi erikoisalojemme muita leikkauksia tehdään Uudessa lastensairaalassa, Puistosairaalassa, Meilahden- ja Siltasairaalan leikkausosastoilla sekä Hyvinkään, Raaseporin, Porvoon ja Lohjan leikkaus- ja anestesiayksiköissä. Näissä kirurgit ovat Pää- ja kaulakeskuksen henkilökuntaa ja muut Leikkaussalit ja tehohoitotulosyksikön henkilökuntaa.</p> <p>Kaikilla linjoilla ja puheterapian asiantuntijayksiköllä on merkittävää ostopalvelua jonohallinnan turvaamiseksi. Polikliinisen toiminnan lisäksi ostimme yleisanestesiahammashoitoa ja vuokratyövoimaa tuottamaan perusterveydenhuollon hammaspäivystyksen. Palvelusetelillä turvaamme riittävän kaihileikkauskapasiteetin.</p>								
Vastuuyksiköt	<p>Tulosyksikössä on sekä päivystyksellistä ja ajanvarauspoliklinikkatoimintaa, vuodeosastoja, päiväkirurgiaa että leikkausosastoja.</p>								

## 3 Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet

### 3.1 Asiakkaan ja potilaan tiedonsaantioikeus

Jotta asiakkaat ja potilaat voivat osallistua tasavertaisesti hoitoonsa, he tarvitsevat riittävästi ja ymmärrettävää tietoa. Asiakkaan ja potilaan tiedonsaantioikeus varmistetaan ohjeistamalla ja tiedottamalla HUSin verkkosivuilla (Oikeutesi potilaana). Tiedonsaantioikeuteen kuuluu muun muassa oikeus pyytää omaa hoitoa koskevia potilasasiakirjoja tai lokitietoja. Lisäksi potilas voi tehdä selvityspyynnön potilastietojen käsittelystä tai virheen oikaisuvaatimuksen. Potilasasiavastaavat auttavat asiakkaan ja potilaan oikeuksiin liittyvissä asioissa.

Henkilökunnan ohjeet potilaskertomuksen laatimiseen (hoitosuunnitelma mukaan lukien) ja luovuttamiseen löytyvät Johtajaylilääkärin ohjeesta *Potilaskertomusopas*. Eetterin (HUSin intranet) tietosuojasivuston sivuilla Tietojen luovutus on kuvattu käytännönläheisesti toimintaperiaatteet työntekijöille. HUSissa toimii tietosuojatyöryhmä, joka ohjeistaa ja linjaa asiakkaan ja potilaan tiedonsaantiin liittyvissä asioissa.

### 3.2 Itsemääräämisoikeus

Johtajaylilääkärin ohje *Potilaskertomusopas* ohjeistaa potilaan informointia, yhteisymmärryksessä toimimista ja potilaan tahdonilmaisujen kirjaamista.

Itsemääräämisoikeus on potilaan hoidossa johtava periaate ja se tarkoittaa potilaan vapaaehtoisuutta hoitoon ja osallistumista itseään koskevaan päätöksentekoon riittävän ja ymmärrettävän tiedon pohjalta.

Potilaan hoidon turvaamiseksi joudutaan joskus rajoittamaan potilasta. Johtajaylilääkärin ohje *Potilaaseen kohdistuvat rajoittamis- ja suojaamistoimenpiteet somaattisessa hoidossa*, ohjeistaa rajoittamis- ja suojaamistoimenpiteiden perusteista, käytöstä päättämisestä sekä toteuttamisesta. Suojaamis- ja rajoitustoimenpiteiden käyttöä seurataan yksikökohtaisesti.

### 3.3 Asiakasosallisuus

Asiakkaalla tarkoitetaan HUSin asiakkaita ja alueen asukkaita: palvelun käyttäjiä sekä niihin oikeutettuja henkilöitä. Asiakasosallisuus on koko organisaation, jokaisen johtajan ja ammattilaisen vastuulla olevaa toimintaa. Asiakkaiden osallistumista ohjaa HUSissa asiakasosallisuusohjelma (Ohjepankissa). HUSin verkkosivuilla kerrotaan asiakasosallisuuden eri muodoista: miten potilaat voivat vaikuttaa ja osallistua palveluiden suunnitteluun,

toteuttamiseen, kehitykseen ja arviointiin (Tietoa meistä – Kehittäminen – Asiakasraadit, kokemusasiantuntijat ja OLKA-toiminta).

Pää- ja kaulakeskuksessa on ollut asiakasraati- ja kokemusasiantuntijatoimintaa vuodesta 2018. Tulosyksikön nimeämät koordinaattorit, joista yhtenä asiakaspalvelupäällikkö, koordinoivat toimintaa. Toiminnan suunnittelussa, kehittämisessä ja arvioinnissa on ollut mukana vuosittain 7–10 kokemustoimijaa. Erityisosaamisena on aistivammaisten ja puhe- ja äänihäiriöisten henkilöiden kohtaamisen, saavutettavuuden ja esteettömyyden kehittäminen. Tulosyksikössä on ollut säännöllisiä kokouksia tarpeen mukaan, noin 4–10 / vuosi. Kokemustoimijat ovat olleet mukana muun muassa suunnittelemassa Tammisairaalaan, tehneet pyynnöstä yksikkövierailuja (toimitila-arviointeja), lukeneet ja kommentoineet potilasohjeita ja testanneet ja kommentoineet digihoitopolkuja. Kokemusasiantuntijoilla on oma puheenvuoro asiakkaan näkökulmasta aina uusien työntekijöiden perehdytystilaisuuksissa ja lisäksi he osallistuvat tarpeen mukaan henkilöstön kokous- ja koulutustilaisuuksiin. Keväästä 2024 alkaen on nimetty vakituinen jäsen tulosyksikön johtoryhmään sekä laatu- ja potilasturvallisuusryhmään.

**Taulukkoon 1** on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut asiakasosallisuuden näkökulmasta

### 3.4 Muistutukset, kantelut ja potilasvahinkoasiat

Hoitoonsa tyytymättömällä potilaalla on aina mahdollisuus tehdä muistutus, kantelu vi-ranomaiselle tai korvaushakemus potilasvakuutuskeskukseen. Ohjeistus potilaalle löytyy HUSin verkkosivuilla (Oikeutesi potilaana). Tarvittaessa potilasasiavastaavat auttavat so-pivimman toimintatavan etsimisessä.

Muistutusten, kanteluiden ja potilasvahinkojen käsittelyssä ja seurannassa noudatetaan Johtajaylilääkärin ohjetta *Muistutusten, potilasvahinkoasioiden, kanteluiden, valitusten ja selvityspyyntöjen käsittely*.

Pää- ja kaulakeskuksessa muistutukset, kantelut ja potilasvahinkojen vastineet ohjataan hallinnollisen ylilääkärin sihteerin kautta linjajohtoon käsiteltäväksi ja vastuuhenkilön ni-meämiseksi. Jos vastuuyksikkö saa muistutuksen suoraan, se tulee kirjata ylös asianmu-kaisesti. Muistutuksen vastaanottanut henkilö vastaa siitä, että muistutus toimitetaan yk-sikön vastuuhenkilölle. Muistutus-, kantelu- ja potilasvahinkoasioissa potilasta ohjataan olemaan herkästi yhteydessä potilasasiakasvastaavaan.

Vastuuhenkilö perehtyy muistutuksen, kantelun tai potilasvahinkoasian sisältöön, kerää tarvittavat tiedot ja antaa selvityksen asiaan liittyen. Linjajohto antaa tarvittaessa oman vastineensa asiaan. Vastine toimitetaan Pää- ja kaulakeskuksen hallinnolliselle ylilääkä-rille käsiteltäväksi Johtajaylilääkärin ohjeiden mukaisesti.

Kantelut, muistutukset ja vastineet potilasvahinkoasioissa käsitellään mahdollisimman nopeasti. Lopuksi potilas saa tiedon päätöksistä tai toimenpiteistä, joihin muistutuksen tai kantelun perusteella on ryhdytty.

Aiheelliset muistutukset, kantelut ja korvatut potilasvahinkoasiat dokumentoidaan ja raportoidaan säännöllisesti.

**Taulukkoon 2** on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut muistutusten, kanteluiden ja potilasvahinkoasioiden näkökulmasta.

## 4 Palvelujen ja hoidon saatavuus sekä yhdenvertaisuus

HUSin yhteiset periaatteet hoidon tarpeen arvioinnissa ja hoitoon pääsyn toteutumisen seurannassa on kuvattu Omavalvontaohjelmassa. Asianmukaiset ja ajantasaiset potilaskirjaukset (erityisesti jonottamisen syy -koodien käyttö, ks Johtajaylilääkärin ohje *Jonottamisen syy -koodien käyttö, kun potilas odottaa kiireetöntä erikoissairaanhoidoa*) turvaavat osaltaan oikea-aikaisen hoitoon pääsyn ja odotusaikojen todenmukaisen raportoinnin.

Lähetteen käsittelyyn, jonohoitajien ja hoitoon pääsyn seurantaan osallistuvan henkilöstön suositellaan suorittavan kiireettömän hoitoon pääsyn -verkkokurssin (Duodecim Oppiportti Potilaiden pääsy kiireettömään erikoissairaanhoidon).

Pää- ja kaulakeskuksessa hoidetaan neljän erikoisalalan potilaita. Tulosityksikkö vastaanottaa 22 % kaikista HUSiin saapuvista lähetteisistä. Tulosityksikön toiminta on jaettu suppeisiin erikoisaloihin, joka mahdollistaa tehokkaan lähetteen jaon ja arvioinnin. Hoidonarviota odottavien, sekä hoitoon pääsyä odottavien jonotilannetta seurataan kuukausittain, sekä tulosityksikkö, linja- että vastuuyksikkötasolla.

Osa lähetteisistä ohjautuu suoraan ns. ostopalvelutoimintaan. Ostopalvelutoimintaa tarvitaan erityisesti voimakkaasti kasvavilla osa-alueilla oman palvelutuotannon lisänä, kuten silmänsairauksissa sekä kuulonkuntoutuksessa. Tuottaja sitoutuu hoitamaan tai kuntouttamaan potilasta sopimuskauden ajan. Tulosityksikön näkökulmasta ostopalvelu on omaan toimintaan rinnastuvaa. Annetuista hoidoista ja kuntoutuksesta on sovittu sopimusperusteisesti. Tuottajat toimittavat annetuista hoidoista ja kuntoutuksesta yhteenvedot, jotka liitetään potilaan sairauskertomukseen. Ostopalvelun tarjoamaa kapasiteettia täytetään puitesopimusjärjestelmän mukaisesti, lääketieteellinen harkinta huomioiden.

**Taulukkoon 3** on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut palvelujen ja hoidon saatavuuden sekä yhdenvertaisuuden näkökulmasta.



## 5 Ehkäisevä, havaitseva ja korjaava laatu- ja potilasturvallisuustyö

### 5.1 Varautuminen, toimitilaturvallisuus, riskienhallinta

#### Varautuminen

HUS-yhtymän varautumisen periaatteita on kuvattu Omavalvontaohjelmassa.

HUSin varautumiseen liittyvän ohjeistuksen kokonaisuuteen kuuluvat muun muassa Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan periaatteet, HUS Valmiusohje sekä HUSin Lääkinällinen valmiussuunnitelma. Sairaalamohtaisissa sekä eräissä toimintokohtaisissa valmiussuunnitelmissa määritellään tehtävät ja toiminta normaaliolojen vakavissa häiriötilanteissa ja poikkeusoloissa. Tietojärjestelmien häiriötilanteisiin varaudutaan erillisin jatkuvuussuunnitelmin.

Organisaation turvallisuustoiminnalla ja siihen liittyvällä suunnittelulla pyritään suojaamaan HUSin tärkeitä arvoja, kuten potilaita, henkilökuntaa, omaisuutta, tietoja, kiinteistöjä, tieto- ja viestiliikenneyhteyksiä sekä julkisuuskuvaa erilaisilta kielteisiltä tai ei-toivottuilta seurauksilta. Turvallisuustyö perustuu riskien tunnistamiseen, tunnistettujen riskien hallintaan sekä tehokkaaseen toimintaan mahdollisen riskin realisoituessa.

#### Toimitilaturvallisuus

Sairaala- ja kiinteistökohtaisissa turvallisuus- ja pelastussuunnitelmissa HUSin intranetissä (Eetteri) on kuvattu

- palo- ja poistumisturvallisuuden ohjeet
- kiinteistön kiinteistö- ja toimitilaturvallisuuden ohjeet
- henkilöturvallisuuden ohjeet.

Jokainen yksikkö laatii

- turvallisuussuunnitelman (sisältää mm. palo- ja poistumisturvallisuuden ohjeistuksen, toimitilojen ja omaisuuden suojaamisen ohjeet)
- poistumisturvallisuusselvityksen.

Kiinteistö- ja yksikkökohtaiset suunnitelmat tulostetaan myös paperiversioina ja henkilökunta tutustuu niihin dokumentoidusti (esim. lukukuittaus). Suunnitelmat päivitetään vähintään kerran vuodessa.

Jokainen HUSin työntekijä osallistuu paloturvallisuuskoulutukseen vähintään viiden vuoden välein. Paloturvallisuuden verkkokoulutukset ovat suositeltavia. Lisäksi jokaiselle työyksikölle suositellaan säännöllisiä omatoimisia palo- ja poistumisturvallisuusharjoituksia.

Toimitilaturvallisuuden eri osa-alueita seurataan osana säännöllisesti toteutettavia työyksiköiden työturvallisuuskierroksia, joilla muun muassa tarkistetaan suunnitelmien ajantasaisuus ja henkilöstön lukukuittaukset.

Esihenkilöt (osastonhoitajat, lääkäreiden esihenkilöt) ohjeistavat, mahdollistavat, seuraavat ja dokumentoivat henkilö- ja paloturvallisuuskoulutuksien suorittamista sekä yksikkökohtaisten harjoitusten järjestämistä.

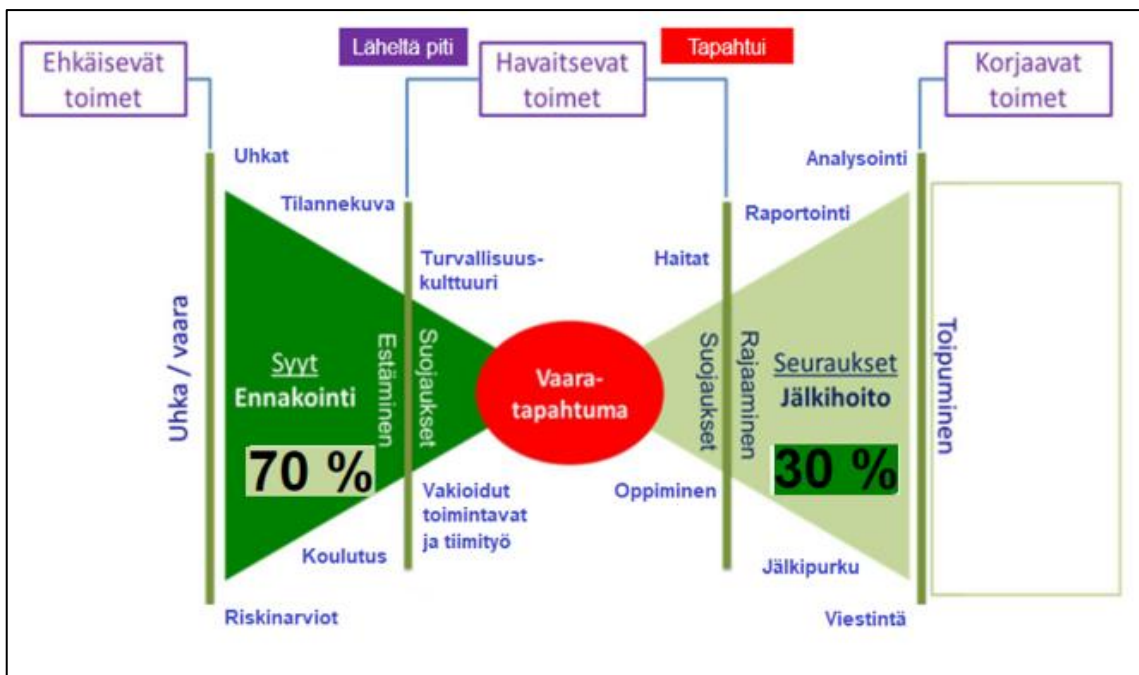
HUSin kiinteistöjä johdetaan, ylläpidetään ja kunnostetaan pitkäjänteisesti. Kiinteistöjen huoltotoiminta toteutetaan huoltokirjan avulla suunnitelmallisesti ja säännöllisesti. Kiinteistöjen kuntoa seurataan huolloissa, tarkastuksissa ja kuntotutkimuksia tehden ja näiden perusteella ohjataan kunnossapito ennakoivasti korjaamaan laitteita, koneita ja rakenteita, jotka ovat tulossa vaihtokuntoon. Huollon ja kunnossapidon resursseja seurataan neljännesvuosittain pidettävässä Kiinteistötoimen ohjausryhmässä. Menettelytavat ohjeistetaan käyttäjille HUSin intranetissä (Eetteri).

Toimitiloja koskevat, viranomaisen edellyttämät tarkastukset päivämäärineen dokumentoidaan kunkin kiinteistön huoltokirjaan. Diagnostisen toiminnan edellyttämät viranomaisluvut on kuvattu Diagnostiikkakeskuksen toimintakäsikirjassa.

### Riskienhallinta

Riskienhallinnan periaatteet kuvataan HUSin Omavalvontaohjelmassa.

Potilasturvallisuuden riskienhallinnan näkökulmasta riskienhallinnan kokonaisuutta voidaan kuvata riskirusetin avulla, jossa eritellään ehkäisevät, havaitsevat ja korjaavat toimet (Kuva 1).



**Kuva 1.** Riskiruksetti potilasturvallisuuden riskienhallinnan kokonaisuuden kuvaamiseen (mukaillen Heinijoki ja Pommelin 2019).

## 5.2 Henkilöstösuunnittelu, osaaminen ja työhyvinvointi

### Henkilöstösuunnittelu

Henkilöstösuunnittelun lähtökohtana HUSissa ovat toiminta ja sen edellyttämä osaaminen, tulevaisuuden tarpeiden ennakointi sekä talouden reunaehdot. Henkilöstömitoituksen määrittämisessä hyödynnetään kuormitukseen, tehokkuuteen, taloudellisuuteen, työhyvinvointiin ja laadunvarmistukseen liittyviä tunnuslukuja. Henkilöstörakenteen tulee tukea korkeatasoista erikoissairaanhoidon toimintaa ja tuottavuutta. Esihenkilöllä on käytännössä keskeinen rooli laadukkaan työn varmistajana, suunnannäyttäjänä sekä kehityksen ohjaajana.

### Rekrytointi, kelpoisuusehdot ja rikostaustan tarkistaminen

Henkilöstöllä tulee olla koulutustaan vastaavat tehtävät sekä selkeä tehtäväkuva ja työnjako. HUSin työpaikkailmoituksiin tulee kuvata kulloinkin voimassa oleva tehtävänimike ja kelpoisuusehto.

Terveystieteiden ammattitehtäviin voidaan valita henkilö, joka on suorittanut tehtävän edellyttämän ammattitutkinnon ja hänellä on Valviran myöntämä oikeus toimia laillistetuna terveydenhuollon ammattihenkilönä ja käyttää nimikesuojattua ammattinimikettä tai lupa harjoittaa asianomaista ammattia. Opiskelijoiden tilapäinen toiminta laillistetun terveydenhuollon ammattihenkilön tehtävissä on kuvattu HUSissa rekrytoinnin pöytäohjeissa.

Rekrytoidessa palkkaava esihenkilö tarkistaa aina ennen päätöstä työsuhteen aloittamisesta työnhakijan/virkaa hakeneen kelpoisuuden ja oikeuden harjoittaa terveydenhuollon ammattia Suomessa. Kelpoisuus tarkastetaan alkuperäisistä tutkintotodistuksista. Työntekijä merkitsee Harppiin tutkintotodistusten tiedot, jotka esihenkilö hyväksyy.

HUSin Pöytäohjeeseen *Rikostaustan selvittäminen lasten kanssa työskenteleviltä* mukaisesti työnantajan tulee selvittää lasten kanssa työskentelevien rikostausta. Valvontalain (741/2023) perusteella myös iäkkäiden ja vammaisten kanssa työskentelevien rikostausta tulee selvittää.

### Perehdytys, osaamisen kehittäminen ja ylläpitäminen

Henkilökuntaa kannustetaan oman osaamisen kehittämiseen ja ylläpitämiseen. Järjestelmällisellä perehdytyksellä varmistetaan, että uusi työntekijä ja myös pitkältä poissaolojaksolta palaava työntekijä oppii työnsä ja tehtävänsä. Perehdytys toteutetaan HUSin perehdytysohjelman sekä yksikkökohtaisen perehdytysohjelman mukaan. Osaamisen

kehittämisen keinoja, kuten työkiertoa, mentorointia, verkko-oppimista, oppisopimuskoulutusta tai erilaisia kehittämishankkeita toteutetaan monipuolisesti.

HUSin pakollisten koulutusten lisäksi Pää- ja kaulakeskuksessa (PKK) on määritelty erikoisala- ja tehtäväkohtaiseen perehdytykseen sisältyviä kursseja ja oppimismateriaalia. Uusien työntekijöiden ja työhön pitkän poissaolon jälkeen palaavien perehdytysohjelmaan sisältyy PKK moniammatillinen perehdytys -verkkokurssi. Erikoistuville lääkäreille on luotu erikoisalakohdaiset perehdytysohjelmat.

Erikoistuvien ja erikoislääkäreiden osaamisen kehittäminen ja ylläpitäminen varmistetaan säännöllisellä toimipaikkakoulutuksella ja mahdollistamalla osallistuminen tarvittavaan ammatilliseen täydennyskoulutukseen.

Pää- ja kaulakeskuksessa tehtävä tutkimustyö kehittää hoitoa ja osaamistamme. Pääosin tutkimus on lääkäreiden tekemää, mutta yhä useammin myös hoitotieteellistä tutkimusta ja opinnäytetöitä. Tutkimusta varten on oma lainsäädäntönsä, joka luo toiminnan puitteet. Tutkittavien oikeuksien toteutumisen kannalta HUSin eettinen toimikunta on keskeinen tekijä arvioidessaan lääketieteellisiä tutkimuksia. Tutkimuslupaprosessissa varmistetaan, että tutkimushankkeella on riittävä osaaminen, rahoitus ja puitteet. Kaikki HUSissa tehtävä tutkimus on luvanvaraista.

Työhyvinvointi syntyy yhteisestä arjesta, jossa jokainen huslainen on vastuussa oman työyhteisönsä hyvinvoinnista. Työnantaja ja esihenkilöt vastaavat työstä ja työoloista ja turvallisten työolosuhteiden kehittämisestä. Jokainen työntekijä huolehtii osaltaan turvallisten toimintatapojen noudattamisesta. Hyvällä yhteistoiminnalla ehkäistään ja ratkaistaan työyhteisöjen muutos-, kriisi- ja häiriötilanteita ja lisätään näin työhyvinvointia.

Pää- ja kaulakeskuksessa työnantaja ja esihenkilöt vastaavat, että käytössä ovat turvalliset ja terveelliset työtilat.

***Taulukkoon 4 on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut henkilöstösuunnittelun, osaamisen ja työhyvinvoinnin näkökulmasta.***

### **5.3 Potilashoidon yhtenäiset toimintamallit**

HUSissa on viisi näyttöön perustuvaa potilashoidon yhtenäistä toimintamallia: 1) kaatumisten ja putoamisten ehkäisy, 2) painevaurioiden ehkäisy, 3) vahaaravitsemuksen ehkäisy, 4) kivun hoito ja 5) suun hoito. Ne ovat osa potilaan laadukasta ja turvallista hoitoa ja toteutetaan moniammatillisesti yhdessä potilaan ja hänen läheistensä kanssa. Toimintamallien käyttöä ohjataan Johtajaylilääkärin ohjeilla *Kivun arviointi ja hoito HUSissa* sekä *Ravitsemuksen turvaaminen HUS-sairaaloissa*. Lisäksi toimintaohjeita eri toimintaympäristöihin löytyy Ohjepankista ja HUSin verkkosivuilta kohdasta Yhtenäiset toimintamallit. Työntekijät koulutetaan toimintamallien käyttöön. Toimintamallien toteutumista seurataan kuukausittain eri tietojärjestelmistä saatavilla raporteilla. Tulosityksiköillä on myös

mahdollisuus kuvata omia, tulosityksikkökohtaisesti määriteltyjä laadunhallinnan ja potilasturvallisuuden yhtenäisiä toimintamalleja tai prosesseja.

Pää- ja kaulakeskuksessa on erillinen, HUS ohjeistusta täydentävä ohje aikuispotilaan kaatumisriskin arvioinnista ja ennaltaehkäisevästä ohjauksesta (Ohje: Aikuispotilaan kaatumisriskin arviointi ja ennaltaehkäisevä ohjaus).

**Taulukkoon 5** on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut potilashoidon yhtenäisten toimintamallien näkökulmasta.

## 5.4 Lääkehoidon turvallisuus ja lääkehuollon asianmukaisuus

Lääkitysturvallisuuden eli lääkehoidon turvallisen toteuttamisen näkökulmasta omavalvonnan kannalta keskeisin dokumentti on lääkehoitosuunnitelma, joka laaditaan vuosittain HUS-, tulosityksikkö- ja vastuuyksikkötasoisesti yhteiselle johtajaylilääkärin hyväksymälle lääkehoitosuunnitelmapohjalle (21.12.2023) ja joka tallennetaan Ohjepankkiin. Lääkehoitosuunnitelmaan on koottu yhteen kaikki lääkehoitoprosessia ja lääkehuoltoa koskevat toimintatavat ja ohjeet (mm. johtajaylilääkärin ohjeet ja HUS Apteekin ohjeet).

Lääkeviranomaiset (EMA, Fimea) vastaavat lääkevalmisteiden turvallisuudesta lääkkeiden myyntilupaprosessin avulla. HUSin näkökulmasta keskeistä on haittavaikutusten sekä tuotevirhe-/lääkevääreännösepäilyjen ilmoittaminen sekä lääkkeiden takaisinvetoprosessi tuotevirhe- ja lääkevääreännösepäilytilanteissa.

Lääkehuollon asianmukaisuuden omavalvonnan keskeisiä keinoja ovat lääkekulutuksen ja -kustannusten seuranta, uuden kalliin lääkkeen käyttöönoton arviointi, peruslääkevalikoimaan kuulumattoman lääkkeen ja kokeilukäytön perustelu, mikrobilääkekulutuksen ja resistenssitilanteen seuranta sekä varautumisen näkökulmasta lääkkeiden velvoitevarastointi.

HUS Apteekki ylläpitää Fimean edellyttämää lääkkeiden velvoitevarastoa sekä omaehtoista varastointia. Tulosityksikkö informoi HUS Apteekkiä mahdollisista lääkehoitokäytäntöiden muutoksista. Lääkehoidon turvallisuuden ja lääkehuollon asianmukaisuuden omavalvontaan tarvittavaa tietopohjaa on ryhdytty HUSissa rakentamaan osana tietojohdamisen kokonaisuutta.

**Taulukkoon 6** on koottu lääkitysturvallisuuden ja lääkehuollon asianmukaisuuden omanvalvonnan keskeiset keinot ja niihin liittyvät vastuut, jotka kaikki on kuvattu tarkemmin lääkehoitosuunnitelmassa ja siihen linkitetyissä ohjeissa.

## 5.5 Infektioturvallisuus

Infektioidentorjunnan tavoite on estää hoitoon liittyviä infektioita ja mikrobilääkkeille vastustuskykyisten mikrobin leviämistä. Torjuntatoimet perustuvat oikeisiin toiminta-

tapoihin ja koulutukseen sekä seurantaan. Näitä kaikkia tulee mitata ja mahdollisiin poikkeamiin reagoida.

### **Seuranta yksiköissä**

Infektioidentorjunnan mittarit HUSissa on kuvattu Ohjepankissa olevassa infektioidentorjuntasuunnitelmassa.

***Taulukossa 7** on lueteltu HUSissa käytössä olevat infektioidentorjunnan mittarit, joista yksikön tulee valita omaan toimintaansa sopivat (ja poistaa muut). Osa mittareista koskee kaikkia yksiköitä, niitä tulee seurata. Muut valitaan huomioiden yksikön toiminta.*

## **5.6 Laiteturvallisuus**

Potilaiden diagnostiikkaa ja hoitoa toteutetaan usein käyttämällä lääkinnällisiä laitteita. Lääkinnällisten laitteiden valmistaminen on yhtenäisesti säänneltyä EU:n alueella. Suomessa myös lääkinnällisten laitteiden ammattimainen käyttö terveydenhuollossa on lailla säädeltyä.

### **Ammattimaisen käytön vaatimukset**

Potilaiden diagnostiikassa ja hoidossa voidaan käyttää CE-merkittyjä lääkinnällisiä laitteita, omavalmistettuja tai yksilöllisesti valmistettuja laitteita ja poikkeusluvan saaneita laitteita. Lääkinnällisiä laitteita hankittaessa on huomioitava valmistajan laitteelleen antama käyttötarkoitus sekä mahdolliset rajoitukset. Laitteita saa käyttää valmistajan ohjeiden mukaisesti riittävän koulutuksen ja kokemuksen perusteella. Käyttäjän on tehtävä laitteen käytön yhteydessä tapahtuneista vaaratilanteista viranomaisilmoitus. Laitteet pitää pystyä jäljittämään turvallisuuspoikkeamien yhteydessä laiteyksilöön tai potilaaseen saakka. Jokaisessa vastuuyksikössä on laitevastaava, joka yhteistyössä esihenkilön kanssa huolehtii asianmukaisesta laitteiden ylläpidosta.

Pää- ja kaulakeskuksen jokaisessa kliinisessä toimintayksikössä on oma laiteosaamisen ylläpitosuunnitelma, joka ohjaa turvallista laiteosaamista.

***Taulukkoon 8** on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut laiteturvallisuuden näkökulmasta.*

## **5.7 Tietosuoja**

HUS-yhtymän tietosuojatyö perustuu yleiseen EU:n tietosuoja-asetukseen sekä muuhun tietosuojatyötä ohjaavaan lainsäädäntöön, kuten asiakastietolakiin. HUS-yhtymän Henkilörekisterihallinnon ohjeessa kuvataan eri henkilörekisterien vastuuhenkilöt sekä EU:n tietosuoja-asetuksessa rekisterinpitäjälle eli HUS-yhtymälle ja henkilötietojen käsittelijöille säädetyt tehtävät, vastuut sekä eri rekisterejämme koskevat päätöksentekovaltuudet.

Tietosuoja-asetukset ja informoinnit löytyvät HUSin verkkosivuston etusivun alaosan tietosuoja-linkistä.

HUSin sisäisen intranetin tietosuojasivustolle on koottuna kaikki tietosuojaan liittyvä ohjeistus henkilökunnalle, myös toimintatapa tietoturvaloukkauksissa sekä ohjeistus tietosuojaan vaikutusten arviointeihin. Kaikki asiakas- ja potilastietojen kirjaamiseen, käsitteelyyn, valvontaan ja seurantaan liittyvä ohjeistus löytyy Tietosuojasivuston sivulta Tietosuoja-ohjeet sekä Ohjepankista.

HUS-yhtymän tietosuojavastaavana toimii Petri Hämäläinen, [tietosuoja@hus.fi](mailto:tietosuoja@hus.fi).

**Taulukkoon 9** on koottu omaavalvonnalla keinoja ja vastuut tietosuojaan näkökulmasta.

## 5.8 Tietoturvallisuus

Tietoturvallisuuden tavoitteet määritellään HUSin tietoturvapolitiikassa (Ohjepankki). HUSin Tietoturvasuunnitelman (versio 1.1 15.8.2023) ja sen päivittämisen vastuuhenkilönä toimii HUSin hallintoylilääkäri.

Tietoturvapolitiikan tavoitteena on turvata:

- HUSin tuottamien ja järjestämien palvelujen häiriötön toiminta (eli potilashoidon jatkuminen ilman, että tietotekniset häiriöt hankaloittaisivat töitä).
- HUSin omistaman ja hallinnoiman tiedon saatavuus (eli esimerkiksi että potilaan hoitoa varten tarvittavat tiedot olisivat tietojärjestelmistä saatavissa, kun niitä tarvitaan).
- HUSin omistaman ja hallinnoiman tiedon (ml. henkilörekisterit) eheys (eli esimerkiksi että potilastietojärjestelmien näyttämän tiedon oikeellisuuteen voidaan luottaa hoitoon liittyviä päätöksiä tehtäessä. Esimerkiksi niin, että laboratoriotuloksen arvo on sama, joka saatiin laboratoriossa mitattua, eikä se muutu tuloksen siirtyessä järjestelmästä toiseen).
- HUSin hallussa olevan salassa pidettävän tiedon (esimerkiksi potilas-/asiakastiedot) luottamuksellisuus (eli esimerkiksi että potilas voi luottaa siihen, että hänen hoitoonsa liittyvät tiedot pidetään salassa ja hän voi avoimesti kertoa oireistaan).
- HUSin henkilöstön oikeudet.
- HUSin taloudelliset edut.

Jokainen HUSin työntekijä on vastuussa tietoturvallisuudesta. Esihenkilöillä ja johdolla on muita työntekijöitä suurempi vastuu myös siinä, että toimintatavat järjestetään tietoturvallisuutta tukeviksi.

**Taulukkoon 10** on koottu omaavalvonnalla keinoja ja vastuut tietoturvallisuuden näkökulmasta.

## 5.9 Potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittaminen ja käsittely

HaiPro-järjestelmää käytetään potilasturvallisuusasetuksen (341/2011) velvoittamaan potilasturvallisuuteen liittyvien vaaratapahtumien ilmoittamiseen ja käsittelyyn.

Vaaratapahtumalla tarkoitetaan potilaan turvallisuuden vaarantavaa tapahtumaa, joka aiheutti (tapahtui potilaalle) tai olisi voinut aiheuttaa haittaa potilaalle (läheltä piti -tilanne tai muu potilasturvallisuuteen liittyvä havainto).

Potilaan ja omaisen vaaratapahtumailmoitukset ohjautuvat tapahtumayksiköiden HaiPro-käsittelijöille. Ilmoitukset käsitellään samalla tavalla kuin henkilöstön tekemät HaiPro-ilmoitukset. Potilaiden ja omaisten tekemiin vaaratapahtumailmoituksiin ei anneta erillisiä vastauksia.

Potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumatietojen koostaminen, raportointi ja seuranta on kuvattu tarkemmin johtajaylilääkärin ohjeessa *Potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittaminen ja käsittely*.

### HUS-riskit -järjestelmä ja muut ilmoituskanavat

HUSissa on edellä kuvatun HaiPro-järjestelmän lisäksi käytössä useita eri kanavia toiminnan riskien ja poikkeamien ilmoittamiseen ja raportointiin.

Ilmoitusjärjestelmät ja eri ilmoitustyypit kuvataan oheisessa taulukossa.

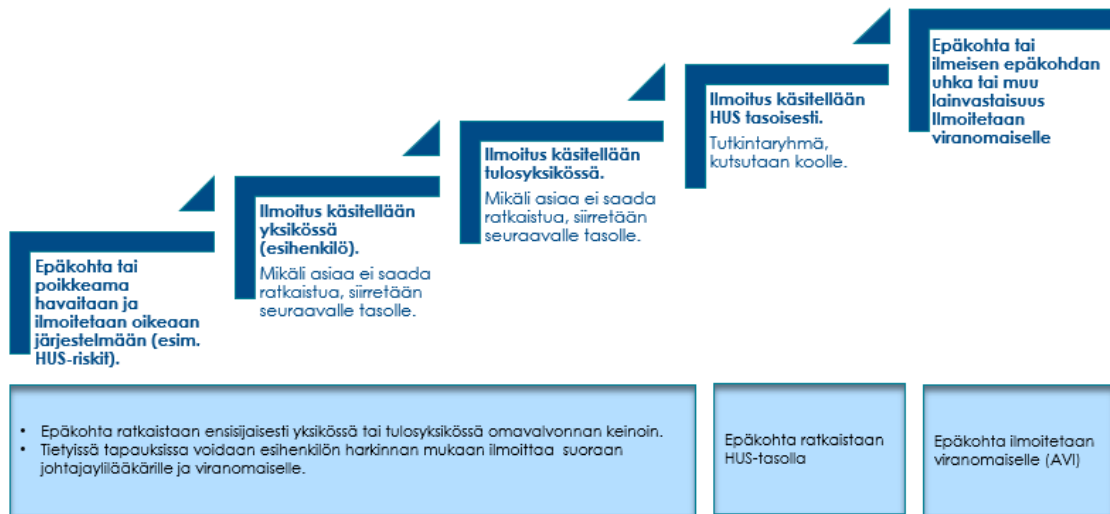
Ilmoitus	Sisältö	Ohjeistus
HUS Riskit-järjestelmä		
Tapahtumaraportti	Väkivalta- ja uhkatilanteet, ilkivalta, murrot, varkaudet ja ryöstöt, tulipalot, sähkökatkot	Työsuojelu: Työpaikkaväkivallan torjuntaopas
Tapaturmailmoitus	Työ-, työmatkatapaturmat	Menettelytapaohje työtapaturman sattuessa
Ammattitauti-ilmoitus	Epäily ammattitaudista tai muusta työperäisestä sairaudesta	Menettelytapaohje työtapaturman sattuessa
Biologinen altistuminen	Veritapaturmat, tuberkuloosi- ja COVID-19- sekä muut biologiset altistumiset	Työterveyshuollon ohjeet biologisista altistumisista
Lääkintälaitteen vaaratilanneilmoitus	Lääkintälaitteen vaaratilanne	JYL-ohjeet lääkintälaitteista
Ympäristöilmoitus	Jätehuoltoon, kemikaaleihin, päästöihin sekä sisäympäristöön liittyvät häiriöt	HUS-Riskit-käyttöohje
Laatuilmoitus	Ilmoitus tietyn palvelun/tuotteen laadusta, toimitusajasta tai tilauksen ja toimituksen vastaavuudesta (tiedyt tukipalvelut)	HUS-Riskit-käyttöohje
Turvallisuushavaintoilmoitus	Ilmoitus vaaranpaikoista ja havaituista turvallisuuspuutteista. Ehdotukset myös turvallisuutta parantavasta tai kehittävästä toimenpiteestä	HUS Työturvallisuusopas



Ilmoitus	Sisältö	Ohjeistus
Henkilöriski-ilmoitus	Potilasturvallisuuden vaarantavat, rikos, petos- ym. prosessit	Pysyväisohje: Henkilöriski-ilmoitus
Tartuntatautikysely	Ilmoitus tartuntatautilain mukaisesta suojasta ja terveydentilasta	JYL-ohje: HUSin työntekijöitä, vuokratyöntekijöitä ja harjoittelussa olevia opiskelijoita koskeva tartuntatautilain soveltaminen
Tietoturvaloukkauksilmoitus	Ilmoitus EU:n tietosuoja-asetuksen mukaisesta tietoturvaloukkauksesta.	Tietosuojaohjeet Eetterissä
Asiakaspalautteet		
Asiakaspalautejärjestelmä	Avoin palaute, suosittelu	Asiakaspalautejärjestelmän ohjeet
HUS Audit		
Sisäiset auditoinnit	Havainnot omasta toiminnasta	Menettelyohje: Sisäiset auditoinnit ja arvioinnit
First whistle		
Turvallisuushäiriö	Ilmoittajansuojelulaissa tarkoitetut ilmoitukset	Ohje Eetterissä

Omasta toiminnasta saadaan tietoa systemaattisen, suunnitelmallisen tiedon keruun kautta, toiminnan aikana havaittujen poikkeamien ja toisaalta myös tunnistettujen hyvien käytäntöjen avulla. Esimerkiksi tilanteessa, jossa henkilöstöä on vuorossa suunniteltua vähemmän ja havaitaan potilasturvallisuuden vaaratahtuma tai läheltä piti- tapahtuma, tehdään HaiPro-ilmoitus, ja myötävaikuttaneeksi syyksi merkitään ainakin henkilökunnan/miehityksen määrä/osaaminen (työympäristöstä ja resursseista). Ilmoituskanavien lisäksi tietoa toiminnasta saadaan potilashallinnollisten asioiden käsittelystä (muistutukset, kantelut, potilasvahingot) ja potilasasiavastaavilta.

Eri kanavista nousseiden ilmoitusten ja havaintojen käsittelyn periaatteet raportointeina kuvataan yhteisissä ohjeissa (kuva 2). Kaikkien ilmoitusten raportit ja yhteenvedot katselmoidaan osana joko organisaation eri tasojen johtoryhmien tai tehtävään erikseen nimettyjen työryhmien työskentelyä. Katselmoinneissa on tärkeää tehdä johtopäätöksiä havainnoista ja ryhtyä tarvittaessa kehittämistoimenpiteisiin. Mikäli toiminnassa havaittaisiin sellainen poikkeama tai häiriö (epäkohta), jota ei organisaatiossa omin voimin saataisi korjattua, asiasta ilmoitetaan terveydenhuollon organisaatioita valvoville viranomaisille (Aluehallintovirasto tai Valvira).



**Kuva 2.** Ilmoitusten ja poikkeamien käsittelyn periaatteet.

**Taulukkoon 11** on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittamisen ja käsittelyn näkökulmasta.

## 5.10 Auditoinnit ja arvioinnit

### Sisäiset auditoinnit ja arvioinnit

HUS-yhtymän potilashoitoa antavia vastuuyksiköiden laatua ja potilasturvallisuutta arvioidaan ja kehitetään sisäisillä potilasturvallisuuden auditointikäynneillä ja vertaisarvioinneilla. Vertaisarvioinneilla tarkoitetaan toimintaa, missä työntekijät arvioivat toistensa toimintaa suhteessa ohjeisiin.

Sisäisten auditointien peruseriaatteina ovat riippumattomuus sekä potilaslähtöisyys. Sisäisiä auditointeja kliinisissä tulosyksiköissä kouluttaa ja koordinoi LAAPO-yksikkö, joka laatii myös yhdessä tulosyksiköiden kanssa auditointiohjelman. Auditointiohjelma laaditaan riskiperusteisesti siten, että suunniteltuja käyntejä kohdennetaan niihin yksiköihin, missä on suurin todennäköisyys ja riski potilasturvallisuuden kannalta. Riski voi liittyä toiminnan luonteeseen, potilasvaaratapahtumiin tai esimerkiksi muutoksiin yksikön toiminnassa.

Ennalta suunniteltujen auditointien lisäksi tehdään ennalta suunnittele mattomia sisäisiä auditointikäyntejä silloin, kun toiminnassa havaitaan epäkohtia. Auditoinneissa kirjataan havaintoja, jotka voivat olla poikkeamia, kehityskohteita tai hyviä käytäntöjä. Poikkeama kirjataan silloin, kun ennalta asetettu vaatimus ei täyty. Vaatimukset tulevat HUSin dokumentaatiosta, lakisääteisistä ohjelmista ja suunnitelmista sekä lainsäädännöstä. Havaittuja hyviä käytäntöjä pyritään ottamaan mahdollisimman laajasti käyttöön toiminnassa.

Sisäiset auditoinnit toimivat HUSissa oman toiminnan arvioinnin ja kehittämisen ohella myös lainsäädännön tarkoituksena tarkastuskäynteinä, joista toimitetaan tarkastuskertomus aluehallintovirastolle.

Sisäisten auditointien lisäksi laatu ja potilasturvallisuutta arvioidaan erilaisten vertaisarviointien avulla. Esimerkkinä vertaisarvioinneista on käsihygieniahavainnointi. Vertaisarviointien tulosten perusteella tehdään havaintoja toiminnasta, korjataan epäkohtia ja otetaan käyttöön hyviä käytäntöjä.

***Taulukkoon 12** on koottu omaoikeuden keinot ja vastuut sisäisten auditointien ja arviointien näkökulmasta.*

### **Palveluntuottajien auditoinnit**

HUS-yhtymä hankkii potilashoidon palveluja noin 1000 palveluntuottajalta muun muassa suorahankintana ja palveluseleillä. Palveluntuottajien laatua ja potilasturvallisuutta seurataan ulkoisilla potilasturvallisuuden auditointikäynneillä. Auditointeja voidaan toteuttaa lisäksi kyselyjen avulla. Palveluntuottajien auditointeja koordinoi LAAPO-yksikkö, joka laatii yhteistyössä tulosyksiköiden kanssa auditointiohjelman. Auditointien vaatimuksena ovat sopimukset ja niiden täyttyminen, lainsäädännön vaatimukset mukaan lukien omaoikeusohjelman toteutuminen sekä toimijan omat ohjeet.

Ulkopuolisten palveluntuottajien auditointeja tehdään vastaavasti kuin sisäisiä auditointeja ennalta laaditun auditointisuunnitelman mukaisesti. Suunniteltujen auditointien lisäksi tehdään ylimääräisiä auditointeja silloin, kun toiminnassa havaitaan epäkohtia. Myös ulkoisista auditointikäynneistä laaditaan tarkastuskertomukset aluehallintovirastolle.

Auditointien lisäksi HUSin toimittaja- ja sopimushallinnan toimintamallin mukaiset käytännöt sekä hankintojen kokonaisvaltainen johtamisjärjestelmä Voitto tukevat systemaattista sopimuseurainta ja toimittajayhteistyön ennakoivaa johtamista.

***Taulukkoon 13** on koottu omaoikeuden keinot ja vastuut palveluntuottajien auditointien näkökulmasta.*

## **6 Säädöksiä**

### **Sosiaali- ja terveydenhuollon valvonta ja omaoikeus**

Laissa sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023, valvontalaki) säädetään valvovien viranomaisten vastuista ja valtuuksista sekä palvelujen järjestäjän ja palveluntuottajan velvollisuuksista sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnassa ja omaoikeudessa.

Laissa hyvinvointialueista (611/2021, hyvinvointialuelaki) säädetään hyvinvointialueiden järjestämisvastuusta, mukaan lukien palvelujen tuottamisen ohjaus ja valvonta.

## **Potilaan oikeudet**

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992, potilaslaki) mukaan potilaalla on oikeus laadultaan hyvään terveyden- ja sairaanhoitoon. Hänen hoitonsa on järjestettävä ja häntä on kohdeltava siten, ettei hänen ihmisarvoaan loukata ja hänen vakaumustaan ja yksityisyyttään kunnioitetaan. Potilaan äidinkieli ja mahdollisuuksien mukaan potilaan yksilölliset ja kulttuurilliset tarpeet tulee huomioida hänen hoidossaan.

Lain 6 §:n mukaan potilasta on hoidettava yhteisymmärryksessä hänen kanssaan ja 8 §:n mukaan potilaalle on annettava hänen henkeään ja terveyttään uhkaavan vaaran torjumiseksi tarpeellinen hoito.

## **Potilaan itsemääräämisoikeuden rajoittaminen**

Tahdosta riippumattomassa hoidossa noudatetaan kulloinkin voimassa olevia mielenterveyslain (1116/1990; erit. 4a L1423/2001), päihdehuoltolain (41/1986), tartuntatautilain (1227/2016) ja kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain (519/1977) säännöksiä.

## **Potilastietojen käsittely**

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023, asiakastietolaki) ohjaa potilasasiakirjojen sisältöä, säilyttämistä, käyttöä sekä käsittelyä. EU:n yleinen tietosuojasetus (GDPR, 2016/679) on keskeinen henkilötietojen käsittelyä ohjaava säädös.

## **Palvelujen ja hoidon saatavuus ja yhdenvertaisuus**

Terveydenhuoltolain (1326/2010) 52 § mukaan hoidontarpeen arviointi on aloitettava kolmen (3) viikon kuluessa lähetteen saapumisesta sairaalaan tai muuhun erikoissairaanhoidon toteuttavaan toimintayksikköön. Jos hoidontarpeen arviointi edellyttää erikoislääkärin arviointia tai erityisiä kuvantamis- tai laboratoriotutkimuksia, on arviointi ja tarvittavat tutkimukset toteutettava kolmen kuukauden kuluessa lähetteen saapumisesta. Jos hoidontarpeen arviointi lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa edellyttää erikoislääkärin arviota tai erityisiä kuvantamis- tai laboratoriotutkimuksia, on tutkimukset toteutettava kuuden viikon kuluessa lähetteen saapumisesta.

Hoidontarpeen arvioinnin perusteella tarpeelliseksi todettu hoito ja neuvonta on järjestettävä ja aloitettava hoidon edellyttämä kiireellisyys huomioon ottaen kohtuullisessa ajassa, kuitenkin kuuden (6) kuukauden kuluessa siitä, kun hoidontarve on todettu. Kiireellisessä tapauksessa hoitoon on kuitenkin päästävä välittömästi.

Lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa tarpeelliseksi todettu hoito on järjestettävä alle 23-vuotiaille hoidon edellyttämä kiireellisyys huomioon ottaen kolmen (3) kuukauden kuluessa hoidontarpeen toteutamisesta, mikäli lääketieteelliset, hoidolliset tai muut vastaavat seikat eivät muuta edellytä.

## **Terveydenhuollon ammattihenkilöt**

Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä (559/1994) on keskeinen terveydenhuollon ammattihenkilöitä ohjaava säädös, joka muun muassa määrittelee oikeudesta työskennellä terveydenhuollon ammattihenkilönä ja terveydenhuollon ammattihenkilön yleiset ammattieettiset velvollisuudet.

Tietyissä tehtävissä toimivien ammattihenkilöiden rikostausta selvitetään ennen työsuhteen alkua: laki lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä (504/2002) sekä laki lasten kanssa toimivien vapaaehtoisten rikostaustan selvittämisestä (148/2014). Valvontalain 741/2023 28§n perusteella myös iäkkäiden ja vammaisten kanssa työskentelevien rikostausta tulee selvittää.

**Taulukko 1. Omavalvonnan keinot ja vastuut asiakasosallisuuden näkökulmasta**

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Kokemusasiantuntijat ja asiakasraati osallistuvat palvelujen arviointiin, kehittämiseen ja seurantaan.	X	X	X	Johtaa, seuraa ja arvioi kokemusasiantuntijoiden ja asiakasraadin osallistumista toimintaan tulosityksikkö- ja HUS-tasoisesti.	Varmistaa, että kokemusasiantuntijoita on nimetty erilaisiin työ- ja kehittämissyihin.  Seuraa asiakasraadin osallistumista tulosityksikön palvelujen arviointiin, kehittämiseen ja seurantaan.  Nimeää kokemusasiantuntijan vuosittain tulosityksikön johtoryhmään sekä laatu- ja potilasturvallisuusryhmään.	Varmistaa, että osastokokouksessa/kehitysryhmissä, koulutuksissa on säännöllisesti mukana kokemusasiantuntija.	Tietää, että voi kehittää palveluita kokemusasiantuntijan ja asiakasraadin avulla.
Kokemusasiantuntijat, vapaaehtoiset ja järjestöt toimivat sairaalassa asiakkaiden tukena.	X			Johtaa, seuraa ja arvioi vapaaehtoisten ja järjestöjen osallistumista sairaalan asiakkaiden tukemiseen tulosityksikkö- ja HUS-tasoisesti.	Johtaa ja seuraa, että tulosityksikössä tarjotaan asiakkaille vertaistukea ja muuta vapaaehtoisten tarjoamaa tukea.  OLKA-toimintaa on Lohjan sairaalassa, muissa Pää- ja kaulakeskuksen kiinteistöissä sitä ei ole.	Varmistaa, että yksikössä tarjotaan asiakkaille vertaistukea ja muuta vapaaehtoisten tukea.  Tuntee OLKA-toiminnan ja sen tarjoamat mahdollisuudet vapaaehtoistoiminnan koordinoimiseen yksikössä.  Järjestää henkilökunnalle koulutusta vertaistuesta.	Kertoo kaikille asiakkaille vertaistuen mahdollisuuksista.  Tuntee OLKA-toiminnan ja pyytää tarvittaessa OLKasta tukea asiakkaalleen.  Ohjaa vertaistukea tai vertaistukihenkilöksi haluavat <u>Olka</u> -, <u>Toivo-sovelluksen</u> , <u>Vertaistalo.fi</u> -talon tai sairauskohtaisen järjestön tarjoamiin palveluihin.
Asiakaspalautteen kerääminen, käsittely ja niistä nousevat kehittämistoimenpiteet.  Asiakastytyväisyyskyselyihin osallistuminen (esimerkiksi hoitotyön potilaspalautekysely	X	X	X	Johtaa, seuraa ja arvioi asiakaspalautteista nousevia kehittämistoimenpiteitä HUS-tasoisesti.  Määrittelee tavoitetasot asiakastytyväisyyskyselyille ja	Varmistaa, että jokaisessa tulosityksikössä on henkilö, jonka vastuulla on seurata asiakastytyväisyyskyselyn tuloksia ja kehittämistoimenpiteitä.	Varmistaa, että jokaisella asiakkaalla on mahdollisuus antaa palautetta.  Huolehtii, että vastuuyksikössä on henkilö ja hänellä varahenkilö vastaamassa palautteisiin.	Osaa ohjata asiakkaita antamaan palautetta ja tuntee erilaiset tavat antaa palautetta.  Kirjaa palautejärjestelmään myös suullisesti annetut palautteet.

Omavalvonnin keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauttava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
ja kansallinen asiakastytyväisyyskysely).				seuraa niiden toteutumista säännöllisesti.	Seuraa säännöllisesti asiakaspalautteita ja niiden perusteella tehtyjä toimenpiteitä.  Tulosyksikön hoitotyön johto linjaa vuosittain hoitotyön potilaspalaute (HoPP) -kyselyn tehostetun keräämisen toteuttamisen.	Suunnittelee ja toteuttaa asiakastytyväisyyskyselyiden keräämisen.	

**Taulukko 2. Omavalvonnan keinot ja vastuut muistutusten, kanteluiden ja potilasvahinkoasioiden näkökulmasta**

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-va	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Korjaavien toimenpiteiden arviointi muistutuksen ja kanteluiden perusteella.	X	X	X	Hallintoylilääkärin johtama potilasvalitus- ja hallintoasioiden asiantuntijaryhmä arvioi tarvittaessa korjaavien toimenpiteiden tarpeen, osoittaa toimenpiteiden toteuttamisen ja seurannan vastuuhenkilöt.	Linjajohto yhteistyössä tulosyksikön kanssa arvioi korjaavien toimenpiteiden tarpeen, laatii kirjallisen suunnitelman ja osoittaa vastuuhenkilöt ja vastaa toimenpiteiden toteuttamisen seurannasta. Toimialan hallinnollinen ylilääkäri koordinoi muistutusten ja kanteluiden käsittelyä sekä niiden perusteella tarvittavia toimenpiteitä.	Vastuuyksikön esihenkilö yhteistyössä linjajohdon kanssa arvioi korjaavien toimenpiteiden tarpeen ja vastaa toimenpiteiden toteuttamisesta ja seurannasta omassa vastuuyksikössä.	Työntekijä ilmoittaa työnantajalle havainnoistaan ja voi tehdä ehdotuksia korjaavista toimenpiteistä.
Potilasvahinkoasioiden vaikuttava käsittely	X			Vastaa HUSin potilasturvallisuuden kokonaisuudesta, potilastoiminnan vakuuttamisesta ja ohjeiden laatimisesta	Vastaa potilasturvallisuuden ylläpitämisestä, osoittaa vastuuhenkilöt korjaavien toimenpiteiden toteuttamiseksi ja seuraamiseksi. Toimialan hallinnollinen ylilääkäri koordinoi potilasvahinkoilmoitusten käsittelyä ja niiden perusteella tarvittavia toimenpiteitä.	Vastuuyksikön esimies huolehtii henkilöstön perehdyttämisestä ja osaamisen ylläpitämisestä potilasturvallisuuteen ja potilasvahinkoihin liittyvissä asioissa.	Kirjaa potilasasiakirjoihin tapahtumat ja läsnäolleet tilanteessa, jossa syntyy epäily potilasvahingosta. Antaa työnantajalle pyydettyä selvityksen tapahtumista.



**Taulukko 3. Omavalvonnan keinot ja vastuut palvelujen ja hoidon saatavuuden sekä yhdenvertaisuuden näkökulmasta**

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauseva	Konsernihallinnon vastuu	Tulosityksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Hoidon saatavuus Lähetteen käsittely <21 vrk	X	X		Vastaa: Johtajaylilääkäri Hallintoylilääkäri	Seuraa kuukausittain lähetteen käsittelyn aikataulua.	Vastaa, että tehtävän hoitoon osallistuva henkilökunta tuntee johtajaylilääkäriin ohjeen Jonottamisen syy -koodien käyttö, kun potilas odottaa kiireetöntä erikoissairaanhoidoa.	Tuntee johtajaylilääkäriin ohjeen Jonottamisen syy -koodien käyttö, kun potilas odottaa kiireetöntä erikoissairaanhoidoa.  Käyttää oikein jonottamisen syy -koodeja.
Hoidontarpeen arvio <90 vrk Hoidon saatavuus <180 vrk	X	X	X	Vastaa: Johtajaylilääkäri Hallintoylilääkäri	Seuraa kuukausittain hoidontarpeen arvioinnin toteutumista.  Vastaa hoidollisen resurssin vaikuttavasta ja tehokkaasta käytöstä.	Vastaa, että tehtävän hoitoon osallistuva henkilökunta tuntee edellä mainitun johtajaylilääkäriin ohjeen.  Vastaa hoidollisen resurssin vaikuttavasta ja tehokkaasta käytöstä.  Seuraa vastaanottojen täyttöastetta.	Käyttää jonottamisen syy -koodeja edellä mainitun johtajaylilääkäriin ohjeen mukaisesti.  Seuraa vastaanottojen täyttöastetta.

**Taulukko 4. Omavalvonnan keinot ja vastuut henkilöstösuunnittelun, osaamisen ja työhyvinvoinnin näkökulmasta**

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauksellinen	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Henkilöstön riittävyys ja johtaminen.	X	X	X	<p>Vastaa</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Työvoimatarpeen ennakoinnista ja rekrytoinnin kehittämisestä.</li> <li>Työnantajakuvasta ja oppilaitosyhteistyöstä.</li> <li>Sisäisen sijaisjärjestelmän kehittämisestä.</li> </ul> <p>Seuraa yksiköiden henkilöstön ja poikkeustilanteiden määrää.</p>	<p>Määrittelee yksiköiden henkilöstön määrän ja rakenteen sekä varmistaa henkilöstön riittävyyden.</p> <p>Vastaa selkeästä tehtäväjaosta ja resurssien mitoituksesta.</p> <p>Määrittelee sijaisten käytön periaatteet.</p> <p>Määrittelee henkilöstömitoituksen poikkeustilanteissa.</p> <p>Seuraa yksiköiden henkilöstön ja poikkeustilanteiden määrää.</p> <p>Osallistuu erikoislääkärinkoulutuksen suunnitteluun sekä uusien erikoistuvien lääkärien rekrytoimiseen.</p>	<p>Varmistaa henkilöstön riittävyyden.</p> <p>Varmistaa, että työvuoroissa on riittävä osaaminen ja resurssi.</p> <p>Toimii tulosyksikön ohjeiden mukaisesti sijaisia käytettäessä.</p> <p>Ohjaa yksikön henkilöstöä, miten toimitaan, kun henkilökunnassa on vajausta.</p> <p>Seuraa yksiköiden henkilöstön ja poikkeustilanteiden määrää.</p>	<p>Kirjaa potilaan hoitoisuusluokituksen ohjeiden mukaisesti.</p> <p>Tietää, miten toimia, kun henkilökunnassa on vajausta ja toimii sovitun toimintatavan mukaisesti.</p>
Henkilöstön perehdytys, osaaminen ja osaamisen kehittäminen.	X	X	X	<p>Vastaa</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Perehdyttämiskäytäntöjen kehittämisestä.</li> <li>Osaamiseen liittyvien prosessien kehittämisestä.</li> <li>Osaamiskartoitusten toteuttamisesta.</li> </ul>	<p>Vastaa perehdyttämisestä ja varmistaa, että työntekijät saavat perehdytyksen.</p> <p>Käy väli- ja loppukeskustelut uuden työntekijän ja opiskelijoiden kanssa.</p> <p>Varmistaa, että yksiköissä on riittävästi osaamista.</p> <p>Koulutussuunnitelman laadinnan varmistaminen.</p>	<p>Vastaa perehdyttämisestä ja varmistaa, että työntekijät saavat perehdytyksen.</p> <p>Käy väli- ja loppukeskustelut työntekijän ja opiskelijoiden kanssa.</p> <p>Varmistaa, että yksikössä on riittävästi osaamista.</p> <p>Koulutussuunnitelman laatiminen.</p>	<p>Vastaa perehdyttämisestä ja oman perehdytyksen etenemisestä.</p> <p>Käy perehdytyksen sekä väli- ja loppukeskustelut perehdytysohjelman mukaisesti.</p> <p>Vie itse tiedot tutkinnoistaan, mahdollisista pätevyyksistä ja täydennyskoulutuksista Harppiin.</p>

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kehityskeskustelukäytäntöjen kehittämisestä ja sisäisen liikkuvuuden ja urakehityksen malleista</li> </ul>	<p>Perehtyy ja arvioi yksiköiden osaamiskartoituskyselyiden tuloksiin.</p> <p>Käy kehityskeskustelut, mahdollistaa työnohjauksen, mentoroinnin sekä henkilöstön osaamisen kehittämisen (urasuunnittelu) ja työkierron.</p> <p>Mahdollistaa erikoislääkärikoulutuksen laadukkaan toteutumisen.</p>	<p>Koulutussuunnitelman toteutumisen mahdollistaminen ja seuranta.</p> <p>Perehtyy ja arvioi yksikön osaamiskartoituskyselyn ja käy tulokset läpi henkilöstön kanssa.</p> <p>Käy kehityskeskustelut, mahdollistaa työnohjauksen, mentoroinnin sekä henkilöstön osaamisen kehittämisen (urasuunnittelu) ja työkierron.</p> <p>Mahdollistaa erikoislääkärikoulutuksen laadukkaan toteutumisen.</p>	<p>Vastaa osaamiskartoituskyselyihin ja käy tulokset läpi esihenkilön kanssa.</p> <p>Osallistuu kehityskeskusteluun ja tuo esille omia osaamisen, kehittämisen sekä täydennyskoulutuksen tarpeita.</p> <p>Vastaa omalta osaltaan oman osaamisen ylläpitämisestä. Tutustuu erilaisiin uramalleihin ja tunnistaa oman osaamisen sekä uudistumistarpeet.</p>
Työhyvinvointi ja työsuojelu.	X	X	X	<p>Vastaa</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• työhyvinvoinnin kehittämisestä.</li> <li>• työhyvinvoinnin toimintatapojen ohjeistamisesta ja määrittämisestä.</li> <li>• työturvallisuuden ja työsuojelun koordinoinnista ja yhteistoiminnasta.</li> </ul>	<p>Varmistaa, että käytössä ovat turvalliset työvälineet ja laitteet.</p> <p>Varmistaa turvalliset toimintaedellytykset työssä.</p> <p>Vastaa yhteistoiminnan toteutumisesta.</p> <p>Seuraa työturvallisuuskierrosten toteutumista.</p> <p>Pää- ja kaulakeskuksessa työturvallisuuskierrosten toteuttaminen on siirretty yksiköiden työsuojeluparien tehtäväksi.</p>	<p>Varmistaa, että käytössä ovat turvalliset työvälineet ja laitteet ja että henkilökunta tietää käyttää niitä ohjeiden mukaisesti.</p> <p>Seuraa HUS-riskit ilmoituksia ja toimenpiteiden toteutumista.</p> <p>Huolehtii riskienarvioinnin ajantasaisuudesta.</p> <p>Vastaa yhteistoiminnan toteutumisesta.</p>	<p>Käyttää työvälineitä ja laitteita ohjeiden mukaisesti.</p> <p>Tietää ja osaa tehdä poikkeamailmoitukset HUS-riskit-järjestelmään.</p> <p>Tekee tarvittaessa kiinteistöhuoltoon pyynnön työturvallisuutta vaarantavista toimenpiteistä</p> <p>Osallistuu yhteistoimintakokouksiin.</p> <p>Työntekijä osallistuu lakisääteisiin terveystarkastuksiin ja</p>

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauttava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
						<p>Ohjaa henkilöstöä poikkeamailmoitusten tekemisessä HUS-riskit-järjestelmään.</p> <p>Esihenkilö seuraa työyhteisön ilmapiiriä ja varmistaa, että työyhteisössä tunnetaan työkykyä tukevat toimintamallit ja niitä noudatetaan.</p> <p>Esihenkilö ohjaa kaikki uudet työntekijät työhön sijoitustarkastukseen. Erityistä sairastumisen vaaraa aiheuttavissa töissä aloittaville työntekijöille tehdään terveystarkastus, vaikka työ kestäisi alle 6 kk. Esihenkilö seuraa määräaikaistarkastusten toteutumista yksikössään.</p> <p>Terveystarkastuksista ohjeistetaan työpaikkaselvitysraporteissa.</p> <p>Seuraa työturvallisuuskierrosten toteutumista.</p>	toimittaa esihenkilölle saamansa sopivuuslausunnon.

**Taulukko 5. Omavalvonnan keinot ja vastuut potilashoidon yhtenäisten toimintamallien näkökulmasta**

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosityksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Kaatumisten ja putoamisten ennaltaehkäisy ja seuranta.	X	X		HUSin kaatumisten ja putoamisten ehkäisy toimintamallin ja raportoinnin kehittäminen ja koordinointi.  Kaatumisten ja putoamisten seuranta HUS tasoisesti.	Seuraa kuukausittain kaatumisvaaran arviointia Apotti raporteista ja ryhtyy moniammatillisesti toimenpiteisiin, jos tavoitteisiin ei päästä.  Tulosityksikkö määrittelee oman alueensa kaatumisten ja putoamisten kokonaisuuteen liittyvän seurannan tavoitetason ja mittarit linjassa HUSin strategian ja hoitotyön strategian tavoitteiden kanssa.  Seuraa kuukausittain HaiPro-ilmoituksista kaatumisten ja putoamisten määrää ja tehtyjä toimenpiteitä sekä Apotin ja Power BI:n raportteja.	Varmistaa, että kaikki potilas-hoitoon osallistuvat hoitotyöntekijät osaavat arvioida potilaan kaatumisvaaraa ja hallitsevat kaatumisten ja putoamisten ennaltaehkäisyä.  Seuraa kaatumisvaaran arvioinnin kattavuutta potilastietojärjestelmän raporteilta. Huolehtii, että kaatumisista ja putoamisista on kirjattu HaiPro-ilmoitus, ilmoitus on käsitelty ja kehittämistoimenpiteet tehty.	Tuntee HUSin kaatumisten ja putoamisten ehkäisy toimintamallin ja toimii sen mukaisesti  Kirjaa kaatumiset ja putoamiset Apottiin ja tekee HaiPro-ilmoituksen.  Tuntee HUSin kaatumisten ja putoamisten ehkäisy toimintamallista tarkennetun, Pää- ja kaulakeskuksen kaatumisten ja putoamisten ehkäisy toimintamallin ja toimii sen mukaisesti.
Painevaurioiden ennaltaehkäisy ja seuranta.	X	X		HUSin painevaurioiden ehkäisymallin raportoinnin kehittäminen ja koordinointi.  Painevaurioiden seuranta HUS-tasoisesti.	Seuraa kuukausittain painevaurioriskin arviointia ja ilmaantuvuutta, astetta, anatomista sijaintia sekä painevaurioriskin arvioiden kattavuutta Apotin raporttien ja Power BI -raporteista.  Ryhtyy tarvittaessa moniammatillisesti toimenpiteisiin painevaurioiden vähentämiseksi.	Varmistaa, että kaikki potilas-hoitoon osallistuvat osaavat arvioida potilaan ihon kunnon ja painehaavariskin sekä hallitsevat painevaurioiden ennaltaehkäisyä.  Seuraa painevaurion arvioinnin kattavuutta ja painevauriopotilaiden määrää potilastietojärjestelmän raporteilta ja Power BI -raporteilta.	Tuntee HUSin painevaurioiden ehkäisymallin ja toimii sen mukaisesti.

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauseva	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Vajaaravitsemuksen ennaltaehkäisy, hoito ja seuranta.	X	X	X	HUSin vajaaravitsemuksen ehkäisy ja hoito toimintamallin ja raportoinnin kehittämisen ja koordinointi.	Seuraa kuukausittain vajaaravitsemusriskin arviointia ja vajaaravitsemusriskissä olevien määrää Apotin raporteilta (osa potilaat, joilla on vajaaravitsemusriski).  Ryhtyy tarvittaessa moniammatillisesti toimenpiteisiin vajaaravitsemuksen vähentämiseksi.	Varmistaa, että kaikki potilas-hoitoon osallistuvat osaavat arvioida potilaan vajaaravitsemusriskiä ja ehkäistä vajaaravitsemuksen syntymistä sekä toteuttaa potilaan yksilöllistä ravitsemushoitoa (johtajaylilääkärin ohje Ravitsemuksen turvaaminen HUSin sairaaloissa).  Yhteistyö kliinisen ravitsemusterapiayksikön kanssa.  Seuraa vajaravitsemusriskin arvioinnin kattavuutta ja vajaaravitsemusriskissä olevien potilaiden määrää potilastietojärjestelmän yksikkötason raporteilta.	Tuntee HUSin vajaaravitsemuksen ehkäisy ja hoito toimintamallin ja toimii sen mukaisesti.
Kivun hoidon toteutumisen seuranta.		X	X	HUSin kivunhoidon toimintamallin raportoinnin kehittämisen ja koordinointi.	Seuraa kuukausittain kivunhoidon toteutusta esim. asiakaspalautteista ja HaiPro-raporteista ja (tulevan Power BI-raportin seuranta, rakennetaan vuoden 2024 aikana) ja ryhtyy tarvittaessa moniammatillisesti toimenpiteisiin kivunhoidon parantamiseksi.	Varmistaa, että kaikki potilas-hoitoon osallistuvat osaavat toteuttaa potilaan yksilöllistä kivun hoitoa (johtajaylilääkärin ohje Kivun arviointi ja hoito HUSissa).  Huolehtii kivun hoitoon liittyvän yksikkökohtaisen perehdytyksen ja koulutuksen järjestämisestä.  Seuraa kivun hoidon kokonaisuutta potilastietojärjestelmän raporteilta esimerkiksi osastohoidon koontinäyttö.	Tuntee HUSin kivunhoidon toimintamallin (johtajaylilääkärin ohje Kivun arviointi ja hoito HUSissa) ja toimii sen mukaisesti.

## Taulukko 6. Omavalvonnan keinot ja vastuut lääkehoidon turvallisuuden ja lääkehuollon asianmukaisuuden näkökulmasta

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
<b>Lääkehoidon turvallisuuden omavalvonta</b>							
Lääkehoitosuunnitelma ja sen säännöllinen päivittäminen (kokoa yhteen kaiken ohjeistuksen muun muassa viranomaisohjeet, johtajaylilääkärin ohjeet, HUS Apteekin ohjeet).	X		X	Turvallinen lääkehoito -työryhmä laatii ja päivittää HUS lääkehoitosuunnitelman lääkiturvallisuuspäällikön johdolla. Lääkehoitosuunnitelma käsitellään Sairaanhoidon johtoryhmässä ja sen hyväksyy johtajaylilääkäri ja HUS-yhtymän apteekkari.	Laatii/päivittää vuosittain moniammatillisesti HUS lääkehoitosuunnitelman pohjalta.  Tarkastaa vastuuyksiköiden lääkehoitosuunnitelmat.  Pää- ja kaulakeskuksen klinikaproviisori kuuluu tulosyksikön lääkehoitosuunnitelman valmistelun moniammatilliseen ryhmään ja tukee vastuuyksiköitä lääkehoitosuunnitelmien asianmukaisen sisällön päivittämisessä.	Vastaa, että laaditaan moniammatillisesti vuosittain ja että se perehdytetään henkilökunnalle.  Kerää lukukuittaukset henkilökunnalta ja seuraa niiden toteutumista.  Pää- ja kaulakeskuksessa esihenkilö varmistaa, että vastuuyksikön lääkehoitosuunnitelma lähetetään klinikaproviisorille tarkistettavaksi ja tallennettavaksi ohjepankkiin.	Perehtyy päivitettyyn versioon vuosittain tai työyksikköä/työpistettä vaihtaessaan ja tekee tämän jälkeen lukukuittauksen.  Noudattaa ohjeita päivittäisessä työssä.
Lääkehoidon osaamisen varmistaminen ja lääkehoitoluvat.	X			Turvallinen lääkehoito -työryhmä laatii ja päivittää tätä koskevan johtajaylilääkärin ohjeistuksen yhteistyössä hoitotyön johtoryhmän kanssa.  HUSin Koulutuspalvelut organisoivat, kilpailuttavat ja hankkivat lääkehoidon koulutukset.	Tarvittaessa täydentää johtajaylilääkärin ohjeen linjauksia lääkehoitosuunnitelmassa.  Pää- ja kaulakeskuksen eri linjojen (Korva-, nenä- ja kurkkutaudit, Silmätaudit, Suu- ja leukakirurgia) linjaspesifiset lisäkoulutusvaatimukset on kirjattu vastuuyksiköiden lääkehoitosuunnitelmiin.	Huolehtii, että lääkehoidon osaaminen varmistetaan johtajaylilääkärin ohjeen mukaisesti ennen kuin henkilö osallistuu lääkehoidon toteutukseen.  Tarvittaessa lääkehoitolupien rajoittaminen.  Lupien kopioiden säilytys ja arkistointi (50 vuotta).	Lääkehoitoluvan suorittaminen ja päivittäminen johtajaylilääkärin ohjeen mukaisesti.  Alkuperäisen luvan säilyttäminen.  Lääkehoidon toteutus lupien mukaisesti.
Lääkityspoikkeamien raportointi, seuranta ja niistä oppiminen (HaiPro).	X	X	X	Lääkitysturvallisuuspäällikkö ja HUSin Turvallinen lääkehoito -työryhmä seuraavat koko HUSin tilannetta ja analysoivat lääkehoitoon liittyviä vaaratapahtumia osana laatu-	Osavuosisikatsauksen käsittely vähintään kolmesti vuodessa (laatu-päällikkö vetää yhteen).	HaiPro-vastuupari käsittelee ilmoitukset.  Ilmoitusten läpikäynti ja kehitystoimenpiteiden määrittely	Havaitsemistaan vaaratapahtumista ilmoittaminen (myös läheltä piti -tilanteet ja ennakoivat havainnot).  Kehitysehdotusten esiin tuominen.

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
				ja potilasturvallisuussuunnitelman osavuositarkastusta kolme kertaa vuodessa.	Laatupäällikkö organisoii vakavien vaaratapahtumien käsittelyyn.  Pää- ja kaulakeskuksessa klinikkaproviisori tekee osavuositarkastuksen lääke- ja nestehoidon vaaratapahtumista sekä osallistuu lääkehoidon vakavien vaaratapahtumien käsittelyyn.	henkilökunnan kanssa säännöllisesti.  Koostaa osavuositarkastuksen tiedot laatupäällikölle kolmesti vuodessa.  Osallistuu vakavien käsittelyyn ja vastaa omalta osaltaan määrittelyistä kehittämistoimista.  Vastaa kehittämistoimien toteuttamisesta ja seurannasta.	Vastaa omalta osaltaan kehittämistoimenpiteiden toteuttamisesta ja ottaa mahdolliset uudet toimintatavat käyttöön.
Skannausprosenttien seuranta (tavoite >90 % lääkkeiden ja potilaiden tunnistamisessa) teho-, vuode- ja synnytysosastoilla.	X	X	X	Turvallinen lääkehoito -työryhmä ja Hoitotyön johtoryhmä seuraavat skannauslukuja säännöllisesti kokouksissaan.	Seuraa säännöllisesti (vähintään kolmesti vuodessa) skannausprosentteja ja ryhtyy toimiin, jos tavoitteisiin ei päästä.  Klinikkaproviisori on tukena skannausprosentin seurannassa ja raportoi seurantansa tuloksia säännöllisesti laatupäällikölle ja johtavalle ylihoitajalle.	Seuraa vähintään viikoittain skannauslukuja osana päivittäisjohtamista ja ryhtyy toimiin, jos tavoitteisiin ei päästä.  Vastuuyksikön esihenkilön tukena skannauslukujen seurannassa on tarvittaessa klinikka-proviisori.	Skannaa potilaan ja lääkkeiden tunnistekoodit ohjeiden mukaan osana lääkkeiden valmistelua ja antoa.
Huumausainekulutuksen (ja tarvittaessa PKV-lääkkeiden) kirjanpito ja seuranta.	X	X	X	HUS Apteekki laatii ja päivittää ohjeistuksen.		Seuraa vähintään kolme kertaa vuodessa huumausainekulutusta (ja tarvittaessa PKV-lääkkeiden) kulutusta.  Puuttuu havaittuihin poikkeamiin. Ohjeistaa tarvittaessa pääasiassa keskushermostoon vaikuttavien (PKV)-lääkkeiden kulutuksen dokumentoinnista.	Tekee ja tarkistaa huumausainekirjanpidon ohjeiden mukaisesti.  Kertoo esihenkilölle havaituista puutteista ja väärinkäyttöepäilyistä.



Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosityksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Lääkkeiden säilytyspaikkojen lämpötilaseuranta.	X	X	X	HUS Apteekki laatii ja päivittää ohjeistuksen.	Mahdollistaa lääkkeiden säilytykseen liittyvät välttämättömät hankinnat.	Vastaa siitä, että lämpötilaseuranta on vastuutettu ja tehdään työpäivittäin ohjeistuksen mukaan.  Ryhtyy korjaaviin toimiin tarvittaessa.  Varmistaa, että vastuuyksiköllä on asianmukaiset puitteet lääkkeiden säilyttämiseen.	Seuraa ja kirjaa ylös lämpötilat ohjeiden mukaan. Reagoi viipymättä poikkeamiin ja informoi niistä esihenkilöä.
Lääkkeiden haittavaikutusten seuranta ja ilmoittaminen Fimeaan.		X		Lääkitysturvallisuuspäällikkö pyytää Fimeasta vuosittain koosteen, joka analysoidaan ja julkaistaan osana LAAPO-raporttia ja käsitellään Turvallinen lääkehoito -työryhmässä ja Lääkeneuvottelukunnassa.	Seuraa LAAPO-raportista vuosittain koostetta HUSin raportointia haittavaikutusilmoituksista.	Seuraa LAAPO-raportista vuosittain koostetta HUSin raportointia haittavaikutusilmoituksista ja huolehtii, että ne esitellään tarvittaessa henkilökunnalle.	Kertoo havaituista haittavaikutuksista hoitavalle lääkärille (jonka vastuulla on ensisijaisesti ilmoituksen teko Fimeaan) ja informoi muuta henkilökuntaa etenkin toistuvista, yllättävistä tai vakavista.
<b>Lääkehuollon asianmukaisuuden omavalvonta</b>							
Lääkekulutuksen ja kustannusten seuranta.	X	X	X	Lääkeneuvottelukunta seuraa vähintään 2 kertaa vuodessa.	Tulosityksikkö seuraa Power BI:stä kuukausittain käyttämiensä lääkkeiden osalta.	Vastaa siitä, että yksikön lääkevarasto on sopivan kokoinen lääkekulutukseen nähden ja että lääkkeitä ei vanhene varastoon.	Huolehtii, että lääkkeiden antokirjaukset on tehty asianmukaisesti ja hävikkiin menevät lääkkeet kirjataan OSTiin ohjeiden mukaan.
Mikrobilääkekulutuksen ohjaus ja seuranta.	X			Mikrobilääketyöryhmä seuraa.	Pää- ja kaulakeskuksen klinikaproviisori tekee yhteistyössä hygieniahoitajan kanssa osavuosiraportit tulosityksikön mikrobilääkekulutuksesta.	Vastaa siitä, että henkilökunta tuntee mikrobilääkkeitä koskevat ohjeet.	Tuntee mikrobilääkkeitä koskevan ohjeistuksen ja lääkettä määräävä lääkäri noudattaa ohjeistusta.
Tuotevirhe- ja lääkeväärennösepäilyt sekä tuotevirheilmoitukset ja niihin liittyvät takaisinvedot.	X	X	X	HUS Apteekki laatii ja päivittää ohjeistuksen. HUS Apteekki vastaa tuotevirheilmoituksiin reagoimisesta ja takaisinvedoista.		Vastaa siitä, että tuotevirhe- ja lääkeväärennösepäilyt ilmoitetaan ja tuotevirheilmoituksiin reagoidaan HUS Apteekin ohjeiden mukaisesti.	Ilmoittaa havaitsemastaan tuotevirhe tai lääkeväärennösepäilystä HUS Apteekkiin ja tarvittaessa estää lääkkeen käytön potilashoidossa.  Toimii HUS Apteekin neuvon mukaisesti lääkkeiden takaisinvetotilanteissa.

**Taulukko 7. Omavalvonnan keinot ja vastuut infektio- ja turvallisuuden näkökulmasta**

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauttava	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
					Kokonaisvastuu hoitoon liittyvien infektioiden seurannan ja torjunnan toteutumisesta: riittävät ja osaavat resurssit, seurattavien infektioiden valinta.	Huolehtii oman vastuuyksikönsä infektioiden torjunnasta.	Huolehtii omasta ammattitaidostaan ja sen ylläpitämisestä.
<b>KAIKKI YKSIKÖT</b>							
Hygieniavastaavan valinta ja resursointi.	X	X	X	Infektioidentorjuntayksikkö kouluttaa ja tukee hygieniavastaavaa.	Varmistaa, että jokaisessa yksikössä on hygieniavastaava ja tällä riittävästi aikaa vastuualueeseensa.	Tukee hygieniavastaavaa vastuualueen hoidossa ja järjestää tälle riittävästi aikaa (4t/3vkoa säännöllisesti).	
Infektioiden torjunnan yhteinäiset perehdytyskäytännöt	X			Infektioidentorjuntayksikkö tekee perehdytyksen sisällön (verkkokoulutus)	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Resursoi ja dokumentoi verkkokoulutuksen (Moodle).	Osallistuu.
Infektioidentorjunnan vuosittainen kertauskoulutus.	X			Infektioidentorjuntayksikkö kouluttaa yhdessä hygieniavastaavien kanssa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Resursoi ja dokumentoi.	Osallistuu.
Käsihuuhdekulutuksen seuranta.	X			Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa mittaria, käy tuloksia läpi yksikössä säännöllisesti hygieniavastaavan kanssa ja reagoi, mikäli parannettavaa.	Noudattaa toimintaohjeita.
Suojakäsinekulutuksen seuranta.	X			Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa mittaria, käy tuloksia läpi yksikössä säännöllisesti hygieniavastaavan kanssa ja reagoi, mikäli parannettavaa.	Noudattaa toimintaohjeita.
Henkilökunnan kausi-influenssarokotuskattavuus.	X			Rokotusten järjestäminen ja ohjeistaminen (työterveyshuolto ja infektioepidemiologinen yksikkö).	Kattavuuden seuranta.  Kannustaa ja muistuttaa henkilökuntaa influenssarokotuksen tärkeydestä.		Rokotteen ottaminen.  Ilmoittaa muualla otetun rokotteen järjestelmään.
<b>SOMAATTISET VUODEOSASTOT</b>							
Käsihygienian havainnointi.	X	X		Infektioidentorjuntayksikkö kouluttaa havainnoijat ja pystyttää ja kehittää mittareita.	Varmistaa riittävän aikaresurssin.	Varmistaa, että yksikössä on havainnointikoulutuksen käynyt hygieniavastaava, jolla aikaa havainnoida, käy	On havainnoitavana.

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-va	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
					Varmistaa tarvittavat työkalut havainnointiin.	säännöllisesti läpi tuloksia yksikössä hygieniavastaavan kanssa.	
Pistospaikan arviointi (VIP-score).	X	X		Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa mittaria, reagoi mikäli parannettavaa (tavoite >75 %).	Arviointi ja kirjaaminen joka vuorossa.
Virtsakatetrien käyttöpäivät.	X			Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Asettaa yhdessä henkilökunnan kanssa tavoitteen ja seuraa sen toteutumista.	Toimintaohjeiden noudattaminen.
Veriviljelypositiiviset hoitoon liittyvät infektiot.		X		Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa mittaria, reagoi mikäli parannettavaa.	Toimintaohjeiden noudattaminen.
Veriviljelypositiiviset <i>Staphylococcus Aureuksen</i> aiheuttamat hoitoon liittyvät infektiot.		X		Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa mittaria, reagoi mikäli parannettavaa.	Toimintaohjeiden noudattaminen.
<i>Clostr. difficile</i> .		X		Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa mittaria, reagoi mikäli parannettavaa.	Toimintaohjeiden noudattaminen.
Perifeerisen kanyylin paikallisinfektiot.		X		Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa mittaria, reagoi mikäli parannettavaa.	Toimintaohjeiden noudattaminen, infektiomoitusten tekeminen.
<b>OPERATIIVISET YKSIKÖT MYÖS</b>							
Yksikön valitsemat seurattavat leikkauksiin / toimenpiteisiin liittyvät infektiot.			X	Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet yhdessä kliinisten yksiköiden kanssa ja kouluttaa.	Valitsee tuloyksikön/linjan seurattavat leikkauksiin ja toimenpiteisiin liittyvät infektiot.	Seuraa ohjeiden noudattamista, havaitsee mikäli infektio-tilanne huononee ja reagoi siihen.	Toimintaohjeiden noudattaminen, infektiomoitusten tekeminen.  Hankkii koulutusta infektiomoitituksen tekemiseen.

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-va	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
						Huolehtii, että henkilöstö osaa tehdä hoitoon liittyvien infektioiden (HLI) ilmoituksen.	
Muut leikkauksiin liittyvät infektiot.			X	Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet yhdessä kliinisten yksiköiden kanssa ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa ohjeiden noudattamista, havaitsee mikäli infektiotilanne huononee ja reagoi siihen.  Huolehtii, että henkilöstö osaa tehdä HLI ilmoituksen.	Toimintaohjeiden noudattaminen, infektioilmoitusten tekeminen.
<b>OSASTOT, JOISSA CV-KATETREJA MYÖS</b>							
CLABSI (cv-katetriin liittyvä veriviljelypositiivinen infektio)		X	X	Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet yhdessä kliinisten yksiköiden kanssa ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa ohjeiden noudattamista, havaitsee mikäli infektiotilanne huononee ja reagoi siihen.	Toimintaohjeiden noudattaminen.
<b>TEHO-OSASTOT MYÖS</b>							
Hengityskoneeseen liittyvä pneumonia (VAP).		X	X	Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet yhdessä kliinisten yksiköiden kanssa ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.  Ei koske Pää- ja kaulakeskusten toimintaa.	Seuraa ohjeiden noudattamista, havaitsee mikäli infektiotilanne huononee ja reagoi siihen.  Ei koske Pää- ja kaulakeskusten toimintaa.	Toimintaohjeiden noudattaminen, infektioilmoitusten tekeminen.  Ei koske Pää- ja kaulakeskusten toimintaa.

**Taulukko 8. Omavalvonnan keinot ja vastuut laiteturvallisuuden näkökulmasta**

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjausevä	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Laiteseaamisen ylläpitosuunnitelma.	X			Laitelääkäri ylläpitää asiakirjapohjaa, järjestää koulutusta.	Varmistaa, että vastuuyksiköt ovat tietoisia vaatimuksesta laatia laiteosaamisen ylläpitosuunnitelma.	<p>Varmistaa, että vastuuyksikön laiteosaamisen ylläpitosuunnitelma on laadittu ja vaadittu laitekoulutus on suoritettu.</p> <p>Huolehtii, että laiteosaamisen ylläpitosuunnitelma päivitetään ohjeiden mukaisesti.</p> <p>Huolehtii, että laitekohtaisista koulutuksista on suoritusmerkinnät ja laiteosaamisen ylläpitosuunnitelman lukemisen lukukuittaus.</p> <p>Erikoistuvat lääkärit: Riskilaitteiden osalta tarkistetaan, että asianmukainen perehdytysmateriaali on saatavilla ja käytettävissä laitteen välittömässä läheisyydessä, ja että erikoistuvat lääkärit saavat laitteen turvalliseen käyttöön asianmukaisen perehdytyksen.</p> <p>Erikoislääkäri perehdyttää kulloinkin tarvittavaan laitteistoon ja instrumentaatioon.</p>	<p>Huolehtii, että osaa käyttää lääkinällisiä laitteita työtehtäviensä mukaisesti, osallistuu koulutuksiin.</p> <p>Osallistuu laitekoulutuksiin ja uusien laitteiden käyttökoulutuksiin.</p> <p>Perehtyy laiteosaamisen ylläpitosuunnitelmaan.</p> <p>Pyytää perehdytystä tarvittaessa.</p> <p>Erikoistuvat lääkärit: Perustoimenpiteistä järjestetään erillistä koulutusta erikoistuvien koulutusiltapäivissä, jolloin käydään läpi toimenpiteissä tarvittavaa laitteistoa ja instrumentaatiota.</p> <p>Erikoistuvat osallistuvat hands-on koulutukseen koulutusiltapäivissä.</p>
Laitevastaava.	X			Laitelääkäri ylläpitää laitevastaavan tehtävänkuvausta.	Varmistaa, että yksiköissä on nimetyt laitevastaavat ja yhteisiä menettelyjä noudatetaan.	<p>Varmistaa, että laitevastaavalla on mahdollisuus suorittaa laitteiden asianmukaisen ylläpidon ja laiteosaamisen varmistamiseen liittyviä tehtäviä.</p> <p>Huolehtii, että osastolla on laitevastaava/vastaavat ja</p>	<p>Laitevastaava on mukana laitevastaavien verkostossa ja varmistaa omassa yksikössään asianmukaiset menettelytavat.</p> <p>Perehdyttää yksikön muita työntekijöitä laiteosaamiseen.</p>

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauseva	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
						mahdollistaa työajan laiteosaimisen ylläpitoon ja varmistamiseen liittyviin tehtäviin.	Huolehtii ohjeiden saatavuudesta.  Verkostoituu ja osallistuu laitekoulutuksiin.
Vaaratilanneilmoittaminen.			X	Yhtenäinen ilmoittamiskanava (HUS-riskit); laitelääkäri monitoroi ilmoituksia ja tuottaa yhteenvedon tehdyistä ilmoituksista sekä tarvittaessa laatii sisäisen turvallisuustiedotteen niiden perusteella.	Varmistaa, että vaaratilanneilmoittaminen toteutuu asianmukaisesti, linja hyödyntää vaaratilanneilmoitustensa tietoja koulutuksen / suojauksien kohdentamisessa.	Varmistaa, että henkilökunta osaa tehdä vaaratilanneilmoitukset ja käsittelee vaaratilanteissa mukana olleita laitteita asianmukaisesti.  Perehdyttää ja varmistaa, että henkilöstö osaa tehdä vaaratilanneilmoituksen.  Uusien työntekijöiden perehdytys asiaan.  Käsittelee vaaratilanneilmoitukset ja tarvittaessa tekee yhteistyötä laatuylkikön kanssa.	Tekee vaaratilanneilmoituksen asianmukaisesti.  Osaa laatia vaaratilanneilmoituksen ja liittää ilmoitukseen tarvittavat tiedot tilanteesta ja laitteesta.
Jäljitettävyys		X		HUSin yhteiset laiterekisterit.	Kaikki laitteet on asianmukaisesti rekisteröity tai potilaaseen asetetut implantit on merkitty potilastietojärjestelmään.  Huolehtii, että lääkinnälliseen tarkoitukseen käytetyt laitteet sekä tuotteet ovat CE-merkitettyjä.	Huolehtii, että potilaiden hoidossa käytetään vain jäljitettäviä laitteita.  Varmistaa, että kaikki laitteet rekisteröidään Medusa -järjestelmään lääkintätekniikan toimesta samalla kun laitteille tehdään vastaanottotarkistus.  Varmistaa, että kaikki käytössä olevat tuotteet ja tarvikkeet ovat CE-merkitettyjä, hankintasopimusvaiheessa ja niiden jäljitettävyys on varmistettu REF ja LOT-tietojen perusteella.	Laitteista löytyy joko HUSin oma rekisteröintitunnus tai potilastietoihin on kirjattu valmistajan antamat yksilöintitiedot.  Kirjaa käytettävät laitteet Apotinin potilastietoihin.

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Omavalmistus.	X			Omavalmistuksen periaatteet on yhtenäisesti kuvattu ja ohjeistettu.	Noudatetaan omavalmistuksen periaatteita ja varmistetaan riittävä resurssointi.  Pää- ja kaulakeskuksessa ei ole käytössä omavalmistusta.	Noudattaa omavalmistuksen ohjeita.	Noudattaa omavalmistuksen ohjeita.
Implanttikortti.	X			Varmistaa hankintavaatimuksissa, että laitevalmistaja on toimittanut käyttöön implanttikortit EU-asetuksen vaatimassa laajuudessa.	Varmistaa, että implanttikorttien luovuttaminen potilaille toteutuu sääntelyn vaatimusten mukaisesti.	Varmistaa, että henkilökunta luovuttaa valmistajan implanttikortin (vastaavat tiedot) potilaalle.  Huolehtii, että henkilökunta luovuttaa implanttikortin potilaalle.  Uusien työntekijöiden perehdytys asiaan.	Implantin saaneille potilaille annetaan valmistajan implanttikortti (vastaavat tiedot).  Varmistaa, että implanttipaketissa oleva kortti annetaan potilaalle leikkauksen yhteydessä.
Laitteiden ylläpito.	X	X		HUSilla on yhtenäiset menettelyt laitteiden ylläpitoon ja poistoon.	Varmistaa, että laitteiden ylläpito tapahtuu asianmukaisesti.	Varmistaa, että vastuuyksikön laitteiden huolto-ohjelma toteutuu asianmukaisesti huomioiden potilashoidon tarpeet.  Huolehtii, että laitteen asentaa, huoltaa ja korjaa vain henkilö, jolla on tarvittava ammattitaito ja asiantuntemus.  Määräaikaishuollot toteuttaa lääkintäteknikka (ja inventoi ne sen yhteydessä), he pitävät kirjaa määräaikaishuollon tarpeesta ja hakevat laitteet huoltoon tai sopivat osaston kanssa ajankohdasta.	Havainnoi, että laitteissa olevien tarramerkinöiden mukaiset huoltovälit toteutuvat.  Informoi esihenkilöä, mikäli huomaa tarramerkinöissä puutteita tai huollon toteutumattomuutta.

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauttava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
						<p>Sairaalakiinteistöissä voi lisäksi olla omia lääkintätekniikoja.</p> <p>Varmistaa, että sellaiset laitteet, joita lääkintätekniikka ei voi määräaikaishuoltaa (mm. mikroskoopit, laserit monitorit jet- ja oxylog ventilaattorit, evone) huoltaa laitteen maahantuojat.</p> <p>Huolehtii, että laitteessa tai sen mukana on turvallisen käytön kannalta tarpeelliset merkinnät ja käyttöohjeet.</p>	



**Taulukko 9. Omavalvonnan keinot ja vastuut tietosuojaan näkökulmasta**

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Tietosuojaan toteutuminen ja tietoturvaloukkausten seuranta <ul style="list-style-type: none"> <li>Loukkaus henkilötietojen käsittelyssä</li> </ul>	X	X	X	<p>Henkilörekisterien rekisterinpitäjät vastaavat ja seuraavat tietosuojaan toteutumista yhteistyössä tietosuojavastaavan ja tietosuojatiimin kanssa.</p> <p>Tietosuojavastaava ja tietosuojatiimi vastaavat tietosuojaan, sekä tietoturvaloukkausten toimintamallin, vastuiden ja tehtävien ohjeistamisesta, kouluttamisesta ja perehdyttämisestä HUS-tasolla.</p> <p>Tietosuojavastaava ja tietosuojatiimi valvovat tietosuojaosaamista mm. seuraamalla tehtyjä tietoturvaloukkausilmoituksia ja henkilötietojen käsittelyä HUS laajuisesti.</p> <p>Henkilörekisterien rekisterinpitäjät linjaavat yhteistyössä tietosuojavastaavan ja tietosuojatiimin kanssa tarvittaessa korjaavia ja ehkäiseviä toimenpiteitä, toimintamalleja ja muutoksia ohjeisiin, havaittujen tietoturvaloukkausten perusteella.</p>	<p>Vastaa osaltaan tietosuojaan toteutumisesta alaisessaan toiminnassa.</p> <p>Vastaa, että henkilökunnalla on riittävä perehdytys tietosujasta sekä tietoturvaloukkausten toimintamallista, vastuista ja tehtävistä.</p> <p>Vastaa tietoturvaloukkausilmoitusten jälkikäsitteilyn toteutumisesta tuloyksikössä.</p> <p>Linjaa tarvittavia ehkäiseviä tai korjaavia toimenpiteitä tietoturvaloukkausilmoitusten perusteella havaittujen epäkohtien korjaamiseksi.</p>	<p>Vastaa osaltaan tietosuojaan toteutumisesta alaisessaan toiminnassa.</p> <p>Huolehtii tietosuojaan sekä tietoturvaloukkausten toimintamallin ja ohjeistuksen perehdyttämisestä henkilökunnalle.</p> <p>Huolehtii tapahtuneiden tietoturvaloukkausten läpikäynnistä henkilökunnan kanssa.</p> <p>Huolehtii ehkäisevien ja korjaavien muutosten käytäntöön viemisestä yksikössä.</p>	<p>Vastaa tietosuojaan toteutumisesta omassa työssään.</p> <p>Perehtyy tietosuojaan sekä tietoturvaloukkausten toimintamalliin, ohjeistukseen ja ymmärtää omaan rooliinsa liittyvät tehtävät.</p> <p>Ymmärtää mikä on tietoturvaloukkaus ja ymmärtää periaatteet henkilötietojen käsittelyyn.</p> <p>Seuraa ja toteuttaa ehkäisevien ja korjaavien toimenpiteiden käytäntöön viemistä.</p>

**Taulukko 10. Omavalvonnan keinot ja vastuut tietoturvallisuuden näkökulmasta**

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauttava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Tietoturvalliset toimintatavat.	X	X		<p>Varmistaa, että tietoturvallisuuden parantaminen on jatkuvaa ja määrätietoista toimintaa ja että tietoturvallisuuden toteutumisen tarvitsemat resurssit ovat saatavilla.</p> <p>Tietohallinto ylläpitää tietoturvallisuuden peruskoulutuksia sekä neuvoo tarvittaessa henkilöstöä.</p>	<p>Vastaa johtamansa toiminnan tietoturvallisuudesta.</p> <p>Huolehtii, että henkilöstöllä mahdollisuus työskennellä turvallisten toimintatapojen mukaisesti.</p> <p>Koulutusten osalta pitää huolta, että yksiköiden henkilöstöllä on riittävä tietoturvaosaaminen tehtävänsä.</p> <p>Osallistuu omien työtehtävien mukaisesti tietoturvallisuuskoulutuksiin.</p> <p>Poistaa tietojärjestelmien käyttöoikeudet ja henkilöstön käytössä olleet HUSin työkalut työsuhteen päättyessä.</p>	<p>Vastaa johtamansa toiminnan tietoturvallisuudesta.</p> <p>Huolehtii, että henkilöstöllä mahdollisuus työskennellä turvallisten toimintatapojen mukaisesti.</p> <p>Koulutusten osalta pitää huolta, että yksikön henkilöstöllä on riittävä tietoturvaosaaminen tehtävänsä.</p> <p>Osallistuu omien työtehtävien mukaisesti tietoturvallisuuskoulutuksiin.</p> <p>Huolehtii, että yksikössä työskentelevä henkilöstö on allekirjoittanut salassapito- ja tietoturvasitoumuksen.</p> <p>Poistaa tietojärjestelmien käyttöoikeudet ja henkilöstön käytössä olleet HUSin työkalut työsuhteen päättyessä.</p>	<p>Tietää tietoturvalliset toimintatavat ja noudattaa niitä työssään.</p> <p>Osallistuu omien työtehtävien mukaisesti tietoturvallisuuskoulutuksiin.</p> <p>Allekirjoittaa salassapito- ja tietoturvasitoumuksen.</p> <p>Palauttaa työsuhteen päättyessä käytössään olleet HUSin työkalut.</p>
Tietoturvaohjeiden noudattaminen ja häiriötilanteet, tietoturvallisuutta uhkaavat asiat (esimerkiksi turvattomat toimintatavat, tietojärjestelmien normaalista poikkeava toiminta, yksikössä liikkuvat asiain kuulumattomat henkilöt)	X	X	X	Tietohallinto huolehtii jatkuvana toimintana teknisestä tietoturvaohjeiden noudattamisesta	<p>Seuraa HUSin tietoturvaohjeiden noudattamista.</p> <p>Seuraa havaittuja tietoturvallisuutta uhkaavien tekijöiden määrää yksiköissään.</p>	<p>Varmistaa, että yksikön henkilöstö tietää HUSin tietoturvaohjeet.</p> <p>Ilmoittaa havaituista tietoturvallisuutta uhkaavista tekijöistä esihenkilölle ja ATK-apuun.</p>	<p>Tietää HUSin tietoturva- ja tietosujoaohjeet ja noudattaa niitä työssään.</p> <p>Ilmoittaa havaituista tietoturvallisuutta uhkaavista tekijöistä esihenkilölle ja ATK-apuun.</p>

**Taulukko 10. Omavalvonnan keinot ja vastuut tietoturvallisuuden näkökulmasta**

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
						Häiriötilanteissa toimii esihenkilöltä tai ATK-avusta saamiensa ohjeiden mukaisesti.	Häiriötilanteissa toimii esihenkilöltä tai ATK-avusta saamiensa ohjeiden mukaisesti.
Yksikön käytössä olevat erillisjärjestelmät ja rekisterit.	X	X		HUS Tietohallinto ylläpitää toiminnanohjausjärjestelmää.	Vastaa yksikössään olevien erillisjärjestelmien ja rekisterien tietoturallisesta toteuttamisesta ja käytöstä.  Tekee ohjelmistohankinnat yhteistyössä HUS tietohallinnon kanssa.  Seuraa vastuullaan olevien erillisjärjestelmien ja rekisterien tietoturallisen käytön toteutumista.	Vastaa yksikössään olevien erillisjärjestelmien ja rekisterien tietoturallisesta toteuttamisesta ja käytöstä.  Seuraa vastuullaan olevien erillisjärjestelmien ja rekisterien tietoturallisen käytön toteutumista.	

### Taulukko 11. Omavalvonnan keinot ja vastuut potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittamisen ja käsittelyn näkökulmasta

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havai-seva	Kor-jaava	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Henkilöstö tekee HaiPro-ilmoituksia potilasturvallisuutta vaarantavista tapahtumista.	X	X	X	Johtajaylilääkäri vastaa potilasturvallisuudesta.  LAAPO-yksikkö ja potilasturvallisuuspäällikkö ohjeistaa ja koordinoi potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittamista, käsittelyä ja raportointia.	Seuraa tuloyksikössä tehtyjen HaiPro-ilmoitusten lukumäärää ja niiden sisältöä.  Laatupäällikkö kouluttaa henkilöstöä tuloyksikössä potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittamiseen, käsittelyyn ja raportointiin.	Tekee HaiPro-ilmoituksen aina kun havaitsee vaaratapahtuman.  Opastaa henkilökuntaa HaiPro-ilmoitusten tekemisessä.	Tekee HaiPro-ilmoituksen aina, kun havaitsee vaaratapahtuman.  Vaaratapahtuman sattuessa tekee välittömät korjaavat toimenpiteet.
HaiPro ilmoituksen käsittely, seuranta ja raportointi johtajaylilääkärin ohjeen Potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittaminen ja käsittely mukaisesti.		X	X	HUS LAAPO-yksikkö vastaa vaaratapahtumien raportoinnin kokoamisesta HUS-tasoisesti kolmannesvuosittain sekä kehittämistoimista, niiden seurannasta ja arvioinnista.	Seuraa tuloyksikön HaiPro-ilmoitusten käsittelyaikoja ja huolehtii niiden toteuttamisesta, seurannasta ja arvioinnista.  Seuraa tuloyksikön HaiPro ilmoitusten sisältöjä ja niiden toistuvuutta.  Laatupäälliköt kokoavat HaiPro-raportit kolmannesvuosittain tuloyksikön raportiksi ja saattavat tiedoksi alueensa johtoryhmälle.  Laatupäällikkö raportoi kerran kuukaudessa ohjaamoissa tuloyksikön ja linjojen vaaratapahtumista ja kehittämistoimista.	Käsittelee HaiPro-vastuuparin kanssa yksikön ilmoitukset ajantasaisesti.  Päätää yhdessä henkilöstön kanssa ilmoitusten perusteella tehtävistä kehittämistoimista ja huolehtii niiden toteuttamisesta, seurannasta ja arvioinnista.  Kokoa HaiPro-raportin kolmannesvuosittain tuloyksikön laatupäällikölle.  Raportoi vuorollaan yksikkönsä vaaratapahtumista ja kehittämistoimista linjaohjauksessa. Raportointi tapahtuu useammin kuin kerran osavuodessa.	Toteuttaa ja vastaa omalta osaltaan HaiPro-ilmoitusten perusteella tehtävistä kehittämistoimista, niiden seurannasta ja arvioinnista.  Osallistuu yksikössä pidettävään HaiPro-ilmoituksia ja raportteja käsittelevään tilaisuuteen.
Vakavien vaaratapahtumien käsittely, seuranta ja raportointi johtajaylilääkärin ohjeen	X	X	X	HUS LAAPO-yksikkö vastaa vakavien vaaratapahtumien raportoinnin kokoamisesta HUS-	Tuloyksikön laatupäällikkö koordinoi vakavan vaaratapahtuman käsittelyn.	Osallistuu yksikkönsä vakavan vaaratapahtuman käsittelyyn.	Vakavissa vaaratapahtumissa ilmoittaa välittömästi tapahtumayksikön toiminnasta

Omavalvonnin keino	Ehkäisevä	Hävittävä	Korjauttava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittaminen ja käsittely mukaisesti.				<p>tasoisesti kolmannesvuosittain sekä kehittämistoimista, niiden seurannasta ja arvioinnista.</p> <p>LAAPO-yksikön vastuu on tunnistaa vakavat vaaratapahtumat, jotka koskevat laajemmin HUSia ja suunnittelee korjauttavia toimenpiteitä vakavien vaaratapahtumien estämiseksi.</p>	<p>Vastaa kehittämistoimista ja niiden seurannasta sekä arvioinnista.</p> <p>Osallistuu vakavien vaaratapahtumien käsittelyyn tarpeen mukaan.</p> <p>Laatupäällikkö raportoi vakavista vaaratapahtumista tulosyksikön ja linjojen johtoa viiveettä sekä käy kuukausittain linjaohjaamoissa läpi linjojen vakavat vaaratapahtumat.</p>	<p>Vastaa, että kehittämistoimet ja niiden seuranta sekä arviointi toteutuu yksikössä.</p> <p>Varmistaa, että henkilökunta on tietoinen tapahtuneista vaaratapahtumista ja niiden ennalta ehkäisevistä kehittämistoimista.</p> <p>Huolehtii, että henkilökunta toimii sovittujen toimintatapojen mukaisesti ja varmistaa, että henkilökunta on perehdytetty niihin.</p>	<p>vastaavalle esihenkilölle ja/tai työnjohdollisesti vastuussa olevalle henkilölle.</p> <p>Osallistuu vakavan vaaratapahtuman käsittelyyn harkinnan perusteella.</p> <p>Toteuttaa tarvittaessa kehittämistoimet.</p>

**Taulukko 12. Omavalvonnan keinot ja vastuut sisäisten auditointien ja arviointien näkökulmasta**

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Sisäisen auditoinnin havaintotyytit <ul style="list-style-type: none"> <li>Poikkeama</li> <li>Kehityskohde</li> <li>Hyvä käytäntö</li> </ul>	X	X	X	HUS konsernihallinnon LAAPO-yksikkö vastaa kliinisten tulosyksiköiden sisäisten auditointien suunnittelusta (auditointiohjelma).  LAAPO-yksikkö päättää ohjelman lisäksi tehtävistä sisäisistä auditoinneista havaintojen perusteella (uudelleenauditointi).	Määrittelee yhteistyössä HUS konsernihallinnon LAAPO-yksikön kanssa auditoitavat yksiköt riskiperusteisesti.  Huolehtii ja seuraa, että tulosyksikön auditointien poikkeamien korjaavat toimenpiteet ja muut kehittämistoimet on toteutettu suunnitellusti ja vaikuttavasti.	Osallistuu tarvittaessa sisäisen auditointiin ja vastaa havaittujen puutteiden korjaamisesta.  Huolehtii siitä, että korjaavat toimenpiteet tehdään aikataulussa ja viestii henkilökunnalle havainnoista.	Osallistuu tarvittaessa sisäiseen auditointiin ja kehittämis- ja korjaamistoimenpiteiden käyttöönottoon.
Vertaisarviointit.	X	X	X	LAAPO-yksikkö kouluttaa ja ohjeistaa vertaisarviointien periaatteita.	Tulosyksikössä määritellään ja suunnitellaan tehtävät vertaisarviointit.  Seuraa havaintojen perusteella tehtäviä toimenpiteiden toteutumista.	Osallistuu arviointiin tarvittaessa ja vastaa havaittujen puutteiden korjaamisesta.  Viestii kehittämis- ja korjaustoimenpiteistä henkilökunnalle.	Osallistuu tarvittaessa vertaisarviointiin ja kehittämis- ja korjaamistoimenpiteiden käyttöönottoon.
Fimean edellyttämät lääkehuollon osastokäynnit.	X	X	X	HUS Apteekki vastaa suunnittelusta ja toteuttamisesta erillisen riskinarvion mukaan (1–3 vuoden välein).	Klinikaproviisori tekee vähintään viisi osastokäyntiä tulosyksikköön vuodessa.	Osallistuu osastokäyntiin ja vastaa osastokäynnillä havaittujen puutteiden korjaamisesta ja korjausten raportoinnista HUS Apteekkiin.  Esihenkilö tutustuu osastokäyntiraporttiin ja varmistaa siihen kirjattujen korjaustoimenpiteiden viemisen käytäntöön.	Osallistuu tarvittaessa osastokäyntiin.  Lääkevastaava osallistuu osastokäyntiin, samoin osastofarmaseutti, mikäli sellainen yksikössä on.
Lääkitysturvallisuuden auditoinnit.	X	X	X	Tarve ja riskinarvion perustuva suunnitelma laaditaan osana sisäisten auditointien kehittämistä LAAPO-yksikössä	Määrittelee lääkehoitosuunnitelman ohjeistuksen mukaan auditoitavat yksiköt ja	Osallistuu auditointiin ja vastaa havaittujen puutteiden korjaamisesta korjausten raportoinnista HUS Apteekkiin.	Osallistuu tarvittaessa auditointiin.

Omavalvonnin keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
				yhteistyössä tuloyksiköiden ja HUS Apteekin kanssa. HUS Apteekki vastaa toteuttamisesta.	ilmoittaa ne HUS Apteekkiin, joka toteuttaa auditoinnit.  Klinikkaproviisori toteuttaa lääkitysturvallisuusauditoinnin, mikäli sellainen tarve ilmenee sisäisen auditoinnin- tai osastokäyntiraportin perusteella.		

**Taulukko 13. Omavalvonnan keinot ja vastuut palveluntuottajien auditointien näkökulmasta**

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauttava	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Auditoinnin havaintotyypit <ul style="list-style-type: none"> <li>Poikkeama</li> <li>Kehityskohde</li> <li>Hyvä käytäntö</li> </ul>	X	X	X	HUS konsernihallinnon LAAPO-yksikkö vastaa kliinisten tuloyksiköiden palveluntuottajan auditointien suunnittelusta ja kohdentamisesta.  HUS hankinnat vastaa kilpailutusprosessin vetämisestä ja sopimusten laadinnasta konsernipalvelujen lakiyksikön laatimia sopimusmallipohjia hyödyntäen. HUS hankinnat auttaa yleisesti toimittaja- ja sopimushallintaan liittyvissä asioissa (mm. reklamaatiot) HUSin toimittaja- ja sopimushallinnan mukaisesti.	Määrittelee yhteistyössä HUS konsernihallinnon LAAPO-yksikön kanssa auditoitavat toimipisteet riskiperusteisesti.  Huolehtii ja seuraa, että tuloyksikön auditointien poikkeamien korjaavat toimenpiteet ja muut kehittämistoimet on toteutettu suunnitellusti ja vaikuttavasti.  Osallistuu sopimuksen laadintaan ja palvelutason vaatimusten määrittelyyn.  Tuloyksikön koulutetut auditoijat osallistuvat myös palveluntuottajien auditointiin.	Osallistuu tarvittaessa asiantuntijana auditointiin ja yhteistyöhön palveluntuottajan kanssa.	Osallistuu tarvittaessa asiantuntijana auditointiin.