



OMAVALVONTASUUNNITELMA

Leikkaus- ja anestesiayksikkö

KANTA-HÄMEEN HYVINVOINTIALUE

PÄIVITETTY: 28.6.2024

Sisällysluettelo

1	Palveluntuottajaa koskevat tiedot	1
2	Omaevalvontasuunnitelman laatiminen	1
3	Toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet	1
4	Riskienhallinta	2
5	Asiakkaan ja potilaan asema sekä oikeudet	5
6	Palvelun sisältö	7
7	Henkilöstö	10
8	Toimitilat.....	13
9	Asiakas- ja potilastietojen käsittely, kirjaaminen ja tietosuoja	25
10	Yhteenveto kehittämissuunnitelmasta	26

1 Palveluntuottajaa koskevat tiedot

Palveluntuottaja Kanta-Hämeen hyvinvointialue Pääkirjaamo: Sibeliuksenkatu 2, 13100 Hämeenlinna omahame(at)omahame.fi 03 629629 (vaihde)
Palveluntuottajan Y-tunnus 3221307-8
Tulosalue ESH sairaalapalvelut
Palveluyksikön nimi Leikkaus- ja anestesiayksikkö
Palveluyksikössä tuotettavat palvelut ja asiakaspaikkamäärä Leikkaustoiminta / 14 leikkaussalia ja 23 heräämöpaikkaa + odotus- ja kotiutustilat
Palveluyksikön tai toimipisteiden osoite tai osoitteet Parantolankatu 6, 13530 Hämeenlinna
Palveluyksikön vastuhenkilö Risto Puolakka Puhelin 03 629 3533 Sähköposti risto.puolakka@omahame.fi

Alihankintana ostetut palvelut ja niiden tuottajat -
--

2 Omavalvontasuunnitelman laatiminen

Omavalvonnan suunnittelun ja seurannan vastuhenkilö tai -henkilöt Risto Puolakka (ylil), Sirpa Myllys (oh)
Suunnitelman laadintaan tai päivitykseen osallistuneet <input checked="" type="checkbox"/> Henkilöstö on osallistunut omavalvontasuunnitelman laatimiseen <input type="checkbox"/> Asiakkaiden tai potilaiden ja läheisten osallisuus on huomioitu omavalvontasuunnitelman laatimisessa
Suunnitelman päivitys ja seuranta Omavalvontasuunnitelma päivitetään aina kun toiminnassa tai ohjeistuksissa tapahtuu olennaisia muutoksia tai jos vastuuhenkilöitä vaihtuu. Omavalvontasuunnitelma tarkistetaan vähintään kerran vuodessa. Omavalvonnan toteutumisesta laaditaan raportti neljän kuukauden välein.
Julkisuus Yksikön omavalvontasuunnitelma ja omavalvonnan seurantaraportit ovat nähtävillä Oma Hämeen verkkosivuilla www.omahame.fi sekä yksikössä. Henkilöstölle nähtävissä sairaalan verkossa: X-Asema / OPERATIIVINEN / Omavalvontasuunnitelma

3 Toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet

Yksikön tuottamat palvelut ja toiminta-ajatus Leikkaus- ja anestesiatoiminnan toteuttaminen Kanta-Hämeen hyvinvointialueella
--



Arvot ja toimintaperiaatteet

Kanta-Hämeen hyvinvointialueen arvot ovat:

Yhdenvertaisuus. Hyvinvointialueella järjestetään kaikille kantahämäläisille asukkaiden palvelutarpeen mukaan rakennetut palvelut siten, että asiakasryhmien väliset palveluerot minimoidaan.

Asiakaslähtöisyys. Asiakas on keskipiste ja palvelut ovat asiakasta varten. Asiakaslähtöisyys merkitsee asiakkaan voimavaroista lähtevää osallisuutta ja kumppanuutta. Asiakas otetaan mukaan palvelujen kehittämiseen, suunnitteluun ja toimeenpanoon. Asiakkaan hyvinvointi tehdään yhdessä.

Vaikuttavuus. Hyvinvointialueella käytetään näyttöön perustuvia vaikuttavimpia toimintatapoja, jotka luovat lisäarvoa asiakkaalle. Vaikuttavuus on toiminnan tai palvelun aikaansaama muutos asiakkaan tilassa.

Rohkeus. Hyvinvointialueella on kyky muutokseen sekä kyky kokeilla erilaisia toimintatapoja ja valita niistä toimivat. Se on myös kykyä päättää ja toimia.

Hyvinvointialueen arvot käydään yksikössä läpi vähintään kerran vuodessa.

Arvot näkyvät toiminnassamme seuraavasti:

- 1.) Yhdenvertaisuus: Koko henkilöstöä ja kaikkia asiakkaita kohdellaan aina yhdenvertaisesti
- 2.) Asiakaslähtöisyys: Palvelut ja kohtelu tarjotaan yksilölliset tarpeet huomioiden aina asiakaslähtöisesti. Asiakaspalautetta kerätään säännöllisesti ja palautteiden mukaan pyritään kehittämään toimintaa asiakaslähtöiseksi.
- 3.) Vaikuttavuus: Toiminta perustuu lääketieteelliseen vaikuttavuuteen sekä kustannusvaikuttavuuteen.
- 4.) Rohkeus: Toiminta on johdonmukaista ja tilanneriippuvaista - potilasturvallisuutta koskaan unohtamatta

4 Riskienhallinta

Luettelo asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyvien riskienhallinnan ja omavalvonnan toimeenpanon ohjeista ja suunnitelmista

- perehdytysuunnitelma
- koulutussuunnitelma
- tietoturva- ja tietosuojaohje
- valmiussuunnitelma
- pelastussuunnitelma
- poistumisturvallisuusselvitys
- omavalvontaohjelma ja asiakas- ja potilasturvallisuussuunnitelma
- infektioidenttorjunnan ohjeistus
- lääkehoitosuunnitelma
- ohjeet rajoitustoimenpiteiden käytöstä
- osastokeittiöiden omavalvontaohjeistus

Riskien, poikkeamien ja epäkohtien tunnistaminen ja ilmoittaminen

Kanta-Hämeen hyvinvointialueella on käytössä kokonaisvaltainen toiminnan ja johtamisjärjestelmän riskienhallinta. Ohjeet riskienhallintaan löytyvät henkilöstölle [intranetistä](#).

Asiakas- ja potilasturvallisuusriskien ja poikkeamien tunnistamisessa hyödynnetään useista eri tietolähteistä saatavaa tietoa. Näitä ovat:

- vaaratapahtumailmoitukset
- henkilöstön epäkohtailmoitukset
- asiakas- ja potilaspalautteet
- erilaiset selvitykset ja tutkinnat
- riskien arvioinnit
- muistutukset, kantelut ja korvatut potilasvahingot
- erilaiset seurantamittarit.

Kanta-Hämeen hyvinvointialueella vaara- ja haittatapahtumien ilmoittamiseen, käsittelyyn ja raportointiin hyödynnetään Awanic Oy:n HaiPro -järjestelmää. Henkilöstön tulee ilmoittaa järjestelmään havaitsemistaan vaaratapahtumista ja läheltä piti-tilanteista. Myös asiakkaat, potilaat ja heidän läheisensä voivat ottaa esille turvallisuudessa havaitsemansa puutteet ja tehdä vaaratilanneilmoituksen Oma Hämeen verkkosivujen kautta tai halutessaan paperisella lomakkeella.

Jokaisen palveluyksikön henkilöstöön kuuluvan tai vastaavissa tehtävissä työskentelevän on ilmoitettava viipymättä salassapitosäännösten estämättä yksikön vastuuhenkilölle, jos hän tehtävissään huomaa tai saa tietoonsa epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan asiakkaan tai potilaan sosiaali- tai terveydenhuollon toteuttamisessa taikka muun lainvastaisuuden. Ilmoitusvelvollisuus perustuu lakiin sosiaali- ja terveyspalveluiden valvonnasta (741/2023, §29). Työnantaja ei kohdistaa ilmoituksen tehneeseen henkilöön kielteisiä vastatoimia tehdyn ilmoituksen seurauksena. Sosiaalihuollon palveluissa ilmoitus voidaan tehdä SPro-järjestelmään.

Epäkohdan/turvallisuustekijän tultua yksikön esihenkilöstön tietoon, siihen pyritään pääsääntöisesti reagoimaan viivettä. Ilmoituksen tekijä pidetään anonyyminä. Esihenkilöstö käsittelee asiat ripeästi, tavoitteena viikon kuluessa, ja erityisissä ongelmissa järjestetään asianosaisille debriefing/defusing keskustelu, mihin kutsutaan tarvittaessa työterveyshuolto/sielunhoito mukaan. Oleellisena näkökohtana aina syyllistämättömyys; päätarkoituksena ongelman rationaalinen ja konsensushenkinen ratkaisu, ja täten sen välttäminen jatkossa.

Riski, poikkeama, epäkohta tai ilmoitusvelvollisuus	Ilmoittamistapa	Ilmoitus viranomaiselle (tarvittaessa)
Asiakas- ja potilasturvallisuuden vaaratapahtumat	HaiPro	
Vakava vaaratapahtuma	HaiPro, Asiakas- ja potilasturvallisuusyksikkö	Aluehallintovirasto/Valvira
Epäkohta asiakkaan / potilaan sosiaali- tai terveydenhuollon toteuttamisessa (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023, § 29)	SPro, palveluyksikön vastuuhenkilö	Aluehallintovirasto
Ilmoitus tuentarpeessa olevasta henkilöstä	Oma Hämeen verkkosivut / Tuen tarpeen ilmoitukset	
Työturvallisuusilmoitus ja riskienhallinta	HaiPro / WPro	Fimea, Aluehallintovirasto
Tietoturva- ja tietosuojapoikkeamat	HaiPro, tietosuojavastaava	Tietosuojavaltuutettu
Terveyden- ja sosiaalihuollon hoitoilmoitukset	HILMO	THL
Lääkkeiden ja rokotusten haittavaikutukset	Fimean haittavaikutusilmoitus	Fimea
Lääkkeiden tuotevirhe-epäily	Sairaala-apteekki, apteekki.khks(at)omahame.fi	
Lääkinnällisten laitteiden poikkeamat	HaiPro	Fimea
Asiakas- ja potilastietojärjestelmän vaaratilanteet	HaiPro	Fimea ja Valvira
Säteilyvaarapoikkeama	Intranet / Ilmoitus säteilyturvallisuuspoikkeamasta	STUK

Riski, poikkeama, epäkohta tai ilmoitusvelvollisuus	Ilmoittamistapa	Ilmoitus viranomaiselle (tarvittaessa)
Hoitoon liittyvät infektiot	SAI-järjestelmä, prevalenssitutkimukset	
Yleisvaaralliset ja valvottavat tartuntataudit	Ilmoitus hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaavalle lääkärille tartuntataudit(at)omahame.fi, tartuntatautirekisteri: lääkärin tartuntatauti-ilmoitus ja tartuntatautiepäily	THL
Ruoka- ja vesivälitteiset epidemiat	Ilmoitus hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaavalle lääkärille tartuntataudit(at)omahame.fi	Ruokavirasto ja THL
Ilmeinen palonvaara tai muu onnettomuusriski rakennuksessa tai asunnossa (Pelastuslaki 42 §)	Pelastustoimen lomake	
Henkilöstöön kohdistuva epäasiallinen käytös tai häirintä	HaiPro	Aluehallintovirasto
Vakava väärinkäytös tai korruptioepäily	Falcony väärinkäytösten ilmoituskanava	

Riskien ja esille tulleiden epäkohtien käsittely

HaiPro-vaaratapahtumailmoitukset

Vaaratapahtumailmoitukset otetaan käsittelyyn viimeistään kahden viikon kuluessa ilmoituksen vastaanottamisesta. Lääkäreitä koskevat ilmoitukset käsittelee yksikön ylilääkäri, ja muuta henkilökuntaa koskevat ilmoitukset käsittelee nimetty hoitotyön johdon esihenkilö. Raportteja käsitellään henkilöstön kanssa kuukausittain. Korjaavat toimenpiteet kirjataan HaiPro- ohjelmaan, ja käsitellään asianosaisen henkilöstön kanssa sanallisesti (yhteispalaverit) ja/tai kirjallisesti (sähköposti). Sovittuja toimintatapoja seurataan käytännön työssä, ja ongelmaan puututaan tarvittaessa toistetusti.

Kanta-Hämeen hyvinvointialueella suoritetaan vakavien vaaratapahtumien tutkintaa asiakas- ja potilasturvallisuusyksikön koordinoimana. Tutkinnan käynnistämistä harkitaan aina, kun asiakkaalle tai potilaalle on tapahtunut hoidon aikana haittatapahtuma, josta on ollut asiakkaalle tai potilaalle vakavia seurauksia. Tutkinnan voi käynnistää myös tilanne, josta ei ole tullut asiakkaalle tai potilaalle vakavia seurauksia, mutta tilanne on muuten usein toistuva tai koskettaa useampaa yksikköä. Vaaratilanteet, joista oli tai olisi voinut olla vakava seuraus, otetaan heti käsittelyyn.

Henkilöstön epäkohtailmoitukset

Henkilöstön epäkohtailmoitukset otetaan yksikön johdon käsittelyyn viipymättä. Yksikön vastuhenkilö tiedottaa saapuneesta ilmoituksesta omaa lähijohtajaansa, ja he määrittelevät toimenpiteet, joilla epäkohta epäkohdan uhka tai lainvastaisuus korjataan.

Ilmoituksen vastaanottaneen henkilön on ilmoitettava ja ilmoituksen tehnyt henkilö voi ilmoittaa asiasta salassapitosäännösten estämättä [Aluehallintovirastoon](#) tai [Valviraan](#), jos epäkohtaa tai ilmeisen epäkohdan uhkaa taikka muuta lainvastaisuutta ei korjata viivytyksettä.

Myös tällaiset ilmoitukset käsitellään aina anonyymisti ja diskreetisti. Kaikki tarvittavat ja sovitut korjaavat toimenpiteet dokumentoidaan ko. kokousmuistioihin yksikön esihenkilöiden toimesta. Tarvittaessa asia viedään yksikön johtotiimin kokoukseen, jolloin kirjaus ilmenee ko instanssin kirjallisesta muistiosta. Mahdolliset korjaavat toimenpiteet informoidaan koko henkilöstölle suullisesti ja/tai kirjallisesti.

5 Asiakkaan ja potilaan asema sekä oikeudet

Asiakkaan ja potilaan palvelua koskeva suunnitelma

Leikkaussuunnitelma luodaan suureksi osaksi leikkaustoimintayksikön ulkopuolella. Suunnitelmasta huolehtivat leikkaava lääkäri ja hoidon suunnittelija erikoisalojen poliklinikoilla. Leikkaavan lääkärin vastuulla on suunnitelman tekeminen yhteisymmärryksessä potilaan kanssa sekä leikkauksen kiireellisyys, leikkauksen syy, tehtävä toimenpide ja siihen tarvittava erityisvälineistö. Hoidonsuunnittelija huolehtii potilaalle leikkausajan ja lähettää kutsun. Mikäli potilas tulee haastatella, haastattelun suorittaa hoidonsuunnittelija tai leikkaustoiminnan leiko-yksikön hoitaja puhelimitse. Haastatteliija antaa valmistautumisohjeet ja kirjaa tiedot anestesiaesitieto-lomakkeelle leikkausta varten. Hoidonsuunnittelussa otetaan huomioon jatkohoidon tarve ja suunnitellaan mahdollinen jatkohoitopaikka (kotiutuva tai vuodeosastohoito).

Sairaalan vuodeosastolla odottavan päivystyspotilaan osalta hoitavan yksikön hoitaja täydentää anestesiaesitietolomakkeen ja suorittaa leikkausvalmistelut. Leikkaava lääkäri, anestesiaerikoislääkäri tai muu hoitohenkilöstö ilmoittaa leikkaussuunnitelmaan tulevista muutoksista suunniteltujen leikkausten osalta leikkaus- ja anestesiayksikön lähijohtajille, jotka päivittävät muutokset leikkaussuunnitelmaan. Päivystysleikkausten osalta leikkaussuunnitelman muutoksista ilmoitetaan listanvetäjälle, joka huolehtii tiedottamisen leikkaustiimin kesken ja toiminnanohjausjärjestelmän lisätietoihin.

Leikkaava lääkäri tekee leikkauspäätöksen yhdessä potilaan (sekä potilaan halutessa hänen läheistensä) kanssa tai mikäli potilas ei pysty ilmaisemaan mielipidettään kuunnellaan hoitajaa tai omaista.

Leikkaus- ja anestesiayksikössä potilaan hoito toteutetaan aina moniammatillisessa tiimissä, jolloin suunnitelman toteutumisesta vastaava lääkäri on läsnä valvomassa ja toteuttamassa hoitoa. Potilas saa mukaansa jatkohoitomääräykset kirjallisena ja hänellä on epäselvissä tilanteissa mahdollisuus ottaa yhteyttä sairaalaan. Hoitosuunnitelman toteutumista seurataan kontrollikäynnillä, mikäli hoito vaatii seurantaa.

Jatkohoito-ohjeissa potilasta ohjeistetaan oikeaan leikkauksen jälkeiseen hygieniaan suullisesti ja kirjallisesti. Epäselvissä tilanteissa potilaalla on mahdollisuus ottaa yhteyttä sairaalaan. Potilaiden hoidonsuunnittelussa otetaan huomioon jatkohoidon tarve ja mahdollinen jatkohoitopaikka.

Anestesia-esitiedoissa huomioidaan muun muassa: BMI (painoindeksi), ASA-luokitus (American Society of Anesthesiologists -luokitus, yksinkertainen tapa kuvata leikkaukseen tulevan potilaan sairastavuutta), NYHA-luokitus (New York Heart Association Functional Classification, sydämen vajaatoimintaan liittyvän hengenahdistuksen arviointi), Caprini-Score (laskimoveritulpan riskiarviointi) ja MMSE (Mini-mental state examination, älyllisen toimintakyvyn arvioinnin minitesti), mikäli tutkittu potilaasta. Heräämöpotilaiden hoitoisuutta arvioidaan henkilöstön asettamien kriteereiden perusteella (3-luokkainen). Heräämöhoidtaja laskee vuodeosastolle siirtyvän potilaan NEWS –pisteityksen.

Leikkaus- ja anestesiayksikössä suunnitellaan leikkaustoiminnan kokonaisuutta. Johtotiimi päättää erikoisalojen salijaoista ja leikkauspäivistä sekä supistusaikojen toiminnasta erikoisalojen jonotilanne huomioiden. Henkilöstöresursointi suunnitellaan työvuorosuunnittelullisesti vastaamaan leikkaussalijakoa.

Viikoittaisissa listapalavereissa leikkaus- ja anestesiayksikön lähijohtaja tarkastelee moniammatillisesti hoidonsuunnittelijoiden ja ylilääkärien kanssa tulevan kahden viikon leikkaussalien varaustilannetta. Tässä yhteydessä tarkastellaan täyttöastetta. Tulevien leikkausten erillistilattavat instrumentaatiot tilataan leikkaavan lääkärin antaman ohjeen mukaisesti leikkaus- ja anestesiayksikön lähijohtajan ja vastuuhoitajien toimesta. Leikkaus- ja anestesiayksikön toiminnan suunnittelulla pyritään potilaiden laadukkaaseen hoitoon ja erikoisalojen jonojen tasa-arvoiseen hoitamiseen.

Asiakkaan ja potilaan kohtelu

Ammattieettiset ohjeet ([Lääkäriliitto - Eettiset ohjeet \(laakariliitto.fi\)](#)); [Kollegiaalisuus ja ammattietiikka | Sairaanhoidajat](#)) ja hyvinvointialueen strategia ja arvot ohjaavat leikkaus- ja anestesiayksikössä toimivien lääkäreiden ja hoitajien toimintaa. Tiimityössä työntekijöiden on helppoa valvoa toistensa toimintaa ja puuttua tarvittaessa potilaan epäasialliseen kohteluun.

Epäasialliseen kohteluun puututaan organisaation ohjeistuksen mukaisesti tilanteessa puheeksi ottamalla ja kääntymällä lähiesimiehen puoleen.

Haittatapahtuma ja vaaratilanne saatetaan potilaan (tai hänen omaisensa) tietoon heti kun se on mahdollista lääkärin tai hoitohenkilöstön toimesta.

Itsemääräämisoikeuden varmistaminen

Itsemääräämisoikeudella tarkoitetaan yksilön oikeutta määrätä omasta elämästään ja oikeutta päättää itseään koskevista asioista.

Leikkaava lääkäri vastaa potilaan hoidosta. Leikkaus- ja anestesiayksikössä käännytään hänen puoleensa, mikäli potilas ilmaisee leikkaukseen liittyviä kysymyksiä, leikkaus arveluttaa tai potilas ei halua leikkausta. Erityistapauksissa leikkaus- ja anestesiayksikössä saatetaan rajoittaa väliaikaisesti potilaan itsemääräämisoikeutta, mikäli se on hoidon turvaamiseksi välttämätöntä. Potilaan turvallisuuden takaamiseksi voidaan käyttää turvavöitä. Perusoikeuksien rajoittaminen tehdään lain edellytysten täytyessä, mielenterveyslaki (1116/1990), päihdehuoltolaki (41/1986), laki kehitysvammaisten erityishuollosta (519/1977), tartuntatautilaki (1227/2016) tai lastensuojelulaki (417/2007).

Leikkaus- ja anestesiayksikössä leikkaukseen odotetaan yhteisissä tiloissa, potilastiedoista keskustellaan potilaan kanssa tutkimushuoneessa tai leikkaussalissa. Heräämöhoido toteutetaan monipaikkaisessa heräämössä, jossa potilaspaikkoja rajataan verhoihin ja sermeihin. Tarvittaessa potilasohjaus voidaan järjestää tutkimushuoneissa.

Asiakkaan, potilaan ja läheisen osallisuus

Leikkaus- ja anestesiayksikössä omaiset ja läheiset eivät pysty toiminnan luonteen takia suuressa määrin osallistumaan hoidon suunnitteluun ja toteutukseen. Joitakin erityisryhmiä huomioidaan siten, että läheisten osallistuminen on mahdollista. Suunnitelluissa keisarileikkauksissa tukihenkilö pääsee puudutuksen jälkeen synnyttäjän vierelle leikkaussaliin. Myös heräämöhoidon aikana läheisten yhdessäolo on mahdollista, jos heräämöttilanne sen sallii. Lisäksi päiväkirurgisesti leikattavien lapsipotilaiden tai muiden tukihenkilöä tarvitsevien potilaiden tukihenkilö tai omainen voi tulla mukaan leikkaussaliin, kunnes potilas nukahtaa, ja tulla vierelle heräämöhön heti potilaan herättyä.

Asiakkaat, potilaat ja heidän läheisensä voivat ottaa esille turvallisuudessa havaitsemansa puutteet ja tehdä vaaratilanneilmoituksen tai muun palautteen Oma Hämeen verkkosivujen kautta tai halutessaan paperisella lomakkeella.

Leikkaus- ja anestesiayksikössä asiakaspalautetta kerätään säännöllisesti NPS (Net Promoter Score) asiakaskyselyllä. Potilaiden on lisäksi mahdollista antaa vapaamuotoista palautetta joko anonyymisti tai yhteystietojen kera sähköisesti tai yksikön palautelaatikoiden välityksellä. Yksikössä voidaan myös

tarvittaessa järjestää kyselyitä koskien haluttuja kehittämiskohteita esimerkiksi toiminnan muutoksen jälkeen.

Palautteet kootaan kuukausittain ja välitetään tiedoksi henkilöstölle. Asiakkaiden kehittämis ehdotukset huomioidaan toiminnan suunnittelussa resurssit ja prosessien kulku huomioiden.

Asiakkaan ja potilaan oikeusturva

Sosiaaliasiavastaavan tehtävänä on neuvoa sosiaalihuollon asiakkaita ja heidän omaisiaan lakien soveltamiseen ja asiakkaiden oikeuksiin liittyen.

Sosiaaliasiavastaavan nimi ja yhteystiedot: Satu Loippo. Takaisinsoittopalvelu puh. 03 629 3210 on auki maanantaista torstaihin klo 08:00 - 12:00. Yhteydenottopyyntö on mahdollista myös tekstiviestinä puhelinumeroon +358 457 397 6397.

Potilasasiavastaavan tehtävänä on tiedottaa potilaan oikeuksista terveydenhuollon eri palveluissa sekä neuvoa potilaita ja terveydenhuollon henkilöä potilaslain soveltamiseen liittyvissä kysymyksissä, esimerkiksi tiedonsaantia, itsemääräämisoikeutta ja hoidon saatavuutta koskevilla asioissa.

Potilasasiavastaavan nimi ja yhteystiedot: Tiina Ketola-Mäcklin ja Kirsi Vilpa. Takaisinsoittopalvelu puh. 036293204 on auki maanantaista torstaihin klo 08:00 - 12:00. Yhteydenottopyyntö on mahdollista myös tekstiviestinä puhelinumeroon +358 457 396 5639.

Mahdollisissa ongelmatilanteissa asiakkaan tai potilaan on suositeltavaa olla yhteydessä suoraan palveluyksikön lähijohtajaan, jonka kanssa tilannetta voidaan lähteä selvittämään. Jos asia ei selviä keskustelemalla, on asiakkaalla ja potilaalla oikeus tehdä kirjallinen muistutus yksikön vastuhenkilölle tai johtavalle viranhaltijalle. Muistutuksen voi tehdä tarvittaessa myös hänen laillinen edustajansa, omainen tai läheinen. Muistutuksen vastaanottajan on käsiteltävä asia ja annettava siihen kirjallinen, perusteltu vastaus kohtuullisessa ajassa, pääsääntöisesti yhden kuukauden kuluessa. Jos tilanne ei tällä selviä, on mahdollista tehdä kantelu Aluehallintovirastolle tai tietyissä tilanteissa Valviralle tai eduskunnan oikeusasiamiehelle.

Yliilääkärit ja osastonhoitaja laativat selvityksen muistutuksista, kanteluista ja muista valvontapäätöksistä. Mikäli korjaava toimenpide on olemassa, se toteutetaan ja informoidaan henkilöstöä. Yksikköön tuleviin selvityspyyntöihin vastataan viikon kuluessa.

6 Palvelun sisältö

Palveluiden saavutettavuus ja saatavuus

Potilaat tulevat lääkärin tai hammaslääkärin läheteellä erikoisalalan poliklinikalle, jossa lääkäri tekee leikkaushoidon tarpeen sekä hoidon kiireellisyyden arvioinnin ja potilas saa ajan leikkaukseen joko samalla käynnillä tai aika ilmoitetaan hänelle myöhemmin.

Päivystysleikkauksiin tuleville potilaille leikkauspäätöksen tekevä lääkäri määrittää päivystyksellisen leikkaushoidon kiireellisyyden leikkauspäätöksen yhteydessä.

Hoidon tarpeen arviointi on aloitettava kolmen viikon kuluessa siitä, kun lähete on saapunut sairaalaan ja arviointi mahdollisine tutkimuksineen on toteutettava kolmen kuukauden kuluessa läheteen saapumisesta sairaalaan.

Edellä mainitun hoidon tarpeen arvioinnin perusteella tarpeelliseksi todettu leikkaushoito on aloitettava hoidon edellyttämä kiireellisyys huomioon ottaen kohtuullisessa ajassa, viimeistään kuuden kuukauden kuluessa siitä, kun hoidon tarve on todettu. (Terveystieteiden lae 1326/2010)

Leikkaus- ja anestesiayksikössä tavoitteena hoitaa potilaiden leikkaushoito kiireellisyyssarvion mukaisessa aikaikkunassa, viimeistään puolen vuoden kuluttua hoidon tarpeen toteamisesta.

Leikkaukseen odottavien määriä ja odotusaikojen kestoja eri erikoisaloilla tarkastellaan kuukausittain leikkaus- ja anestesiayksikön johtotimissä.

Asiakkaiden ja potilaiden terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen

Osalle potilaista soimitaan 1–2- viikkoa ennen leikkausta ja kartoitetaan potilaan tilanne ja leikkauksen siihen mahdollisesti aiheuttamat haasteet, joihin voidaan leikkauspäivänä keskittyä ohjauksessa. Potilaiden, joille ei soiteta ennalta, tiedot tarkastetaan heidän saapuessa leikkaukseen yksikköömme. Erityisesti lyhytjälkihoitoisessa kirurgiassa korostuu potilaan omatoimisuuteen ja viiveettömään kotiutumiseen tähtäävät toimet; jo vastaanottotilanteessa aletaan puhua kotiutumisesta, jotta se sitten sujuisi ajallaan.

Ravitsemus ja ruokahuolto

Päiväkirurgisille ja yöpyville potilaille on tarjolla valmiskeittoja, voileipiä ja juomia. Ruoat tilataan sairaalan keittiöltä ja tarjoillaan hoitohenkilökunnan toimesta potilaille.

Ruoat ovat valmisruokia, ja kertaluontoisia kullekin potilaalle.

Erityisruokavaliot huomioidaan ja potilaat saavat sairaalassakin ruokavalionsa mukaiset annokset.

Ravitsemustilaa ei erityisesti seurata lyhyen hoitojakson vuoksi, nesteytyksestä huolehditaan suonensisäisesti leikkauksen ajan ja sitten leikkauksen jälkeisen valvonnan aikana potilas saa juotavaa. Ennen kotiutumista potilaan pitää saada virtsattua.

Infektioiden torjunta

Kanta-Hämeen hyvinvointialueella toimii yhteinen infektioidentorjuntayksikkö, jonka lakisäätöinen tehtävä on huolehtia hoitoon liittyvien infektioiden (HLI) torjunnan kehittämisestä alueen sote-yksiköissä. Henkilöstö löytää infektioiden torjuntayksikön yhteystiedot ja hyvinvointialueen infektioidentorjuntaohjeet [Oma Hämeen intranetistä](#).

Jokaiseen hoitoa tai hoivaa toteuttavaan sosiaali- tai terveystalouteen tuottavaan yksikköön on nimetty hygieniayhdyshenkilö. Hygieniayhdyshenkilö toimii oman yksikkönsä infektioiden torjunnan asiantuntijana yhteistyössä yksikkönsä lähijohtajan kanssa sekä yhteyshenkilönä yksikkönsä ja infektioidentorjuntayksikön välillä.

Yksikön hygieniayhdyshenkilö: Leikkaustoiminnan lähijohtajilla luettelo vastuuhenkilöistä

Uudet työntekijät ja opiskelijat perehdytetään infektioiden torjuntaan ja seurantaan. Lisäksi heille annetaan kirjallinen "[Tietoa infektioiden torjunnasta uudelle työntekijälle](#)" -ohje, jonka henkilöstö löytää Oma Hämeen intranetistä.

Uudet työntekijät perehdytetään hygienia-asioihin hygieniavastuuhoitajan johdolla.

Leikkauksen jälkeisiä infektioita seurataan kotiutuksen jälkeisellä infektioidentseurantalomakkeella, jonka potilas saa leikkauksesta kotiutuessaan.

Infektioilastot, käsihuuhde- kulutusluvut sekä KhYHKÄ havainnoinnin tulokset esitellään puolivuositain koko henkilöstölle, mutta jos tulee jokin infektiorypäs, sen syytä aletaan heti selvittää yhdessä infektioiden torjuntayksikön kanssa.

Epidemioista ja vakavista infektio tapauksista tiedotetaan ja konsultoidaan Kanta-Hämeen hyvinvointialueen infektioidentorjuntayksikköä.

Lääkehuolto

Kaikissa yksiköissä, joissa toteutetaan lääkehoitoa, tulee olla ajantasainen [Turvalliseen lääkehoito-oppaaseen](#) (6/2021) perustuva lääkärin allekirjoittama lääkehoitosuunnitelma. Lääkehoitosuunnitelma päivitetään aina toiminnan muuttuessa ja vähintään kerran vuodessa.

Yksikön lääkehoidon vastuuhenkilö: Leikkaustoiminnan lähijohtajalla tieto vastuuhenkilöstä

Lääkehoitosuunnitelman toteutumisen seuranta toteuttaa anestesiavastuuhoitaja sekä osastofarmaseutti. Lääkkeiden vanhenemisesta ja kaupanimien vaihtumisesta osastofarmaseutti tiedottaa henkilökunnalle sähköpostitse.

Lääkehoitolupien seuranta on yhden lähijohtajista hallinnassa. LOVE- lääkehoitokoulutuksen suoritus viiden vuoden välein edellytetään ja henkilöä muistutetaan lääkeluvan uusimisaikataulusta.

Etä- ja digipalvelut

Leikkauspotilaille on mahdollisuus täyttää esitietolomake sähköisellä lomakkeella. Asiakaspalautte on myös mahdollista antaa sähköisesti. Ohjeen sähköisten lomakkeiden käyttöön potilaat saavat joko käynnillä tai postitse kutsukirjeessä.

Sähköiset lomakkeet ovat ulkoisen toimijan lomakkeita ja niiden käyttövarmuus sekä tietosuoja on hyvä. Varajärjestelmänä on esitietolomakkeen osalta asioiden tarkistaminen potilaalta hänen tullessa hoitoon Leikkaus- ja anestesiayksikköön. Asiakaspalautetta voi antaa suoraan yksikköön puhelimitse tai postitse mikäli sähköinen lomake ei toimi.

Potilas saa kirjalliset ohjeet sähköisen esitietolomakkeen täyttämiseen kutsukirjeen mukana. Asiakaspalauttelomakkeen ohjeen hän saa kotiutuessaan.

Potilaspalautteista vastaavat lähijohtajat poimivat palautteista ne seikat, joilla voidaan kehittää palveluamme.

Lääkinnälliset laitteet

Osaamisen varmistamisesta vastaa lähijohtaja yhdessä yksikön laitevastaavan kanssa. Lääkinnällisiin laitteisiin liittyvistä vaaratapahtumista tehdään HaiPro -ilmoitus. Lisäksi vakavista vaaratilanteista laitteisiin liittyen tehdään ilmoitus Fimeaan ja asiakas- ja potilastietojärjestelmiin liittyvistä lisäksi Valviraan.

Uusia laitteita hankkiessa myyjää edellytetään järjestämään koulutusta laitteen käyttöön. Koulutusta järjestetään laitteen saapuessa myyjän toimesta ja jatkossa tarpeen mukaan joko laitemyyjän tai oman laitevastaavan toimesta.

Apuvälineet:

Fysioterapeutti ohjaa potilaalle luovutettavien apuvälineiden; ortoosit, sauvat mm käytön ennen kotiutumista.

Kuvaus yksikössä käytettävien hoito- ja tutkimusvälineiden huoltoprosessista: Leikkauksissa käytettävät steriilit välineet puhdistetaan ja huolletaan välinehuollon toimesta. Sairaanhoitajat siirtävät likaiset välineet salin viereisellä käytävällä olevaan karryyyn, josta välinehuoltaja hakee ne ja aloittaa puhdistusprosessin. Yöaikaan ja viikonloppu- sekä arki- iltaisin instrumentoitavat hoitajat puhdistavat itse käytetyt instrumentit. Harjaavat karstoittuneet instrumentit, laittavat onteloiset instrumentit UÄ- pesukoneeseen ja huuhtelevat/harjaavat ne sekä laittavat instrumenttien pesukoneeseen. Pesuohjelman valmistuttua puhaltavat paineilmalla onteloiset instrumentit kuivaksi ja siirtävät kaikki pesussa olleet välineet kuivauskaappiin.

Deko- laitteet huolletaan laitetoimittajan toimesta, yksikön vastuulla on kutsua huoltaja paikalle heräämön ja Päiki- huuhteluhuoneen laitteille (näillä pestään alusastioita ym perushoitoon kuuluvaa välineistöä), välinehuolto vastaa instrumenttien pesukoneista.

Uuden työntekijän perehdyttämisessä huomioidaan lääkinällisiin laitteisiin ja tarvikkeisiin liittyvää lainsäädäntöä, mm kertakäyttöisyys sekä käyttötarkoituksen mukainen käyttö. Ohjataan olemaan matalalla kynnyksellä yhteydessä lähijohtajaan / välineen myyjän edustajaan, jos epävarmuutta miten jotakin välinettä tulee käyttää.

Palveluysikköön nimetään ammattimaisesti käytettävien lääkinällisten laitteiden turvallisuudesta vastaava henkilö, joka huolehtii vaaratilanteita koskevien ilmoitusten ja muiden laitteisiin liittyvien määräysten noudattamisesta.

Yksikön laitevastaavan nimi ja yhteystiedot: Laitevastaavia on useampia johtuen yksikön luonteesta. Laitevastaavien nimet saatavilla yksikön lähijohtajalta.

Moniammatillinen yhteistyö ja hoitoketjut

Asiakas ja potilas voi tarvita useita palveluja. Jotta palvelukokonaisuudesta muodostuisi asiakkaan ja potilaan kannalta toimiva ja hänen tarpeitaan vastaava, vaaditaan eri toimijoiden välistä yhteistyötä, jossa erityisen tärkeää on tiedonkulku.

Yksikkömme tärkeimpiä sidosryhmiä ovat erikoissairaanhoidon vuodeosastot, hoiva- ja perusterveydenhuollon vuodeosastot sekä päivystävät yksiköt. Asiointi tapahtuu pääasiassa puhelimitse, mutta myös kirjalliset ohjeet leikkausten jälkeisistä huomioitavista asioista annetaan siirtyvän potilaan mukaan.

Kotiuttamisen ja toiseen yksikköön siirtämisen yhteydessä käytetään tarkistuslistoja, jotta kaikki tarpeelliset asiat tulee huomioiduksi ja potilassiirto sujuu turvallisesti.

Erityistä tukea tarvitseville potilaille- esim. pelkopotilaat- räätälöidään oma hoitopolku yhdessä potilaan ja hänen läheisten/ mahdollisen asumispalveluyksikön kanssa.

Alihankintana ostettujen palvelujen laadun ja asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistaminen

Tällä hetkellä alihankintaa / ostopalveluja ei ole käytössä.

7 Henkilöstö

Henkilöstön määrä ja rakenne

Yksikön suunniteltu henkilöstön määrä ja rakenne:

Nimike tai koulutus	Lukumäärä
Anestesiaalääkärit: 12 ERL + 5 EVL	17
Sairaanhoitajat:	100
Lähihoitajat / lääkintävahtimestarit	4
Osastonhoitaja ja apulaisosastonhoitajat: oh 1 + aoh 3	4

Hätä- ja äkillisissä tilanteissa lähetetään Finder-viesti lisähenkilöstön saamiseksi. Viestin lähettää lähijohtaja tai virka-ajan ulkopuolella vuorosta vastaava hoitaja. Varahenkilöstöä käytetään sijaistuksiin ja akuuttien poissaolojen korvaamiseksi. Leikkaus- ja anestesiyksikössä rekrytoidaan aktiivisesti henkilökuntaa. Henkilökunnan riittävyyttä arvioidaan viikoittain lähijohtajapalaverissa. Varahenkilöstöstä ja rekrytoinneista huolehtivat yksikön lähijohtajat.

Rekrytointi

Henkilöstö löytää Kanta-Hämeen hyvinvointialueen rekrytointiohjeet [Rekrytoinnin käsikirjasta](#).

Lähijohtaja tarkistaa henkilön ammattipätevyyden Valviran ylläpitämästä keskusrekisteristä (JulkiTerhikki ja JulkiSuosikki). Lähijohtaja vastaa myös henkilön muun soveltuvuuden varmistamisesta.

Alaikäisten, iäkkäiden ja vammaisten kanssa työskenteleviltä henkilöiltä tarkastetaan rekrytoinnin yhteydessä rikosrekisteriote lainsäädännön edellyttämällä tavalla (laki lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä 504/2002, laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023).

Leikkaus- ja anestesiyksikössä toimivien rikostaustaa ei selvitetä; potilasta hoidetaan tiiminä ja lapsen huoltajan/ tukihenkilön läsnäollessa.

Perehdytys, osaamisen kehittäminen ja oppilaitosyhteistyö

Perehdytys

Uudelle työntekijälle ja opiskelijoille nimetään kahdesta kolmeen perehdytysvastaavaa, jotka toimivan opiskelijan / perehtyvän työn teon tukena ja huolehtivat potilaan välittömään hoitoon liittyvien asioiden ohjaamisesta. Perehdytystä varten on olemassa materiaalia yksikön verkkokansioissa sekä hyvinvointialueen Intrassa. Perehtyjät ohjataan ko tiedon lähteille. Ensimmäinen työpäivä uudella työntekijällä kuluukin tutustuessa verkossa olevaan materiaaliin.

Onnistumiskeskustelut

Tavoitteena on käydä jokaisen työntekijän kanssa ainakin yksi onnistumiskeskustelu kerran vuodessa. Onnistumiskeskusteluja käyvät kaikki yksikön lähijohtajat erillisen suunnitelman mukaisesti. Keskustelussa sovittuja asioita pyritään toteuttamaan, työntekijöitä rohkaistaan omalta osaltaan muistuttelemaan sovituista asioista, mikäli kokee, että niitä ei toteuteta. Seuraavan onnistumiskeskustelun yhteydessä viimeistään palataan sovittuihin asioihin yhdessä keskustellen.

Täydennyskoulutukset

Yksikössämme on viikoittainen klinikkakoulutuskäytäntö tiistaiamuaisin ja keskiviikkoiltapäivisin (eri tiimit omina ryhminään) kesä- heinäkuuta ja joulun aikaa lukuun ottamatta. Koulutuksissa käsitellään perustyöohomme liittyviä aiheita pääasiassa omien sairaanhoitajien johdolla. Koulutusten suunnitelma laaditaan lähijohtajien ja vastuuhoitajien toimesta. Laitteiden ja esim murtumahoitotuotteiden käyttökoulutusta järjestetään lisäksi nonstop- periaatteella koulutustilassamme tarpeen mukaan.

LOVE-verkkokurssi (sh: LOP, PKV, IV, KIPU 1 ja 2, ROKOTUS, LAPSET, ABO) ja näytöt lääkehoidon osaamisen varmistamiseksi ovat käytössä. Lääkehoitolupa on voimassa viisi (5) vuotta ja Love-tentit uusitaan viiden (5) vuoden välein.

Keväästä 2024 lähtien lääkehoitolupa merkitään sähköiseen lääkehoitolupajärjestelmään eLOKI:iin, johon siirtyvät myös Oma-Hämeen LOVE-ympäristössä hyväksytyt LOVE-tenttisuoritukset. Muualla suoritetut tentit lähijohtaja siirtää käsin.

Säteilyturvakoulutus (20 tuntia/5 vuotta)

Säteilyn käytöstä C-kaarilaitteilla järjestetään vuosittain ulkopuolisen kouluttajan toimesta koulutusta, johon sisältyy myös tentti. Osallistujamäärä ko. koulutuksessa on rajattu suunnilleen 10 osallistujaan. Lisäksi tavoitteena järjestää puolivuositain tunnin koulutus, johon pääsee osallistumaan koko paikalla oleva henkilökunta.

Turvallisuuskoulutukset

Jokainen työntekijä suorittaa vuosittain Oppiportin Tietoturva sosiaali- ja terveydenhuollossa verkkokoulutuksen. Lähijohtajat ja muut johtotehtävissä työskentelevät suorittavat johdon ja esihenkilöiden tietoturvakoulutuksen ja tietoturvariskien hallinta terveydenhuollon organisaatioissa -kurssit.

Oppiportin turvallisuuskoulutukseen osallistumiseen kannustetaan useita kertoja vuodessa. Turvallisuuskävelyitä järjestetään erikseen uusille työntekijöille sekä kaikille kerran vuodessa marraskuussa. Alkusanmutuskoulutuksiin osallistuu kaikki joilla kulloinkin ko. päivänä on mahdollista irrottautua työstä puoleksi tunniksi. Elvytyskoulutuksia järjestetään vuosittain, yleensä marraskuussa. Elvytysvastaavat hoitajat pitävät kirjaa osallistujista ja tiedottavat lähijohtajia koulutustarpeista.

Henkilökuntaa kannustetaan osallistumaan asiakas- ja potilasturvallisuuden verkkokurssiin. Lähijohtaja seuraa, että henkilökunta osallistuu.

Lähijohtaja seuraa henkilökunnan osallistumisia vaadittuihin turvallisuuskoulutuksiin ja tarvittaessa puuttuu asiaan, mikäli koulutukset eivät toteudu.

Opiskelijoiden ohjaus harjoittelussa ja työsuhteessa

Opiskelijalle nimetään omat ohjaajat, ja työmme luonteen takia he eivät opiskeluaikanaan toimi itsenäisesti potilaan hoitotehtävissä vaan aina sairaanhoitajan valvonnassa. Työhön palkatun opiskelijan valmiuden tehtäviin arvioi lähijohtaja. Hän myös rajaa opiskelijan työtehtävät osaamisen mukaisesti. Työssä olevalla opiskelijalla on aina nimetty vastuupari erikseen kunkin työvuoron ajan.

Työhyvinvointi ja työsuojelu

Työntekijöiden turvallisuuden ja terveellisuuden edistämiseksi sekä työkyvyn ylläpitämiseksi on Oma Hämeessä laadittu työsuojelun toimintaohjelma, joka kattaa työpaikan työolojen kehittämistarpeet ja työympäristöön liittyvien tekijöiden vaikutukset. Työsuojelun toimintaohjelmassa määritellään työsuojelun päämäärä ja tavoitteet, vastuut ja toimivalta. Työolojen seuranta ja kehittäminen ovat suunniteltua toimintaa, jolla ennakolta torjutaan ja ehkäistään tapaturmien, terveyshaittojen ja vaaratilanteiden ilmenemistä sekä pyritään ylläpitämään hyvää työilmapiiriä ja työssä jaksamista. Toimintaohjelma tukee työyksikkökohtaisten toimintasuunnitelmien laatimista ja päivittämistä.

Oma Hämeen työhyvinvointiohjelmassa määritellään keinot ja prosessit, joilla edistetään työntekijän innostusta työhönsä ja työkykyä. Työhyvinvointiohjelma pitää sisällään mm. työhyvinvointia ja työkykyä tukevan ohjeistuksen, päihdeohjelman sekä työsuojeluun ja työturvallisuuteen liittyvän ohjeistuksen. Työntekijöiden työhyvinvointia seurataan mm. työhyvinvointikyselyillä ja erilaisilla HR-mittareilla, kuten sairauspoissaoloseurannalla.

Lähijohtajat laativat yhdessä henkilöstön kanssa työturvallisuuslain edellyttämän työn vaarojen kartoituksen ja riskinarvioinnin. Riskinarviointi tehdään toimipistekohtaisesti WPro-järjestelmässä kolmen vuoden välein ja päivitetään vuosittain. Riskinarviointi toimii yksikkökohtaisen työsuojelun toimintasuunnitelman pohjana.

Kanta-Hämeen hyvinvointialueen työterveyshuollosta vastaa Terveystalo. Ennaltaehkäiseviin työterveyshuoltopalveluihin kuuluvat työpaikkaselvitykset, jotka toteutetaan työpaikan, työsuojelun ja työterveyshuollon yhteistyönä. Muita työterveyshuollon lakisäätöisiä tehtäviä ovat neuvonta ja ohjaus, terveystarkastukset, työkykyä ylläpitävään toimintaan osallistuminen sekä osatyökykyisten työntekijöiden

terveydentilan seuranta. Työterveyshuollon toimintasuunnitelma sisältää työterveyshuollon yleiset tavoitteet, sen laajuuden sekä työpaikan olosuhteisiin perustuvat tarpeet sekä niistä johtuvat toimenpiteet.

Henkilöstön rokotussuoja on sekä asiakkaiden, potilaiden että henkilöstön turvallisuutta. Lähijohtaja vastaa henkilöstön lakisääteisen rokotussuojan varmistamisesta.

8 Toimitilat

Toimitilat ja tilojen käytön periaatteet

Leikkaus- ja anestesiayksikköön henkilökunnalla on pääsy vain avaimella tai kulkuluvalla. Potilaat tulevat päiväkirurgiaan ulkoa kontrolloidusti. Leikoon pääsee hissiaulasta ilman kontrollia klo 7:00 – 15:00 välisenä aikana. Yksikkö sijaitsee rakennuksen ensimmäisessä kerroksessa katutasossa, jolloin hätätilanteessa ulospääsy on mahdollista useasta eri ovesta. Tiloissa on koneellinen ilmanvaihto, riittävä valaistus, turvattu esteetön liikkuminen. Lattiamateriaalien sähkömagneettinen turvallisuus on huomioitu rakennusvaiheessa. Jalkinematrerialleista infottu henkilökuntaa ja tarjolla on kertakäyttöisiä maadutustarroja jalkineisiin. Tekstiilit ovat paloturvallisia. Lääkinnällisten laitteiden käytön turvallisuus on huomioitu. Sähkölaitteet ovat CE-merkittyjä, lääkintätekniikan tarkastamia ja säännöllisesti huoltamia. Kriittisten laitteiden pistorasiat on huomioitu katkeamattoman sähkön osalta. Käyttäjät on ohjeistettu kuinka toimia, jos laitteessa ilmenee vika. Hoitajien tulee suorittaa kaikista käyttämisistään laitteista ajokortti. Uusille laitteille järjestetään käyttökoulutus ja vanhojen laitteiden käyttökoulutusta kerrataan säännöllisesti. Aktiivinen yhteistyö lääkintätekniikan kanssa liittyy uusien laitteiden hankintaan, vastaanottoon ja säännölliseen huoltoon.

Potilaan vastaanotto-/ tutkimushuoneet Päiväkirurgia 3kpl, Leiko 7kpl

- Suunniteltu potilaan vastaanottoon ja valmisteluun leikkausta varten.
- Yksi potilas kerrallaan huoneessa joko lääkärin tai hoitajan tai molempien kanssa.
- Saattajalla on mahdollisuus olla paikalla.
- Neljässä huoneessa potilaan tutkimustaso, yhdessä oma potilasvessa.
- Päiväkirurgian huoneissa ja leikon kahdessa huoneessa on hätäpoistumisovi.
- Leikon huoneissa on kiinteä hälytysjärjestelmä.
- Molemmissa pisteissä vastaanottavilla hoitajilla taskuhälytysjärjestelmä käytössä.
- Käytössä arkisin päiväkirurgiassa 07:00 – 21:00 ja leikossa 07:00 – 15:00.

Osastosihteerien työhuoneet

- Päiväkirurgia 1kpl, Leiko 1kpl
- Suunniteltu potilaiden ilmoittautumispisteeksi (Päiväkirurgiassa ilmoittautumislukku ja pako-ovi, leikossa potilas tulee huoneeseen sisään ilmoittautumaan, ei pako-ovea) ja osastosihteerien työtilaksi.
- Kummassakin työhuoneessa max kaksi sihteeriä kerrallaan.
- Potilaiden yksityisyyden suoja on turvattu vain yhden potilaan ilmoittautuessa kerrallaan. Sihteerien poistuessa huoneesta, ovi lukitaan, koska huoneessa säilytetään potilaspapereita.
- Huoneissa kiinteä hälytysjärjestelmä.
- Käytössä arkisin 07:00 – 17:00.

Potilaiden odotustilat

- Päiväkirurgia 2kpl, Leiko 2kpl
- Suunniteltu leikkaukseen tulevien potilaiden odotustiloiksi; ensin ilmoittautumaan odottaminen (tila 1), sitten leikkaukseen odottaminen (tila 2)
- Elektiivinen leikkauspotilas saapuu 1- odotustilaan, ilmoittautuu sihteerille, hoitaja vastaanottaa odotustilasta, valmistelee potilaan tutkimushuoneessa ja ohjaa potilaan istumaan 2- odotustilaan.
- Potilaat on pyydetty porrastetusti tavoitteena vaikuttaa niin potilastyytyväisyyteen kuin -turvallisuuteenkin sekä yksityisyyden suojaan.
- Odotustiloissa potilaat istuvat tuoleissa. Molemmissa tiloissa on myös potilasvuodemahdollisuus. Potilasvuoteet tarkistetaan ja huolletaan vuosittain tekniikassa.
- Mahdollisuus eristää / rajoittaa näkyvyyttä sermeillä ja väliverhoilla.
- Tiloissa potilas-tv. Sääto vain sihteerien toimesta.
- 2- odotustiloissa on potilaspaikkakohtainen hälytysjärjestelmä käytössä.
- Käytössä arkisin 07:00 – 14:00.

Potilaspukuhuoneet

- Päiväkirurgia 2 kpl, Leiko 2 kpl
- Suunniteltu potilaiden sairaalavaatteiden vaihtoa varten.
- Yksi potilas kerrallaan joko lääkärin tai hoitajan tai molempien kanssa.
- Huoneiden ovissa vapaa/varattu -kyltit.
- Päiväkirurgiassa potilasvaatteet, potilastossut ja lukittavat vaatekaapit pukuhuoneessa. Hätäpoistumisovet. Käytössä arkisin ympäri vuorokauden.
- Leikossa potilasvaatteet, jalkineet ja lukittavat vaatekaapit leikon käytävällä. Ei hätäpoistumisovia. Käytössä arkisin 07:00 – 13:00.
- Kaikissa pukuhuoneissa on wc (päiväkirurgiassa suihkumahdollisuus) ja potilashälytysjärjestelmä.

Potilas WC

- Päiväkirurgia 2 kpl, Leiko 3 kpl.
- Päiväkirurgiassa on yksi tavallinen ja yksi inva-wc. Käytössä arkisin ympäri vuorokauden. Leikossa kaksi tavallista ja yksi invawc, jossa myös suihkumahdollisuus. Käytössä arkisin 07:00 – 13:00.
- Inwawc:et esteettämiä ja varustettu kahvoin ja tuin.

Leikkaussalit

- 14 kpl
- Suunniteltu elektiivisten ja päivystyspotilaiden leikkaushoitoon 24/7.
- Yksi potilas kerrallaan vähintään kahden lääkärin ja kolmen hoitajan kanssa.
- Leikkaussaleissa on leikkaustaso, anestesiakone, leikkausvalaisimet, diatermia, imulaite sekä lukuisa määrä erilaisia lääkintälaitteita toimenpiteen mukaan.
- Aktiivinen yhteistyö lääkintätekniikan kanssa liittyen uusien laitteiden hankintaan, vastaanottoon ja säännölliseen huoltoon.
- Hätäpoistumisovet kaikissa saleissa.

Iso heräämö

- Suunniteltu vuodepotilaiden hoitamiseen ennen ja jälkeen leikkauksen 24/7
- 11 vuodepaikkaa
- Jokaisella potilaspaikalla valvontamonitori. Hoitajien työpisteessä keskusvalvontamonitorit.
- Vuodepaikat eristettävissä väliverhoilla.
- Ikkunat antavat sisäpihalle ja ovat suljettavissa sälekaihtimilla.
- Jokaisella potilaspaikalla on hoitajakutsupainike potilaalle.
- Potilaat eivät liiku tilassa vapaasti eikä siellä käy vieraita/ omaisia.
- Huoneessa on kolme ovea, joista kahta voi käyttää hätäpoistumiseen.
- Huoneen yhteydessä on huuhteluhuone dekoineen.
- Saatavilla suihkutuoli ja vieressä leikon WC, jos potilaalla on tarve päästä vessaan.
- Potilaan lämmittämiseen saatavilla erilaisia lämmitysvaihtoehtoja.

Päiväkirurgian 1. heräämö

- Suunniteltu vuodepotilaiden hoitamiseen ennen ja jälkeen leikkauksen maanantaista klo 7:00 perjantaihin klo 20:00.
- 12 vuodepaikkaa avoimessa ovettomassa tilassa
- Ikkunat suljettavissa sälekaihtimilla.
- Jokaisella potilaspaikalla valvontamonitori. Hoitajien työpisteessä on keskusvalvontamonitorit.
- Vuodepaikat eristettävissä väliverhoilla yksityisyyden suojaamiseksi.
- Jokaisella potilaspaikalla on hoitajakutsupainike potilaalle.
- Potilaat ja heidän saattajansa liikkuvat tilassa.
- Heräämön läheisyydessä on neljä potilaiden käyttöön tarkoitettua vessaa, joista yksi invawc.
- Heräämön yhteydessä on huuhteluhuone dekoineen.
- Potilaan lämmittämiseen saatavilla erilaisia lämmitysvaihtoehtoja.
- Yksityisyyden suojaamiseen on kiinnitettävä erityistä huomiota. Ohjeistuksen antaminen suositeltu tehtäväksi tutkimushuoneissa.

Päiväkirurgian istumaheräämö = 2. heräämö

- Suunniteltu liikkuvien potilaiden hoitamiseen ennen ja jälkeen leikkauksen maanantaista klo 7:00 perjantaihin klo 20:00.
- 14 istumapaikkaa avoimessa ovettomassa tilassa.
- Ikkunat suljettavissa sälekaihtimilla.
- Jokaisella potilaspaikalla on hoitajakutsupainike potilaalle.
- Potilaat ja heidän saattajansa liikkuvat tilassa.
- Yhteydessä potilaskeittiö ja lasten leikkiä.
- Hätäpoistumisovi löytyy.

Leikkaus- ja anestesiayksikön tilat, joissa ei hoideta potilaita:

- Anestesiaylilääkärin huone (toimistotila)
- Anestesiaalääkäreiden huone (toimistotila)

- Osastonhoitajan huone (toimistotila)
- Apulaisosastonhoitajien huone x 2 (toimistotila)
- Saneluhuone x 3 (toimistotila)
- Koulutustila Syke (toimistotila)
- Henkilökunnan taukotila x 2 (ruokailu, tauot)
- Anestesiavälinevarasto x 2 (varastotila)
- Lääkehuone x 2 (lääkevarasto)
- Steriilien kertakäyttömateriaalien säilytystilat x 3 (varastotila)
- Instrumenttivarasto x 2 (varastotila)
- Huone kipsausvälineistölle (varastotila)
- Laite- ja tukivarasto x 3 (varastotila)
- Sänkyvarasto (vuodeosaston sänkyjen säilytys)
- Sairaalahuoltajien työtila x 2 (siivousvälinevarasto)
- Huuhteluhuone x 3 (puhdas x 1, likainen x 2/ huoltotyöt)
- Erilaiset käytävätilat (puhtaat ja likaiset)
- Henkilökunnan pukuhuone x 2 (naisille ja miehille oma, osa pukukaapeista lukittavissa, päivystystyöhön, lääkäreille ja edustajille)

Yksikössä on tehty työsuojelun riskiarvio ja siinä havaittuihin riskeihin on puututtu ohjeistuksin.

Teknologiset ratkaisut

Leikkaus- ja anestesiayksikössä on käytössä kulunvalvonta tullessa sisään hissiaulasta ympäri vuorokauden tai Leikosta klo 15:00 ja 07:00 välillä. Lisäksi molemmat lääkehuoneet ovat kulunvalvonnan alaisia.

Päikin sihteereillä ja heräämössä on käytössä ulko-oven valvontakamera ja puhelin sisään tulevien potilaiden tuloosyn tarkistamiseksi.

Leikossa ja päikissä vastaanottavilla hoitajilla on puhelimissa hälytysnappi tai ulkoinen laite hälytykseen tekoon järjestyksenvälvoijille. Molemmissa työpisteissä on sihteereillä sekä päikin heräämössä kiinteä hälytysnappi. Päikin heräämön vastuuhuoltajalla on puhelimessaan hälytysnappi. Hälytykset tulee testata puolivuositain.

Päikin potilaspaikoilla on hälytysjärjestelmä, joka ilmoittaa hälytyksen paikan digitaalisesti näyttöruudulla päikin heräämössä, salikäytävällä ja taukokuoneessa. Isossa heräämössä on vastaava järjestelmä ja hälytyspaikka näkyy digitaalisesti näyttöruudulla heräämössä. Kaikissa potilasvessoissa on hälytysjärjestelmä, joka ilmoittaa hälytyksen paikan digitaalisesti näyttöruuduilla. Hälytyksen tullessa hoitaja menee paikalle ja sammuttaa hälytyksen.

Yksikössä on kolme keltaista Turvallisuus-kansiota (leiko, listanvetäjä ja päiki), joihin tutustuminen kuuluu uuden työntekijän perehdytykseen. Kansiot sisältävät:

- Eri ammattiryhmien hälytysluettelot (nimi ja numero). Nämä päivitetään neljä kertaa vuodessa.
- Ohjeet puhelinliikenteen varajärjestelmän käytöstä. Näitä varajärjestelmäpuhelimia on kolme vastaavissa paikoissa kuin keltaiset turvallisuuskansiot.
- Sairaalan pelastussuunnitelman pikaohjeet ja varsinaisen suunnitelman.
- Henkilökunnan turvallisuusohjeet.
- Sairaalan toimintaohjeet poikkeustilanteissa.
- Sairaalan toimintaohjeet suuronnettomuus- ja monipoltilanteissa.

- Pandemiasuunnitelman.
- Valmiussuunnitelman.
- Tietoturva- ja tietosuojaohjeistuksen.
- Tietoturva- ja tietosuojaperiaatteet.
- Kriisiviestintäsuunnitelman.
- Toimintaohjeen vesi-, viemäri-, kaasu-, sähkö- ja lääkintälaitteongelmissa.

Turvallisuuspäällikkö Petri Vikstedt ja – asiantuntija Petri Rissanen huolehtivat näiden päivityksistä.

Lisäksi perehtyjän tulee tutustua Intran Turvallisuus-osioon; henkilöturvallisuus, palo- ja pelastusturvallisuus, Toimitila- ja rikosturvallisuus ja Valmius ja varautuminen.

Vuosittain järjestetään 1–2 turvallisuusasiantuntijan vetämiä turvallisuuskävelyjä, joissa kierretään koko osasto sekä pukuhuonetilat ja evakointitilat. Kierroksella tutustutaan eri paloturma-alueisiin, sammutuskalustoon, kaasusulkuihin, kaasukeskukseen ja sekä yleisiin turvallisuus- ja varotoimiohjeisiin.

Marraskuu on turvakuu, jolloin pyritään järjestämään konkreettisia pelastautumisharjoituksia esim leikkaussalista siirtymiseen tulipalon aikana.

Vankiputtilailla on mukana omat vartijat ja tarvittaessa voidaan pyytää varalta myös talon oma järjestyksenvalvoja paikalle, kun tiedetään, että kyseessä on mahdollisesti aggressiivinen asiakas.

Siivous ja puhtaanapito

Yksikössä on siivous- ja puhtaanapitosuunnitelma. Suunnitelmassa on määriteltynä eri tilojen siivoustaajuudet sekä määräaikaistöiden suorittamisen aikavälit. Kanta-Hämeen hyvinvointialueella epidemiatilanteiden siivouksesta konsultoidaan infektioidentorjuntayksikköä. [Oma Hämeen intranetissä](#) on henkilöstön saatavilla ohjeet mm. vatsatauti-epidemiaan.

Leikkaus- ja anestesiayksikössä työskentelee kahdeksan sairaalahuoltajaa, joiden työtehtäviin kuuluu siivous ja puhtaanapito. Leikossa on järjestetty siivous toisesta resurssista. Hoitajat ohjataan käyttämään desinfiioivia pyyhkeitä ja kuinka toimia eritetahrojen kanssa.

Sairaalahuoltajien työajat ja -tehtävät:

Työvuoro 7.00–15.00, A- vuoro

Ota tasapuolelta päiväpuhelin ja aamusivouksen siivousvaunut. Laita valmiiksi salivaunut.

r- vuoron puuttuessa A- vuoro siivoaa joka päivä:

- -Steriilivarasto D1 051
- -Autoklaavihuone D1 045, vie pestyt kengät paikoilleen!
- -Iso steriilivarasto D1 037

Maanantai

- Sanelu D1 06
- n. klo 7.30 lääkehuoneen D1 053 siivous ja laminaarikaapin siivous (myös ritilöiden alta)

- Induktiovälikkö
- Apulaisosastonhoitajan huone D1 062
- Osastosihteerin huone D1 061
- Tasopuolen käytävien reunat
- Keittiö D1 065 yläpölyt kk:n ensimmäisenä maanantaina.
- WC:t D1 063 ja D1 064 tarkistussiivous
- Siivouspyykin tilaus

Tiistai

- Tasopuolen lista – ja yläpölyt kk:n ensimmäisenä tiistaina.
- Sanelu D1 06
- n. klo 7.30 lääkehuoneen D1 053 tarkistus ja laminaarikaapin siivous
- Tasopuoli (sairaalahuoltajien tila) ja sänkyvälikkö D1 056
- Tasopuolen käytävien reunat
- Wc:t D1 063 ja D1 064 siivous
- Keittiön D1 065 tarkistussiivous
- Käytävä keittiön edestä päikin ovelle
- Varastotilauksen teko

Keskiviikko

- Sanelu D1 06
- n. klo 7.30 lääkehuoneen D1 053 siivous ja laminaarikaapin siivous
- Induktiovälikkö
- Anestesiavarasto D1 054
- Tasopuolen käytävien reunat
- Keittiö D1 065
- Wc:t D1 063 ja D1 064 tarkistussiivous
- Siivouspyykin tilaus

Torstai

- Sanelu D1 06
- n. klo 7.30 lääkehuoneen D1 053 tarkistus ja laminaarikaapin siivous
- Tasopuoli (sairaalahuoltajien tila) ja sänkyvälikkö D1 056
- Tasopuolen käytävien reunat
- Wc:t D1 063 ja D1 064 siivous, wc-harjat ja kipot koneeseen kk:n ensimmäisenä torstaina.
- Käytävä keittiön edestä päikin ovelle
- Keittiön D1 065 tarkistussiivous
- Yliääkärin huone D1 068
- Anestesia- ja lääkehuoneiden huone D1 067 (Sänkyä ei pedata eikä ovea tarvitse lukita) pyykkipussi pois ja petivaatteiden täydennys kaappiin
- Aulatila
- Siivouspyykin tilaus

Perjantai

- Sanelu D1 06
- n. klo 7.30 lääkehuoneen D1 053 siivous ja laminaarikaapin siivous
- Induktiovälikkö
- Tasopuolen käytävien reunat

- Keittiö D1 065
- Wc:t D1 063 ja D1 064 tarkistus siivous
- Kojevarasto D1 030
- Konevarasto/ hoitajien tietokonetila D1 048
- Välikko D1 039
- Kipsivarasto D1 046
- Paton varasto D1 024, tilassa pyyhitään myös formaliinikaappi sisältä

TISKIKONEEN TYHJENNYS JOKA PÄIVÄ

- Keittiön siivospäivinä pyyhitään myös mikrot!
- Vessoissa ja keittiössä roskien ja papereiden tarkistus joka aamu ja iltapäivällä.
- Tilaa keittiöön mehua tarvittaessa sähköpostilla: ravintola.sairaalakhks@palmia.fi kolme 5 litran kanisteria synnärin päivällisvaunuun, kustannuspaikka 2140, merkitse mehutilaus vihkoon.
- Piikkisikojen ja kipsipöydän pesu
- Tasovälikköön tuotujen tasojen puhdistus ja petaus
- Tasovälikköön tuotujen sänkyjen petaus
- Pyykkihyllyjen täyttö aamuisin ja iltapäivisin.
- Osallistuu salien siivoukseen.
- Aamuvuoro huolehtii siivousvaunujen liinoinen kustutuksesta ja täydennyksestä, kunnes iltavuoro tulee.
- Ruokatauko klo 11.00

TYÖVUORO klo 10.00–18.00, Ö- vuoro

- Salien väli- ja loppusiivousta
- Salien lämpötila ja ilmastointi käännetään 0- asentoon loppusiivouksen yhteydessä MA-PE
- Ma ja To salien lattiat ajetaan yhdistelmäkoneella,
- Ö-vuorolainen laittaa koneen valmiiksi.
- Eristys salin siivous, jos iltavuoro ei vielä paikalla > Ö-vuoro tai R-vuoro
- R-vuoron puuttuessa > Ö-vuoro hakee roskat n. klo 14 heräämöstä!
- Ruokatauko n. klo 13.00

TYÖVUORO klo 08.00–16.00, R- vuoro

Klo 8.00 Ma -Pe

- Valmistele D-vuoron siivousvaunut likaisen käytävän siivouskomerosta ja jättää ne huuhteluhuoneiden siivouksen jälkeen D- vuorolaiselle
- -Huuhteluhuone puhdas D1 044
- -Huuhteluhuone likainen D1 035
- -Liinavaatevaunun pyyhintä perjantaisin
- -Eristyssalin siivous, jos iltavuoro ei vielä paikalla > Ö-vuoro tai R-vuoro
- Valmistele salivaunut siivouskomerosta D1 032 ja käytää niitä steriilien varastoiden siivoukseen
- Lattiakaivot kk:n ensimmäinen maanantaina
- Heräämön roskat n. klo 14.00 !
- Siivoaa :
- -Tehdas steriilivarasto D1 051
- -Autoklaavihuone D1 045, vie pestyt kengät paikoilleen!
- -Iso steriilivarasto D1 037
- Loppupäivän osallistuu salien vaihto- ja loppusiivouksiin.
- R-vuoro hoitaa FastTrackit tarvittaessa!

TYÖVUORO klo 9.00–17.00, D-vuoro

- R- vuoron puuttuessa D-vuoro siivoaa joka päivä klo 9.00:
- -Huuhteluhuone, puhdas (TOOPELI) D1 044
- -Huuhteluhuone, likainen D1 035
- Lattiakaivot kk:n ensimmäinen maanantaina
- Valmistele omat siivousvaunut likaisen käytävän siivouskomerosta
- Maanantai
- -Neljän wc:n siivous D7 014 a ja D7 014 b, D7 013 ja D1 036
- -Pukuhuoneiden, D1 020 ja D1 021 roskat ja pyykit
- -Jätehuoneen siivous
- -Lattiakaivot kk:n ensimmäisenä maanantaina

Tiistai

- -Neljän Wc:n D7 014 a ja b, D7 013, D1 036 papereiden tarkistus ja roskat
- -Pukuhuoneiden D1 020 ja D1 021 siivous. Yläpölyt kk:n ensimmäinen tiistai

Keskiviikko

- -Neljän wc:n D7 014 a ja b, D7 013, D1 036 papereiden tarkistus ja roskat
- -Pukuhuoneiden D1 020 ja D1 021, roskat ja pyykit
- -Jätehuoneen siivous
- -Likaisen käytävän kosketuspinnat ja lattian reunojen pyyhintä. kk:n ensimmäinen keskiviikko yläpölyt

Torstai

- Neljän Wc:n siivous D7 014 a ja b D7 013 ja D1 036
- Wc-harjat ja kipot koneeseen kk:n ensimmäinen torstai
- Pukuhuoneiden D1 020 ja D1 021 roskat ja pyykit

Perjantai

- Neljän wc:n D7 014 a ja b, D7 013, D1 036 papereiden tarkistus ja roskat
- Pukuhuoneiden D1 020 ja D1 021 siivous
- Jätehuoneen siivous
- Joka pvä roskat pois likaisesta huuhteluhuoneesta iltapvällä!
- -Osallistuu salien väli- ja loppusiivouksiin!
- -Roskien ja pyykkisäkkien kerääminen saleista häkkeihin
- -Kenkien pesua kärryistä (lokerikkojen edestä), vie puhtaat kengät tasopuolelta paikoilleen.
- -Pyykkisäkkien ja jätesäkkirullien täydennys salien taakse
- -Täysi pahvihäkki paton varastosta hissiaulaan ja tyhjä häkki jätehuoneesta tilalle.
- -Siivousvaunujen puhdistus ja täydennys
- -Wc:t D7 013, D7 014a ja D7 014b klo 13 roskat pois
- •ja klo 16 roskat pois sekä papereiden täydennys
- -Ruokatauko klo 12
- -Alakerran pukuhuoneen välikköön viedään leikkauspäähineet, käsidesit ja puhdistusliinat !

ILTAVUORO klo 13.00–21.00, I- vuoro

Ottaa puhelimen aamuvuorolta

VÄLI- JA LOPPUSIIVOUKSET SALEISSA

- Eristyssalin loppusiivoukseen menee iltavuoro, 1 sairaalahuoltaja.
- salien lämpötila ja ilmastointi käännetään 0- asentoon loppusiivouksen yhteydessä MA-PE
- Yläpölyt parillisen viikon keskiviikkona, myös käytäviltä!
- Käsienpesutilan siivous
- altaiden pesut ma-pe
- roskasäkkien vieni
- käsidesien, pesuaineen ja papereiden täydennys
- hyllylle myssyjen täydennys
- lattian pyyhintä tai koneajo
- Käytävällä olevan käsienpesualtaan puhdistus
- Käytävien siivous
- salien ovet ja ovenavaus painikkeet, ikkunat ja teräskaappien ovet
- listanvetäjän pöydän pyyhintä, roskat pois ja silppurista pussin vaihto tarvittaessa
- lattioiden pyyhintä, koneajo tulee ma-pe silloin vain reunat
- astianpesukoneen täyttö ja päälle laitto
- törmäyslistat perjantaisin
- keittiön edessä olevat Wc:t 2 kpl > roskat tyhjennetään ja paperit tarkistetaan
- Iltavuoro huolehtii siivousvaunujen liinoinen kostutuksesta ja täydennyksestä!
- Iltavuoro puhdistaa r-vuoron siivousvaunut pois, illalla käytössä vain 1 vaunu
- Roskat ja siivousliinat jätehuoneeseen (D-vuoro hoitaa ma-pe klo 9–17)

Siivousvaunujen puhdistus ja täydennys yövuorolle siistiksi! Käsidesejä saa lääke huoneesta, hoitaja avaa oven

HUOM! Tarkistakaa loppusiivouksissa kattolamppujen suojalevyt, onko veriroiskeita (etenkin ortopediset salit 6 ja 7). Jos veriroiskeita soittakaa puh.3000 tekniikan päivystäjä tulee ja irrottaa kattolamppujen suojalevyt ja sairaalahuoltaja pyyhkii ne salissa.

YÖVUORO klo 21.00–7.00, Y- vuoro

- Välisiivoukset leikkaussaleihin
- Synnytyssaleille siivoamaan kutsuttaessa.
- Teholle siivoamaan kutsuttaessa
- (Kiiretilanteissa tehdään yhteistyötä päivystyksen yövuoron kanssa p.3989)
- Tarvittaessa eristyssiivoukset > leikkaussalit, synnytyssalit ja teho
- Lauantaisin haetaan roskat likaisesta huuhteluhuoneesta D1 035
- Sunnuntaisin puhtaan puolen käytävän reunat pyyhitään
- Viikonloppuna pyykkivaunun täydennys ja roskien keräys. Kahvihuoneesta sekä kaikista leikkurin vessoista kerätään roskat + tarkistetaan paperit.

n. klo 21.00 HERÄÄMÖN SIIVOUS (D1 070) Ma-su (la roskat + tarkistus)

- -Yläpölyt kk:n ensimmäinen maanantai
- -Dekon (D1 071) huolto ja pesuaineen merkintä kanisteriin kk:n ensimmäinen maanantai
- -Valvontalaitteiden johdot ja näytöt pyyhitään
- -Kaikki pöydät, ikkunalaudat ja tasot pyyhitään

- -Lämmityslaitteet = "huggerit" ja tilanjakosermit pyyhitään
- -Huuhteluhuone D1 071 siivotaan
- -Lattianreunat pyyhitään, koneajo käy ma-pe
- -Ovien avausnarujen pyyhintä

- Heräämön roskat ja pyykkiä viedään jätehuoneeseen, myös lasiroskat ja riskijätteet. (Riskijätteet eli keltainen pussi, viedään siniseen tynnyriin välinehuollossa). Pesualtaan alakaapista löytyy myös roska-astioita.
- -käsipapereiden täydennys, kk-mukien täydennys
- -leikon kengät pyyhitään ja viedään leikoon (liikaiset kengät ovat sinisessä korissa)
- -sinisen pikkukärryn liikaiset tavarat, viedään salin 5 taakse olevaan välinehuollon kärryyn
- -jätehuoneen molemmat ovet lukitaan

- Henkilökunnan jääkaappien siivous LAUANTAINA (myös päiki) 6kpl sekä päikiin yleissilmäys tarkistus, jos on ollut lisätyöpäivä.
- Huom! Leikkurin yleisestä siisteydestä viikonloppuna pitää yövuoro huolen!
- Imujen suodattimien vaihto ja päivämäärien merkintä kk:n 1. pv (päiki ja leikkuri)
- Erisan Oxy+ pullojen vaihto saleihin ja heräämön sunnuntaisin
- Muita päivittäisiä töitä omalla osastolla tilanteen ja tarpeen mukaan
- Jätteiden sekä siivousliinojen vienti jätehuoneeseen. Siivousvaunut jätetään siistiksi aamuvuorolle!
- Tiistai aamuna molemmat jätehuoneen ovet avataan koneajajia varten.

LEIKKAUSTASOJEN HUOLTO JA PUHTAAKSIPETAUS

- Leikkaustasosta poistetaan eritteet Erisan Oxy+ 2 %
- Puhdistetaan mikrokuituliinalla ja heikosti emäksisellä puhdistusaineella
- PUHTAAKSIPETAUS (perusvarustus)
- -nostolakana
- -1 muovitettu suojarahaperi avalon pieni sininen
- -fleecepeitto
- -2 avalon (pieni sininen suojarahaperi). Molemmille käsitelineille oma.
- -1 kertakäyttömyssy päätyynyn päälle
- -petausvarustuksen ohjeet erilaisille leikkaustasoille liinavaatekärryssä

LEIKKAUSSALIN VÄLISIIVOUS

- Välineet: Mikrokuitupyyhe, kertakäyttöinen kuitukangaspyyhe
- Aineet: Desinfektioaine Erisan Oxy+ 2 % eritetahroille,
- muuten heikosti emäksinen puhdistusaine
- Roska-astiat ja vatitelineet tyhjennetään
- Eritetahrat lattialta pois
- Piikkisiasta veriset liinat pois ja piikkisika pestään
- Pyykit viedään pois
- Anestesiakone ja sen piuhat pyyhitään
- Leikkausvalaisimet pyyhitään kosketuskohdilta ja näkyviltä roiskeilta
- Leikkaustaso pyyhitään (ensin eritetahrat pois)
- Instrumenttipöydät pyyhitään
- Käytetyt koneet pyyhitään
- Uudet Imupussit laitetaan ja ilmataan
- Vatimuovit vateihin
- Ylimääräiset koneet viedään pois, hoitajat kertovat mitkä
- Lattia pyyhitään kostealla liinalla

LEIKKAUSSALIN LOPPUSIIVOUS

- Loppusiivous: Roskat ja pyykit viedään pois (D-vuoro klo 9–17)
- -Eritetahrat lattialta pois
- -Piikkisiasta veriset liinat pois ja piikkisika pestään
- -Leikkaustasotaso pyyhitään (ensin eritetahrat pois)
- -Anestesiakone ja piuhat pyyhitään perusteellisesti
- -Leikkausvalaisimet pyyhitään ja jätetään tason päälle ylös
- -Ylimääräiset koneet pyyhitään ja viedään pois
- -Kaikki irtokalusteet pyyhitään perusteellisesti ja siirretään keskelle
- -Seinät ja ovet pyyhitään kosketuskohdilta ja roiskeista
- -Lattia pyyhitään kostealla liinalla
- -Kalusteet siirretään paikalleen salikartan mukaisesti
- -Leikkaustaso pedataan, lasketaan alas ja laitetaan lataukseen
- -Uudet imupussit laitetaan ja ilmataan
- -Vatimuovit vateihin
- -Valot pois salista, jos anestesiakone on suljettu,
- (9 Sali päivystyssali, EI sammuteta valoja)
- Huom! Yhdistelmäkoneella ajo ma ja to!

Leikon Työohje

PÄIVITTÄIN SIIVOTTAVAT TILAT

- Käytävien reunat pyyhitään
- D1 001 aulan reunat pyyhitään
- Kaikki tuolit puhdistetaan nihkeällä mikrokuitupyyhkeellä
- Kosketuspinnat, valokatkaisimet, hoitajan kutsukellot, ovenkahvat, kaukosäätimet, pöydät, vetonarut pyyhitään
- Apuvälineiden, tippatelineet, pyörätuolit, rollaattorit pyyhitään ja laitetaan paikoilleen
- D1 002 wc tila siivotaan, täydennetään paperit ja otetaan roskat pois
- Pukukaapit käytävällä pyyhitään sisältä ja ulkoa
- Pukuhuoneet ja wc:t siivotaan D1 016/ D 7016A ja 015 / D 7015A
- D1 012 wc siivotaan, täytetään paperit ja otetaan roskat pois
- Sihteerien silppuri jätteen tarkistus. Silppuri pussit löytyvät silppurin yläpuolella olevasta kaapista. Pussi laitetaan niin että, on tarpeeksi yli kehikon reunojen ja avataan pussi kunnolla!
- Sinisessä korissa olevat potilastossut pyyhitään ja laitetaan paikoilleen kenkähylyyn
- Käsidesi automaattit tarkistetaan ja vaihdetaan tarvittaessa
- Mukien täydennys D1 017 käytävällä
- Aulan sänkyjen petaus tarvittaessa ja toimisto lasikoppien väliseinien näkyvien tahrojen pyyhintä

Kerran viikossa siivottavia tiloja: Joka päivä tarkistus, paperit ja roskat

- Maanantai
 - D1 009 Hoidonvaraus toimisto
 - D1 010 Haastatteluhuone
- Tiistai
 - D1 008 Lääkärin huone
 - D1 007 Hoidonvaraus toimisto/ lääkäri
- Keskiviikko
 - D1 017 Tutkimushuone

- D1 018 Tutkimushuone
- Käsipaperien tarkistus ja täyttö

Torstai

- D1 011 Anestesia- ja lääkärihuone
- E1 022 + Wc tutkimushuone

Perjantai

- D1 003 Sihteerien toimisto (lasikoppi)

Harvemmin tehtävät työt:

- 1x kk tiistaisin yläpölyt aulasta ja toimisto tiloista
- 1x kk keskiviikkoisin wc-harjat ja kipot dekotetaan leikkurin välinehuollossa
- Käytävällä tason päällä on Erisan oxy + pullo, tarkista päiväys!
- Vanhentuneen tilalle voi uutta liuosta hakea leikkurin puolelta kanisterista.
- Oxy- säilyy pullossa viikon

Potilas- ja sänkyvaatteiden pesusta ja huollosta vastaa Hämeen tekstiilihuolto Oy. Sairaalahuoltajat toimittavat täydet likapyykkipussit takakäytävällä olevaan rullakkoon, josta kuljetus hoitaa ne edelleen kellarikerroksen pyykinkeräykseen ja kuljetusauto pesulaan Lahteen.

Puhdas pyykki tulee osastolle rullakossa, josta sen jakaa paikalleen Hämeen tekstiilihuollon työntekijä leikossa ja päikissä. Sairaalahuoltajat tilaavat pesulasta suoraan esim nostolakanat ja hoitavat niiden hyllytyksen paikoilleen.

Hoitohenkilökuntaa ei ole koulutettu siivoukseen, puhtaanapitoon tai pyykin käsittelyyn vaan toiminta on delegoitu edellä mainituille tahoille.

Päivittäisessä toiminnassa yleisestä hygieniasostosta huolehtii koko henkilökunta. Tarvittaessa leikkaustoiminnan esihenkilöiden tai sairaalahuollon aloitteesta otetaan pintanäytteitä.

Jätehuolto

Jätehuollon ohjeistamisesta vastaa hyvinvointialue keskitetysti. Sairaalan Jätehuolto-opas on vuodelta 2016. Osastolla lajitellaan sekajäte, pistävä- ja viiltävä jäte, biologinen jäte, tartuntavaarallinen jäte, sytostaattit, lasit, metallit, patterit, elektroniikka ja lääkejäte sekä tietoturvajäte. Jätteiden keräyspisteitä on taukokuoneissa, heräämöissä, lääkehuoneissa, likaisella takakäytävällä ja huoltohissien luona olevassa isossa keräyspisteessä.

Seka-, metalli- ja lasijätteen siirrosta osastolta keräysvaunuun vastaavat sairaalahuoltajat. Metalli-, patteri-, lasi- ja elektroniikkakeräyspisteiden tyhjentämisestä vastaavat hoitajat ja sairaalahuoltajat.

Pistävä- ja viiltävä jäte kerätään särmäastioihin, joiden turvallinen sulkeminen ja vaihtaminen uuteen kuuluu kaikille.

Tietoturvajätteelle on varattu silppureita jokaiseen toimistohuoneeseen ja heräämöhön. Näiden liisattujen laitteiden tyhjennyksestä vastaa sairaalahuoltajat. Avoimia tietosuojajätteen keräyspisteitä ei ole.

Sytostaattit tulevat osastolle suoraan apteekista suljetussa kuljetuslaatikossa. Kaikki sytostaattien kanssa työskentelevät työpaikkakoulutetaan käyttöön ja toimintaan vaaratilanteessa.

Biologisen- ja sytostaattijätteen toimittaa, pakkaa ja sulkee hoitaja asianmukaisesti niille varattuihin kannellisiin astioihin ja täyttää tarvittavat tarralaput ohjeen mukaisesti. Pisteessä kirjalliset ohjeet seinällä. Jokainen perehdytetään toimintaan.

Sairaalan kuljetus huolehtii eri jätelajien kuljetuksesta eteenpäin jatkokäsittelyyn.

9 Asiakas- ja potilastietojen käsittely, kirjaaminen ja tietosuoja

Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja kirjaaminen

Asiakkaiden ja potilaiden tietoja käsittelevillä työntekijöillä ja opiskelijoilla on vaitiolovelvollisuus, ja tietojärjestelmien käyttöoikeuksien saaminen edellyttää kirjallista tietoturva- ja tietosuojasitoutumusta. Salassapito- ja vaitiolovelvollisuus jatkuu palvelussuhteen päättymisen jälkeenkin.

Potilastietojen kirjaaminen tapahtuu hoitohenkilökunnan toimesta ensisijaisesti anestesiatietojärjestelmään (CHA-A), lisäksi tietoja kirjataan potilastietojärjestelmän alaiseen toiminnanohjausjärjestelmään. Näistä tiedoista valtaosa kirjataan rakenteisesti. Lisätietokentät ja avoimet huomiokentät sisältävät narratiivista tekstiä. Potilastietojärjestelmään (Lifecare) kirjaavat leikkaus- ja anestesiayksikössä ennen muuta kirurgit ja anestesia lääkärit toimenpidekertomusten, jatkohoitosuunnitelmien ja lääkityksen osalta. Terveystietojen tietojenkäsittelyn ammattieettiset ohjeet ([Microsoft Word - IMIAeettinenkoodi suomi 04 5 2015 final \(stty.org\)](#)) ohjaavat kirjaamista leikkaus- ja anestesiayksikössä.

Henkilöstöllä on henkilökohtaiset tunnukset sekä potilastietojärjestelmään että anestesiatietojärjestelmään ja kirjaukset tehdään omilla tunnuksilla. Leikkaussalissa työskentely tapahtuu moniammatillisessa tiimissä, johon kuuluu minimissään 5 henkilöä ja käytössä olevia tietokoneita salissa on kaksi.

Leikkaus- ja anestesiayksikön tiloihin käynti tapahtuu henkilökunnan kulkutunnisteella ja virka-aikana valvotun sisäänkäynnin kautta. Hoitotarvike- ja laite-edustajilta vaaditaan sähköinen vierailijan Podiumpassi. Leikkauksessa mukana ollut henkilöstö, opiskelijat, edustajat ja muu leikkausta seuraava henkilöstö kirjataan potilastietoihin.

Opiskelijat tekevät tietosuojasopimuksen varatessaan harjoittelujakson. Leikkaussalissa harjoitteleville opiskelijoille ei tilata opiskelijatunnuksia, sillä he työskentelevät jatkuvasti ohjaajan kanssa samalla tietokoneella. Päiväkirurgian heräämössä opiskelijoille on mahdollista myöntää opiskelijatunnukset potilastietojärjestelmään, koska työn luonne vastaa osin vuodeosastotyötä.

Anestesiatietojärjestelmään kirjataan tiedot potilaan välittömän hoidon yhteydessä ajantasaisesti. Potilastietojärjestelmään kirjataan potilaan leikkauksen kertomus ja jatkohoito-ohjeet viipymättä leikkauksen jälkeen. Mikäli tiedoissa havaitaan virheitä tai puutteita, annetaan nämä tiedoksi kirjauksesta vastaavalle henkilölle ja korjataan viipymättä. Virheet ja puutteet havaitaan yksikön toiminnan luonteen takia lähes poikkeuksetta yksikön sisällä, potilaan heräämöhoidon aikana, jolloin kirjauspuutteet saadaan korjattua ennen potilaan kotiutumista tai siirtymistä jatkohoitoon. Leikkaus- ja toimenpideyksikössä muistutetaan kirurgeja säännönmukaisesti leikkauksen kertomusten ja jatkohoitomääräysten laatimisesta ajallaan, jotta potilaat pääsevät kotiutumaan ajallaan.

Potilastietoja käsittelevät ammattihenkilöt ovat allekirjoittaneet sähköisen salassapitositoutumuksen. Tietoturva- ja tietosuojaosaamisen varmistaminen tapahtuu organisaation ohjeistuksen mukaan suoritettavalla tietoturva- ja tietosuojakoulutuksella.

Tietoturva ja tietosuoja

Kanta-Hämeen hyvinvointialueen tietosuojavastaava on Jaana Riikonen, tietosuojavastaava(at)omahame.fi

Hyvinvointialueen tietoturvan ja tietosuojan periaatteet, käytännöt ja vastuut määritellään Kanta-Hämeen hyvinvointialueen tietoturva- ja tietosuojapolitiikan asiakirjassa.

Leikkaus- ja anestesiayksikössä etätyötä tekee vain rajattu joukko henkilöitä, kuten lähiesimiehet ja puhelinhaastatteluja tekevät hoitajat. Etätyössä työntekijällä on käytössä organisaation hänelle nimeämät työvälineet, joiden sisäisestä tietoturvasta vastaa organisaatio. Työntekijä vastaa omasta tietoturvallisesta työtavastaan siten, ettei salassa pidettäviä henkilötietoja välity ulkopuolisille. Turvalliseen toimintatapaan liittyvät työtilan rajaaminen ulkopuolisilta esimerkiksi näytönsuojakalvoa käyttämällä, hoitamalla puhelut suljetussa tilassa ja työvälineiden huolellinen säilytys sekä lukitseminen poistuttaessa työpisteeltä.

Tietoturvaloukkauksella tarkoitetaan tapahtumaa tai tekoa, jonka seurauksena henkilötietoja tuhoutuu, häviää, muuttuu tai niitä luovutetaan luvottomasti tai henkilötietoihin pääsee käsiksi taho, jolla ei ole henkilötietoihin oikeutta. Kaikista henkilötietojen tietoturvaloukkauksista tehdään välittömästi HaiPro-ilmoitus.

Potilastietoja käsitellään organisaation määräämällä tavalla. Tietoturva- ja tietosuojakoulutus edellytetään koko henkilöstöltä. Lähijohtajat valvovat koulutusten toteutumista. Leikkaus- ja anestesiayksikössä on tarjolla työtiloja, jotka mahdollistavat tietoturvallisen työtavan. Yksikössä on lisäksi useita tietosuojajätteen keräyslaatikoita ja silppureita tulostettujen potilaslistojen yms. hävittämiseksi. Sijoittelu on työpisteiden välittömässä läheisyydessä.

Henkilöstö ilmoittaa tietosuojan ja tietoturvan poikkeamista HaiPro-järjestelmän kautta. Tietoturvan haittatapahtumat käsitellään osastokokouksissa ja niiden perusteella esitetään parannusehdotuksia. Leikkaus- ja anestesiayksikössä käytettävien tietojärjestelmien päivityksistä huolehditaan säännöllisesti näistä vastaavien lähijohtajien, järjestelmien vastuuhoidajien ja tietohallinnon kanssa yhteistyössä. Toiminnanohjausjärjestelmän ohjelmistotuen loppuessa otetaan käyttöön uusi toiminnanohjausjärjestelmä.

10 Yhteenveto kehittämissuunnitelmasta

Yksikön kehittämistavoitteet ja suunnitellut toimenpiteet asiakas- ja potilasturvallisuuteen, palvelun laatuun, omavalvontaan tai riskienhallintaan liittyen

Yksikön turvallisuuskansioiden päivittäminen vuoden 2024 loppuun mennessä/ lähijohtajat
Säteilykoulutusten toteutumisen varmistaminen, luentotyypiset koulutukset puolivuositain/ 6/2025 mennessä/ lähijohtajat
Lääkehoitosuunnitelman päivittäminen ja lääkehoitolupaprosessin päivittäminen, näyttöjen mahdollistaminen.6/2025 mennessä / lähijohtajat.

Omavalvontasuunnitelman hyväksyy ja vahvistaa palveluyksikön vastaava johtaja.

Paikka ja päiväys:

Allekirjoitus: