



# Hoitotyön tavoite- ja toiminta- ohjelma vuosille 2020-2023

Satasairaala

## Hoitotyön tavoite- ja toimintaohjelma vuosille 2020-2023

Hoitotyön tavoite ja toimintaohjelmaa ohjaa sairaanhoitopiirimme arvot ja strategiset tavoitteet. Tämän ohjelman avulla varmistamme osaltamme potilaan/asiakkaan hyvän hoidon ja palvelun, laadukkaan ja tuloksellisen toiminnan sekä jatkuvan kehittämisen.

Jokainen hoitoalan ammattilainen osaamisellaan ja asiantuntijuudellaan on osallisena itsenäisenä toimijana tai moniammatillisen työryhmän jäsenenä potilaan/asiakkaan hoidolle asetettujen yhteisten tavoitteiden ja tulosten saavuttamiseen ja turvallisen hoidon toteuttamiseen. Hoitotyön ammatillinen toiminnan kokonaisuus sairaanhoitopiirissä koostuu toteutettavasta hoitotyöstä eri hoitoympäristöissä, sen hyvästä johtamisesta, rakenteista ja tuloksista.

Saavuttaaksemme hyvän hoidon tulokset, olemme laatineet toimintaohjelman neljälle osatekijälle:

- Hyvä johtaminen toimivissa rakenteissa ja hoitohenkilökunnan sitoutuminen
- Ammatillisen osaamisen, urakehityksen ja asiantuntijuuden varmistaminen
- Toimivat käytännöt, työjako ja yhteistyö
- Uusimpaan tietoon ja näyttöön perustuva jatkuva kehittäminen ja uudistuminen

Tällä ohjelmalla luomme edellytyksiä ammatilliselle osaamiselle ja kehittymiselle sekä vahvistamme ammatillista toimintaa tukevia rakenteita. Olemassa olevaan tietoon ja tunnuslukuihin perustuvalla ja osallistavalla johtamisella luomme edellytykset laadukkaille ja vaikuttaville hoitotyön tuloksille potilaan kokonaishoidossa. Hoitotyön tulosten seurannalla varmistetaan vaikuttavuutta. Hoitotyön käytännöt perustuvat tutkittuun tietoon ja ne uudistuvat jatkuvasti nopeasti kehittyvässä toimintaympäristössä.

Ohjelma perustuu kansainvälisiin ja kansallisiin hoitotyötä koskeviin linjauksiin ja TYKS –erva alueella sovittuihin käytäntöihin sekä tutkimus-, opetus- ja kehittämistyön strategioihin ja ohjelmiin. Olemme kansallisessa HoiVerKe –hankkeessa, jossa vertaiskehittämisen avulla parannetaan hoitotyön laatua ja hyviä tuloksia.

Tässä ohjelmassa kullekin osatekijälle on asetettu painopisteet, tavoitteet, toimenpiteet ja mittarit. Ohjelman pohjalta laaditaan vuosittain hoitotyön toimintasuunnitelma, jota seurataan vuosikellon mukaan. Ohjelma on laadittu työryhmissä, joissa on ollut ylihoitajia, palvelupäälliköitä, osastonhoitajia, potilasturvallisuuskoordinaattori, klinikkaopettaja, kehittämisylivoitaja, koulutus-päällikkö ja hoitotyön asiantuntijoita ja hoitotieteen professori (kommentointi). Ohjelman toimeenpano toteutetaan työryhmien toimesta.

Hyvän ja eettisesti korkeatasoisen hoidon ja palvelun puolesta

Hallintoylihoitaja Paula Asikainen

## Johtaminen

Hoitotyön esimiesten tiedolla johtamisen kehittäminen päätöksenteon perustaksi ja tiedolla johtamisen osaamisen kehittäminen.

Osallistava johtaminen asiakaslähtöisen ja terveyttä edistävän kulttuurimuutoksen tukena.

Osallistava johtaminen takaa jatkuvan kehittämisen kulttuurin.

Kehittämiskohteet	Tavoitteet	Toimenpiteet	Mittarit ja arviointi
Tiedolla johtaminen / vaikuttava johtaminen	<p>Hoitotyön esimiesten tiedolla johtaminen päätöksenteon perustaksi</p> <p>Olemassa olevan tiedon ja tunnuslukujen pohjalta arvioidaan ja kehitetään hoitotyön toimintoja</p>	<p>Tiedolla johtamisen osaamisen kehittäminen</p> <p>Tunnuslukujen hyödyntäminen organisaation eri tasoilla (raportit/ johdon työpöytä)</p> <p>Hoitotyön tulokset (esim. hoitotyönsensitiiviset mittarit) kaikille organisaation tasoille näkyväksi</p> <p>Hoito- ja toimintasuositusten hyödyntäminen ja arviointi käytöstä</p>	<p>Talouden, toiminnan, henkilöstön ja laadun tunnuslukujen seuranta, sovituin väliajoin</p> <p>Yhteinen seurannan, arvioinnin ja raportoinnin vuosikello</p>
Osallistava johtaminen	<p>Työntekijöiden ja johdon välillä vallitsee luottamus ja avoimuus</p> <p>Vuorovaikutus on molemmin puolin arvostavaa ja avointa</p> <p>Hoitohenkilöstön sitoutumisen kehittäminen</p> <p>Lähtevien työntekijöiden palaute</p>	<p>Hoitotyön johtajat ja esimiehet ovat jatkuvassa vuorovaikutuksessa henkilöstön kanssa säännöllisissä tapaamisissa</p> <p>Hoitotyöntekijöitä kannustetaan ja motivoidaan päivittäisessä työssä</p> <p>Hyvän lähijohtamisen avulla otetaan huomioon hoitotyöntekijöiden yksilölliset vahvuudet ja osaaminen</p> <p>Palautekeskustelu</p>	<p>Työhyvinvointikysely</p> <p>Kehityskeskustelujen toteutuminen</p> <p>Työvire</p> <p>NES (hoitohenkilöstön sitoutuneisuutta ja sitoutuneisuuteen yhteydessä olevia tekijöitä mittava kysely)</p> <p>Henkilökunnan vaihtuvuus Lomake</p>

## Voimaannuttavat rakenteet

Jokaisella hoitotyöntekijällä on tasa-arvoinen mahdollisuus kehittyä ja kehittää osaamistaan. Perehdytyksellä ja täydennyskoulutuksella syvennetään osaamisen ja asiantuntijuuden kehittämistä.

Laadukkaalla opiskelijaohjauksella varmistetaan osaavan ja ammattitaitoisen henkilöstön saatavuus tulevaisuudessa.

Kehittämiskohteet	Tavoitteet	Toimenpiteet	Mittarit ja arviointi
Perehdytys	<p>Kaikilla oikeus saada yksilöllinen perehdytys</p> <p>Luodaan yhtenäinen perehdytysmalli</p> <p>Perehdytys ja mentoointi ovat tavoitteellista ja suunnitelmallista</p> <p>Uudet työntekijät ja työnkiertoon lähtevät perehdytetään yhtenäisen mallin mukaan</p>	<p>Otetaan käyttöön yhtenäinen sähköinen perehdytysohjelma</p> <p>Määritellään perehdytysaikaresurssi ja osoitetaan perehdyttäjät sekä yhtenäiset käytännöt</p> <p>Käydään perehdytyskeskustelut</p> <p>Mentorointi jatkaa perehdytysprosessia</p> <p>Systemaattinen perehdytyksen arviointi jatkuvana vuosittaisena toteutuksena</p>	<p>Järjestelmästä saatavien raporttien seuranta</p> <p>Nimetyt perehdyttäjät</p> <p>Ajanseuranta</p> <p>Perehdyttämiskortit ja laitepassit(arviointi) käytössä kaikissa yksiköissä</p> <p>Perehdytysdokumentointi</p> <p>Palautekeskustelujen toteutuminen ja dokumentointi (2 vko, 1 kk, 3 kk perehdyttäjät/esimies), HaiPro, QPro tilastot, CLES+T</p>
Ammatillisen osaamisen kehittäminen	<p>Ammatillisen osaamisen kehittäminen, suunnittelu, toteutus ja seuranta ovat strategia- ja tarvelähtöisiä</p> <p>Henkilökunnan rakenne ja työnjako vastaavat toimintaa</p> <p>Urakehitysmallin kehittäminen ja käyttöönotto</p>	<p>Käynnistetään osaamiskartoitukset ja laaditaan osaaja- ja osaamiskortit (vrt. psykiatria)/kartta</p> <p>Otetaan käyttöön sähköinen työväline osaamisen hallintaan ja ennakointiin</p> <p>Henkilökunnan rakennetta ja työnjakoa arvioidaan tarpeen mukaan</p> <p>Laaditaan osaamistarpeisiin perustuvat koulutussuunnitelmat ja toteutetaan niiden pohjalta täydennyskoulutusta</p> <p>Mahdollistetaan henkilöstölle klininen urakehitys</p> <p>Mentoroimallin jalkautus ja pilotointi</p> <p>Yhtenäisten työkierto- toimintaperiaatteiden sopiminen</p> <p>Yksiköittäin laaditaan tavoitteelliset työkierto suunnitelmat vuosittain</p>	<p>Osaamisen hallinnan raporttien seuranta</p> <p>Asiakaspalautteet; QPro ja jatkuvan asiakaskokemuksenmittauksen tulokset (ammatillinen osaaminen)</p> <p>Henkilöstön osaamisen kehittymistä arvioidaan vuosittain kehityskeskusteluissa</p> <p>Osaamisen kuluanalyysi</p> <p>Täydennyskoulutus -seuranta ja koulutuspalautteet</p> <p>Palautekeskustelut</p> <p>Urakehitysmallin tasojen seuranta</p> <p>Työkiertosuunnitelmat ja toteumat</p> <p>Työkiertototeumat</p>

		Toteutetaan systemaattisesti vuorovastaavakoulutuksia	
Opiskelija-ohjaus	<p>Opiskelijaohjaus-osaamisen kehittäminen ja ylläpitäminen</p> <p>Varmistetaan laadukas opiskelijaohjaus harjoitteluyksiköissä ja muuttuvissa oppimisympäristöissä</p> <p>Opiskelijaohjauksen laatukyselyn (CLES+T) keskiarvotavoite 8,8 ja vastausprosentti vähintään 70</p>	<p>Ohjaajakoulutusta toteutetaan omana toimintana sekä yhteistyössä ammattikorkeakoulujen ja toisen asteen oppilaitosten kanssa</p> <p>Osallistutaan kansallisiin koulutuksiin</p> <p>Otetaan käyttöön ja pilotoidaan uusia opetus- ja ohjausmenetelmiä</p> <p>Osallistutaan Opin portailta Työelämään Satakunnassa – hankkeeseen (DIAK)</p> <p>Hyödynnetään opiskelijaohjauksen laatukyselyn tuloksia (CLES+T) ja kansallisen opiskelijaohjauksen laatusuosituksia ohjausosaamisen arvioinnissa ja kehittämisessä</p> <p>Otetaan käyttöön sähköinen opiskelijaohjauksen käsikirja</p> <p>Viedään CLES+T mittarin tulokset osaksi laatujärjestelmää (Exreport)</p> <p>Laaditaan opiskelijaohjauksen prosessikuvaus</p> <p>Ohjataan opiskelijoita kansallisen opiskelijaohjauksen laatusuosituksen mukaisesti</p>	<p>Seurataan vuosittain toteutuneita koulutuksia ja niiden sisältöjä sekä koulutuksiin osallistuneiden lukumäärä = hyödynnetään koulutushallinnan tuottamaa tietoa (määrällistä ja laadullista).</p> <p>CLES+T</p> <p>Kansallinen opiskelijaohjauksen laatusuosituksen kriteerien toteutuminen</p> <p>CLES+T</p>

## Hoitotyön käytännöt

Hoitotyön toimijoiden osaaminen, toiminnan potilas- ja asiakaslähtöisyys, sekä organisaation turvallisuuskulttuuri ovat laadukkaan hoitotyön kulmakiviä.

Organisaation strategia määrittelee yhteiset toimintaperiaatteet, käytettävän teknologian ja laatu järjestelmät, jotka varmistavat yhdenmukaiset hoitoprosessit ja käytännöt.

Laadukkaan hoitotyön toteutumisesta vastaa jokainen toimija huolehtimalla ammatillisten eettisten periaatteiden noudattamisesta ja osaamisesta, ollen vastuussa ensisijaisesti potilaalle/asiakkaalle ja hänen läheisilleen. Laadukas hoitotyö edellyttää eri tavoin toteutettua ammatillista yhteistyötä.

Kehittämiskohteet	Tavoitteet	Toimenpiteet	Mittarit ja arviointi
Asiakas- ja potilaslähtöinen hoito- ja palvelukulttuuri	Erinomainen asiakaskokemus  Asiakaslähtöinen palvelukulttuuri  Asiakaslähtöinen palvelukehitys	Asiakaskokemuksen koulutukseen osallistuminen (koko hoitohenkilöstö)  Vakiinnutetaan jatkuvan asiakaspalautteen ja työvi- retulosten läpikäynti yksiköissä  Varmistetaan, että asiakas saa yhteyden hoitavaan tahoon Infopiste/palveluohjaus  Laaditaan vastaanotoille odotusaikarajat (mm. palvelulupaus, itsenäiset hoitajavastaanotot)	Koulutukseen osallistujien määrä  Asiakas- ja potilaspalautteet (laadullinen ja määrällinen)  Vastaamattomien puhelujen seuranta (aikaviiveet ja takaisinsoittoajat)  Odotusaikojen seuranta ajanvaraus ja päivystysvastaanotoilla
Potilasohjaus ja etäohjauspalvelut	Ohjausosaamisen varmistaminen  Potilasohjeet ovat yhte-näiset ja ajan tasalla  Otetaan käyttöön mobiilisovellukset potilaan ohjauksessa	Ohjausosaamisen kysely, yksiköiden nykytilan kartoitus  Kirjalliset, päivitetyt ohjeet Hoito-ohjeet.fi sivuston päivitys ja käyttö  Sähköisten asiointimenetelmien käyttö Esim. Buddy Health Care, Kaiku, Noona  Tekstiviestimuistutusten käytön laajentaminen	Kyselyn vastausten perusteella arviointi ja toimenpiteet  Seurantajärjestelmä ohjeiden päivityksille
Ammatillinen yhteistyö ja työnjako	Tiedon jakaminen ja konsultointi	Toimivat viestintäkanavat Osastotunnit Huddlaus Työkierto Hoitajakonsultaatiot	Seurataan huddlauseurauksen vaikutuksia Seurataan työkiertosuunnitelmia ja niiden toteutumista Seurataan hoitajakonsultaatioiden määrää
Asiantuntijaverkostot	Hoitotyöntekijät kehittävät aktiivisesti hoitotyötä monialaisissa verkostoissa, tiimeissä ja työryhmissä.	Yhteistyö eri ammattiryhmien kanssa (tiimityö) Varmistetaan hoitotyön edustus työryhmissä ja yhteistyöfoorumeissa	Seurataan henkilökunnan osallistumista tiimityöhön, työryhmiin ja yhteistyöfoorumeihin sekä asiantuntijaverkostoihin



		<p>Kehitetään erva-alueen sisällä toimivia asiantuntijaverkostoja</p> <p>Kehitetään yhteistyötä Satakunnan alueen perusterveydenhuollon ja sosiaalipalvelujen kanssa</p>	
	Hoitotyön asiantuntijuiden esiin tuominen	Osaajarekisterit käyttöön ja Henkkaan	Osaajarekisteri laadittu
Laadukas toiminta	<p>Yhtenäiset hoitotyön käytännöt ja toiminnan standardointi</p> <p>Yhtenäiset hoitotyön kirjaamisohjeet, käytännöt ja mallit</p> <p>Hoitotyön laadun vertaiskehittäminen kansallisessa verkostossa</p>	<p>Osallistutaan laatujärjestelmien käyttöönottoon ja Lean kehittämiseen</p> <p>Varmistetaan, että tietojärjestelmät sisältävät riittävät ja yhtenäisin tavoin kirjatut tiedot potilaan hoidosta, tutkimuksista ja palveluista</p> <p>Hoitotyösensitiiviset mittarit: mm.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-NRS2002 seulonnan käyttöönotto</li> <li>-Painehaavojen ehkäisy</li> <li>-Kaatumistapahtumien ehkäisy</li> <li>-Aseptinen työskentely - Infektioiden ehkäisy</li> <li>-Kivunhoidon laadun arviointi</li> <li>-Laitepassien käyttöönotto</li> </ul> <p>Safewards interventioiden käyttö</p>	<p>Hoitotyön toimintakäytäntöjen arviointi</p> <p>Auditoinnit</p> <p>Hoitotyön kirjaamisen auditointi</p> <p>NRS –seurantamittari</p> <p>Painehaava seuranta</p> <p>Sairaalainfektoiden seuranta ja käsihuuhteen käyttö</p> <p>Eristykset</p> <p>Kipumittarien käytön seuranta</p> <p>Laitepassit 100% käyttö</p> <p>Rajoitustoimenpiteiden käytön seuranta</p>
Potilasturvallinen ja laadukas toiminta	Vahvistetaan potilasturvallisuutta edistäviä menettelytapoja ja vähennetään potilaille aiheuttamia haittoja ja vaaratapahtumia standardoimalla toimintoja	<p>Potilasturvallisuuskoulutus- LOVE-koulutukset</p> <p>Potilaan / asiakkaan tunnistamisen menettelytapa käytössä kaikissa yksiköissä</p> <p>Lääkehoitosuunnitelmat yksiköissä ja niiden päivitykset</p> <p>Rajoitustoimenpiteiden seuranta</p> <p>MET toiminta soveltuvin osin, esim. EWS pisteiden käyttöönotto kaikkiin soveltuviin yksiköihin</p> <p>ISBAR raportointi käytössä</p> <p>Potilasturvallisuuden seuranta systemaattisesti ja HaPro käsittelyprosessi käytössä</p>	<p>Potilasturvallisuuden verkkokurssit 100%</p> <p>Seurantaraportti</p> <p>HaiPro seuranta</p> <p>Auditointi</p> <p>Seurantaraportti</p> <p>Tilastojen seuranta säännöllisesti</p> <p>Raporttien seuranta</p> <p>HaiPro, Asiakas- ja potilaspalautteet</p> <p>HaiPro, kantelut, muistutukset ja potilasvahingot</p>

## Uusi tieto, innovaatiot ja parannukset

Laadukas ja paras mahdollinen hoito on Satasairaalan perustehtävä. Sen toteutumista tuetaan uudella tiedolla, innovaatioilla ja kehittämistoimilla.

Hoitohenkilökunta on osaltaan toteuttamassa uusien digitaalisten palvelujen ja teknologisten ratkaisujen käyttöönottoa potilashoidon tueksi.

Hoitohenkilökunnan osallistaminen ja osallistuminen hoitotyön kehittämiseen ja tutkimukseen on merkittävässä roolissa, kun tuotetaan laadukasta hoitoa satakuntalaisille.

Kehittämiskohteet	Tavoitteet	Toimenpiteet	Mittarit ja arviointi
Uusien teknologioiden hyödyntäminen hoitotyössä	Vahvistetaan hoitohenkilökunnan osaamista ja osallistumista uusien teknologioiden käyttöönottoon	Hoitohenkilöstön edustus käyttöönottohankkeissa  Koulutuksiin osallistuminen  Varmistetaan uusien käytäntöjen jalkautuminen jokapäiväiseen toimintaan	Seurataan hoitohenkilöstön osallistumista hankkeisiin – määrät ja roolit hankkeissa  Seurataan hoitohenkilökunnan osallistumista koulutuksiin – määrät ja sisällöt  Seurataan käyttöönottojen toteutumista
Näyttöön perustuvan toiminnan edistäminen (NPT)	Vahvistetaan hoitohenkilöstön näyttöön perustuvan toiminnan osaamista  Hoitotyön esimiesten tuki näyttöön perustuvan toiminnan edistämässä  Kliinisen hoitotyön asiantuntijoiden toiminnan vakiinnuttaminen toimi- ja vastuualueilla  Alueellisen näyttöön perustuvan toiminnan verkoston perustaminen	Järjestetään näyttöön perustuvan toiminnan koulutusta hoitotyön ammattilaisille  Hoitotyön esimiesten koulutus ja osallistuminen NP-toiminnan kehittämiseen  Nimikkeiden ja vakanssien pysyvyyden varmistaminen  Suunnitellaan verkoston toiminnan tavoitteet, nimeää jäsenet ja sovitaan käytännön toimenpiteet	Arvioidaan NPT osaamista Seurataan ja arvioidaan hoitohenkilökunnan osallistumista näyttöön perustuvan toiminnan koulutuksiin – määrät ja sisällöt  Seurataan hoitohenkilökunnan osallistumista näyttöön perustuvan hoitotyön kehittämiseen – kehittämistoimien dokumentointi, hoitohenkilökunnan ja hoitotyön esimiesten roolien kirjaaminen kehittämistoimissa  Kliinisen hoitotyön asiantuntijoiden vakanssien ja vakiinnostamisten määrä  NPT edistymisen seuranta alueella, esim. toteutunut NPT koulutukset ja hankkeet
Hoitohenkilöstön osallistaminen kehittämiseen ja laadun parantamiseen	Vahvistetaan hoitohenkilöstön osallistumista hoitotyön jatkuvaan parantamiseen  Hoitohenkilöstö tuottaa käytännön kehittämissuhteita ja osallistuu uusien toimintojen kehittämiseen	Otetaan käyttöön Lean taulut / ideataulut / aloite taulut / päivittäisen johtamisen taulut / tietotaulut jokaisessa työyksikössä  Innostetaan hoitohenkilöstöä tuottamaan kehittämissuhteita ja osallistumaan kehittämistyöhön	Käyttöön otetut ideataulut ja niiden hyödyntäminen  Seurataan tuotettujen ideoiden määrää ja sisältöjä sekä toteutuneita käyttöönottoja



# Satasairaala

<p>Tieteellisen tutkimuksen ja tiedon käytön edistäminen</p>	<p>Hoitohenkilöstön tutkimusosaamisen lisääminen</p>	<p>Luodaan edellytyksiä koulutukselle ja tuetaan hoitohenkilöstöä hakeutumaan koulutukseen</p>	<p>Koulutuksessa olevien määrä ja tutkintojen määrä</p>
<p>Hoitotieteellisen tutkimuksen arvostuksen lisääminen</p>	<p>Hoitotyön ja hoitotieteellisen tutkimuksen ja opinnäytetöiden lisääntyminen</p>	<p>Kannustetaan osallistumaan tutkimustoimintaan ja tutkimustulosten sekä opinnäytetöiden tulosten hyödyntämiseen</p>	<p>Myönnettyjen tutkimus- ja opinnäytetyöluopien määrä Tutkimustulosten ja opinnäytetöiden tuotosten käyttöönoton seuranta</p>
	<p>Lisätään viestintää tieteellisestä tutkimuksesta, opinnäytetöistä ja kehittämishankkeista</p>	<p>Eri tiedotuskanavat käyttöön Hoitotyön sivustolle Internetiin kirjataan tehdyt tutkimukset, konferenssi -esitykset ja julkaisut</p>	<p>Julkaistujen uutisten määrä ja aiheet Esitysten määrä ja aiheet Artikkelijulkaisujen määrä ja aiheet</p>
	<p>Akateemisten ansioiden ja tutkintojen vahvempi esille tuominen</p>	<p>Laaditaan hoitotyön vuosikirja, joka julkaistaan hoitotyön sivustolla Internetissä</p>	<p>Julkaisu</p>