



Pohjois-Savon hyvinvointialueen

Laatupolitiikka

Kuvaus laadun, vaikuttavuuden sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden valvonnan järjestämisestä, periaatteista ja toimintatavoista hyvinvointialueella

Sisällys

1 JOHDANTO	4
2 ORGANISOITUMINEN	8
2.1 Organisaation roolit, vastuut ja valtuudet.....	8
2.2 Hyvinvointialueen aluevaltuusto ja aluehallitus.....	8
2.3 Hyvinvointialueen johtoryhmä.....	8
2.4 Hyvinvointialuejohtaja.....	9
2.5 Johtavat vastuuviranhaltijat ja muut hallinnolliset vastuutahot.....	9
2.6 Palvelutuotanto.....	9
3 LAATUPOLITIikka	10
3.1 Periaatteet	10
3.2 Sitoumukset.....	11
4 LAATUTAVOITTEET	12
5 TARKISTUS JA PÄIVITYS	13
5 YHTEYDENOTOT JA TIEDUSTELUT	14
6 LIITTEET	15

Dokumentin muutoshistoria

Versio	Päivämäärä	Laatijat	Muutokset	Viittaus
0.00	15.11.2023	Jukka Heiskanen	Pohjadokumentti luotu	Laatu- ja turvallisuuspolitiikan työpaja 8.11.2023
0.01	14.03.2024	Jukka Heiskanen, Anu Ryyänen ja Tuija Pakkala	Alustava politiikka laadittu	
0.02	08.04.2024	Terhi Ahonen	Tätä dokumentin osaa koskevat kommentit (Pelastustoimi)	Sähköpostiviestit 21. maaliskuuta 2024; Heiskanen, J. & Tiitta, P.
0.03	xx.0x.2024	Marena Paahto	Tätä dokumentin osaa koskevat kommentit (Sosiaalijohtaja)	Tiedosto jaettu 24. huhtikuuta 2024; Paahto, M.
0.04	14.5.2024	Paavo Tiitta	Tätä dokumentin osaa koskevat kommentit (Pelastustoimi)	
0.05	1.10.2024	Jukka Heiskanen	Dokumentti päivitetty	HVA johtoryhmä 17.9.2024; Kinnunen, K.
0.06	22.10.2024	Jukka Heiskanen	Dokumentti päivitetty	Hyvinvointialueen tiedote 3.10.2024: "Hyvinvointialueen johtoryhmä päätti luopua ISO 9001 -sertifioinnista"

1 JOHDANTO

Hyvinvointialueesta annetun lain (611/2021) 7 §:n mukaan hyvinvointialue vastaa sille lailla säädettyjen tehtävien hoitamisesta, hyvinvointialueen asukkaiden laissa säädettyjen oikeuksien toteutumisesta ja palvelukokonaisuuksien yhteensovittamisesta. Hyvinvointialue vastaa myös järjestettävien palvelujen ja muiden toimenpiteiden yhdenvertaisesta saatavuudesta sekä tarpeen, määrän ja laadun määrittämisestä.

Pohjois-Savon hyvinvointialue vastaa sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen palvelujen tarjoamisesta Pohjois-Savossa¹. Kuopion yliopistollinen sairaala (KYS) tarjoaa erikoissairaanhoidtoa myös maakunnan ulkopuolelta tuleville potilaille. Missiomme on edistää hyvinvointia ja turvallisuutta kukoistavassa Pohjois-Savossa.

Sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen laatu koostuu useista osatekijöistä. Laadukkaaseen ja hyvään palveluun sekä hoitoon kuuluvat saatavuus ja saavutettavuus, yhdenvertaisuus, asiakaslähtöisyys, henkilöstön ammattitaito ja osaaminen (esimerkiksi hoidon lääketieteellinen asianmukaisuus), palvelujen sujuvuus ja tehokkuus, vaikuttavuus sekä asiakas- ja potilasturvallisuus. Tavoitteena on, että asiakas tai potilas saa tarpeidensa mukaiset, sisällöltään laadukkaat, turvalliset ja asianmukaiset sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen palvelut oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa. Laadukkaaseen työhön liittyy aina keskeisesti myös toiminnan valvonta, ensisijaisesti omavalvonta.

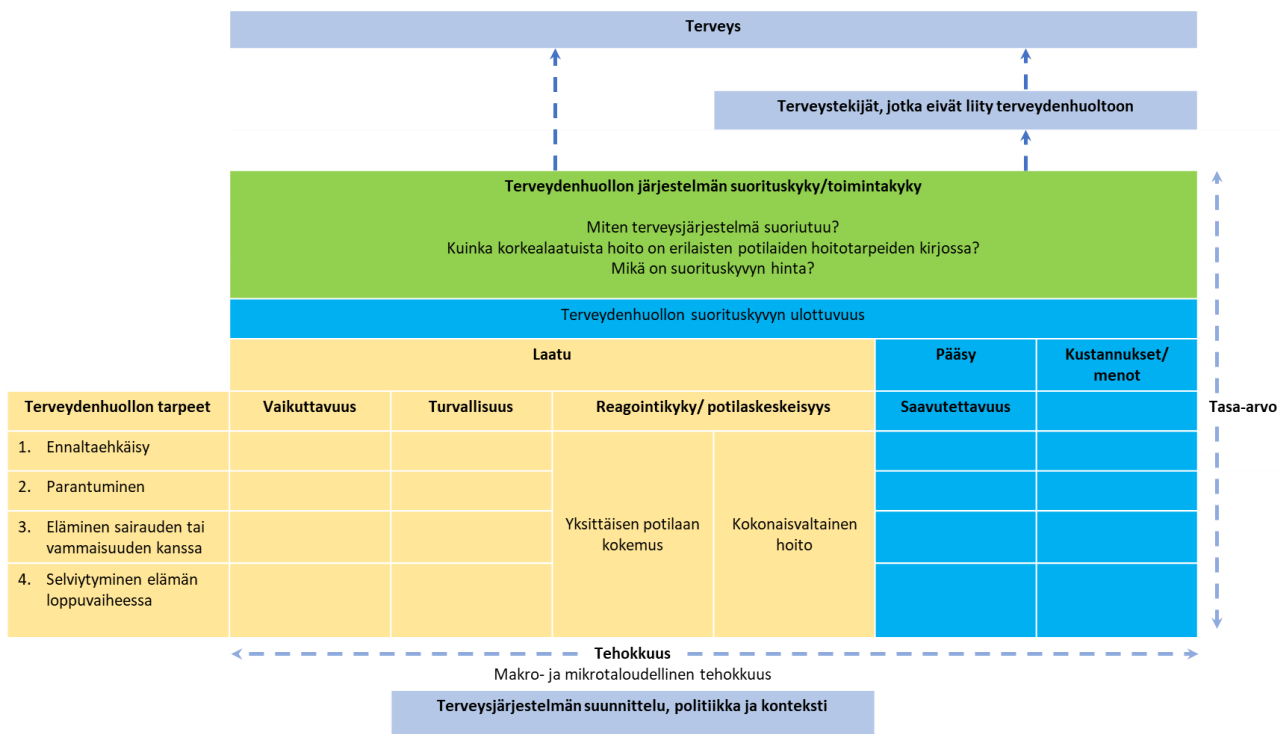
Pohjois-Savon hyvinvointialueen laatu politiikka pohjautuu kansainväliseen laadunhallinnan (ISO 9001) standardiin, OECD:n terveydenhuollon laatukehukseen, kansalliseen Asiakas- ja potilasturvallisuusstrategiaan sekä pelastustoimen osalta sisäministeriön asettamiin kansallisiin toimintavalmiusaika- ja suorituskyytavoitteisiin sekä palvelutuotannon mittareihin. Näiden avulla luodaan Pohjois-Savon hyvinvointialueelle vahva laatutyön kulttuuri.

OECD:n laatukehys² tarjoaa hyödyllisiä mittareita ja suuntaviivoja laadun seurantaan ja arviointiin³ (kuva 1). Näiden avulla varmistetaan, että sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen palvelut ovat turvallisia, vaikuttavia ja asiakaslähtöisiä.

¹ Pohjois-Savon hyvinvointialue. 2024. [Verkossa] 2024. [Viitattu: 29. helmikuuta, 2024.]
URL: <https://pshyvinvointialue.fi/>

² OECD. 2024. Healthcare Quality and Outcomes Indicators. [Verkossa] 2024. [Viitattu: 29. helmikuuta, 2024.]
URL: <https://www.oecd.org/health/health-systems/health-care-quality-outcomes-indicators.htm>

³ Kelley, E. and J. Hurst. 2006. Health Care Quality Indicators Project: Conceptual Framework Paper, OECD Health Working Papers, No. 23, OECD Publishing, Paris, [Verkossa] 2024. [Viitattu 14. maaliskuuta, 2024.]
URL: <https://doi.org/10.1787/440134737301>.



Kuva 1. OECD:n viitekehys terveydenhuollon suorituskyvyn mittaroinnille (Kelley, E. and J. Hurst, 2006)

Mittareiden ja rekistereiden avulla seurataan, kuinka hyvin palvelut toimivat. Tässä yhteydessä tärkeitä laadun osatekijöitä ovat:

- Hoidon lääketieteellinen asianmukaisuus:** Asiakkaille ja potilaille tarjottavan hoidon tulee perustua ajantasaiseen tieteelliseen näyttöön ja parhaisiin käytäntöihin. Lääketieteellisen asianmukaisuuden varmistaminen on keskeistä potilasturvallisuuden kannalta.
- Palvelun asianmukaisuus:** Asiakkaille ja potilaille turvataan yhdenvertaisin perustein yksilölliset, tarpeenmukaiset, riittävät ja laadukkaat sosiaalipalvelut sekä muut hyvinvointia edistävät toimenpiteet
- Asiakslähtöisyys:** Asiakkaan ja potilaan yksilölliset tarpeet ja toiveet tulee ottaa huomioon hoidossa ja palveluissa. Kommunikointi, osallistuminen päätöksentekoon ja kunnioittava kohtelu ovat keskeisiä osia asiakslähtöisyydessä.
- Saatavuus:** Palvelujen tulee olla saavutettavissa oikea-aikaisesti ja tarpeen mukaan. Saatavuus vaikuttaa hoidon ja palvelujen tehokkuuteen sekä asiakas- ja potilasturvallisuuteen.
- Asiakas- ja potilasturvallisuus:** Toimenpiteet ja käytännöt, jotka ehkäisevät haittoja ja vahinkoja asiakkaille ja potilaille, ovat keskeinen osa asiakas- ja potilasturvallisuuden laatua. Näiden edistäminen on osa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisvastuuta.

Asiakas- ja potilasturvallisuutta varmistetaan ottamalla käyttöön suojaavia käytäntöjä, huomioimalla riskienhallinta ja oppimalla haittatapahtumista. Haittatapahtumien ennaltaehkäisy vähentää inhimillistä kärsimystä sekä kustannuksia.

6. **Vaikuttavuus:** Laadukas hoito ja palvelut ovat tuloksellisia ja vaikuttavia. Palvelujen vaikuttavuutta ja laatua arvioitaessa tulee huomioida myös asiakkaan ja potilaan antama tieto heidän kokemastaan muutoksesta hyvinvoinnissaan.
7. **Kustannusvaikuttavuus:** Laadukkaaseen hoitoon ja palveluihin kuuluu, että resurssit käytetään tehokkaasti, huomioiden kohtuulliset kustannukset suhteessa saavutettavissa olevaan hyötyyn.

Pohjois-Savon hyvinvointialueen ylin johto osoittaa johtajuutta ja sitoutumista laadun, vaikuttavuuden sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden^{4,5} suhteen laatimalla, ottamalla käyttöön ylläpitämällä tätä laatupolitiikkaa.

Laatupolitiikan on

- a) sovittava Pohjois-Savon hyvinvointialueen tarkoitukseen ja toimintaympäristöön ja tuettava sen strategiaa
- b) muodostettava perusta laatutavoitteiden asettamiselle
- c) sisällettävä sitoutuminen vaatimusten täyttämiseen
- d) sisällytettävä sitoutuminen laadunhallintajärjestelmän jatkuvaan parantamiseen
- e) oltava saatavilla ylläpidettynä dokumentoituna tietona
- f) oltava organisaation tiedossa ja sen ymmärtämänä, ja sitä on sovellettava koko organisaatiossa
- g) oltava tarvittaessa olennaisten sidosryhmien saatavilla.

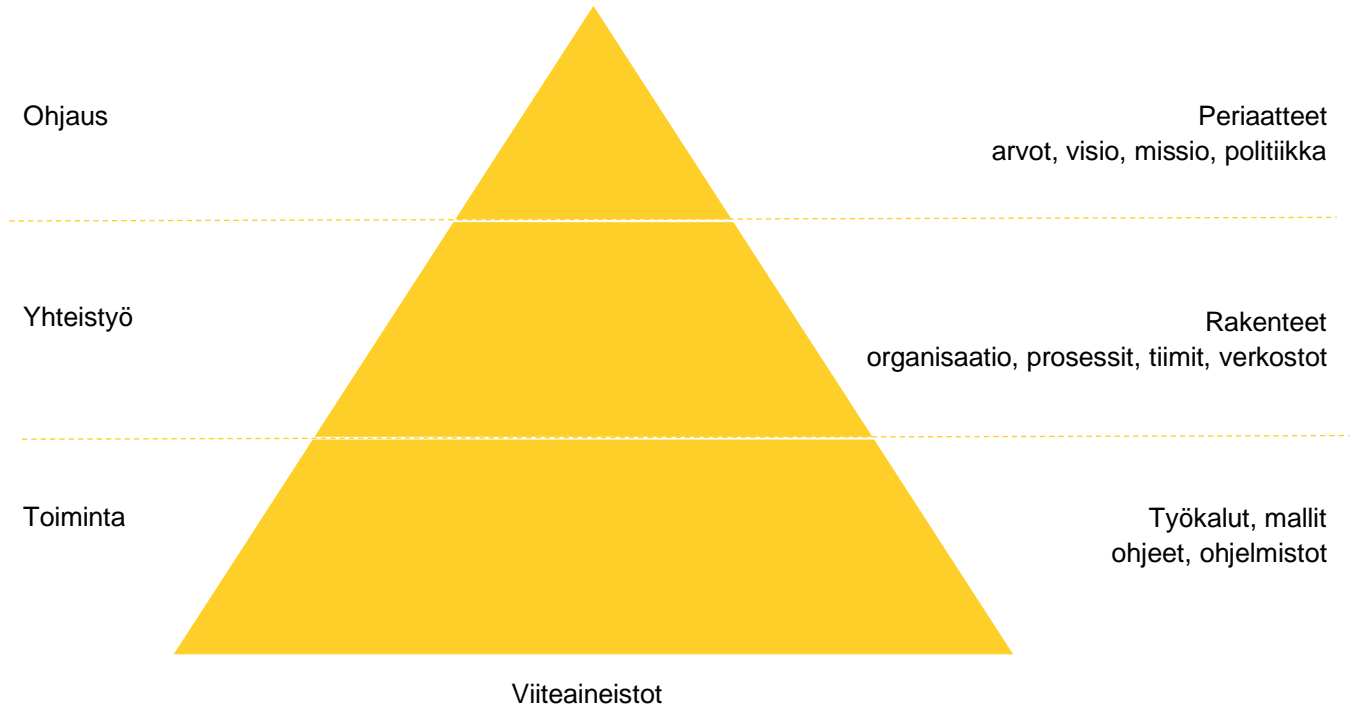
Tämä dokumentti liitteineen tarkentaa Pohjois-Savon hyvinvointialueen hallintosäntöä⁶. Dokumentissa kuvataan laadun, vaikuttavuuden sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden valvonnan järjestäminen (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023), periaatteet ja toimintatavat hyvinvointialueella siltä osin, mitä ei ole määritetty hallintosäännössä tai muissa säännöissä tai menettelyissä.

⁴ Asiakas- ja potilasturvallisuus on keskeinen osa hoidon, hoivan ja palveluiden laatua. Turvallinen hoito ja palvelut perustuvat näyttöön ja ovat vaikuttavia, ja ne toteutetaan oikein ja oikea-aikaisesti. Tiedolla johtamiseen tarvitaan laatu- ja vaikuttavuustietoa..

⁵ Valtioneuvosto. 2024. Asiakas- ja potilasturvallisuusstrategia ja toimeenpanosuunnitelma 2022–2026. [Verkossa] 2024. [Viitattu: 29. helmikuuta, 2024.] URL: <https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/163858>

⁶ Pohjois-Savon hyvinvointialue. 2024. Hyvinvointialueen hallintosäntö. [Verkossa] 2024. [Viitattu: 29. helmikuuta, 2024.] URL: <https://pshva.oncloudos.com/cgi/DREQUEST.PHP?page=meeting&id=2023143>

Pohjois-Savon hyvinvointialueen laadun, vaikuttavuuden sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden dokumentoinnin yleinen rakenne on kuvattu kuvassa 2.



Kuva 2. Laadun ja vaikuttavuuden sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden dokumentoinnin rakenne

2 ORGANISOITUMINEN

Pohjois-Savon hyvinvointialueella laadun, vaikuttavuuden, valvonnan sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden tehtävien koordinoinnista ja toteuttamisesta vastaa sosiaali- ja terveydenhuollossa **Asiakkuudet ja laatu -palvelualue**. Palveluiden järjestämisen ja tuottamisen valvonnasta vastaavat lisäksi toimielinorganisaatio (aluehallitus, aluehallituksen asiakaskokemusjaosto sosiaali- ja terveydenhuollossa sekä kokonaisturvallisuuslautakunta pelastustoimen osalta), johtavat vastuuviranhaltijat (pelastusjohtaja, sosiaalihuollon asiantuntijajohtaja, johtajaylilääkäri sekä johtajaylihoitaja) sekä palvelutuotannossa toimialajohtajat, palvelualue- ja yksikköjohtajat, esihenkilöt ja jokainen työntekijä.

2.1 Organisaation roolit, vastuut ja valtuudet

Tässä luvussa kuvataan, kuinka laadun, vaikuttavuuden sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden tehtävät, vastuut ja valvonta on organisoitu Pohjois-Savon hyvinvointialueella. Organisoituminen pohjautuu lainsäädäntöön ja hallintosäätöön.

2.2 Hyvinvointialueen aluevaltuusto ja aluehallitus

Aluevaltuusto vastaa hyvinvointialueen toiminnasta ja taloudesta sekä käyttää hyvinvointialueen ylintä päätösvaltaa. Aluevaltuusto asettaa aluehallituksen ja muut hyvinvointialueen toimielimet sekä valitsee hyvinvointialuejohtajan.

Aluehallitus johtaa hyvinvointialueen toimintaa, hallintoa ja taloutta. Hyvinvointialuejohtaja johtaa aluehallituksen alaisuudessa hyvinvointialueen hallintoa, taloudenhoitoa ja muuta toimintaa.

Aluehallitus vastaa hyvinvointialueen hallinnosta ja taloudenhoidosta, aluevaltuuston päätösten valmistelusta, täytäntöönpanosta ja laillisuuden valvonnasta. Se valvoo hyvinvointialueen etua ja, jollei hallintosäännössä toisin määrätä, edustaa hyvinvointialuetta ja käyttää sen puhevaltaa.

Pohjois-Savon hyvinvointialueen aluehallitus toimii ylimpänä johtona vastaten laadun, vaikuttavuuden, valvonnan sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden järjestämisestä. Tämä tarkoittaa, että näihin liittyvät tehtävät, vastuut ja valvonta on määritelty hyvinvointialueella ISO 9001:2015 -standardin 5.3 kohdan, asiakas- ja potilasturvallisuusstrategian suositusten sekä sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain 40 § 2 momentin 1 kohdan mukaisesti ja muiden säädösten perusteella.

Hallintosäätö ja laatupolitiikka toimivat laadunhallinnan ja asiakas- ja potilasturvallisuuden tehtävien ja vastuiden määrittelyinä.

2.3 Hyvinvointialueen johtoryhmä

Hyvinvointialueen johtoryhmän vastuulla on liittää laadun ja vaikuttavuuden sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden käytännöt ja valvontamekanismit osaksi johtamistehtäviä, johdon vuosikelloa ja johtamismenettelyjä. Näihin kuuluvat muun muassa jatkuvuussuunnittelu, riskienhallinta, laatu ja vaikuttavuus sekä asiakas- ja potilasturvallisuuskäytännöt. Lisäksi johtoryhmän vastuulla on kehittämistoiminta, asiakirjahallinto ja arkistointi.

2.4 Hyvinvointialuejohtaja

Hyvinvointialuejohtaja vastaa hallintosäännön mukaisesti hyvinvointialueen laadun ja vaikuttavuuden sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden ohjauksesta laatupolitiikan avulla.

Viranhaltijoiden tehtävät ja toimivallan jako on kuvattu tarkemmin Hallintosäännön 7. luvun 50 §, Hyvinvointialuejohtaja.

2.5 Johtavat vastuuviranhaltijat ja muut hallinnolliset vastuutahot

Hyvinvointialueen laadun, vaikuttavuuden, valvonnan sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden vastuulliset viranomaiset määräytyvät hyvinvointialueen tehtävien mukaan. Kukin viranomainen vastaa laadun, vaikuttavuuden, valvonnan sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden toteutumisesta palveluita tuottaessa ja tehtäviä toteutettaessa, huomioiden standardit, sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain sekä muun tehtävään liittyvän yleis- ja erityislainsäädännön.

Pohjois-Savon hyvinvointialue järjestää kulloinkin voimassa olevan lainsäädännön mukaisesti sille määrätty tehtävät. Hyvinvointialue voi lisäksi ottaa hoitaakseen sen lakisääteisiä tehtäviä tukevia tehtäviä. (Hallintosäännön 1. luku, 2 §.)

Pohjois-Savon hyvinvointialueen laadun, vaikuttavuuden, valvonnan sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden vastaavat viranomaiset ovat:

- pelastusjohtaja
- sosiaalihuollon johtavana viranhaltijana toimii sosiaalihuollon asiantuntijajohtaja
- Terveydenhuoltolain 57 § mukaisena lääketieteellisenä johtajana ja terveydenhuollon toimintayksikön terveyden ja sairaanhoidon vastaavana lääkärinä toimii vastaava lääkäri
- hoitotyön johtavana asiantuntijana toimii johtajaylihoitaja.

Strategiajohtaja johtaa hyvinvointialuejohtajan alaisuudessa laatu-, asiakas- ja potilasturvallisuuden valmistelun ja toteuttamisen tehtäviä kokonaisuudessaan. (Hallintosäännön 7. luvun 51 §, Järjestäjä / strategia- ja konsernipalvelut sekä johtavien viranhaltijoiden tehtävät.)

2.6 Palvelutuotanto

Toimialajohtajat, palvelualue- ja yksikköjohtajat sekä esihenkilöt vastaavat omasta toiminnastaan palvelutuotannossa. Jokainen työntekijä on tärkeä osa laadukasta ja turvallista sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen toimintaa. Yhdessä luomme perusedellytykset potilaiden ja asiakkaiden hyvinvoinnille!

3 LAATUPOLITIIKKA

3.1 Periaatteet

Pohjois-Savon hyvinvointialueen laatuperiaatteet:

1. Palvelut ja saatavuus:

- Tarjoamme laadukkaita, yhdenmukaisia ja asianmukaisesti toteutettuja palveluita kaikille asukkaille.
- Kaikki tarjottavat hoidot perustuvat ajantasaiseen tieteelliseen näyttöön ja parhaisiin käytäntöihin.
- Palvelujen tulee olla saavutettavissa oikea-aikaisesti ja tarpeen mukaan.
- Kehitämme palveluitamme jatkuvasti vastataksemme muuttuviin tarpeisiin.

2. Asiakas- ja potilaslähtöisyys:

- Työmme on asiakaslähtöistä. Huomioimme asiakkaiden ja potilaiden yksilölliset tarpeet ja toiveet hoidossa ja palveluissa.
- Avoin vuorovaikutus, osallistava päätöksenteko ja kunnioittava kohtelu ovat olennainen osa asiakas- ja potilaslähtöisyyttämme.

3. Vaikuttavuus:

- Palvelumme ovat vaikuttavia, eli ne parantavat aidosti ihmisten elämänlaatua ja osallisuutta.
- Seuraamme hoidon ja palvelujen vaikutuksia potilaan/asiakkaan terveyteen ja hyvinvointiin erilaisten mittareiden ja rekisterien avulla.
- Vaikuttavuutta ja laatua arvioitaessa huomioimme asiakkaiden ja potilaiden itse tuottaman tiedon kokemastaan terveyden ja hyvinvoinnin muutoksesta.
- Jaamme kokemuksia ja parhaita käytäntöjä muiden toimijoiden kanssa, ja näin ollen parannamme toimintaa, turvallisuutta ja päätöksentekoa.

4. Asiakas- ja potilasturvallisuus:

- Varmistamme toimenpiteet ja käytännöt, joilla ehkäistään vahinkojen syntymistä, osallistamme asiakkaita ja potilaita, edistämme turvallisuuskulttuuria sekä riskienhallintaa, mukaan lukien oppiminen ilmoitetuista vaaratapahtumista.
- Asiakkaiden, potilaiden ja läheisten kokemukset ohjaavat palveluidemme kehittämistä.
- Edistämme asiakas- ja potilasturvallisuustyötä jatkuvasti ja systemaattisesti.

5. Henkilöstön hyvinvointi ja osaaminen:

- Panostamme henkilöstöemme hyvinvointiin, osaamisen kehittämiseen ja urakehitykseen.
- Uskomme, että motivoitunut ja ammattitaitoinen henkilöstö on avainasemassa laadukkaiden palveluiden tarjoamisessa.
- Parannamme turvallisuutta aktiivisella johtamisella ja tukemalla työhyvinvointia.

6. Kustannusvaikuttavuus ja jatkuva parantaminen:

- Käytämme resurssit optimaalisesti, huomioiden kohtuulliset kustannukset suhteessa saavutettavissa olevaan hyötyyn.

-
- Jatkuvalla parantamisella pyrimme optimoimaan toimintamme ja resurssien käytön. Hyödynnämme myös vertaiskehittämistä (benchmarking).

7. Sidosryhmäyhteistyö ja yhteiskuntavastuu:

- Kestävyys ja yhteiskuntavastuu ovat toimintamme peruspilareita.
- Edistämme kumppanuuksia vuoropuhelussa sidosryhmien ja yhteisöjen kanssa.
- Ylläpidämme avoimuutta ja läpinäkyvyyttä viestinnässämme.
- Toimimme Pohjois-Savon ja sen asukkaiden hyväksi.

3.2 Sitoumukset

Pohjois-Savon hyvinvointialueen laatusitoumukset:

1. Laatusitoutuksemme ohjaa Pohjois-Savon hyvinvointialueen päätöksentekoa ja toiminnan suuntaa.
2. Sitoudumme täyttämään kaikki sovellettavat viiteaineistot (kuten viranomaisohjeet, määräykset, normit, suositukset ja lainsäädäntö).
3. Sitoudumme johtamisjärjestelmämme, laadun ja vaikuttavuuden sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden jatkuvaan parantamiseen.

4 LAATUTAVOITTEET

Laatutavoitteet määrittävät konkreettiset päämäärät, joilla varmistetaan organisaation palvelutuotannon laatu ja jatkuva kehittäminen. Laatutavoitteet sisältävät mittarit, joiden avulla arvioidaan tavoitteiden toteutumista ja tehdään tarvittavat toimenpiteet laadun varmistamiseksi. Yksityiskohtaiset laatutavoitteet ja mittarit tullaan määrittelemään myöhemmin, ja ne esitetään erillisessä liitteessä, johon tämän dokumentin laatupolitiikka viittaa.

5 TARKISTUS JA PÄIVITYS

Laatupolitiikka tarkistetaan ja päivitetään Pohjois-Savon hyvinvointialueen johtoryhmän toimesta kerran vuodessa. Näin varmistetaan politiikan ajantasaisuus ja asianmukaisuus sekä tuetaan laatukulttuurin vahvistumista ja jatkuvaa kehittymistä alueella.

5 YHTEYDENOTOT JA TIEDUSTELUT

Pohjois-Savon hyvinvointialueen ulkopuoliset tiedustelut liittyen laadun ja vaikuttavuuden sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden valvonnan järjestäminen, periaatteet ja toimintatavat hyvinvointialueella, tulee osoittaa kirjaamoon:

Kirjaamo, rakennus 3, 0 krs
Puijonlaaksontie 2
PL 1711
70211 KUOPIO
Puhelin: 044 717 4598
Sähköposti: kirjaamo@pshyvinvointialue.fi

6 LIITTEET

- Liite 1** **Keskeiset käsitteet**
- Liite 2** **Lainsäädäntö**
- Liite 3** **Pohjois-Savon hyvinvointialueen asiakas- ja potilasturvallisuussuunnitelma
2023–2026**

LIITE 1

Keskeiset käsitteet:

Asiakas- ja potilasturvallisuus:

- Tavoite ja käytännöt, joiden tarkoituksena on varmistaa asiakkaiden ja potilaiden turvallisuus terveydenhuollossa tai muissa palveluissa.

Asiakas- ja potilaslähtöisyys:

- Filosofia tai lähestymistapa, jossa organisaatio keskittyy asiakkaiden ja potilaiden tarpeisiin, odotuksiin ja hyvinvointiin palvelujensa suunnittelussa ja toteutuksessa.

Henkilöstön hyvinvointi ja osaaminen:

- Toimenpiteet ja käytännöt, jotka edistävät henkilöstön terveyttä, hyvinvointia, osaamista ja ammatillista kehittymistä.

Hoidon lääketieteellinen asianmukaisuus:

- Terveydenhuollossa käytettävien hoitomenetelmien ja -toimenpiteiden asianmukaisuuden ja tehokkuuden varmistaminen lääketieteellisen näytön ja parhaiden käytäntöjen perusteella.

Kustannusvaikuttavuus:

- Toimenpiteiden, prosessien tai palvelujen taloudellisen tehokkuuden ja vaikuttavuuden arviointi suhteessa saavutettuihin tuloksiin tai hyötyihin.

Laadunhallinta:

- Järjestelmällinen lähestymistapa, joka keskittyy organisaation laadun varmistamiseen, ylläpitämiseen ja jatkuvaan parantamiseen kaikilla tasoilla ja kaikissa toiminnoissa.

Laatuperiaatteet:

- Peruseriaatteet ja arvot, jotka ohjaavat organisaation toimintaa varmistuen laadukkaiden palvelujen tarjoamisen asiakkaille ja potilaille heidän turvallisuutensa varmistamiseksi.

Laatupolitiikka:

- Organisaation virallinen linjaus ja sitoumus laadun, asiakasturvallisuuden ja potilasturvallisuuden varmistamiseksi, mukaan lukien tavoitteet ja toimenpiteet.

Organisaation sitoumukset:

- Organisaation viralliset lupaukset ja tavoitteet, jotka liittyvät laatuun, asiakasturvallisuuteen, potilasturvallisuuteen ja muihin keskeisiin näkökohtiin.

Saatavuus:

-
- Palvelujen, tuotteiden tai resurssien saatavuus ja saavutettavuus asiakkaille tai potilaille tarpeen mukaan.

Sidosryhmäyhteistyö ja yhteiskuntavastuu:

- Organisaation yhteistyö ja vuorovaikutus eri sidosryhmien, kuten asiakkaiden, potilaiden, henkilöstön, yhteisön ja viranomaisten kanssa, sekä organisaation vastuu yhteiskunnassa.

Vaikuttavuus:

- Toimenpiteiden, palvelujen tai prosessien kyky saavuttaa tavoitteensa ja tuottaa haluttuja tuloksia asiakkaille, potilaille ja yhteiskunnalle.

LIITE 2**Lainsäädäntö:**

- Laki kehitysvammaisten erityishuollosta (519/1977)
- Päihdehuoltolaki (41/1986)
- Laki vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista (380/1987)
- Lääkelaki (395/1987)
- Lääkeasetus (693/1987)
- Laki yksityisestä terveydenhuollosta (152/1990)
- Mielensterveyslaki (1116/1990)
- Laki potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992)
- Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä (559/1994)
- Asetus terveydenhuollon ammattihenkilöistä (564/1994)
- Terveydensuojelulaki (763/1994)
- Laki toimeentulotuesta (1412/1997)
- Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta (621/1999)
- Perustuslaki (731/1999)
- Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000)
- Laki kuntouttavasta työtoiminnasta (189/2001) ja laki kuntouttavasta työtoiminnasta annetun lain muuttamisesta (702/2020)
- Hallintolaki (434/2003)
- Laki sähköisestä asioinnista viranomaistoiminnassa (13/2003)
- Laki tilaajan selvitysvelvollisuudesta ja vastuusta ulkopuolista työvoimaa käytettäessä (1233/2006)
- Lastensuojelulaki (417/2007)
- Huumausainelaki (372/2008)
- Valtioneuvoston asetus terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun asetuksen muuttamisesta (104/2008)
- Sosiaali- ja terveysministeriön asetus potilasasiakirjoista (298/2009)
- Terveydenhuoltolaki (1326/2010)
- Laki yksityisistä sosiaalipalveluista (922/2011)
- Pelastuslaki (379/2011)
- Sosiaali- ja terveysministeriön asetus laadunhallinnasta ja potilasturvallisuuden täytäntöönpanosta laadittavasta suunnitelmasta (341/2011)
- Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystalveluista (980/2012)
- Sosiaalihuoltolaki (1301/2014)
- Laki ehkäisevän päihdetyön järjestämisestä (523/2015)
- Kuntalaki (410/2015)
- Laki sosiaalihuollon asiakasasiakirjoista (245/2015)
- Laki sosiaalihuollon ammattihenkilöistä (817/2015)

-
- Euroopan parlamentin ja neuvoston asetus (EU) 2016/679, annettu 27. päivänä huhtikuuta 2016, luonnollisten henkilöiden suojelusta henkilötietojen käsittelyssä sekä näiden tietojen vapaasta liikkuvuudesta ja direktiivin 95/46/EY kumoamisesta (yleinen tietosuojaa-asetus)
 - Laki julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista (1397/2016)
 - Tartuntatautilaki (1227/2016)
 - Tupakkalaki (549/2016)
 - Valtioneuvoston asetus sosiaalihuollon ammattihenkilöistä (153/2016)
 - Euroopan parlamentin ja neuvoston asetus (EU) 2017/745, annettu 5 päivänä huhtikuuta 2017, lääkinnällisistä laitteista, direktiivin 2001/83/EY, asetuksen (EY) N:o 178/2002 ja asetuksen (EY) N:o 1223/2009 muuttamisesta sekä neuvoston direktiivien 90/385/ETY ja 93/42/ETY kumoamisesta.
 - Sosiaali- ja terveysministeriön asetus ionisoivasta säteilystä (1044/2018)
 - Säteilylaki (859/2018)
 - Tietosuojalaki (1050/2018)
 - Valtioneuvoston asetus ionisoivasta säteilystä (1034/2018)
 - Varhaiskasvatuslaki (540/2018)
 - Laki julkisen hallinnon tiedonhallinnasta (906/2019)
 - Potilasvakuutuslaki (948/2019)
 - Elintarvikelaki (297/2021)
 - Laki lääkinnällisistä laitteista (719/2021)
 - Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä (784/2021)
 - Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021)
 - Valtioneuvoston asetus erikoissairaanhoidon työnjaosta ja eräiden tehtävien keskittämisestä annetun
 - Valtioneuvoston asetuksen muuttamisesta (8/2021)
 - Laki hyvinvointialueesta (611/2021)
 - Laki pelastustoimen järjestämisestä (613/2021)
 - Laki lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä (504/2022)

LIITE 3

[Pohjois-Savon hyvinvointialueen asiakas- ja potilasturvallisuussuunnitelma 2023–2026](#) (Versio 1, hyväksytty) hallinta ja ylläpito Pohjois-Savon hyvinvointialueen IMS-järjestelmässä.