



Omavalvonnan seurantaraportti 1–8/2026

1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman **palautteen** perusteella
 - a. NPS 95
 - b. Palautteet
 - i. Palautekyselyjä lähetetty: 235
 - ii. Vastauksia palautekyselyihin saatu: 69, vastausprosentti 29 %
 - iii. Saatujen palautteiden keskeinen sisältö ja niiden käsittely:
Palautteet positiivisia, toiminnassa ei kehitettävää palautteiden perusteella, palautteet käsitellään henkilöstökokouksessa
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen perusteella
 - a. T3 aika
 - i. ENMG-tutkimukset: 13
 - ii. Yöpolygrafiatutkimukset: 11
 - b. Muistutukset: 0
 - c. Kantelut: 0
 - d. Vertaisarviointit: *tehdään vuoden lopulla*
 - e. Auditoinnit:
 - i. Sisäiset auditoinnit : 0
 - ii. Ulkoiset auditoinnit: Kiwa Inspecta 5.3.2026
 1. Poikkeamien määrä 0, Käsittely: henkilöstökokous, johdon katselmus
 - f. Johdonkatselmus pv. 8.5.2026
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella
 - a. Lähteltä piti -tapahtumat: *lukumäärä 5, analysoitu ja tehty tarvittavat muutokset käytäntöihin. Käsittely: henkilöstökokous*
 - b. Poikkeamat ja muut havainnot: *lukumäärä 23, analysoitu ja tehty tarvittavat muutokset käytäntöihin. Käsittely: henkilöstökokous*
 - c. Riskitapahtumat: 0
 - d. Riskienhallintasuunnitelma, päivitetty 9.10.2025 hallituksen toimesta
4. Organisaation oma laadunparantaminen
 - a. Muut tehdyt toimenpiteet
 - i. *laatukokoukset 5.6.2026*