

Oma- valvonta- ohjelman toteutumisen raportti 1-6/2026



Sisältö

- Omavalvonta hyvinvointialueella
- Valvonta- ja asiavastaavatoiminnan tunnuslukuja
- Oikaisuvaatimukset
- Palvelujen saatavuus ja jatkuvuus
- Palvelujen turvallisuus ja laatu
- Asiakaskokemus
- Hyvinvoivat ja osaavat ammattilaiset

Omavalvonta on sosiaali- ja terveydenhuoltopalvelujen järjestämiseen ja tuottamiseen kuuluvaa laadun- ja riskienhallintaa, jatkuvuuden varmistamista, yhdenvertaisuutta ja asiakas- ja potilasturvallisuuden turvaamista.

Omavalvonta hyvinvointialueella

- Hyvinvointialueen omavalvonta on lakisääteinen tehtävä, jolla varmistetaan tehtävien lainmukainen toiminta ja tekemiensä sopimusten noudattaminen.
- Uusi omavalvontaohjelma on hyväksytty aluevaltuustossa 27.4.2026.
- Vuoden 2026 painopisteitä ovat uuden strategian toimeenpano laadun ja vaikuttavuuden osalta, omavalvonnan osaamisen kehittäminen ja havaintojen perusteella tehtävät kehittämistoimenpiteet.

Omavalvonta-ohjelmassa kuvataan, kuinka Pirkanmaan hyvinvointialue huolehtii sekä sosiaali- ja terveyspalvelujen että pelastuspalvelujen omavalvonnasta niin palvelujen tuottajana kuin järjestäjänä.

Omavalvontasuunnitelmat

- Omavalvontasuunnitelma on omavalvonnan keskeinen työväline, joka kattaa palveluyksikössä palveluntuottajan tuottamat sekä ostopalveluna ja alihankintana tuotetut palvelut tai palvelun osat.
- Pirkanmaan hyvinvointialueella omavalvontasuunnitelmat on laadittu vähintään vastuualueetasoisesti.
- Omavalvontasuunnitelmassa kuvatus toiminnan toteutumista on seurattu ja seurannassa havaitut puutteellisuudet on korjattu. Seurannasta on tehty selvitys ja sen perusteella tehtävät muutokset julkaistaan säännöllisesti.



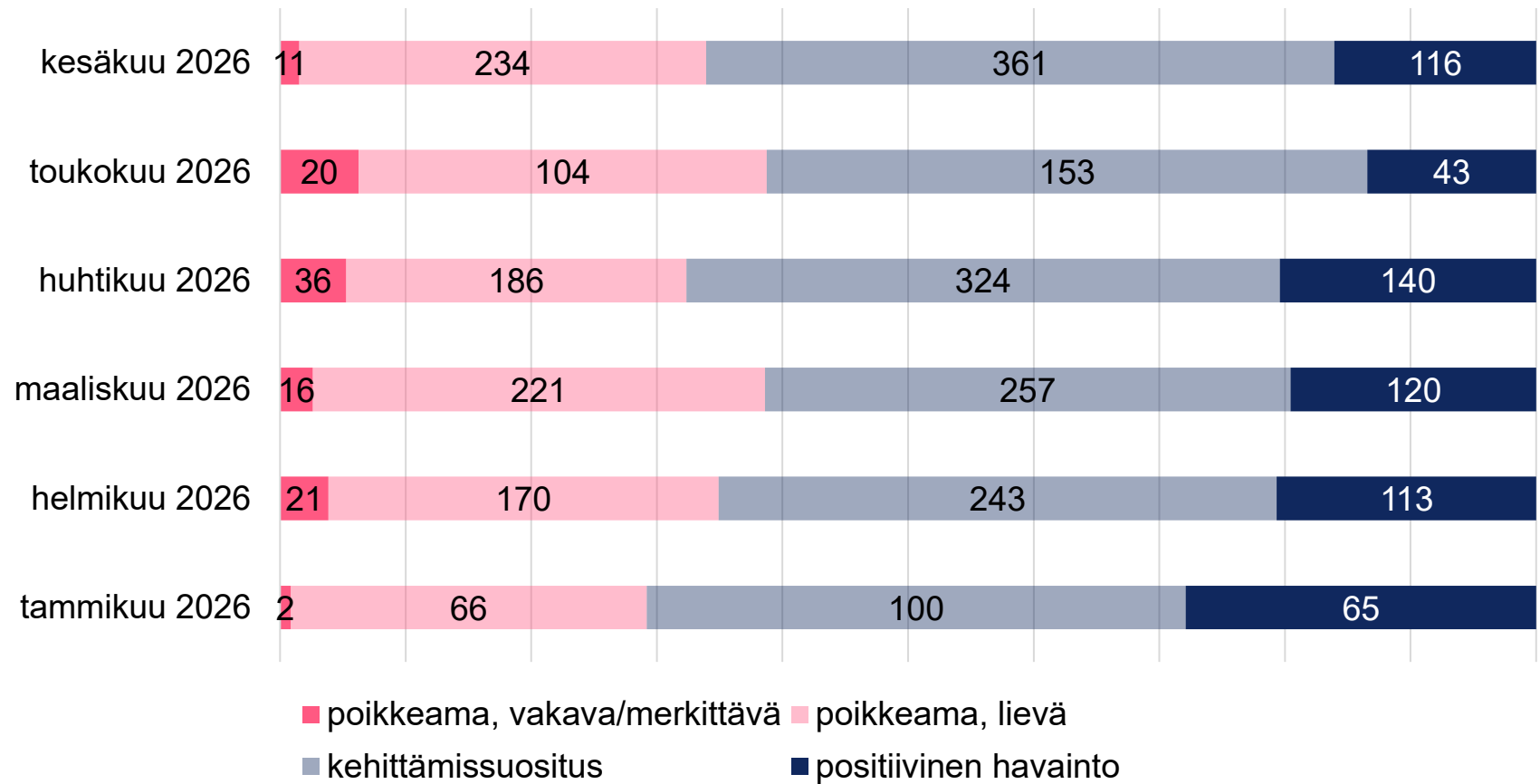
Omavalvontasuunnitelmassa kuvataan palvelujen tuottamiseen liittyvät keskeiset riskit sekä miten palveluntuottaja ja henkilöstö omavalvonnallisesti valvovat ja varmistavat palvelujen laatua, asianmukaisuutta, turvallisuutta ja asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyttä.

Valvontasuunnitelman mukaiset ohjaus- ja valvontakäynnit 1/4

- Hyvinvointialueen on järjestämisvastuuseensa kuuluvana tehtävänä valvottava ja ohjattava sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja ja palveluntuottajia.
- Pirkanmaan hyvinvointialueella sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutuotannon valvonnasta ja ohjauksesta vastaa valvonta- ja asiavastaavatoiminnan vastuualue. Valvonta perustuu aluehallituksen hyväksymään valvontasuunnitelmaan.
- **Ohjaus- ja valvontatapahtumia 286 kpl**, joista oman palvelutuotannon palvelut 86 ja ostopalvelut 200.
 - Suunnitelmallinen ohjaus- ja valvonta **255 kpl**
 - Reaktiivinen ohjaus- ja valvonta **31 kpl**
- **Ohjaus- ja valvontakäyntien havainnot:**
 - Vakava/merkittävä poikkeama **106 kpl**
 - Lievä poikkeama **981 kpl**
 - Kehittämissuositus **1438 kpl**
 - Positiivinen havainto **597 kpl**

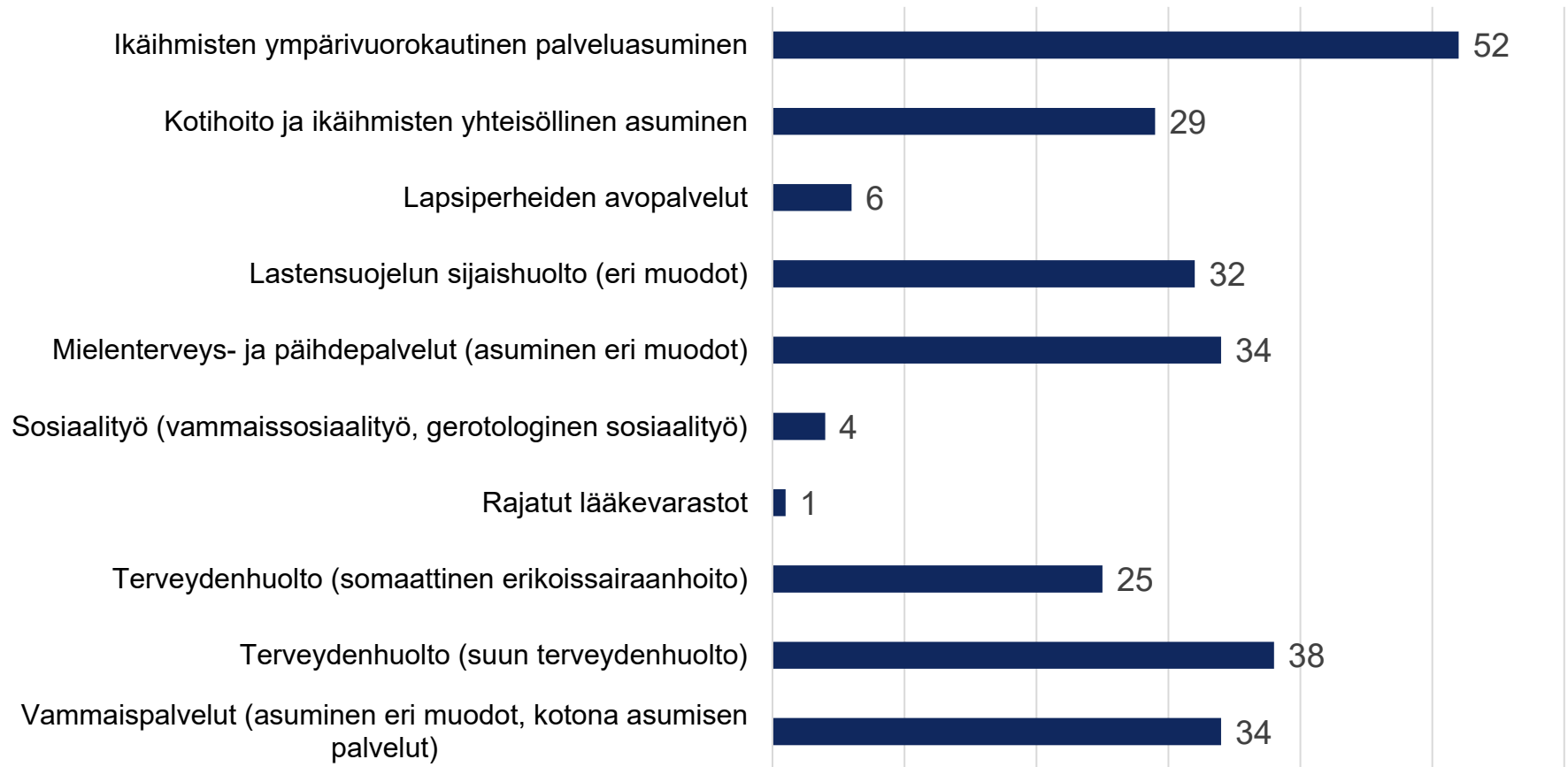
Valvontasuunnitelman mukaiset ohjaus- ja valvontakäynnit 2/4

Ohjaus- ja valvontakäyntien havainnot (lkm)
Vakavien/merkittävien poikkeamien osuus 9,8 % (7,9 %)



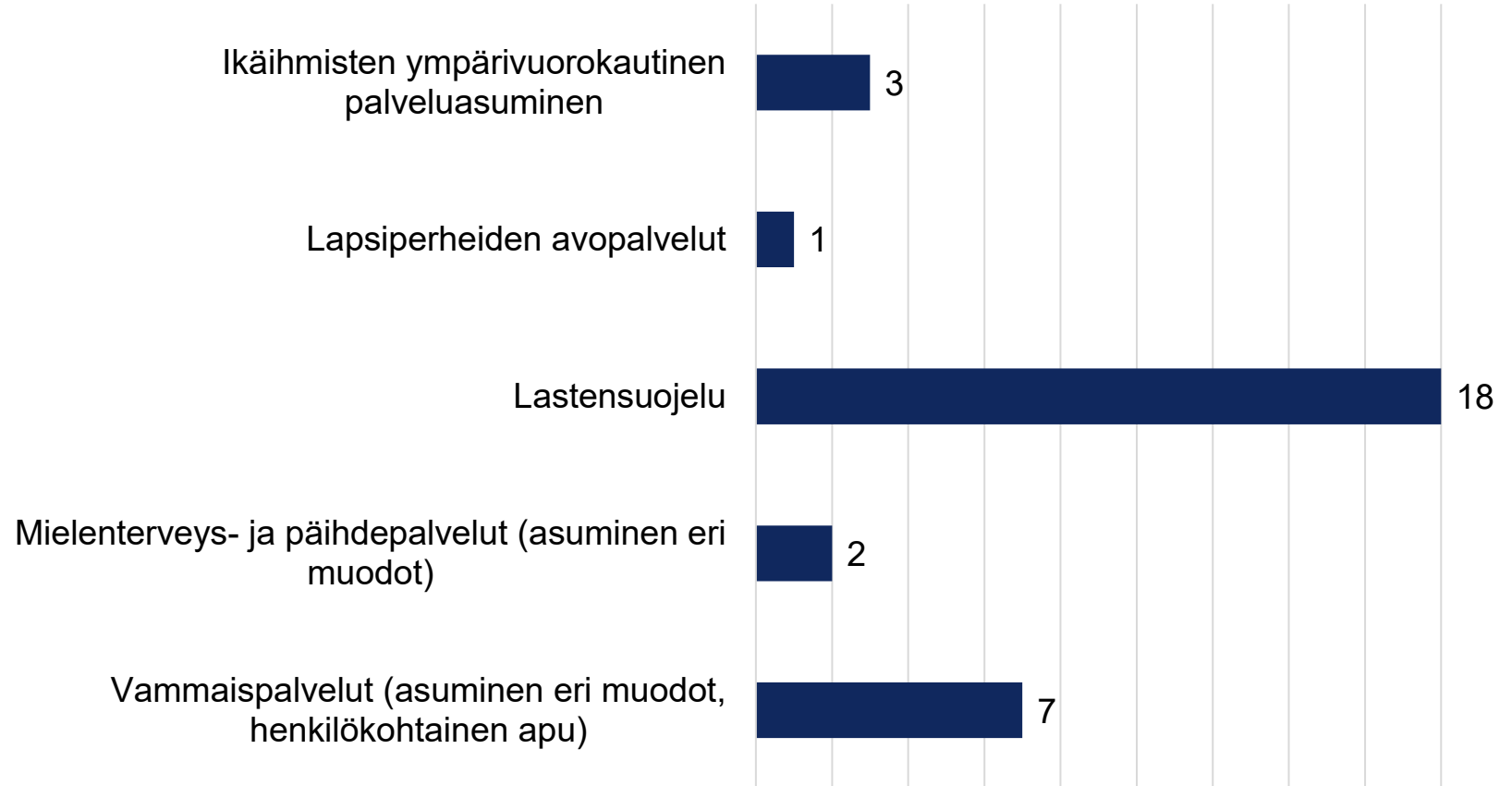
Valvontasuunnitelman mukaiset ohjaus- ja valvontakäynnit 3/4

Suunnitelmallisen ohjauksen ja valvonnan (255) kohdentuminen palveluittain (lkm)



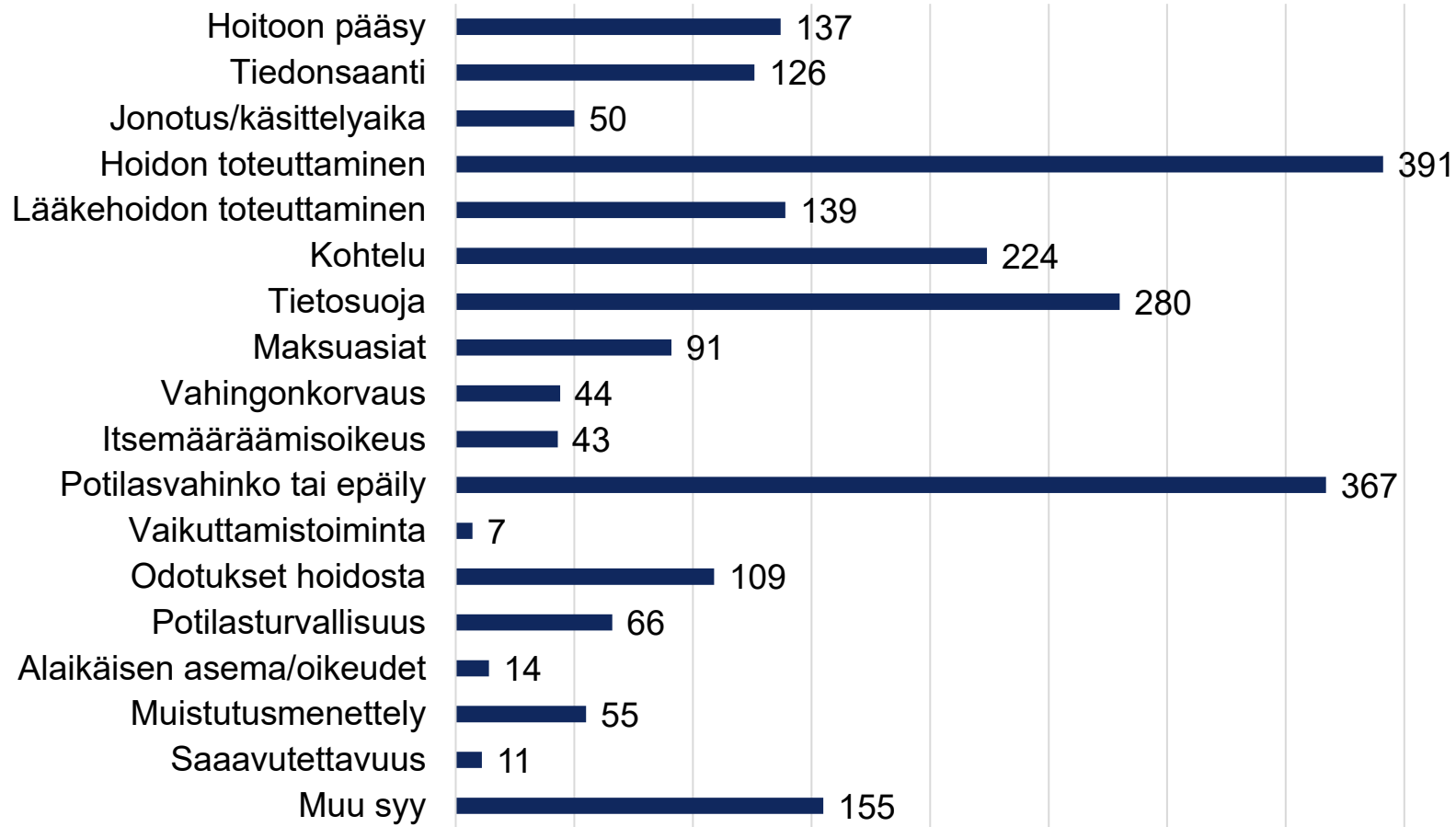
Valvontasuunnitelman mukaiset ohjaus- ja valvontakäynnit 4/4

Reaktiivisen ohjauksen ja valvonnan (31) kohdentuminen palveluittain (lkm)



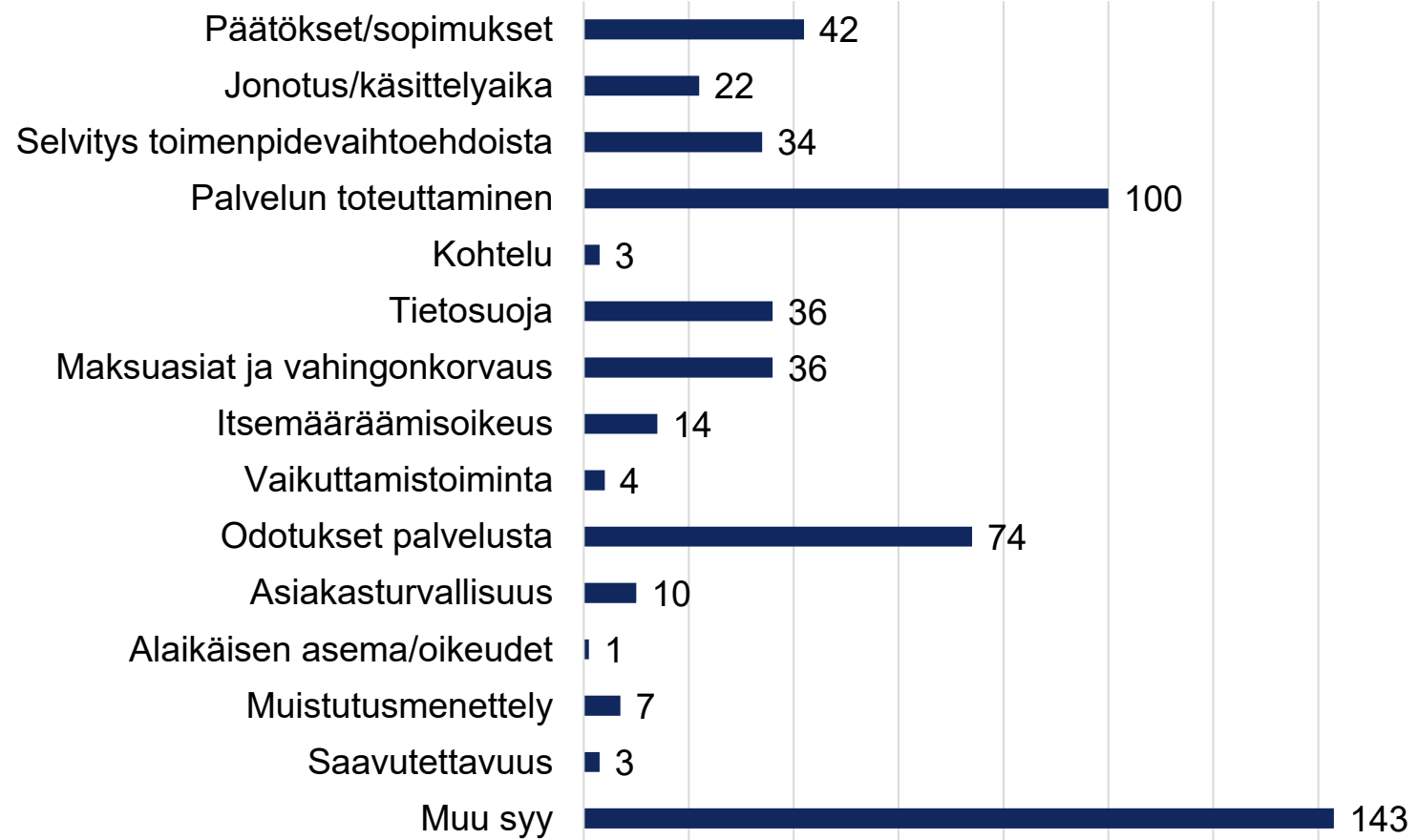
Asiavastaavien yhteydenotot 1/2

Potilasasiavastaavan
yhteydenotot
2309 kpl,
yhteydenoton syyt:



Asiavastaavien yhteydenotot 2/2

Sosiaaliasiavastaavan
yhteydenotot 529 kpl,
yhteydenoton syyt:



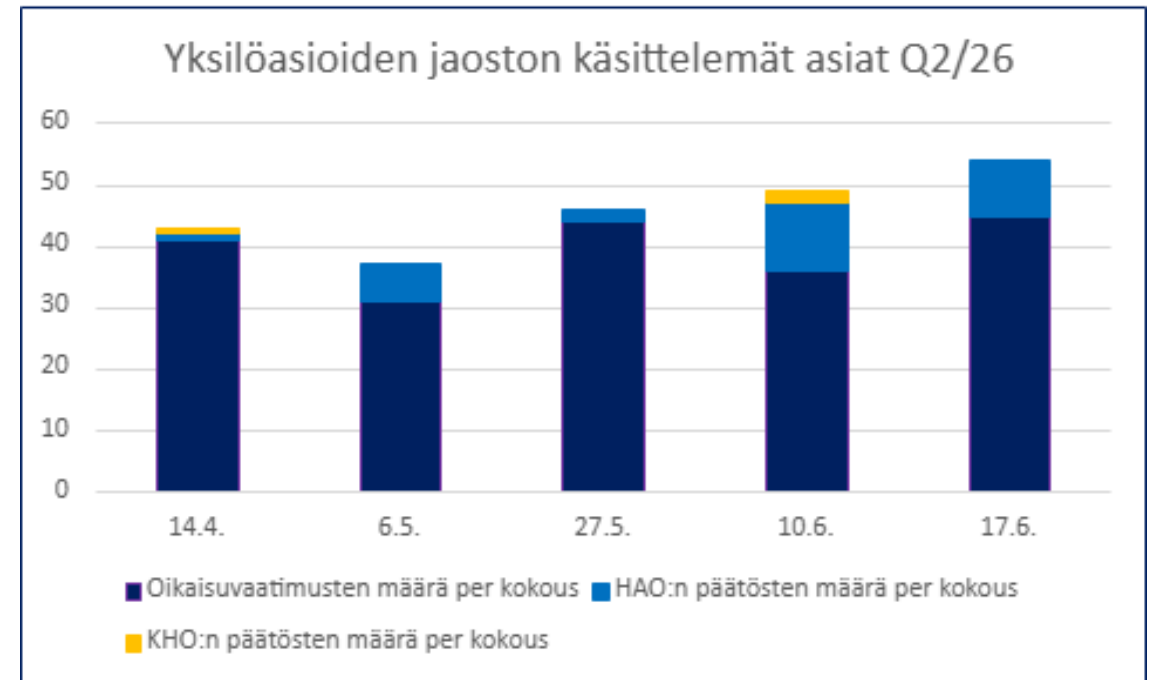
Yksilöasioiden jaoston käsittelemät oikaisuvaatimukset

- Yksilöasioiden jaosto ratkaisee sosiaalihuollon erityislainsäädännön mukaisista päätöksistä tehty oikaisuvaatimukset, ja viranhaltijan vahingonkorvauspäätöksistä tehty oikaisuvaatimukset.
- Yksilöasioiden jaosto kokousti tammi-kesäkuun 2026 aikana 9 kertaa.
- Tämän vuoden Q2:n ratkaistujen oikaisuvaatimusten määrä on kasvussa vuoteen 2025 verrattuna.

- Q1-2 2025: 244 kpl ja Q1-2 2026: 333 kpl (+36,5 %)

Muutosta selittää muuan muassa seuraavat asiat:

- Toimeentulotuen kokonaisuudistus astui voimaan 1.2.2026. Perustoimeentulotuen myöntämisen kriteerit kiristyivät KELAssa ja sen myötä harkinnanvaraista
- Uusi vammaispalvelulaki vaatii vanhojen päätösten päivittämistä. Päätökset on päivitettävä viimeistään 31.12.2027 mennessä. Tämä koskee myös kuljetuspäätöksiä. Uusi vammaispalvelulaki korostaa vammaispalvelujen toissijaisuutta.
- Liikkumisen tuen palveluissa tehtyjen päätösten määrä on kasvanut, joka on myös vaikuttanut oikaisuvaatimusten määrään.



Oikaisuvaatimuksia ratkottiin yksilöasioiden jaostossa Q2 aikana yhteensä 197 kpl.

Tämä tarkoittaa, että jaostolla oli keskimäärin noin 39 oikaisuvaatimusta ratkottavana per kokous.

Hyvinvointialueen yksilöasioiden jaoston päätösten pysyvyys hallinto- ja korkeimmassa hallinto-oikeudessa

Yksilöasioiden jaoston ratkaisemista oikaisuvaatimuksista voi valittaa hallinto-oikeuteen sekä siitä jatketusti korkeimpaan hallinto-oikeuteen.

Päätösten pysyvyys on hyvinvointialueella erinomaisella tasolla.

Vuoden 2026 tammi-kesäkuussa yksilöasioiden jaoston kokouksissa merkittiin tiedoksi 45 hallinto-oikeuden päätöstä sekä viisi korkeimman hallinto-oikeuden päätöstä (yhteensä 49 kpl). Tuomioistuinten ratkaisujen määrät ovat kasvussa verrattuna aiempiin vuosiin:

2025: 38 kpl

2024: 22 kpl

2023: 10 kpl

Vuoden 2025 aikana kaksi (2) yksilöasioiden jaoston ratkaisemaa oikaisuvaatimusta on palautettu uudelleen käsiteltäväksi tai kumottu hallintotuomioistuimessa. Tämä oli yhteensä 0,38 % kaikista päätöksistä (oikaisuvaatimusten kokonaismäärä vuonna 2025 yhteensä 532 kpl). Vuoden 2026 aikana kaksi jaoston päätöstä on muuttunut tuomioistuimessa. Se on siten tällä hetkellä 0,61 % (oikaisuvaatimusten määrä vuonna 2026 Q2 mennessä yhteensä 329).

Palvelujen saatavuus ja jatkuvuus

Pirkanmaan hyvinvointialueen palvelut perustuvat asiakas- ja potilaslähtöisyyteen sekä kokonaisvaltaiseen hyvinvoinnin tukemiseen.

Panostamme siihen, että palveluihin pääsee oikea-aikaisesti ja hoidon ja palvelutarpeen arviointi sekä päätöksenteko toteutuvat lakisääteisten määräaikojen mukaisesti.

Palveluiden tulee olla saavutettavia ja vastata erilaisiin tarpeisiin yhdenvertaisesti.

Hoidon jatkuvuus varmistaa saumattoman palvelupolun ja on keskeinen osa laadukasta hoitoa.

Prosessien sujuvoittaminen ja tiedonkulun parantaminen vähentävät päällekkäisyyksiä ja nopeuttavat palvelun saatavuutta.

Lakisääteiset tavoitteet

Hoitotakuu
toteutunut
määräajassa
0-22-vuotiaat
(14 vrk)

89 %

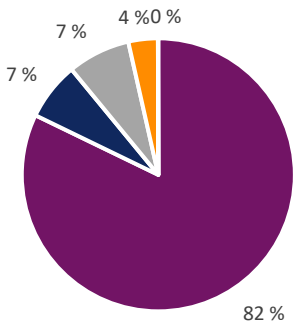
1-6/2025: 91 %

Hoitotakuu
toteutunut
määräajassa
yli 23-vuotiaat
(3 kk)

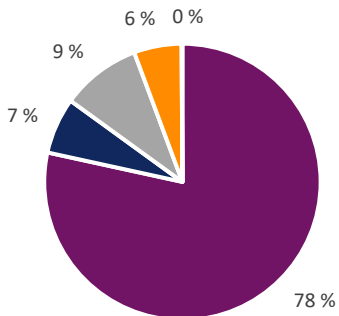
100 %

1-6/2025: 100 %

0-22-vuotiaat



Yli 23-vuotiaat



■ 0-7 vrk ■ 8-14 vrk ■ 15-30 vrk ■ 31-90 vrk ■ Yli 90 vrk

Käyntien lukumäärä
94 896

Käyntien lukumäärä
508 906

Pirha TA26 tavoite: 100% 14 vrk:ssa

Hoitotakuu
toteutunut
määräajassa
0-22-vuotiaat
(14 vrk)

89 %

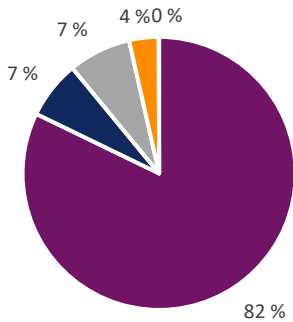
1-6/2025: 91 %

Hoitotakuu
toteutunut
määräajassa
yli 23-vuotiaat
(14 vrk)

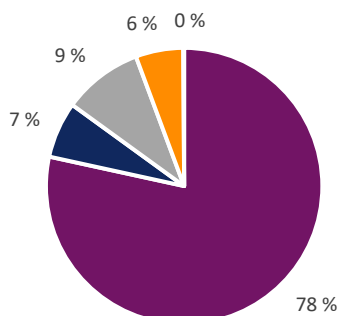
85 %

1-6/2025: 84 %

0-22-vuotiaat



Yli 23-vuotiaat



■ 0-7 vrk ■ 8-14 vrk ■ 15-30 vrk ■ 31-90 vrk ■ Yli 90 vrk

*sisältää avosairaanhoidon lisäksi fysioterapian, toimintaterapian sekä mielenterveys- ja päihdetyön.

Perusterveydenhuollon saatavuuden parantaminen

- Parannamme mielenterveys- ja päihdepalvelujen saatavuutta palveluketjuja sujuvoittamalla ja kontaktimääriä lisäämällä.
- Vastaanottopalveluissa panostamme suorituksen johtamiseen, työvuorosuunnitteluun ja ajanvarauslistojen avaamiseen keskitetysti.
- Asetamme selkeät tavoitteet.
- Juurrutamme tiedolla johtamisen tavoitteiden saavuttamisen tueksi.

Lakisääteiset tavoitteet

**Hoitotakuu
toteutunut
määräajassa
0-22-vuotiaat
(3 kk)**

84 %

1-6/2025: 79 %

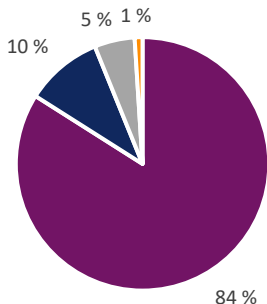
**Hoitotakuu
toteutunut
määräajassa
yli 23-vuotiaat
(6 kk)**

97 %

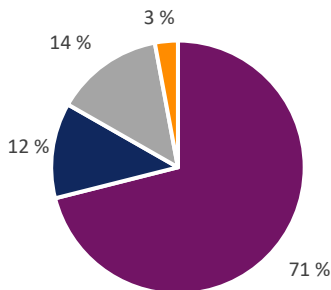
1-6/2025: 92 %

Hoitoonpääsy suun terveydenhuollossa

0-22-vuotiaat



Yli 23-vuotiaat



■ 0-90vrk ■ 91-120 vrk ■ 121-180 vrk ■ Yli 180 vrk

**Käyntien lukumäärä
4 442**

**Käyntien lukumäärä
24 961**

Pirha TA26 tavoite: 70% 4 kk:ssa

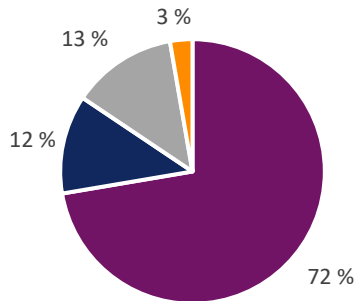
**Hoitotakuu
toteutunut
määräajassa
kaikki ikäluokat
(4 kk)**

85 %

1-6/2025: 82 %

Hoitoonpääsy suun terveydenhuollossa

Kaikki ikäryhmät



■ 0-90vrk ■ 91-120 vrk ■ 121-180 vrk ■ Yli 180 vrk

**Käyntien lukumäärä yhteensä
29 403**

Tietojen kattavuudessa on ollut huomattavia ongelmia. Ongelmien syyt on saatu selville ja kirjaamisohjeet päivitetty.
Tietojen kattavuuden pitäisi parantua jatkossa kuukausi kuukaudelta.

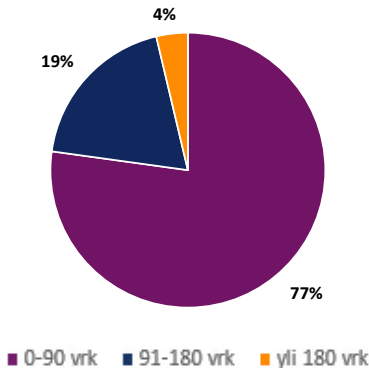
Suun terveydenhuollon saatavuuden parantaminen

- Tehostamme hoidon tarpeen arviointia, sujuvoitamme hoitopolkuja ja uudistamme prosesseja.
- Kohdennamme resursseja joustavasti.
- Hyödynnämme jatkossa yhtenäisen potilastietojärjestelmän tuomia synergiaetuja.

Toiminnan tietoja	1-6/2026	1-6/2025	Muutos-%
Avohoitotapahtumat	739 324	733 682	1 %
Päivystyksen vastuualueen (Acuta + Valkeakoski) avohoitotapahtumat	58 710	59 894	-2 %
Hoitojaksot	49 419	50 999	-3 %
Hoitopäivät (netto)	177 574	189 389	-6 %
Leikkaustoimenpiteet	23 620	24 405	-3 %

Lakisääteiset tavoitteet

Erikoissairaanhoidon
hoitoonpääsyn jakauma

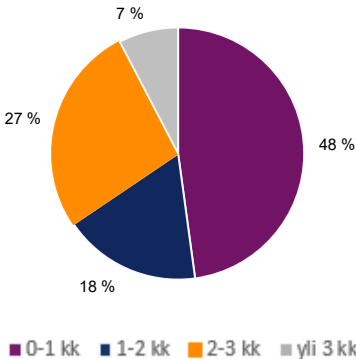


Hoitotakuu toteutunut
määräajassa
(6 kk)
96 %

1-6/2025: 96 %

Hoitoon pääsyä
odottavien lukumäärä
29 053

Alle 23 vuotiaiden
Mielenterveyspalveluiden
hoitoonpääsyn jakauma



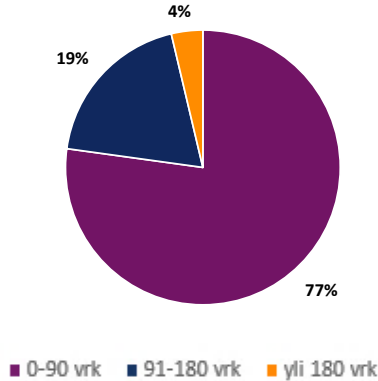
Hoitotakuu toteutunut
määräajassa
(3 kk)
92 %

1-6/2025: 93 %

Hoitoon pääsyä
odottavien lukumäärä
209

Pirha TA26 tavoite 75% 3 kk:ssa

Erikoissairaanhoidon
hoitoonpääsyn jakauma



Hoitotakuu toteutunut
määräajassa
(3 kk)
77 %

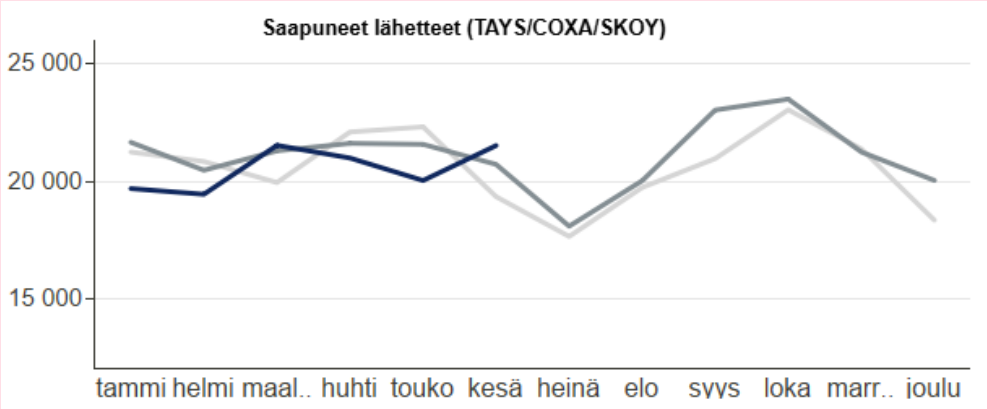
1-6/2025: 76 %

Erikoissairaanhoido TAYS, Coxa ja Tays Sydänkeskus

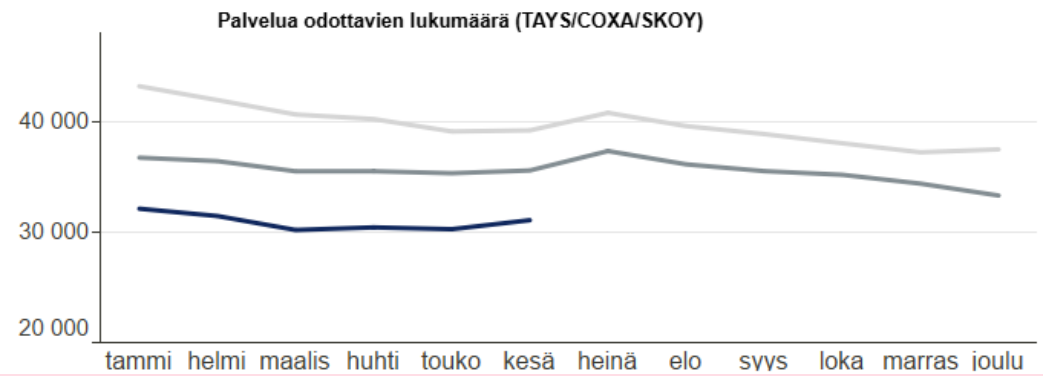
Pirkanmaan
hyvinvointialue

2026 2025 2024

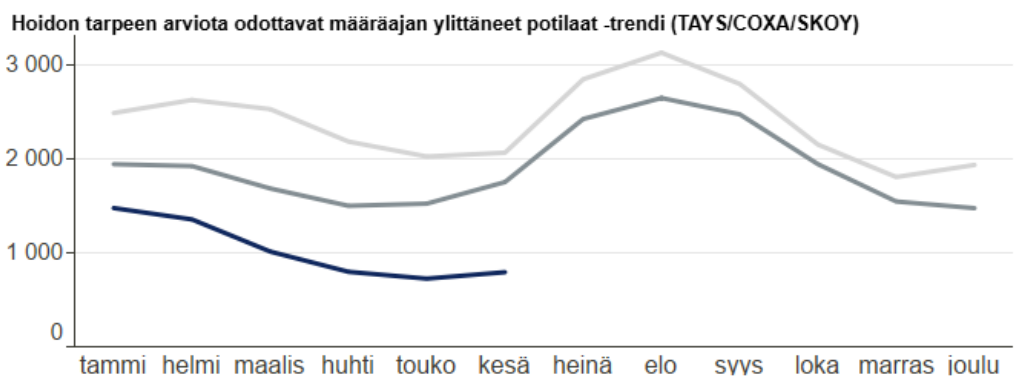
Saapuneet lähetteet



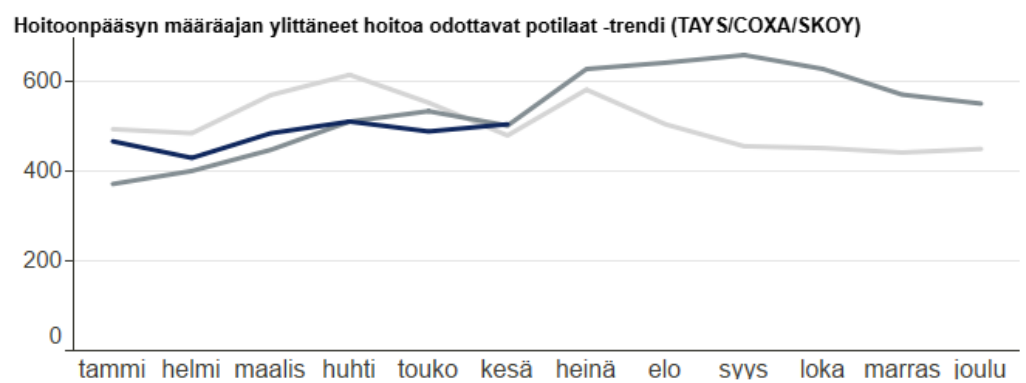
Ensikäynnille palvelua odottavien lukumäärä*



Hoidon tarpeen arviota odottavat määräajan ylittäneet potilaat



Hoitoonpääsyn määräajan ylittäneet hoitoa odottavat potilaat



* Raportoidaan mitä tahansa hoitoa odottavien potilaiden määrät kuukauden lopussa. Luvussa huomioidaan vain ensikäynnille jonottavat, ja lukuun sisältyy vaiheet "jono" sekä "ajanvaraus".

Erikoissairaanhoidon saatavuuden parantaminen

- Ylitykset koskevat pääosin tekonivelkirurgiaa.
- Coxa laajentaa toimintaansa kahdella leikkaussalilla 2026 hoitotakuun tavoitteissa pysymiseksi.

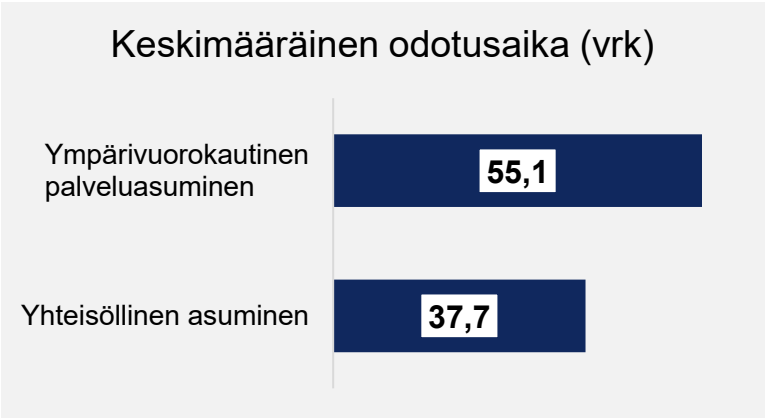
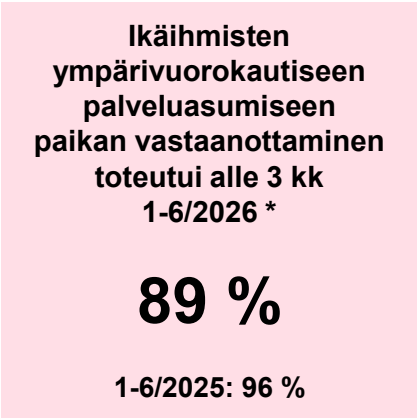
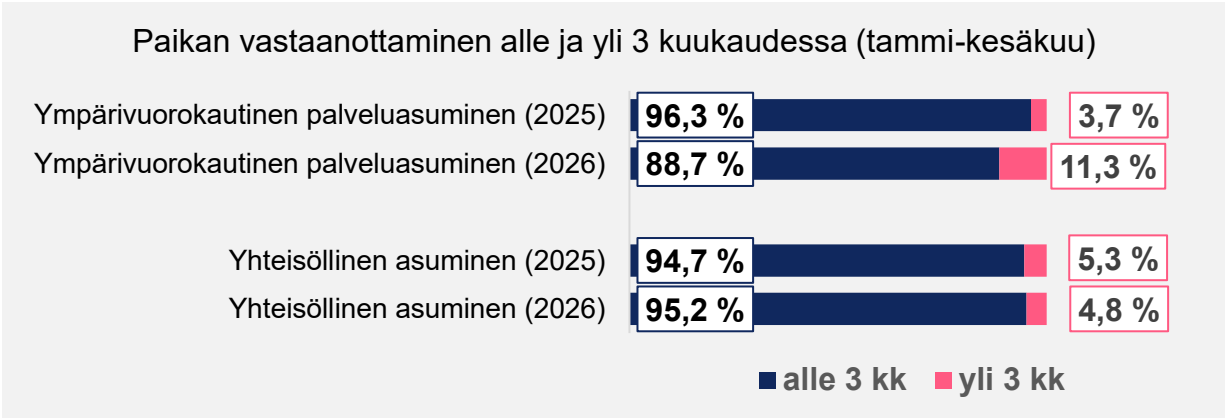
Toimeentulotuen päätösmäärät

	1-6/2026	1-6/2025	Muutos-%
Toimeentulotuen päätösmäärät	20 686	17 045	21 %

Lastensuojelu

Lastensuojelu	1-6/2026	1-6/2025	Muutos-%
Lastensuojeluilmoitusten lukumäärä	9 023	9 272	-3 %
Lastensuojelun avohuollon asiakkaat	2 421	2 467	-2 %
Sijaishuollon asiakkaat	1 061	1 106	-4 %

Ikäihmisten asumispalveluiden odotusajat



*Yli kolme kuukautta odottaneiden kohdalla odotuksen syynä toive päästä tiettyyn yksikköön.

Sosiaalihuollon saatavuus: ikäihmisten asumispalvelujen taustatietoja

- Asiakkaat jäävät aikaisempaa enemmän odottamaan itselleen mieluisan paikan vapautumista.
- Aikaisempaa harvempi asiakas ottaa hänelle tarjotun paikan vastaan alle kolmessa kuukaudessa.
- 1.7.2026 lähtien nämä raportoidaan erikseen kansallisen linjauksen mukaisesti

Pelastus- ja ensihoitopalvelut

Tiedot päivittyvät toistaiseksi kvartaaleittain

Pelastustoiminnan toimintavalmiusaika	Toteuma (min)	Tavoite (min)
1. yksikön toimintavalmiusajan mediaani	7:41	10
Pelastusryhmän toimintavalmiusajan mediaani	7:56	-

Ensihoidon saavutettavuusaika*	AB 50% toteuma (min)	AB 50% tavoite (min)	AB 90% toteuma (min)	AB 90% tavoite (min)
Ydintaajama-alueet	6,0	6	9,9	10
Muu taajama -alueet	8,2	8	14,1	16
Haja-asutusalueet	15,8	15	24,3	30

*AB 50% = saavuttamisajan mediaani A- ja B-kiireellisissä tehtävissä.
AB 90% = saavuttamisaika, joka toteutuu 90 prosentissa A- ja B-kiireellisissä tehtävissä

Onnettomuuksien ehkäisy	Lkm	Tavoite
Valvontasuoritteiden (A1-A6) määrä	778	810
Turvallisuusviestinnällä tavoitettujen määrä	46 299	42 000

Pirkanmaan
hyvinvointialue

Pelastustoiminnan koko aluetta koskevat toimintavalmiusaikatavoitteet saavutettiin.
Alueellisia puutteita esiintyy kuitenkin Tampereen kaupunkiseudulla.

Ensihoidon saavuttamisaikojen mediaanit jäivät tavoitteista muu taajama sekä haja-asutusalueilla.
Saavuttamisaikatavoite, joka toteutuu 90 % tehtävistä, täyttyi kaikissa riskiluokissa.

Määräaikaisten tarkastusten määrässä on jääty tavoitteesta toisen vuosineljänneksen loppuun mennessä. Turvallisuusviestinnällä tavoitettujen määrässä päästiin tavoitteeseen.

Pelastus- ja ensihoitopalvelujen saatavuuden parantaminen

- Pelastustoiminta:
- Toimintavalmiuspuutteiden korjaaminen vaatii toimenpiteitä asemaverkoston tiivistämiseksi ja henkilöstöresurssin lisäämiseksi.
- Ensihoitopalvelut:
- Parannamme tavoitteiden saavuttamista lähtöviiveiden seurannan tehostamisella ja poikkeamiin puuttumisella.
- Huomioimme käynnissä olevat tietyt ja suunnittelemme vaihtoehtoisia ajoreittejä.

Palvelujen turvallisuus ja laatu

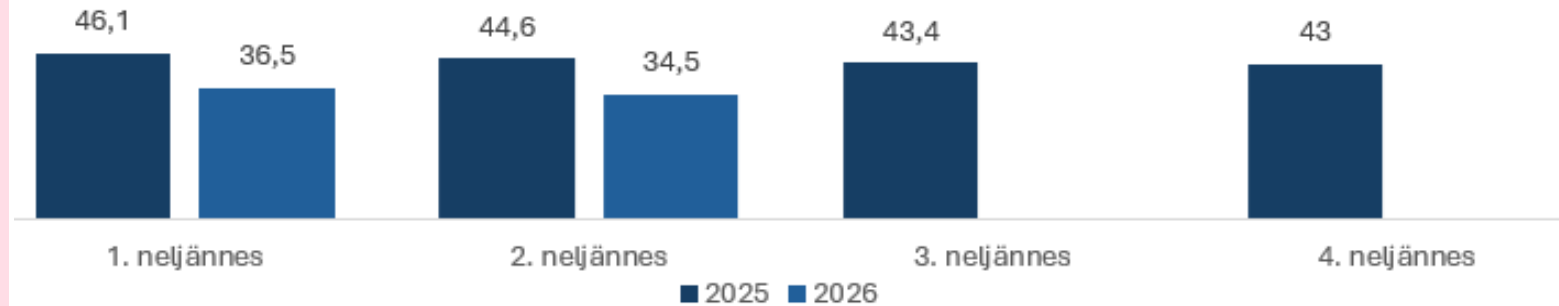
- Palvelut järjestetään siten, että ne ovat sujuvia ja suojaavat vaaratapahtumilta sekä tuottavat arvoa asiakkaalle ja potilaalle.
- Jokaisen työntekijän tulee havainnoida turvallisuuteen liittyviä tapahtumia, ilmoittaa niistä ja osallistua korjaavien toimien toteutukseen.
- Esihenkilöt vastaavat korjaavista toimenpiteistä.

Asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitukset

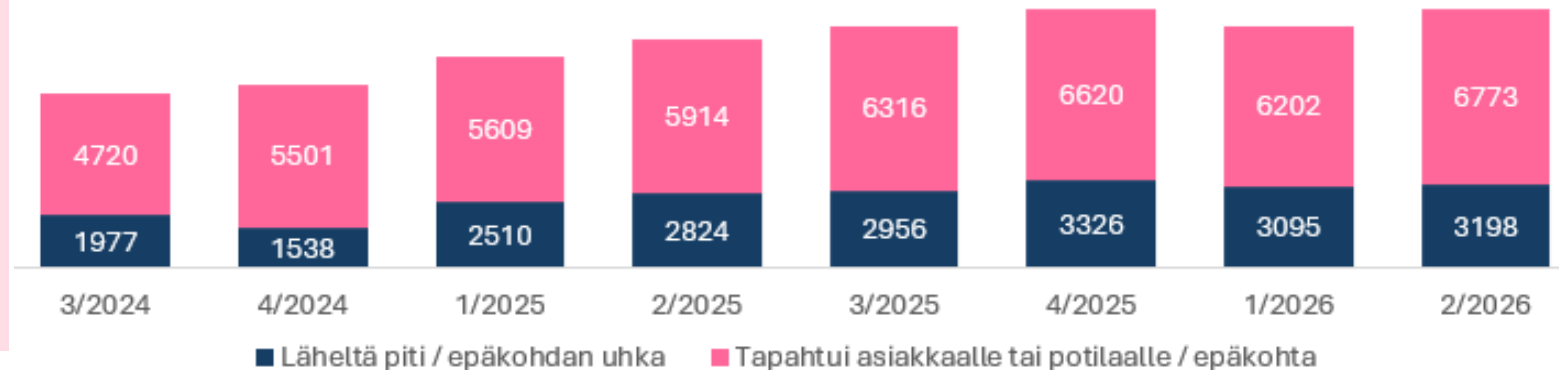
1.4.-30.6.2026 ilmoitusten määrä kasvoi 14 % (9971 kpl) vuoteen 2025 verrattuna (8711 kpl). Kokonaismäärä on vakiintunut. Vaaratapahtumien ja epäkohtien ilmoittamisesta ja käsittelystä julkaistut verkkokurssit ovat lisänneet henkilöstön tietoisuutta.

Läheltä piti –ilmoitusten osuus kaikista ilmoituksista on kasvanut, mikä on positiivinen havainto. Asiakkaalle tai potilaalle haittaa aiheuttaneiden ilmoitusten osuus oli 34,5 % (2025: 44,6 %). Ilmoituksista 43 koski vakavaa haittaa (2025: 30).

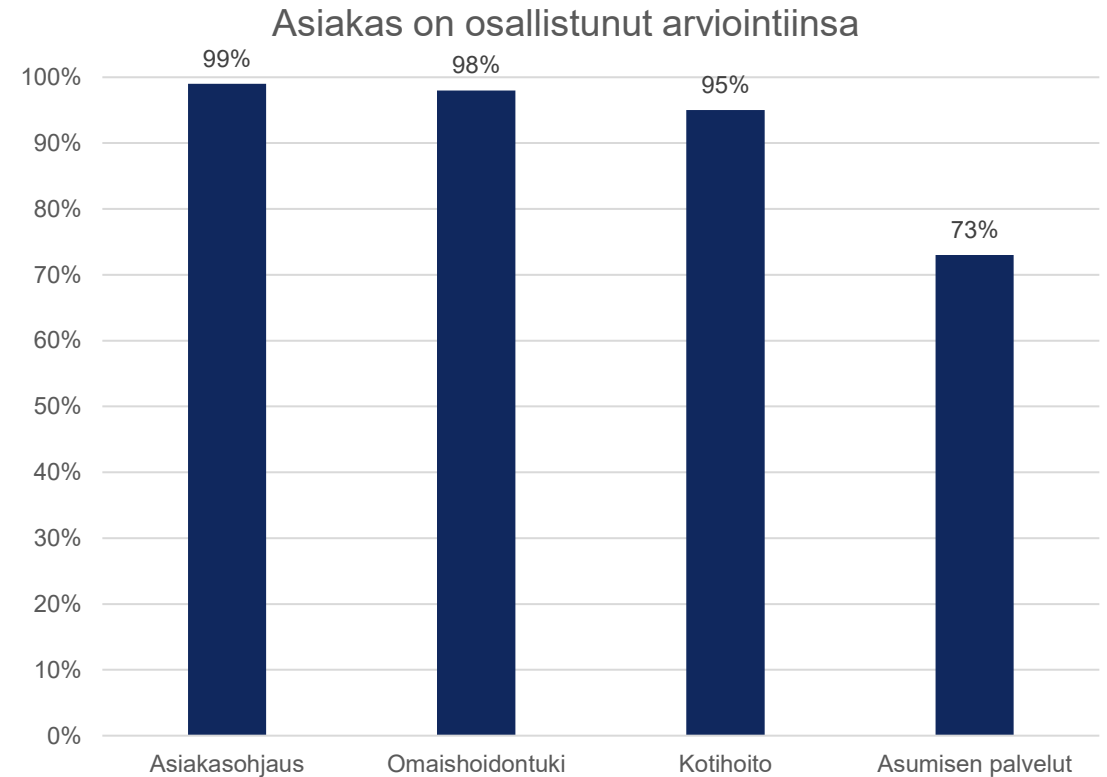
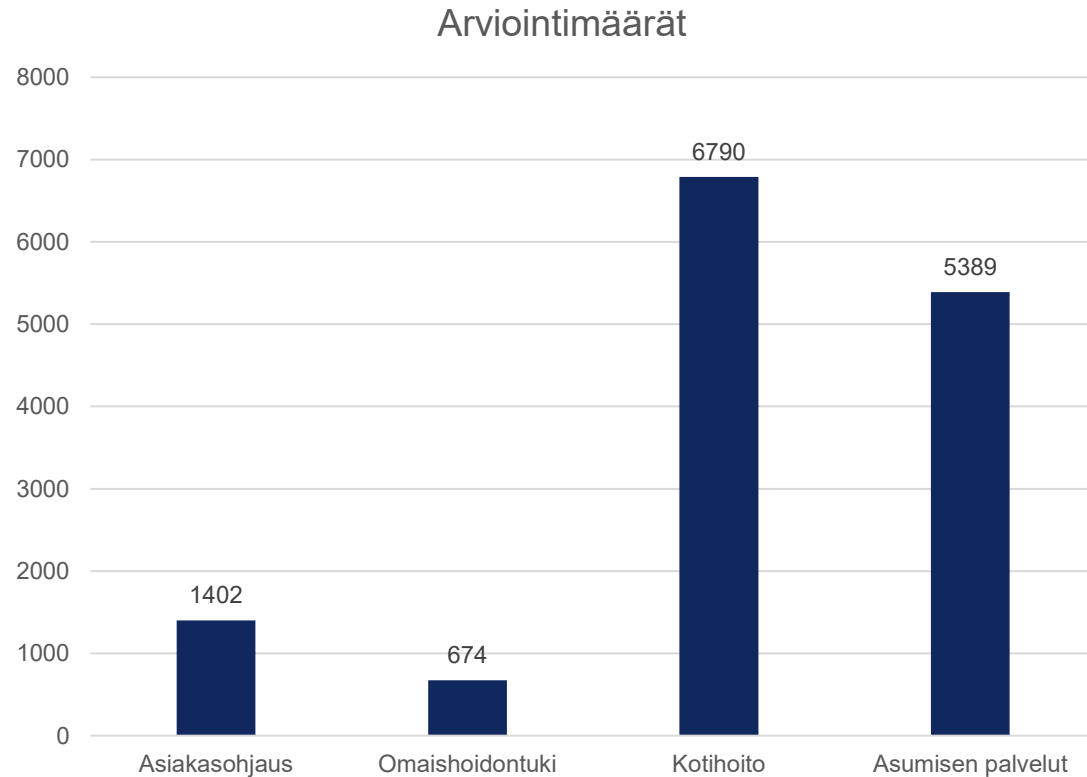
Asiakkaalle tai potilaalle aiheutui haittaa (osuus kaikista ilmoituksista)



Ilmoitusten määrä ja tapahtuman luonne



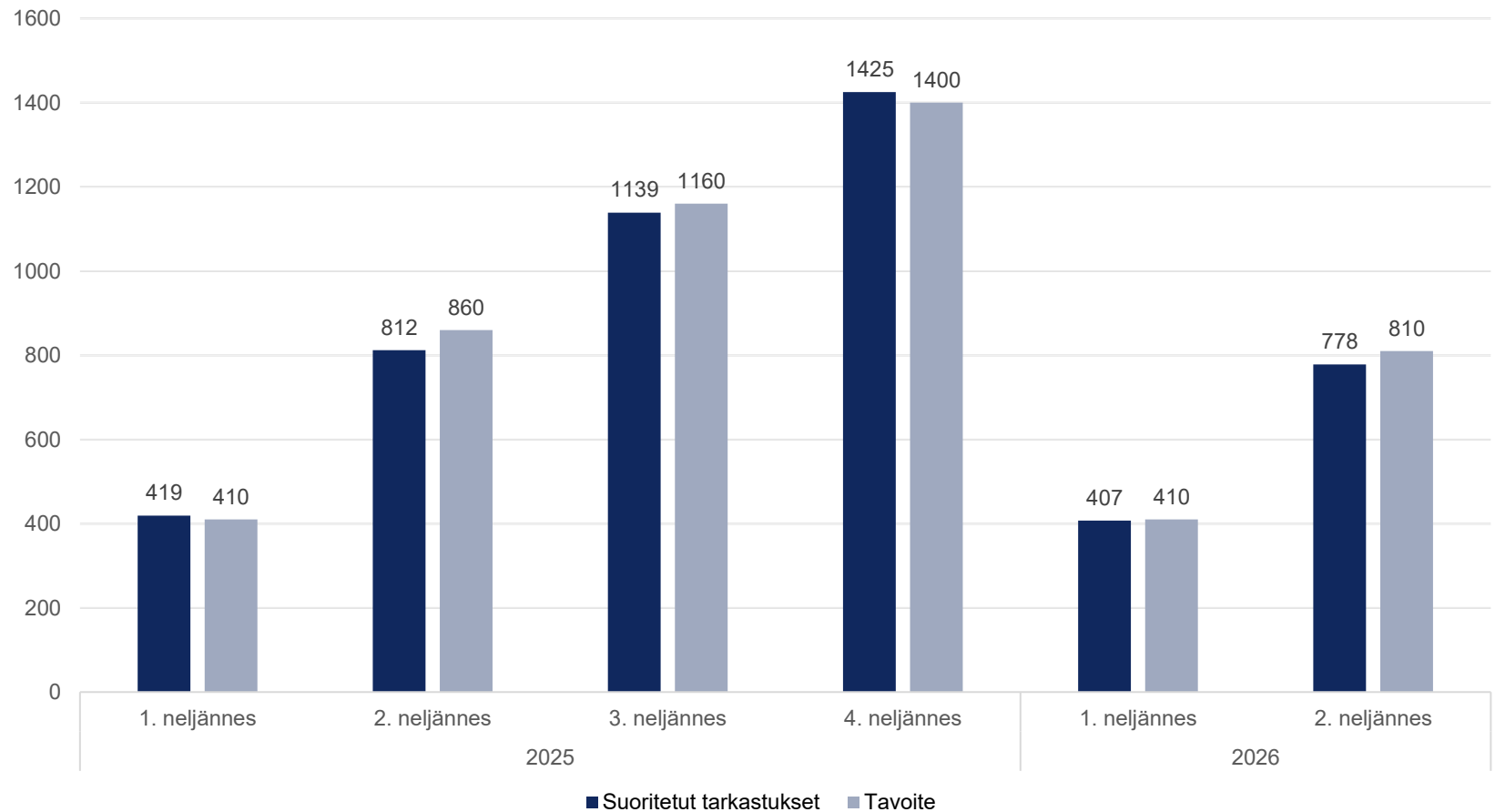
Ikäihmisten asiakasohjauksen, omaishoidon, kotihoiton ja asumisen palveluiden RAI-kokonaisarviointien määrät ja asiakkaan osallistuminen arviointiinsa vuonna 1.1.2026 - 30.6.2026



RAI (Resident Assessment Instrument) on ikääntyneiden ja vammaisten palveluissa palvelutarpeen, toimintakyvyn ja hoidon laadun arviointiin ja seurantaan tarkoitettu järjestelmä.

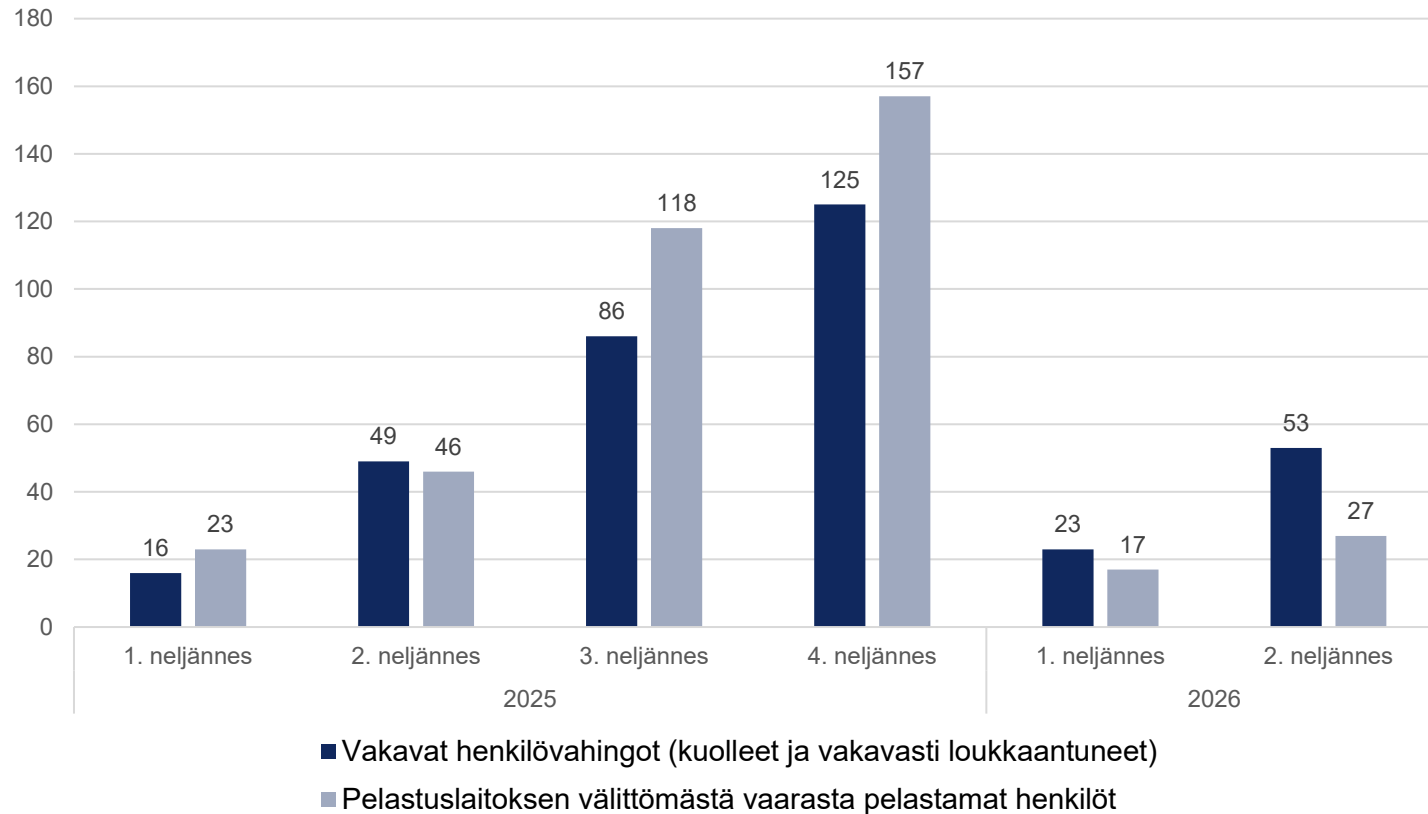
Pelastuspalvelujen yritys- ja laitoskohteiden määräaikainen valvonta

Toisen vuosineljänneksen loppuun mennessä tarkastuksissa havaittiin puutteita 42 prosentissa kohteista. Näistä kohteista 32 prosentissa kaikki puutteet korjattiin kuulemisaikana, ja loput siirtyivät jälkivalvontaprosessiin.



Vakavat henkilövahingot pelastustehtävissä

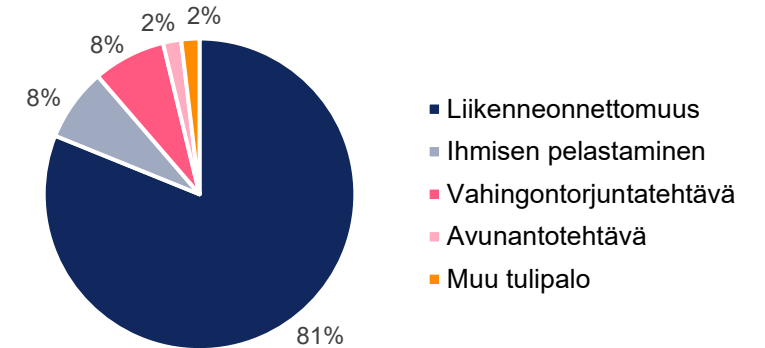
Vakavat henkilövahingot (kumulatiivinen)



Vakavat henkilövahingot olivat suunnilleen viime vuoden vastaavalla tasolla. Yhteensä vakavia henkilövahinkoja tilastoitiin 53 kpl, joista 43 oli seurausta liikenneonnettomuuksista.

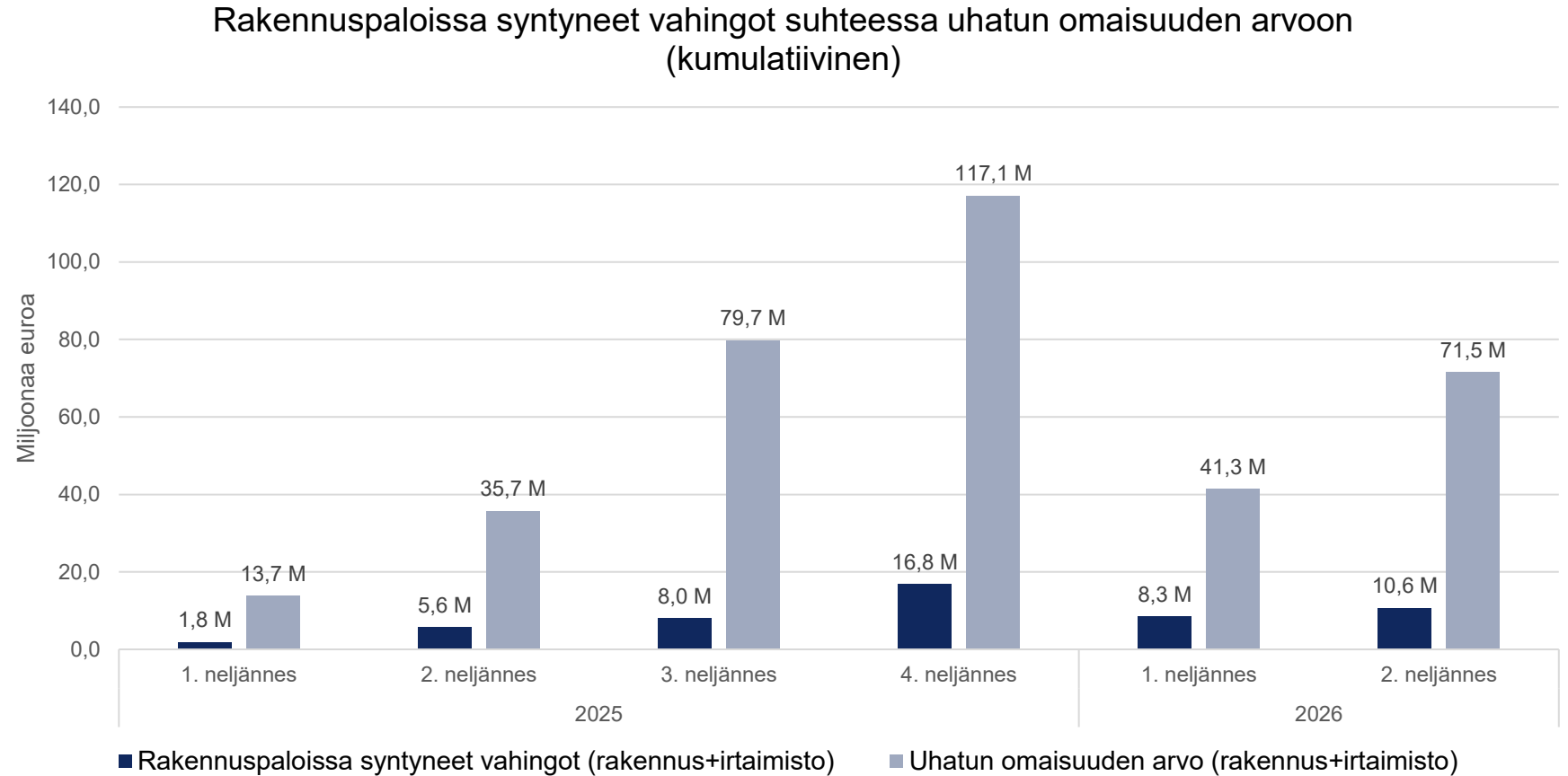
Pelastuslaitoksen välittömästä vaarasta pelastamia henkilöitä oli 27.

Vakavat henkilövahingot pelastustehtävissä onnettomuustyypeittäin



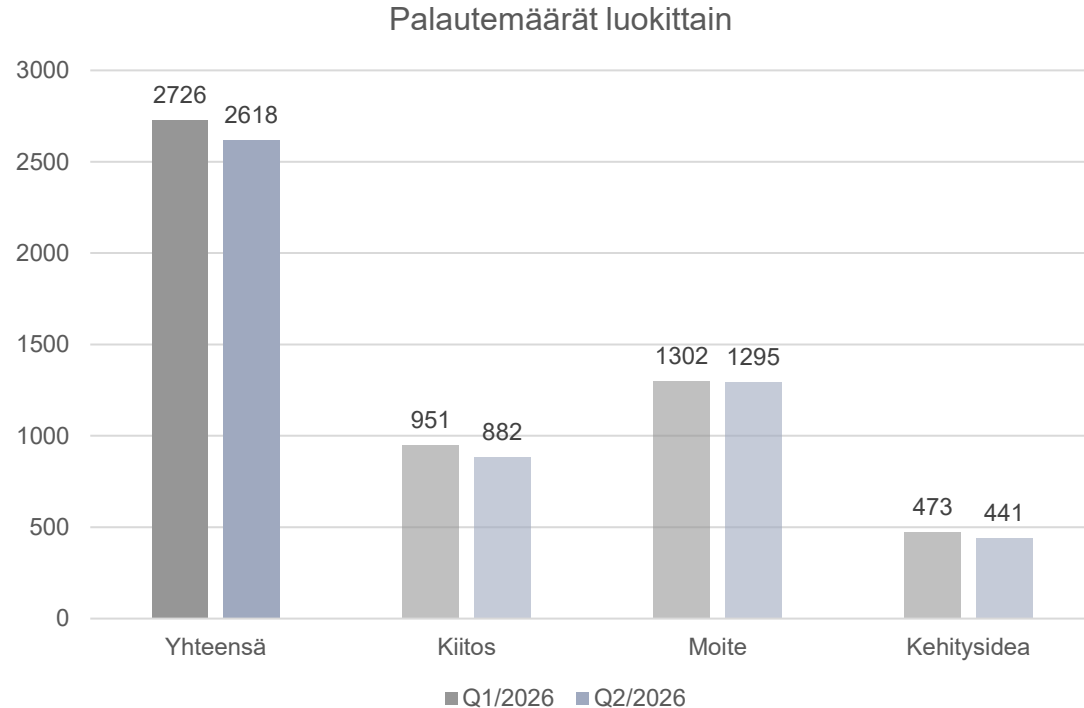
Rakennuspaloissa syntyneet vahingot

Toisen vuosineljänneksen loppuun mennessä rakennuspaloista seurasi omaisuusvahinkoja arviolta 10.6 miljoonan euron edestä. Vahingoista suurin osa tuli ensimmäisen vuosineljänneksen aikana.



Suora palaute

Palautteita saapui toisen kvartaalin aikana yli 2 600 kappaletta. Yksittäinen palaute voi sisältää kiitoksen, moitteen, kehitysidean tai niiden yhdistelmän. Palautteita hyödynnetään säännöllisesti palvelujen kehittämisessä.



Asiakkaat kiittävät palvelun sujuvuudesta ja saatavuudesta sekä kohtaamisesta ja vuorovaikutuksesta. Moitteissa mainitaan palvelun sujuvuus ja saatavuuteen liittyvät epäkohdat. Asiakkailla on usein ideoita palveluihin liittyen: esimerkiksi miten digitaalista asiointia voisi kehittää tai millä tavoin takaisinsoittopalvelusta saataisiin entistä toimivampi.

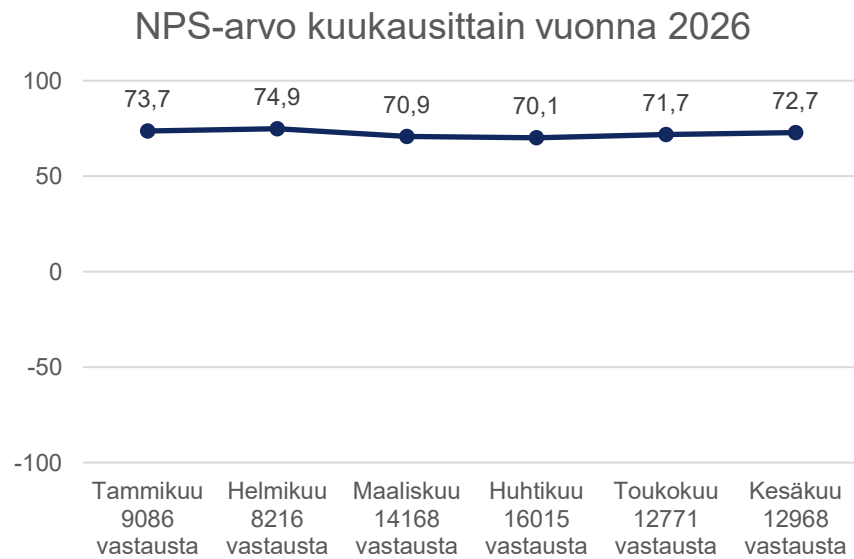


Suositteluhalukkuuden kysely (NPS*)

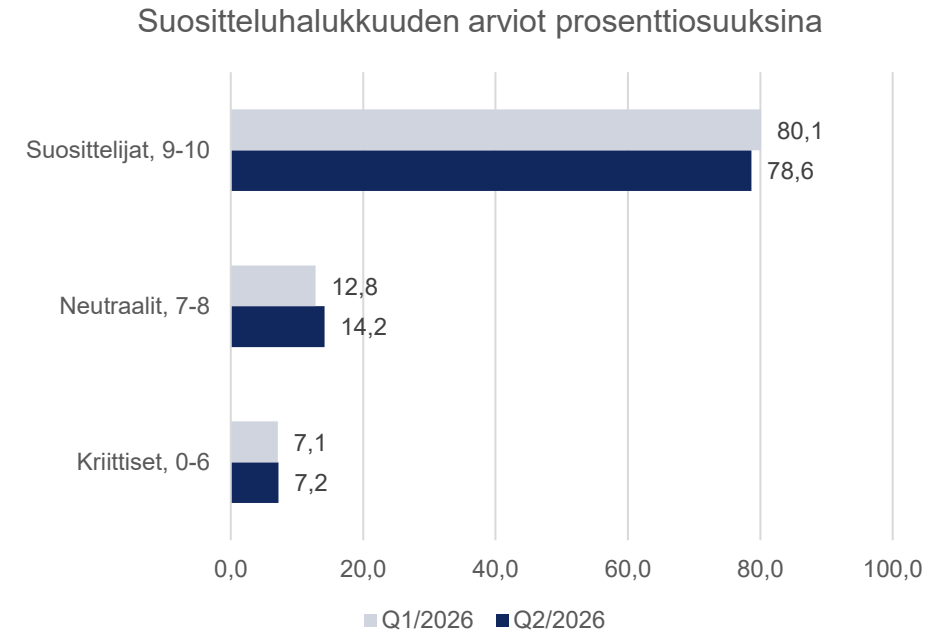
Asiakas arvioi saamaansa hoitoon tai palveluun liittyvää suositteluhalukkuutta* 0-10 –asteikolla ja vastaa avoimeen kysymykseen ”Mikä vaikutti kokemukseesi eniten?”.

2026 Q2 NPS-tulos oli 71,4

- Numeroarvion antoi 40 681 asiakasta
- Avoimeen kysymykseen vastasi 22 907 asiakasta (56,3 prosenttia numeroarvion antaneista)



Hiukan alle 80 prosenttia asiakkaista antoi arvioksi 9 tai 10. Kriittisen arvion (0-6) antoi 7,2 prosenttia asiakkaista.

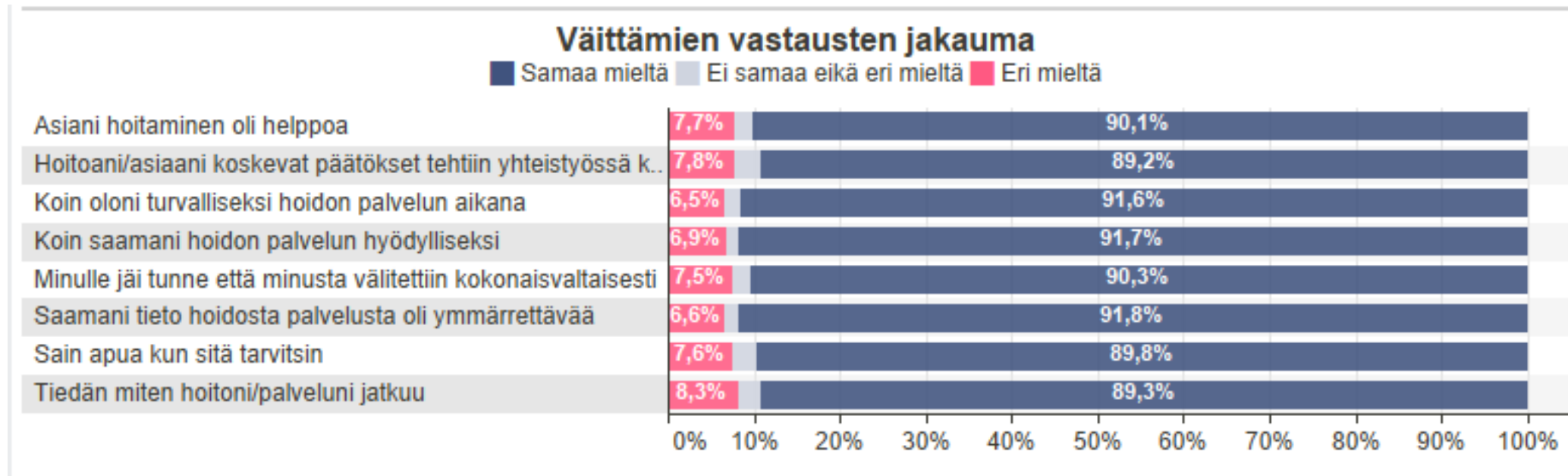


*) NPS, Net Promoter Score: suosittelijoiden prosenttiosuus – kriittisten prosenttiosuus. Tulos ilmoitetaan -100 - +100.

Luvut sisältävät sairaalapalveluiden, digiklinikan ja suun terveydenhuollon tekstiviestikyselyn tulokset, asiakaspalautelaitteilla annetut arviot sekä kohdennettujen kyselyiden tulokset.

Suositteluhalukkuuden kyselyn väittämät

Suositteluhalukkuuden kysely sisältää kahdesta kahdeksaan väittämää. Väittämistä seitsemän noudattaa THL:n asiakaspalautetiedon yhtenäistämisen kansallista mallia*. Kahdeksas väittämä on Pirhan oma väittämä (Asiani hoitaminen oli helppoa). Kuvassa väittämien tulokset 2026 Q2.

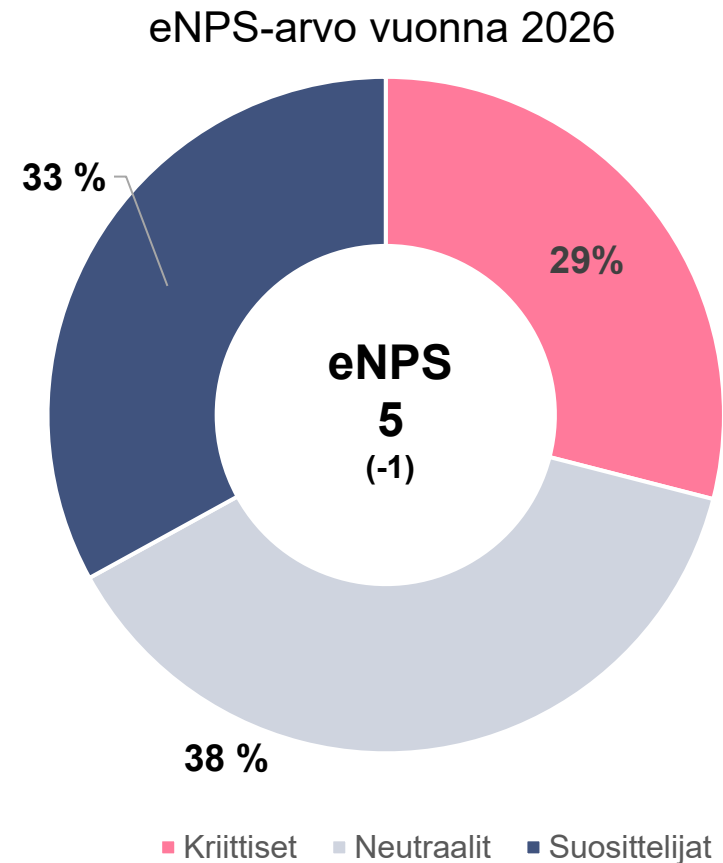


*) <https://thl.fi/aiheet/sote-palvelujen-johtaminen/asiakaspalveluissa/asiakaskokemus/asiakaspalautteen-kansallisen-keruun-yhtenaistaminen>

Henkilöstön hyvinvointi tukee asiakas- ja potilasturvallisuutta - suositteluindeksi

- Suositteluindeksi eli eNPS (Employee Net Promoter Score) on yksinkertainen tapa mitata työntekijöiden tyytyväisyyttä
- Käytännössä työntekijältä kysytään, miten todennäköisesti tämä suosittelisi omaa työyksikköään työpaikkana ystävälle tai työtoverille. Vakioitu vastausvaihtoehtojen asteikko on 0-10 (erittäin epätodennäköisesti – erittäin todennäköisesti)
- Vastaukset edustavat tietyn hetken tilannekuvaa. Pirhan henkilöstö vastaa kvartaaleittain suosittelua ja turvallisuutta koskeviin kysymyksiin
- Vastaajat jaetaan annetun vastauksen perusteella kolmeen luokkaan: suosittelijoihin (9-10), neutraaleihin (7-8) ja kriittisiin (0-6)
- NPS lasketaan vähentämällä kriittisten vastaajien prosenttiosuus suosittelijoiden prosenttiosuudesta
- NPS-arvo vaihtelee lukujen -100 ja +100 välillä
- Vuoden 2026 ensimmäisen ja toisen vuosineljänneksen yhteenlaskettu eNPS-luku oli 5

**Pirkanmaan
hyvinvointialue**



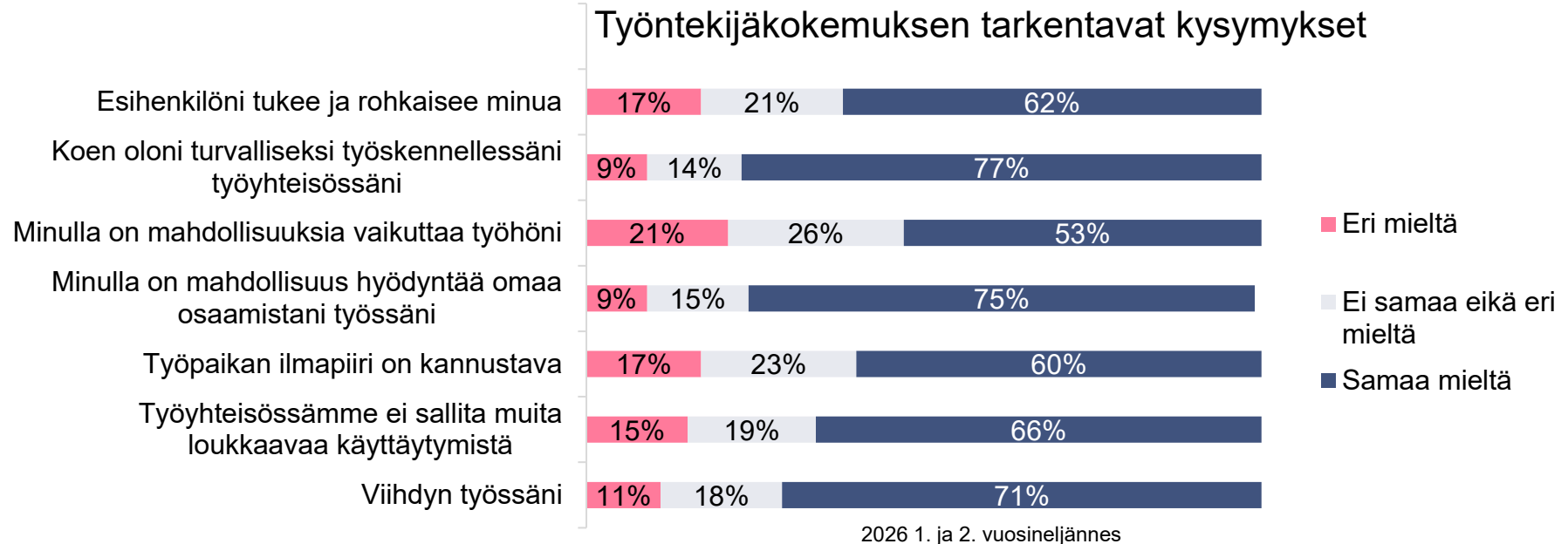
Sulkeissa vertailutietona vuoden 2025 eNPS-arvo

Tarkentavat kysymykset

Suositteluhaluuden lisäksi kysytään seitsemän työntekijäkokemusta ja turvallisuutta koskevaa tarkentavaa kysymystä. Vastausvaihtoehdot ovat 1=täysin eri mieltä, 2=melko eri mieltä, 3=ei samaa eikä eri mieltä, 4=melko samaa mieltä, 5=täysin samaa mieltä.

Vastaukset jaetaan raportointia varten seuraaviin luokkiin: 1-2=eri mieltä, 3=ei samaa eikä eri mieltä, 4-5=samaa mieltä. Tulokset raportoidaan laskemalla kunkin luokan prosenttiosuus kaikista tarkasteltavan kysymyksen vastauksista.

**Pirkanmaan
hyvinvointialue**



Turvallisuusindeksi

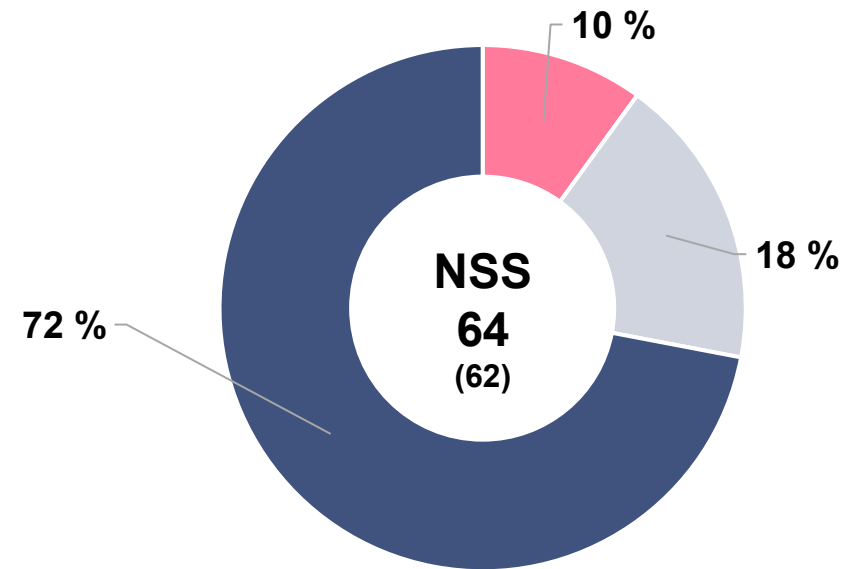
- Pirhan henkilöstölle suunnatussa kyselyssä selvitetään myös turvallisuusindeksi eli NSS (Net Safety Score)
- Vastaajaa pyydetään arvioimaan asteikolla 1-5 seuraava väite: ”Minulla olisi turvallinen olo, jos olisin yksikössäni asiakkaana tai potilaana”
- Vastaajat jaetaan annetun vastauksen perusteella kolmeen luokkaan: Täysin tai jokseenkin eri mieltä (1-2), ei samaa eikä eri mieltä (3) ja täysin tai jokseenkin samaa mieltä (4-5)
- NSS-arvo lasketaan vähentämällä kriittisten vastaajien prosenttiosuus suosittelijoiden osuudesta. Arvo vaihtelee lukujen -100 ja +100 välillä.

Lisätietoja (linkki):

[Henkilöstön turvallisuuskuva -
Asiakas- ja potilasturvallisuuskeskus](#)

**Pirkanmaan
hyvinvointialue**

Turvallisuusindeksi vuonna 2026



- Täysin tai jokseenkin eri mieltä
- Ei samaa eikä eri mieltä
- Täysin tai jokseenkin samaa mieltä

Sulkeissa vuoden 2025 NSS-arvo