

# Työpaikkakäynti

Työpaikan nimi  
Päivämäärä

Työsuojeluvaltuutetut; Satu Akseli ja Elina Hakoneva



# TYÖSUOJELU KUULUU KAIKILLE – TUNNETKO VASTUUSI?

## TYÖNTEKIJÄ

- Huolehtii ja välittää itsestään ja toisista
- Noudattaa ohjeita
- Ilmoittaa vaaroista

## KESKIJOHTO

- Ohjeistaa, valvoo ja huolehtii työoloista ja työympäristöstä
- Päättää tuotanto- ja työmenetelmistä ja hankinnoista
- Seuraa ja arvioi



## YLIN JOHTO – MAHDOLLISTAJA, STRATEGINEN TASO

- Päättää tavoitteista, linjauksista ja resursseista
- Seuraa ja arvioi

## LÄHIESIMIES

- Perehdyttää ja ohjeistaa
- Valvoo ja huolehtii
- Seuraa ja arvioi

## TYÖSUOJELUN YHTEISTOIMINTA- ORGANISAATION TOIMIJA

- Havainnoi työympäristöä ja työoloja
- Tunnistaa häiriöitä
- Tekee kehittämissuhteita



Työturvallisuus-  
keskus

ttk.fi

# Työsuojeluvaltuutetun tehtävät

- On työpaikan turvallisuuden asiantuntija, joka valvoo työpaikalla henkilöstön edustajana työsuojelulain toteutumista.
- Osallistuu työpaikan työsuojelutarkastuksiin, esim; työterveyshuollon ja AVI:n tarkastuksiin.
- Kannustamme edustamiamme työntekijöitä kiinnittämään huomiota työn turvallisuuteen ja terveellisyyteen ja tekemään ehdotuksia turvallisuuden kehittämiseksi.
- Seuraamme säännöllisesti HaiPro-työturvallisuusilmoituksia.
- Seuraamme säännöllisesti riskiarviointien toteutumista työyksiköittäin ja pyydetessä tulemme auttamaan sen tekemisessä.
- Tärkeä tehtävä on välittää työntekijätason tietoa työturvallisuus- ja työterveysasioista käsiteltäväksi työnantajan kanssa.
- Meillä ei ole oikeudellista vastuuta työsuojelusta valtuutetun asemassamme.
- Tehtävän hoitamisessa emme edusta ammattiliittoja. Edustamme tasapuolisesti kaikkia työpaikan työntekijöitä.
- Toimimme pyydetessä työntekijöiden tukihenkilönä esim; työterveyshuollon työkykyneuvotteluissa, häirinnän ja epäasiallisen kohtelun neuvotteluissa jne.
- Voimme jopa keskeyttää vaarallisen työn.

# Työsuojeluvaltuutetun työkalut

- House soft – sisäilma ilmoitus ohjelma
- HaiPro –työturvallisuusilmoitukset
- Turvallisuuskansio ja turvakävely
- Riskienarviointi Wpro-ohjelma
- Työsuojelun toimintaohjelma
- Ennakoivan tuen malli
- Päähteettömyys ohjelma
- Savuton toimintamalli
- Häirinnän ja epäasiallisen kohtelun toimintamalli
- Exreport
- Henkilöstökyselyt
- EcoOnlinen chemical manager – ohjelma

# Työnantajan oikeuksia ja velvollisuuksia ovat tiivistetysti:

- Luoda turvallinen, terveellinen ja tarkoituksenmukainen työympäristö
- Suunnitella ja varmistaa toimintaedellytykset
- Luoda menettelytavat ja toimintaohjeet sekä valvoa niiden toteutumista
- Ryhtyä toimiin epäkohtien poistamiseksi
- Huolehtia työntekijöiden osaamisesta
- Järjestää ja toteuttaa työterveyshuolto
- Toimia tasapuolisesti ja syrjimättömästi
- Saada ohjausta, neuvontaa ja tukea työterveyshuollosta
- Saada aloitteita ja palautetta työsuojeluvaltuutetulta ja -toimikunnalta sekä työntekijöiltä.

(Työturvallisuuslaki 8 §, 9 §, 10 §, 12–14 §, 16 §, 17 §, 25 §, 27§, 28 §,29§, työterveyshuoltolaki; yhdenvertaisuuslaki 7 §, tasa-arvolaki 6 §, 6a §, 6c §, 7 §)

# TYÖNANTAJAN VELVOLLISUUS

- 8 § Työnantajalla on yleinen huolehtimisvelvollisuus, työntekijällä on oikeus terveellisiin ja turvallisiin työolosuhteisiin
- 10 § Työn vaarojen selvittäminen ja arviointi
- 28 § Jos työssä esiintyy työntekijään kohdistuvaa hänen terveydelleen haittaa tai vaaraa aiheuttavaa häirintää tai muuta epäasiallista kohtelua, työnantajan on asiasta tiedon saatuaan käytettävissään olevin keinoin ryhdyttävä toimiin epäkohdan poistamiseksi.

# Työlainsäädäntö asettaa myös työntekijälle oikeuksia ja velvollisuuksia:

- Noudattaa työnantajan ja esihenkilön antamia ohjeita ja määräyksiä
- Toimia huolellisesti ja vastuullisesti, mukaan lukien välttää muihin kohdistuvaa häirintää ja muuta epäasiallista kohtelua sekä kaikenlaista uhkailevaa käytöstä
- Toimia yhteistyössä työnantajan ja työntekijöiden edustajien kanssa
- Ilmoittaa työolosuhteiden puutteellisuuksista esihenkilölle ja työsuojeluvaltuutetulle
- Oikeus tehdä ehdotuksia työpaikan turvallisuuden ja terveellisyyden parantamiseksi
- Oikeus saada edellä mainituista ilmoituksista ja ehdotuksista palautetta
- Oikeus turvalliseen työn tekemiseen
- Oikeus tasapuoliseen kohteluun

# TYÖNTEKIJÄN VELVOLLISUUDET

- 18 § Työntekijän on noudatettava työnantajan toimivaltansa mukaisesti antamia määräyksiä ja ohjeita
- 19 § Työntekijän on viipymättä ilmoitettava työnantajalle ja työsuojeluvaltuutetulle työolosuhteista ja havaitsemistaan vioista ja puutteellisuuksista, jotka voivat aiheuttaa haittaa tai vaaraa työntekijöiden turvallisuudelle tai terveydelle



# Häirinnän ja epäasiallisen kohtelun hallinnan toimintamalli



# Häirinnän ja epäasiallisen kohtelun hallinnan toimintamalli

- Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue ei työnantajana hyväksy minkäänlaista häirintää tai epäasiallista kohtelua.
- Toimintamallin tarkoituksena on tukea hyvinvointialueen esihenkilöitä ja työntekijöitä antamalla selkeä ohjeistus ja toimintamalli työntekijöiden välillä tapahtuvaan häirintään tai epäasiallisen kohteluun.
- Häirinnän ja epäasiallisen kohtelun ehkäiseminen ja siihen puuttuminen on tärkeää, koska jokaisella tulee olla oikeus työskennellä terveellisessä ja turvallisessa työympäristössä.
- Esihenkilö vastaa siitä, että työntekijät tuntevat toimintamallin ja se tulee sisällyttää myös uusien työntekijöiden perehdytykseen.

# Vastuu kuuluu kaikille

- Hyvä käytös ja ammatillisuus työyhteisössä kuuluu kaikille.
- Epäasiallista kohtelua ei pidä hyväksyä työpaikoilla. Jos havaitset epäasiallista kohtelua ja häirintää työyhteisössäsi, puutu siihen ja nosta asia puheeksi.
- Epäasiallisella kohtelulla tarkoitetaan häirintää, kiusaamista, uhkailua ja muuta epäasiallista käytöstä työpaikoilla.
- Työnantajan on lain mukaan puututtava epäasialliseen kohteluun mahdollisimman nopeasti tiedon saatuaan.
- Jos tilanne pitkittyy, kohteeksi joutuneen henkilön terveys voi vaarantua, työyhteisö kuormittua sekä hyvinvointi työpaikalla voi heikentyä, eli se vaikuttaa kaikkiin (ttk).

# Ennaltaehkäisy

- Hyvä käytös ja ammatillisuus työyhteisössä on parasta ennaltaehkäisyä.
- Jokaisen velvollisuus on kohdella työpaikalla muita tasapuolisesti ja yhdenvertaisesti.
- Yksilön ominaisuudet tai mielipiteet eivät saa vaikuttaa hänen saamaansa kohteluun.
- Kaikkia eri ammattiryhmiä ja opiskelijoita koskevat samat säännöt.
- Jokaisella vastuu omasta käytöksestään työyhteisössä.
- [Tulostettava huoneentaulu](#)

## Hyvän työkäyttämisen huoneentaulu

Luomme yhdessä hyvän työyhteisön ja sitoudumme kukin hyvään työkäyttämiseen.

### Vastuullisuus työtehtävissä

- Kannan vastuun omasta toiminnastani ja työtehtävistäni.
- Noudatan ohjeita, aikatauluja ja yhteisesti sovittuja sääntöjä.
- Teen työni parhaan osaamiseni mukaan.
- Perehdyn toimintaohjeisiin ja pyydän tarvittaessa apua.
- Vältän keskeyttämästä tarpeettomasti toisten työtä.
- Otan huomioon toisten työmäärän ja työn vaatimukset.

### Vuorovaikutus työyhteisössä

- Kunnioitan kaikkia työntekijöitä ja heidän osaamistaan.
- Luon puheellani ja teoillani avointa ja myönteistä ilmapiiriä sekä hyvää yhteishenkeä.
- Kohtelen muita yksilöinä, tasavertaisesti ja oikeudenmukaisesti.
- Muistan hyvät käytöstavat: olen kaikille ystävällinen, tervehdin, kiitän ja pyydän anteeksi.
- En arvota muita esimerkiksi ammatin, aseman, iän, ihonvärin, kansalaisuuden, kielen, uskonnon, mielipiteen, terveydentilan, seksuaalisen suuntautumisen tai sukupuolen mukaan.

### Palautteen antaminen ja vastaanottaminen

- Puutun epäkohtiin rakentavasti ja ajoissa.
- Annan palautetta ystävällisesti ja asiallisesti.
- Otan vastaan palautetta ja pyrin kehittymään saadun palautteen perusteella.

# HaiPro- Työturvallisuusilmoitus



**Personec ESSi**

**IT-Helppi**

**Tietoturva ja  
tietosuoja**

**HaiPro**

**Ilmoituskanava  
väärinkäytös-  
epäilyille**

**Varmennekortti**

**Työ- ja  
tavaratilaukset  
sekä  
vikailmoitukset**

**Koulutus**

**Lähtökysely  
palvelusuhteen  
päätyessä**

**Outlook - lue  
sähköposti  
selaimessa**

**Ruokalistat**

**Linkkuri (linkit,  
sää, ruokalista)**



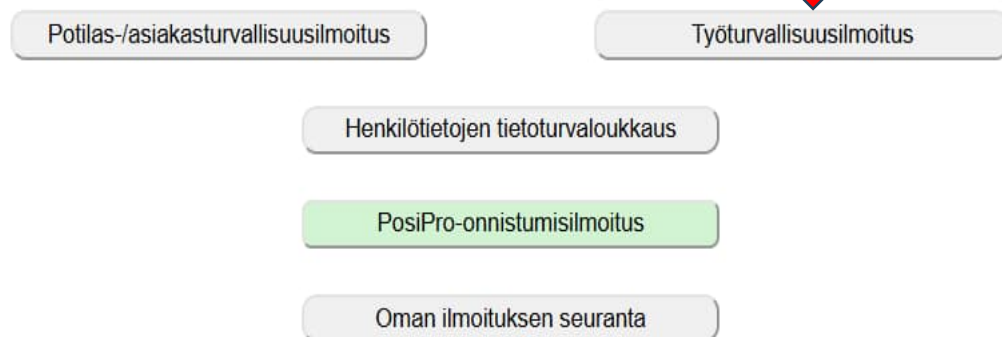
**Etelä-Pohjanmaan  
hyvinvointialue**

# Ilmoituksen tekijä

1.
  - Tee ilmoitus tästä  Klikkaa tästä ja tee ilmoitus.
  - Oman ilmoituksen seuranta

2. 

Käyttäjän vaaratilanneilmoitus Fimealle  
Aloituspöytä-/asiakasturvallisuusilmoitus -valintapainikkeella



3.

Aloita  
valitsemalla  
listasta yksikkö,  
jossa olet työ-  
tai  
virkasuhteessa.



## 2\_HVA\_Terveyspalvelut

- 1\_Lähterveyspalvelut ja kuntoutus (Sote-keskukset)
- 2\_Operatiiviset ja 24/7-palvelut
- 3\_Medisiiniset palvelut
- 4\_Mielenterveys- ja riippuvuushoidon palvelut
- 5\_Diagnostiikkakeskus

## 3\_HVA\_Sosiaalipalvelut

- Asiakasohjaus ja sosiaalityö
- Ikäihmisten palvelut
- Perheiden palvelut
- Vammaisten ja työikäisten palvelut

## 4\_HVA\_Pelastuslaitos

- Asemaryhmä 1
- Asemaryhmä 2
- Asemaryhmä 3
- Asemaryhmä 4
- Sopimuspalokunnat

## 5\_HVA\_Konsernipalvelut

- Hallintopalvelut
- Henkilöstöpalvelut
- Kehityspalvelut
- Talouspalvelut
- Tietohallintopalvelut
- Tukipalvelut

## 6\_HVA\_Hyvinvointialuehallinto

- 1\_Viestintäpalvelut
- 2\_Terveyspalvelut hallinto
- 3\_Sosiaalipalvelut hallinto
- 4\_Pelastuspalvelut hallinto
- 5\_Konsernipalvelut hallinto
- 6\_Hyvinvointialuejohto



[Etusivu](#) [Ohje](#)



Klikkaa tästä, niin löydät ilmoituksen täyttöohjeen.

## *HaiPro* - Työturvallisuusilmoitus

*HaiPro*



Ohje työturvallisuusilmoituksen tekijälle

1(17)

Päivitetty 23.09.2022

# Työturvallisuusilmoituksen täyttöohje

## Sisältö

|                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------|----|
| Millaisia tapahtumia ilmoitetaan? .....                                   | 2  |
| Linkki työturvallisuusilmoitukseen .....                                  | 2  |
| Ilmoituslomake .....                                                      | 3  |
| Tapahtumatietojen täyttäminen vaihe vaiheelta .....                       | 4  |
| Veritapaturmailmoituksen täyttäminen .....                                | 13 |
| Valviran vaaratilanneilmoituksen täyttäminen .....                        | 14 |
| Lisätietojen antaminen .....                                              | 15 |
| Oman ilmoituksen käsittelyn seuranta .....                                | 15 |
| LIITE: Esimerkkejä tapahtuman syntyyn myötävaikuttavista tekijöistä ..... | 16 |



Etusivu Ohje

# Ohjeet !

## HaiPro - Työturvallisuusilmoitus

[In English](#) [På svenska](#)

pakolliset kentät merkitty tähdellä (\*)

Ilmoituksen pvm  
1.3.2024

Osasto/yksikkö

Ilmoittajan yksikkö ★

Hae

Valitse

Yksikkö, jossa tapahtui

Hae

## 2\_HVA\_Terveys- ja sairaanhoitopalvelut, Lähiterveyspalvelut (Sote-keskukset)

Val

Ilmoittajan  
ammattiryhmä \*

Valitse

## Tapahtuma

**Tapahtuma-aika \***

Pvm (p.k.vvvv):

☐ Ei tiedossa

Kellonaika:

▼ : 00 ▼ ☐ Ei tiedossa

☐ Moni-ilmoitus 

### Tapahtuman luonne \*

- Läheltä piti

● Työtapaturma

☐ Ihka-/väkivaltatilanne

☐ Muu turvallisuushavainto

☐ Täytetään myös Henkilötietojen tietoturvaloukkaus -ilmoitus

**Valitse tapahtuman  
Luonne.**

# Moni-ilmoitus

## Tapahtumapaikka

Valitse

## Vaaratyypit \*

Valitse

**Tapahtuman  
kuvaus \***

Kuvaa mitä (työ)tehtävää olit tekemässä, mitä poikkeavaa tapahtui, mikä oli tapahtumien kulku?  
**Huom! Ei henkilötietoja (kuten henkilötunnus, nimi) tapahtumakuvaukseen.**

Kirjoita kuvaus tapahtumasta selkeästi.  
Ei henkilötietoja!

## Taustatietoja vakuutusyhtiön tapaturmailmoitusta

Onko oltu yhteydessä työterveyshuoltoon tai aiheutuiko muuta sairaanhoidon tarvetta?

☒ kyllä ☐ ei

|                              |                                                      |
|------------------------------|------------------------------------------------------|
| Vaaratyyppi                  | Valitse                                              |
| Tapahtumahetken toiminta (*) | Valitse                                              |
|                              | Valokaari                                            |
|                              | Sähköisku                                            |
|                              | Aineen, esineen tai ympäristön kuumuus               |
|                              | Aineen, esineen tai ympäristön kylmyys               |
|                              | Vaaralliset aineet, hengittämällä                    |
| Osalliset (*)                | Vaaralliset aineet, iholle tai silmiin               |
|                              | Vaaralliset aineet, nielemällä                       |
| Paikalle kutsuttu            | Hapensaannin estyminen, tukehtumisvaara              |
|                              | Putoaminen, kaatuminen, kompastuminen, liukastuminen |
|                              | Liikkuvan aiheuttajan osuma, törmääminen             |
|                              | Pisto, viilto, hankauma, leikkautuminen              |
|                              | Puristuminen, ruhjoutuminen                          |
| Tapahtuman kuvaus (*)        | Äkillinen fyysinen tai psyykkinen kuormittuminen     |
|                              | Tartuntavaara                                        |
|                              | Väkivalta                                            |
|                              | Pitkäaikainen fyysinen tai psyykkinen kuormittuminen |

**Valitse valikosta vaaratyyppi.**

|                               |                                                                           |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Vaaratyyppi *                 | Uhka tai väkivalta                                                        |
|                               | Valitse                                                                   |
| Tapahtuman/havainnon kuvaus * | Valitse                                                                   |
|                               | Häirintä tai muu epäasiallinen kohtelu                                    |
|                               | Paikkojen/tavaroiden/esineiden/laitteiden rikkominen/heittely/paiskominen |
|                               | Solvaaminen/nimittely/sanallinen uhkaaminen/huutaminen/metelöinti         |
|                               | Töniminen/pois hästistely/huitominen                                      |
|                               | Kaataminen/liikkumisen estäminen/kiinnipitäminen/kurkusta puristaminen    |
|                               | Lyöminen/potkiminen/raapiminen/pureminen/sylkeminen/ruhjominen            |
|                               | Aseella/ruiskulla/veitsellä/puukolla uhkaaminen                           |
|                               | Rahojen tai tavaroiden sieppaus/ryöstö tai yritys                         |
|                               | Seksuaalinen häirintä/lähentely                                           |
| Tapahtumahetken               | Muu tilanne, mikä?                                                        |

**Väkivaltaan liittyvissä tapahtumissa on kaksivaiheinen luokitus, josta on mahdollista valita yksi tai useampi luokka.**



## Taustatietoja vakuutusyhtiön tapaturmailmoitusta varten \*

**MIKÄLI OLET OLLUT  
YHTEYDESSÄ  
TYÖTERVEYSHUOLTOON TAI  
ESIM; PÄIVYSTYKSEEN - VASTAA  
TÄHÄN KYLLÄ.  
SEURAAVAKSI  
AUKEAA VAKUUTUSYHTIÖN  
TAPATURMAILMOITUSOSIO.**

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Onko oltu yhteydessä työterveyshuoltoon tai aiheutuiko muuta sairaanhoidon tarvetta?<br><input checked="" type="radio"/> kyllä <input type="radio"/> ei                                           |                                                                                                                     |
| Vahingoittuneen etunimi *                                                                                                                                                                         | Vahingoittuneen sukunimi *                                                                                          |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                              | <input type="text"/>                                                                                                |
| Vahingoittuneen sähköpostiosoite *                                                                                                                                                                |                                                                                                                     |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Vahingoittuneen henkilötunnus                                                                                                                                                                     | Vahingoittuneen puhelinnumero                                                                                       |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                              | <input type="text"/>                                                                                                |
| Vahingoittuneen lähiosoite                                                                                                                                                                        | Vahingoittuneen postinumbero                                                                                        |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                              | <input type="text"/>                                                                                                |
| Vahingoittuneen postitoimipaikka                                                                                                                                                                  | Työsuhteen alkamispäivä (p.k.vvvv)                                                                                  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                              | <input type="text"/>                                                                                                |
| Onko työ osa-aikaista?<br><input type="radio"/> ei <input type="radio"/> kyllä                                                                                                                    | Milloin sairaanhoito alkoi?<br><input type="radio"/> heti <input type="radio"/> myöhemmin Pvm: <input type="text"/> |
| Työkyvyttömyyden kesto<br><input type="radio"/> ei sairaslomaa/sattumispäivä <input type="radio"/> 1-2 pv <input type="radio"/> 3 pv-kuukausi <input type="radio"/> yli kuukausi                  |                                                                                                                     |
| Tapaturman sattumispaikkakunta<br><input type="text"/> Valitse                                                                                                                                    | Missä tapaturma sattui?<br><input type="text"/> Valitse                                                             |
| Vamman laatu<br><input type="text"/> Valitse                                                                                                                                                      | Vahingoittunut ruumiinosa<br><input type="text"/> Valitse                                                           |
| Lopettiko vahingoittunut työnsä tapaturman satuttua?<br><input type="radio"/> kyllä <input type="radio"/> ei <input type="radio"/> myöhemmin: Pvm <input type="text"/> Kello <input type="text"/> |                                                                                                                     |
| Tap.turm.päivänä työn piti alkaa kello<br><input type="text"/>                                                                                                                                    | Tap.turm.päivänä työn piti päättyä kello<br><input type="text"/>                                                    |
| <input type="radio"/> Välittömästi asiakkaaseen/potilaaseen kohdistuva työ<br><input type="radio"/> Muu työtehtävä<br><input type="radio"/> Työmatka<br><input type="radio"/> Tauko               |                                                                                                                     |

**TAPATURMAILMOITUS  
TYÖNANTAJAN  
VAKUUTUSYHTIÖÖN ON  
TEHTÄVÄ 10 ARKIPÄIVÄN  
SISÄLLÄ!**

**MUISTA  
TÄYTTÄÄ  
JOKA  
KOHTA !**

**TÄYTÄ  
OMAT YHTEYSTIETOSI  
SEKÄ HAE LISTALTA OMA  
ESIHENKILÖSI NIMI.**



Etelä-Pohjanmaa  
hyvinvointialue



|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tapahtumahetken toiminta *</b> | <input type="radio"/> Välittömästi asiakkaaseen/potilaaseen kohdistuva työ<br><input type="radio"/> Muu työtehtävä<br><input type="radio"/> Työmatka<br><input type="radio"/> Tauko<br><input type="radio"/> PELA: Asiointi<br><input type="radio"/> PELA: Harjoitukset<br><input type="radio"/> PELA: Tehtävällä                                                                                                                     |
| <b>Osalliset</b>                  | Muut henkilöt, jotka olivat tapahtumassa mukana:<br><input type="checkbox"/> Potilas/asiakas <input type="checkbox"/> Läheinen/Vierailija <input type="checkbox"/> Saattaja <input type="checkbox"/> Ulkopuolinen<br><input type="checkbox"/> Henkilökunta                                                                                                                                                                            |
| <b>Paikalle kutsuttu</b>          | <input type="checkbox"/> Omaa henkilökuntaa <input type="checkbox"/> Vahtimestari <input type="checkbox"/> Vartija <input type="checkbox"/> Tekninen päivystäjä<br><input type="checkbox"/> Apua toisesta yksiköstä <input type="checkbox"/> Lääkäri <input type="checkbox"/> Muu henkilö <input type="checkbox"/> Poliisi<br><input type="checkbox"/> Pelastuslaitos <input type="checkbox"/> Hälytyslaitetta käyttäen               |
| <b>Oltu yhteydessä</b>            | <input type="checkbox"/> Esihenkilö <input type="checkbox"/> Työsuojeluvaltuutettu <input type="checkbox"/> Työhyvinvointi-/ turvallisuusasiantuntija<br><input type="checkbox"/> Työterveyshuolto <input type="checkbox"/> Poliisi <input type="checkbox"/> Lastensuojelu<br><input type="checkbox"/> TUKES <input type="checkbox"/> Työsuojeluviranomainen <input type="checkbox"/> Toimialan johto<br><input type="checkbox"/> Muu |
| <b>Myötävaikuttavat tekijät *</b> | Miksi tapahtui, mitkä asiat myötävaikuttivat<br><div>Kerro mahdolliset myötävaikuttavat tekijät.</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Toimenpide-ehdotus</b>         | Miten tapahtuman toistuminen voidaan estää (oma näkemyksesi)<br><div>Pohdi ja kirjaa ylös mahdollisia toimenpide-ehdotuksia, miten tapahtuma voitaisiin jatkossa estää.</div>                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Nimi *</b>                     | <div>Etunimet <input type="text"/></div> <div>Sukunimi <input type="text"/></div> <div>Sähköpostiosoite * <input type="text"/></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Esihenkilön nimi *</b>         | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Suora



pakolliset kentät merkitty tähdellä (\*)

Ilmoituksen pvm:  
6.3.2025

|                                                                                        |                                                     |                                                |                     |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------|
| Osasto/yksikkö                                                                         | Ilmoittajan yksikkö *                               |                                                | Hae                 |                                      |
|                                                                                        | 6_HVA_Hallinto- ja strategiapalvelut                |                                                | ▼                   |                                      |
|                                                                                        | .....Työsuojelupalvelut                             |                                                | ▼                   |                                      |
|                                                                                        | Yksikkö, jossa tapahtui                             |                                                | Hae                 |                                      |
|                                                                                        | 6_HVA_Hallinto- ja strategiapalvelut                |                                                | ▼                   |                                      |
|                                                                                        | .....Työsuojelupalvelut                             |                                                | ▼                   |                                      |
| Ilmoittajan ammattiryhmä *                                                             | Valitse ▼ ⓘ                                         |                                                |                     |                                      |
| Tapahtuma                                                                              | Tapahtuma-aika *                                    |                                                | Tapahtuman luonne * |                                      |
|                                                                                        | Pvm (p.k.vvvv):                                     | 06.03.2025                                     |                     | <input type="checkbox"/> Ei tiedossa |
|                                                                                        | Kellonaika:                                         | ▼ : 00 ▼                                       |                     | <input type="checkbox"/> Ei tiedossa |
|                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> Moni-ilmoitus ⓘ |                                                |                     |                                      |
|                                                                                        | Tapausten lukumäärä                                 | 5 ▼                                            |                     | Aseta kaikkiin sama pvm              |
|                                                                                        | 2. Pvm (p.k.vvvv):                                  | 05.03.2025                                     |                     |                                      |
|                                                                                        | 3. Pvm (p.k.vvvv):                                  | 04.03.2025                                     |                     |                                      |
|                                                                                        | 4. Pvm (p.k.vvvv):                                  | 03.03.2025                                     |                     |                                      |
|                                                                                        | 5. Pvm (p.k.vvvv):                                  | 02.03.2025                                     |                     |                                      |
|                                                                                        | <input type="radio"/> Läheltä piti                  |                                                |                     | <input type="radio"/> Työtapaturma   |
| <input checked="" type="radio"/> Uhka-/väkivaltatilanne                                |                                                     | <input type="radio"/> Muu turvallisuushavainto |                     |                                      |
| <input type="checkbox"/> Täytetään myös Henkilötietojen tietoturvaloukkaus -ilmoitus ⓘ |                                                     |                                                |                     |                                      |

**JOS TYÖTURVALLISUUTTA  
VAARANTAVA VAARATAPAHTUMA  
ESIINTYY MILTEI PÄIVITTÄIN, VOIT  
TEHDÄ MYÖS MONI-ILMOITUKSEN.**

**MAKSIMIMÄÄRÄ 10 ILMOITUSTA.**

# PISTO- JA VIILTOTAPATURMIEN SATTUESSA

Veritapaturmaksi katsotaan;

- Ihon lävistävän verisen neulan tai terävän esineen pisto/viilto
- Verta joutuu suun limakalvoille tai silmän sidekalvolle
- Verta joutuu haavaiselle tai ihottumaiselle iholle

## TOIMI SEURAAVASTI

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tapahtuma</b>         | <b>Tapahtuma-aika *</b><br>Pvm (p.k.vvvv): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ei tiedossa<br>Kellonaika: <input type="text"/> : <input type="text"/> 00 <input type="checkbox"/> Ei tiedossa<br><input type="checkbox"/> Moni-ilmoitus | <b>Tapahtuman luonne *</b><br><input type="radio"/> Läheltä piti<br><input type="radio"/> Uhka-/väkivaltatilanne<br><input checked="" type="radio"/> Työtapaturma<br><input type="radio"/> Muu turvallisuushavainto<br><input type="checkbox"/> Täytetään myös Henkilötietojen tietoturvaloukkaus -ilmoitus |
| <b>Tapahtumapaikka *</b> | <input type="text" value="Työhuone"/>                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vaaratyyppi *</b>     | <input type="text" value="Pisto, viilto, hankauma, leikkautuminen"/><br><input checked="" type="checkbox"/> Täytetään myös veritapaturmailmoitus / biologisen vaaratekijän ilmoitus                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

Työturvallisuusilmoituslomakkeella on vaaratyyppin valinnan jälkeen kohta Täytetään myös veritapaturmailmoitus. Kun rastitat tämän kohdan, ohjaa järjestelmä sinut lomakkeen tallentamisen lopuksi veritapaturmailmoitukseen.

# Millaisia tapahtumia ilmoitetaan?

- HaiPro-järjestelmään ilmoitetaan henkilöstön turvallisuutta vaarantavat tapahtumat, jotka aiheuttavat tai voivat aiheuttaa haittaa henkilöstölle.
- Työtapaturmien lisäksi raportoidaan myös **läheltä piti** -tilanteet. Näin pyritään ennakoiwaan turvallisuuden parantamiseen.
- Ilmoitus kannattaa tehdä aina kun ilmoittaja kokee, että johonkin asiaan puuttamalla voidaan toiminnasta saada turvallisempaa.
- Jos ilmoittaja on epävarma ilmoittamisesta, on varmintä tehdä ilmoitus.
- Ilmoituksista kertyvän tiedon perusteella voidaan selvittää tarvittavat korjaustoimet ja keinot, joilla estetään vastaavien tapahtumien synty ja parannetaan yleisesti toiminnan turvallisuutta.
- Yksittäinen kuvaus voi olla niukka tai tapahtuma satunnainen, jolloin ei kerry muita ilmoituksia samaa asiaa koskien.
- Kertyvistä - selkeistä - ilmoituksista nähdään, kuinka yleisiä erilaiset tapahtumatyypit ovat.
- Kun myös tapahtumien syntytekijöistä saadaan tietoa, on toimenpiteiden kohdistaminen osuvaa.

# **TYÖTURVALLISUUSILMOITUKSEN KÄSITTELY**

## **Keskeisimmät asiat**



# Työtapaturmailmoituksen lähettäminen vakuutusyhtiöön

|                                                                    |                                                                                                                                                           |                                      |                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Taustatietoja<br>vakuutusyhtiön<br>tapaturmailmoitusta<br>varten * | Onko oltu yhteydessä työterveyshuoltoon tai aiheutuiko muuta sairaanhoidon tarvetta?<br><input checked="" type="radio"/> kyllä <input type="radio"/> ei   |                                      |                                                                              |
|                                                                    | Vahingoittuneen henkilötunnus                                                                                                                             | Vahingoittuneen puhelinnumero        | Kieli<br><input checked="" type="radio"/> suomi <input type="radio"/> ruotsi |
|                                                                    | Työ on osa-aikaista (kyllä/ei)<br><input type="radio"/> kyllä <input type="radio"/> ei                                                                    | Työsuhteen alkamispäivä (p.k.vvvv)   |                                                                              |
|                                                                    | Milloin sairaanhoito alkoi?<br><input type="radio"/> heti <input type="radio"/> myöhemmin Pvm:                                                            |                                      |                                                                              |
|                                                                    | Missä tapaturma sattui?<br>Valitse                                                                                                                        |                                      |                                                                              |
|                                                                    | Vamman laatu<br>Valitse                                                                                                                                   | Vahingoittunut ruumiinosa<br>Valitse |                                                                              |
|                                                                    | Lopettiko vahingoittunut työnsä tapaturman satuttua?<br><input type="radio"/> kyllä <input type="radio"/> ei <input type="radio"/> myöhemmin: Pvm: Kello: |                                      |                                                                              |
| Tallenna ja luo vakuutusyhtiön tapaturmailmoitus                   |                                                                                                                                                           |                                      |                                                                              |

[Suorakulmista muutoksia](#)

Valittaessa ”kyllä” kohtaan Aiheuttiko vamma sairaanhoidon tarvetta? avautuu ilmoituksen lähettämistä varten lisätietokenttiä. Tarkista ilmoittajan kirjaamat tiedot ja muuta tarvittaessa.

Paina Luo vakuutusyhtiön tapaturmailmoitus –painiketta.

## KÄSITTELIJÄ; (Esihenkilö) (muistettava sijaisen asettaminen loman ajaksi)

Vaaratapahtumailmoitukset tulee ottaa käsittelyyn;

- Viipymättä tai viimeistään 14 vrk;n kuluessa ilmoituksen vastaanottamisessa.
- Tapaturmatapauksien ilmoitus pitää mennä viipymättä tai viimeistään 10 arkipäivän sisällä työnantajan vakuutusyhtiöön.

Vahingoittunut tekee ilmoituksen työtapaturmasta yhdessä esihenkilön kanssa vakuutusyhtiölle mahdollisimman nopeasti. Esihenkilö voi tehdä ilmoituksen vahingoittuneen puolesta, mikäli hän ei pääse itse ilmoitusta tekemään.



# HUOMIOITAVAA !

- Omissa palaverieissa on hyvä käsitellä haipro-ilmoitukset säännöllisesti ja yhdessä miettiä toimintamalleja, siten voidaan estää tai välttää tapahtumat.
- Raportoinnissa halutaan välttää kaikenlaista yksittäisten ihmisten tekemisten tai tekemättä jättämisten julkista ruotimista.
- Raportoinnin ensisijaisena tarkoituksena on lisätä koko työyhteisössä ymmärrystä siitä, miten vaara- ja haittatapahtumat voivat syntyä ja kehittyä ja miten voidaan varautua niiden varalta.
- Työsuojeluvaltuutetut läpikäyvät ilmoituksia ja seuraavat niiden käsittelyä - tarvittaessa ottavat yhteyttä, mikäli käsittelyaika venyy!
- Myös organisaation turvallisuuspalvelut seuraavat ilmoituksia – heidän huomio kiinnittyy eniten väkivalta- ja uhkaustilanteisiin.

Tässä kohtaa esitystämme, tuomme esille HaiPro-työturvallisuusilmoitusten raportointia.

## HaiPro-työturvallisuusilmoitusten raportti työpaikkakäynnin mukaisesti;

- Ilmoitusten määrä
- Ilmoitus vaaratyypit top5-lista vuosittain 2023 / 2024 / ja kuluva vuosi
- Käydään läpi; onko ilmoitukset käsitelty vaiko ei
- jne....

# HaiPro-työturvallisuusilmoitusten raportti koko HVA:n alueelta

Ilmoitusten määrä

- Ilmoitus vaaratyypit top5-lista vuosittain 2023 / 2024 / ja kuluva vuosi
- Käydään läpi; onko ilmoitukset käsitelty vaiko ei
- jne....

# WPro-Työn vaarojen selvittäminen ja arviointi

# WPro - Työn vaarojen selvittäminen ja arviointi

Ohjelma löytyy Intrasta: Työn tueksi->Ohjelmat->[WPro – Työn vaarojen selvittäminen ja arviointi](#)

- Työturvallisuuslaki 10§ velvoittaa työnantajaa selvittämään ja arvioimaan työstä ja työolosuhteista aiheutuvat vaarat.
- Riskien arviointi on jatkuvaa toimintaa, jonka perusta on työssä esiintyvien vaarojen tunnistaminen
- Jos riskiä ei voida poistaa, on arvioitava niiden merkitys työntekijöiden turvallisuudelle ja terveydelle.
- Riskien arviointi tulee pitää ajantasaisena ja se on tarkasteltava vuosittain.
- Esihenkilö on vastuussa työn riskien arvioinnin toteutuksesta. Työyksikössä voi esihenkilön lisäksi olla nimettynä työntekijä (turvallisuusvastaava), jolla on käyttöoikeudet WPro-ohjelmaan.
- Riskien arviointi perustuu tietoihin työyksikön riskeistä ja aiemmista vaaratilanteista, onnettomuuksista sekä läheltä piti -tilanteista. Lisäksi on otettava huomioon ne vaarat, joita ei ole vielä esiintynyt, mutta joiden esiintyminen on mahdollista. Samalla arvioidaan aiemmin toteutettujen turvallisuustoimenpiteiden riittävyys.
- Työpaikkakokouksissa tulee keskustella ja käydä läpi riskejä ja niiden suuruutta. Paneutukaa toimenpiteiden toteuttamiseen, arviointiin ja toteutettujen toimenpiteiden vaikutusten seurantaan.
- Riskien purkuun työpaikkakokouksessa voi mukaan pyytää työsuojeluvaltuutetun.





# Työturvallisuus – työympäristön turvallisuus

## Psykososiaaliset kuormitustekijät:

Työn organisointi ja prosessit, työn tekemisen käytännöt, johtamisen käytännöt, arvot, normit ja hierarkia, ihmissuhteet ja työyhteisön toimivuus. Työn määrä, työtahti ja työhön sisältyvä vastuu.

## Tapaturman vaarat:

Työympäristön tilat, työvälineet, koneet, laitteet ja väkivallanuhka.

## Ergonomia:

Työpiste, työasento, ruumiillinen kuormitus ja apuvälineet.

## Fysikaaliset vaaratekijät:

Melu, valaistus ja säteily.

## Kemialliset vaaratekijät:

Kemialliset altisteet ja niiden turvallinen käyttö.

## Biologiset altisteet:

Virukset ja bakteerit

Tässä on esimerkki meidän työsuojepalveluiden omasta WPro-riskien arvioinnista

Kohteiden rajausta: HVA ETELÄ-POHJANMAAN HYVINVOINTIALUE

Arvioinnin kohde: Työsuojelupalvelut

Lisää uusi arvioinnin kohde

Arviointikerta 1 (2025)

Riskien arviointi

☒ Psykososiaaliset kuormitustekijät

☐ Tapaturman vaarat

☐ Ergonomia

☐ Fysikaaliset vaaratekijät

☐ Kemialliset vaaratekijät

☐ Biologiset altisteet

### Akseli Satu

Kirjaudu ulos

**ARVIOINTIKERTA 1 (2025)** Riskien arviointi: Valmis (terhi.haapala@hyvaep.fi / 23.5.2025 13:20:00)

Käsitelty henkilöstön kanssa: 23.5.2025

[Palauta muokkaustilaan](#)

### Tulosta yhteenveto

Arviointikerran kuvaus 2025

## PSYKOSOSIAALISET KUORMITUSTEKIJÄT

**Taustatiedot:**

## Psykososiaaliset kuormitustekijät -kyselyn vastaukset

## Työsuojelun kommentti

[Näytä kaikki selitetekstit](#)

Näytä kaikki edellisessä arvioinnissa kirjatut

|    | TYÖN SISÄLTÖ                                                                                                                                          | Vaara/haitta                     | Vaaran/haitan/havainnon kuvaus | Riskikl | Toimenpiteet |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------|--------------|
| P1 | Toistotyö tai yksipuolinen työ<br>                                 | <input checked="" type="radio"/> | Ei koske meitä                 |         |              |
| P2 | Työhön kohdistuu pitkäkestoisia kovia vaatimuksia, tavoitteita<br> | <input checked="" type="radio"/> | Ei                             |         |              |

# Intran sivuilta löytyviä työsuojelun ja turvallisuuspalveluiden ohjeita



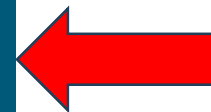


Etelä-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

INTRA

**Etusivu**

**Henkilöstöasiat** ▾



## Henkilöstöasiat

Henkilöstöpalveluiden  
yhteystiedot

Linkit HR-järjestelmiin

Henkilöstöpalveluiden  
aikataulut

Henkilöstön kortit

Palvelussuhteen elinkaari

Esihenkilöt

Työhyvinvointi ja  
työterveyshuolto

Koulutus ja osaamisen  
kehittäminen

Rekrytointi

Työsuojelu

Luottamusmiestoiminta

Yhteistoimintaneuvottelut



Etelä-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# Työsuojelu

Tältä sivulta löydät työsuojelun yhteystiedot ja ohjeet sekä tietoa työsuojelusta.

**Työsuojeluvaltuutettujen  
yhteystiedot**

**Työn riskien arviointi**

**Työsuojeluun liittyviä  
ohjeistuksia**

**Tietoa työsuojelun tueksi**

**Työturvallisuusilmoituksen  
teko**

**Työsuojeluvaalit**

**Tietoa ammattitautiepäilyistä**

# Työn riskien arviointi

Työn riskien arviointi tehdään WPro:ssa [HaiPro-ohjelmasta](#), valitse kohta "Työn vaarojen selvittäminen ja arviointi".

Ohjeet riskien arvioinnin tekoon:

- [Riskien hallinta -osion käyttöohje](#)
- [Työnvaarojen selvittäminen ja arviointi \(WPro\) -koulutusvideo, 16.5.](#)
- [Työn riskien arviointi HaiPro-ohjelmassa](#)
- [Psykososiaalisten kuormitustekijöiden- kysely Wpro- ohjelmassa](#)

# Tietoa työsuojelun tueksi

▸ [Työsuojelu.fi](#)

▸ [Työturvallisuuskeskus](#)

▸ [Työsuojelusta AVI:n sivuilla](#)

▸ [Työturvallisuuslaki](#)

▸ [Yhteistoiminnasta TTK:n sivuilla](#)

▸ [Työsuojelutarkastuksista](#)



Etelä-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# Tietoa ammattitautiepäilystä

Ammattitauti-ilmoituksen pääset tekemään tästä linkistä:

[Pohjola Vakuutus – Ammattitauti-ilmoituksen tekeminen](#)

Ammattitauti-ilmoituksen tekee aina esihenkilö, mutta yhteistyössä työntekijän kanssa.

Tarvittavia tietoja ammattitauti-ilmoituksen tekemiseen:

Y-tunnus: 3221323-8

Vakuutusnumerot:

- Sote-alan työntekijät 78-20000-99911-5
- Pelastuslaitoksen työntekijät 78-20000-99913-1
- Erityisryhmät 78-20000-99912-3

Yleistä tietoa ammattitaudeista löydät näistä linkeistä:

- [Pohjola-vakuutus: Tietoa ammattitaudeista](#)
- [Pohjola-vakuutus: Työntekijä sairastui ammattitautiin – mitä teen?](#)
- [Ammattitaudit | Työterveyslaitos](#)



# Työsuojeluun liittyviä ohjeistuksia

▸ Asiakas- ja potilasturvallisuussuunnitelma

---

▸ Ennakoivan tuen toimintamalli

---

▸ Henkilöturvallisuusohjeet

---

▸ Häirinnän ja epäasiallisen kohtelun hallinnan toimintamalli

---

▸ Infektio-ohjeet

---

▸ Kemikaalit

---

▸ Nuori työntekijä - työnantajan velvollisuudet

---

▸ Päihdeohjelma

---

▸ Savuton HYVAEP -toimintamalli

---

▸ Toiminta sisäilmaongelmaepäilyissä

---

▸ Työpaikkakokous

---

▸ Työsuojelun toimintaohjelma

---

▸ Työtapaturma - toimintaohje

---

▸ Työturvallisuuden ABC

---



Etusivu

Henkilöstöasiat ▾

Työn tueksi ^

HYVAEP ▾

Toimialueet ▾



## Sisäiset palvelut



Turvallisuuspalvelut



### Henkilöturvallisuusohjeet

- ▶ [Henkilöturvallisuusohje](#) 
- ▶ [Tuntomerkki-lomake](#) 
- ▶ [Uhkauspuhelulomake](#) 
- ▶ [Väkivaltatilanteisiin liittyvät toimintaohjeet](#) 
- ▶ [Kotikäyntiin liittyvät toimintaohjeet](#) 
- ▶ [Kotipalvelusitoumus](#) 
- ▶ [Turvavartti](#)



Etelä-Pohjanmaan  
hyvinvointialue



## MUITA ESILLE OTETTAVIA ASIOITA

- Työyksikön turvallisuusvastaava / sen tehtävät / yhteistyö
  - Onko nimetty? Turvallisuusvastaavan ajankäyttö tehtävänsä suorittamiseen – miten huomioitu?
- Työturvallisuus ja huomioitavia asioita;
  - Parityöskentely tarvittaessa
  - Apuvälineiden käyttö - vakuutusasia!
  - Haaverin sattuessa – yhteys työterveyshuoltoon - HaiPro-ilmoituksen tekeminen
  - Avun hälyttäminen! Miten hoidettu? Hälytyslaitteiden toimivuuden testaaminen säännöllisesti. Vartijan käyttö.
  - Työyhteisön yhteinen toimintamalli / toimintasuunnitelma tilanteeseen/tilanteisiin, mikäli työturvallisuus vaarantuu.
- Vakuutusasia; työnantaja on vakuuttanut meidät työajalla mukaan lukien työmatka-ajan sekä huomioitava etätyö ja etätyösopimus!
- Sisäilma-asia: polku; Intran etusivu - työn tueksi - kiinteistöt ja tilat – toiminta sisäilmaongelmissa
- Perekdytykseen on varattava riittävästi aikaa ja muistettava huomioida myös työturvallisuusasiat (uusi työntekijä / opiskelija, uudet ohjelmat ja laitteet/koneet)

**Yhteyttä voi ottaa ns. matalalla kynnyksellä - olemme teitä varten !**

# Kiitos



Etelä-Pohjanmaan  
hyvinvointialue