

POTILASSIIRTOJEN KUORMITTAVUUDEN ARVIOINTILOMAKE

Havainnottava siirto: _____ Työpaikka ja työpiste: _____

Työntekijän ammatti: _____ Työntekijän sukupuoli: N M Työntekijän ikä: _____

Arvioitsija: _____ Pvm ____ / ____ / ____

ARVIOINTIOHJE

- Havainnoi työntekijän tekemää tyypillistä potilassiirtoa, jossa potilas tarvitsee avustamista.
- Merkitse kunkin havainnointikohdan alakriteerien jälkeen, onko kyseessä oleva alakriteeri kunnossa (rasti) tai ei kunnossa (viiva).
- Merkitse rastilla lomakkeen pystysarakkeisiin alakriteerien summan perusteella, onko asia kunnossa (3/3), osittain kunnossa (2/3 tai 1/3) tai ei kunnossa (0/3).

HAVAINNOINNIN KOHDE	Kunnossa 3/3 kriteeriä	Osittain kunnossa 2/3 tai 1/3 kriteeriä	Ei kunnossa 0/3 kriteeriä	Muistiinpanoja
1. TYÖTILAN YMPÄRISTÖOLOT Lämpötila ____, veto ____, valaistus ____				
2. TYÖTILAN JA TYÖKENKIEN OMINAISUUDET Riittävästi tilaa ____, säädettävyys ____, lattian ja työkenkien sopivuus ____				
3. POTILASNOSTURIN TARVE JA KÄYTTÖ Nosturi on ____, käytetään/ei tarpeen käyttää ____, käytetään oikein ____				
4. EI-MEKAANISTEN APUVÄLINEIDEN TARVE JA KÄYTTÖ Välineitä on ____, tarkoituksenmukaisia ____, käytetään oikein/ei tarvetta ____				
5. SIIRTOETÄISYYS JA SIIRTOKORKEUS Ei askelia ____, polvi-kyynärpäätaso ____, ei kurkottelua ____				
6. YLÄRAAJOJEN JA YLÄVARTALON KUORMITUS Kannattelu ____, kyynärpäät ja hartiat ____, ranteet ja sormet ____				
7. ALASELÄN KUORMITUS Eteentaivutus ____, kierto ____, vartalonhallinta ____				
8. ALARAAJOJEN KUORMITUS Painonsiirto ja lihasvoima ____, polvi-jalkaterälinjaus ____, ei kyykyssä/polvillaan ____				
9. SIIRTOTAITO JA SIIRRON SUJUVUUS Ohjaus/aktivointi ____, avustusotteet ____, siirtotaito ____				

HAASTATTELUKYSYMYKSET TYÖNTEKIJÄLLE	Kunnossa	Osittain kunnossa	Ei kunnossa	Muistiinpanoja
10. TYÖASENTOJEN OPASTUS 1) Oletko saanut tässä työpaikassa perehdytystä ja ohjausta ergonomisista työasunnoista ja -liikkeistä? Kyllä (K) Ei (E) 2) Oletko ollut potilassiirtokoulutuksessa viimeisen 2 vuoden aikana? K E 3) Hallitsetko hyvät työasennot potilassiirtojen aikana? K E				
11. POTILASSIIRTOLAITTEIDEN KÄYTTÖ JA KÄYTÖN OPASTUS 1) Oletko saanut tässä työpaikassa ohjausta apuvälineiden käytöstä? K E 2) Onko työpaikalla sovittu laitteiden vika- ja huoltokäytäntö? K E 3) Osaatko käyttää kaikkia osaston/työpaikan apuvälineitä? K E				
12. TYÖJÄRJESTELYT 1) Toteutuvatko työvuoron tauot suunnitellusti? K E 2) Saatko tarvittaessa apua siirtoihin kaikissa työvuoroissa? K E 3) Voitko keskeyttää työskentelyn lyhyen elpymistauon pitämiseksi? K E				
13. POTILASSIIRTOJEN HENKINEN KUORMITTAVUUS 1) Suunnitellaanko siirtotilanteet etukäteen? K E 2) Ovatko siirtotilanteet pääasiassa kiireittämiä? K E 3) Onko kaikissa työvuorossa useampi kuin yksi työntekijä? K E				
14. POTILASSIIRTOJEN FYYSSINEN KUORMITTAVUUS Ovatko potilassiirrot mielestäsi keskimäärin a) fyysisesti kevyitä tai melko kevyitä, b) keskiraskaita tai melko raskaita vai c) hyvin raskaita?	a)	b)	c)	
15. KÄSIN TEHTÄVIEN POTILASSIIRTOJEN TOISTUVUUS Kuinka monta käsin tehtävää (yli 15 kg avustus) potilassiirtoa sinulla on keskimäärin työvuoron aikana? a) < 6 b) 6–12 c) > 12	a)	b)	c)	
YHTEENSÄ				

Indeksin laskuohje:

- Laske yhteen kunnossa ja osittain kunnossa olevien sarakkeiden rastien lukumäärät ja laske yhteen kaikkien sarakkeiden rastien lukumäärä.
- Sijoita kunnossa olevien kohtien vastaukset kaavaan. Kaavassa osittain kunnossa vastausten lukumäärät kerrotaan vakiolla 0,67 tai 0,33 sen mukaan, onko kunnossa 2 tai 1 kriteeriä.
- Jaa saatu summa kaikkien vastausten lukumäärällä ja kerro tulos sadalla.

$\text{INDEKSI} = \frac{\text{kunnossa lkm} + (0,67 \times \text{2-kriteeriä lkm}) + (0,33 \times \text{1-kriteeri lkm}^*)}{\text{kaikkien vastausten lukumäärä}} \times 100 = \quad \% \quad \text{yli 80 \%} \quad \text{60–80 \%} \quad \text{alle 60 \%}$	$\text{INDEKSI} = \frac{\quad + (0,67 \times \quad) + (0,33 \times \quad)}{\quad} \times 100 = \quad \%$
---	--

*myös kohtien 14 ja 15 osittain kunnossa arviot