

Valvontalaki (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023) ja määräys edellyttävät, että omavalvontasuunnitelmassa kuvattua toimintaa on seurattava ja seurannassa havaitut puutteellisuudet on korjattava. Seurannasta on tehtävä selvitys ja sen perusteella tehtävät muutokset on raportoitava 4 kk välein.

<i>Toimintayksikkö</i> Mattilankaari	<i>Seurantajakso</i> 1.9.-31.12.2025
1. Omavalvontasuunnitelmien päivittäminen	
Suunnitelma	Päivitetty, päivämäärä
Sosiaalipalvelujen omavalvontasuunnitelma	26.11.2025
Elintarvikehygienian omavalvontasuunnitelma	28.11.2025
Lääkehoitosuunnitelma	19.12.2025
Valmius- ja varautumissuunnitelma	16.12.2025
2. Laadunvalvonta ja kehittäminen (itsearviointit, ulkoiset ja sisäiset auditoinnit)	
Yhteenveto	Kehittämissuosituks
Ulkoinen auditointi 9.9.2025 Johdon katselmus 10.12.2025	Ulkoinen auditointi: Asiakasasiakirjojen laadinnassa, käsittelyssä, säilytyksessä ja siirtämisessä noudatetaan säädöksiä ja valtakunnallisia ohjeistuksia. Aukkaiden henkilötietoja sisältäviä papereita oli toimistohuoneen lokerikossa, esim. Kelapäättöksiä. Asiakasasiakirjojen laadinnassa, käsittelyssä, säilytyksessä ja siirtämisessä tulee noudattaa säädöksiä ja valtakunnallisia ohjeistuksia. Asiakkaiden sekä henkilöstön turvallisuus varmistetaan. Kemikaalien käyttöturvallisuustiedotteet eivät olleet yksikössä saatavilla. Kemikaalivarastossa oli taulukko kemikaaleista ja niiden vaarakuvakkeet, mutta se ei sisältänyt esimerkiksi ensiapuohjeita. Lääkehoito toteutetaan turvallisesti organisaatiotason ja tarvittavien yksikkö/toimintokohtaisten suunnitelmien mukaisesti. Lääkehuoneen lämpötilaa ei oltu mitattu/dokumentoitu ohjeistuksen mukaisesti päivittäin. Yksikön tulee varmistaa ohjeistuksen mukainen toiminta

Omavalvonnan toteutumisen seuranta

	Kaikki lisänäyttöpyynnöt annettu ja toimenpiteet suoritettu hyväksytysti.
3. Asiakastyytyväisyys	
Asiakastyytyväisyyskyselyt toteutettu syyskuun aikana. Asiakastyytyväisyyskyselyjen perusteella määritelty tavoite: Asiakkaiden vapaa-ajan toiminnan kehittäminen, Suunnitellaan ja toteutetaan yhdessä asiakkaiden kanssa kaksi koko talon yhteistä retkeä. Toinen retki keväällä ja toinen syksyllä.	
4. Henkilöstön hyvinvointi ja koulutus	
Henkilöstötyytyväisyyskyselyt toteutettu lokakuussa ja niiden pohjalta määritelty tavoite vuodelle 2026: Työn jakautuminen tasaisesti henkilöstön välillä, Työvuorosuunnitelman käyttö työvuorossa, tehdään suunnitelma mitä asioita raportilla käydään läpi, mahdollistetaan omaohjaajapäivä, käydään keskustelua ja kirjataan yhdessä mitä työtehtäviä ohjaajille kuuluu. Käydään läpi ja tarvittaessa päivitetään yhteiset pelisäännöt. Henkilökunta suorittaa vuoden 2025 aikana Skhole-oppimisympäristöstä esihenkilön kanssa määritellyt koulutukset omaan tahtiin. Osa henkilökunnasta suorittanut Avekki-koulutuksen marras-joulukuussa. Osa henkilökunnasta suorittanut ensiapukoulutuksen 7.10.2025. Henkilökunnalle järjestetty alkusammutusharjoitukset 7.10 ja 23.10.	
5. Laatupoikkeamat, asiakas- ja työturvallisuusilmoitukset	
Laatupoikkeamat ajalla 1.9-31.12.2025 yhteensä 25kpl, joista 21 liittyivät välittömään asiakastyöhön: Imo 1kpl, lääkehoito 19kpl, muu 1kpl Asiakasturvallisuus 1kpl Työturvallisuus- ja suojelu 2kpl Henkilöstö- ja työyhteisön toimivuus 2kpl	
Laatupoikkeamat käsitelty henkilöstön kanssa viikkopalaverissa ja tehty tarvittaessa korjaavia toimenpiteitä poikkeamien vähentämiseksi.	
6. Riskienhallinta ja turvallisuuden varmistaminen	
Tehtävä	päivämäärä
Poistumisturvallisuusharjoitus	7.10.2025
Turvallisuuskävely	-
Työn riskien arviointi	-
Asiakasturvallisuuden arviointi	-
7. Viranomaistarkastukset	
Palotarkastus 24.11.2025. Ei vaadittuja jatkotoimenpiteitä.	