



Oma- ja valvonnasta toteutumisen seuranta

Valvontalaki (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023) ja määräys edellyttävät, että oma- ja valvontasuunnitelmassa 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> 1.1.-30.4.2026
1. Oma- ja valvontasuunnitelmien päivittäminen	
Suunnitelma	Päivitetty, päivämäärä
Sosiaalipalvelujen oma- ja valvontasuunnitelma	24.04.2026
Elintarvikehygienian oma- ja valvontasuunnitelma	28.11.2025
Lääkehoitosuunnitelma	19.12.2025
Valmius- ja varautumissuunnitelma	29.04.2026
2. Laadunvalvonta ja kehittäminen (itsearviointit, ulkoiset ja sisäiset auditoinnit)	
Yhteenveto	Kehittämissuosituks
Itsearviointi Sisäinen auditointi 21.4.2026	<p>Työn riskien arviointia tulee täydentää. Arvioinnista puuttuvat sanalliset arviot siitä mihin arvioinnissa viitataan. Lisäksi työhön liittyviä riskejä tulee tunnistaa.</p> <p>Säätiön omaisuuden inventointi tulee toteuttaa vuosittain.</p> <p>Valmiuteen liittyviä harjoituksia tulisi monipuolistaa.</p> <p>Oma- ja valvontasuunnitelmaan tulee lisätä maininta: "Palveluntuottajan on valvontalain (741/2023) 29 §:n mukaan ilmoitettava välittömästi palvelunjärjestäjälle ja valvontaviranomaiselle palveluntuottajan omassa tai tämän alihankkijan toiminnassa ilmenneet asiakasturvallisuutta olennaisesti vaarantavat epäkohdat sekä asiakasturvallisuutta vakavasti vaarantaneet tapahtumat, vahingot ja vaaratilanteet sekä muut sellaiset puutteet, joita palveluntuottaja ei ole kyennyt eikä kykene korjaamaan</p>

Omavalvonnan toteutumisen seuranta

	<p>omavalvonnallisin toimin. Ilmoitus voidaan tehdä salassapitosäännösten estämättä."</p> <p>Lisäksi tulee selvittää epäkohtailmoitusten tekemiseen liittyvät ilmoittamiskanavat.</p> <p>Poikkeustilanteiden toimintaohjeet tulisi yhdistää valmius- ja varautumissuunnitelmaan, jotta ohjeet ovat paremmin työntekijöiden saatavilla.</p>
3. Asiakastyytyväisyys	
Ei asiakastyytyväisyyskyselyjä tarkasteluajanjaksolla.	
4. Henkilöstön hyvinvointi ja koulutus	
Ei henkilöstötyytyväisyyskyselyjä tarkasteluajanjaksolla. Henkilökunta suorittaa itsenäisesti sovittuja Skhole-koulutuksia.	
5. Laatupoikkeamat, asiakas- ja työturvallisuusilmoitukset	
Laatupoikkeamat ajalla 1.1-30.4.2026 yhteensä 32kpl, joista 25 liittyivät välittömään asiakastyöhön: Asiakasturvallisuus 1kpl lääkehoito 20kpl Rahavarojen hoito 1kpl Terveystila hoito/seuranta 1kpl Vapaa-aika ja asiointi 2kpl Välillinen asiakastyö: Asiakaskirjaaminen 1kpl Kodinholdolliset tehtävät 1kpl Työtehtäviin liittyvä poikkeama 2kpl Muu poikkeama 2kpl	
Laatupoikkeamat käsitelty henkilöstön kanssa viikkopalaverissa ja tehty tarvittaessa korjaavia toimenpiteitä poikkeamien vähentämiseksi.	
6. Riskienhallinta ja turvallisuuden varmistaminen	
Tehtävä	päivämäärä
Poistumisturvallisuusharjoitus	-
Turvallisuuskävely	20.3.2026
Työn riskien arviointi	16.1.2026 ja 24.4.2026
Asiakasturvallisuuden arviointi	01-02/2026
7. Viranomaistarkastukset	
Keusoten ja Vakehyvan ohjaus- ja valvontakäynti 24.2.2026. Yksikön vahvuutena nähdään vakaa henkilöstötilanne.	

Kehittämissuosituksukset:

1. Yksikköä ohjataan kuvaamaan konkreettisemmin omavalvontasuunnitelmaan asiakasturvallisuutta vaarantavat riskit.
2. Yksikön tulee kirjata asiakkaiden palvelujen toteuttamissuunnitelmiin tavoitteet, keinot ja mittarit kun suunnitelmat päivitetään uusille pohjille.
3. Kehitysvammalain tavoitteena on asiakkaiden itsemääräämisoikeuden ja itsenäisen suoriutumisen tukeminen ja edistäminen sekä rajoitustoimenpiteiden käytön vähentäminen. Kehitysvammalain säännökset tarkoittavat, että asiakasta tuetaan ja ohjataan niin, ettei hän aiheuta itselleen vahinkoa. Jos kehitysvammalain 42 §:ssä säädetyt rajoitustoimenpiteiden käytön yleiset edellytykset ja välttämättömän terveydenhuollon antamista koskevassa 42 j §:ssä säädetyt erityiset edellytykset täyttyvät, pakonomaista syömistä tai juomista voidaan rajoittaa tilanteessa, jossa asiakkaan terveys on vakavassa vaarassa. Rajoittaminen voi tapahtua esimerkiksi lukitsemalla keittiön tai jääkaapin ovi. Erityisesti on huomattava, että yhteen tai useampaan asiakkaaseen sovellettava rajoitustoimenpide ei saa rajoittaa muiden asiakkaiden elämää. Puheena olevassa tilanteessa on huolehdittava siitä, että muilla asiakkailla on tilaisuus ruokailla ja nauttia välipaloja normaaliin tapaan. Mattilankaaren vastuuhenkilöä ohjataan arvioimaan yhdessä yksikön henkilöstön ja tarvittaessa kehitysvammalain edellyttämien asiantuntijoiden kanssa, onko asiakkaiden yksilöllisten palveluiden järjestämiseksi välttämätöntä lukita jääkaappien ovet tai säilyttää ja annostella asiakkaiden syötäviä heidän puolestaan.
4. Rajoitustoimenpiteillä puututaan asiakkaan perus- ja ihmisoikeuksiin, joten on tärkeää sekä asiakkaan että henkilökunnan oikeusturvan kannalta, että rajoitustoimenpiteiden käyttö kirjataan huolellisesti. Yksikköä ohjataan kiinnittämään huomiota rajoitustoimenpiteiden käyttöön liittyvään kirjaamiseen. Erityishuollossa olevaa henkilöä koskeviin asiakas- tai potilasasiakirjoihin on kirjattava: kehitysvammalain 42 f—42 n §:ssä tarkoitetun rajoitustoimenpiteen käyttö ja sen perusteet; henkilön näkemys rajoitustoimenpiteen käytöstä ja sen perusteista; rajoitustoimenpiteen vaikutukset erityishuollossa olevaan henkilöön; rajoitustoimenpiteen alkamis- ja päättymisajankohta; rajoitustoimenpidettä koskevan ratkaisun tai päätöksen tehnyt ja toimenpiteen suorittanut henkilö.
5. Lääkehoidon lupa-asiat tulee selkeyttää päivittämällä lääkehoitosuunnitelmaan PKV- ja huumauslääkeaineiden osalta prosessi sekä lääkelupalomake tulee päivittää siten, että huumausaineiden käsittelyyn on oma erillinen lupansa.
6. Palveluntuottajan tulee etsiä vaihtoehtoisia tapoja asukasvarojen hallinointiin, jotta asiakkaiden pankkikorttien pin-koodit eivät olisi työntekijöiden tiedossa.