

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.

Toimintayksikkö Rauhalankaari	Seurantajakso 5-8/2026
1. Omavalvontasuunnitelmien päivittäminen	
Suunnitelma	Päivitetty, päivämäärä
Sosiaalipalvelujen omavalvontasuunnitelma	27.8.2026
Elintarvikehygienian omavalvontasuunnitelma	25.11.2025
Lääkehoitosuunnitelma	16.12.2025
Valmius- ja varautumissuunnitelma	26.11.2025
2. Laadunvalvonta ja kehittäminen (itsearviointit, ulkoiset ja sisäiset auditoinnit)	
Yhteenveto	Kehittämissuosituks
SHQS Ulkoinen auditointi 26.5.2026 Laaduntunnustuksen uusinta-auditointi Vahvuudet: Yksiköiden säännölliset kirjaamisarviointit, organisaation arvoit on määritelty yhdessä henkilöstön kanssa, vakiintuneet kokouskäytännöt, sisäisen viestinnän monipuolisuus (Intra, TEAMS, viikkopalaverit, esihenkilöviestintä), itsearviointit toteutuvat vuosikellon mukaisesti ja ne johtavat konkreettisiin kehittämistehtäviin, monipuolinen riskienarviointi, henkilöstön saatavuus ja pysyvyys hyvällä tasolla, asiakkaiden osallisuus ja oikeuksien huomioiminen yksilöllisesti ja kommunikoinnin mahdollistaminen. Lisänäyttöpyyntö: Yksikkö ei tänä vuonna osallistunut ulkoiseen auditointiin mutta osallistui lisänäyttöpyyntöjen toteuttamiseen. Lisänäyttöpyyntö liittyneet turvalaitteiden testauksiin, keittiön lämpötilojen seurantaan, keittiö- ja ruokailutilojen ilmanvaihtoventtiilien puhdistukseen, laiterekisterin dokumentointiin,	1.Suullisen palautteen kirjaamista ja systemaattista hyödyntämistä tulee kehittää. 2.Jatkuvan parantamisen periaatteiden mukaisesti erilaisten toimenpiteiden vaikuttavuuden arviointia ja hyvien käytänteiden jakamista tulee edelleen kehittää. 3.Kehittämistarpeena on riskienhallintatoimenpiteiden vaikuttavuuden arvioinnin vahvistaminen. 4.Päätöksenteko perustuu ajantasaiseen tietoon, mutta ulkoisen vertailutiedon hyödyntämistä tulisi arvioida. 5.Viestintä- ja kokousrakenteet tukevat osallistumista ja tiedonsaantia, mutta osaamisen ja koulutusten dokumentoinnin yhdenmukaisuutta tulisi parantaa.

lääkelupalomakkeen toimivuuteen sekä lääkejääkaapin lääkkeiden tarkistukseen. Lisänäytöt annettu määräaikaan mennessä. SHQS laaduntunnustus myönnetty 31.8.2026 neljännen kerran.	
3. Asiakastyytyväisyys	
Asukaskokous on pidetty 17.8.2026. Kesän aikana on yksikössä retkeilty leirintäalueelle, taidenäyttelyyn sekä Loviisan Laivasillalle. Yksikössä on myös isosti juhlistettu talon 20-vuotisjuhlat 7.8.2026.	
4. Henkilöstön hyvinvointi ja koulutus	
Alkusammutusharjoitus on toteutunut 7.5 sekä 20.8.2026 koko talon henkilöstölle. Työntekijät ovat suorittaneet kurseja skhopen verkko-oppimisympäristössä henkilökohtaisten koulutussuunnitelmien mukaisesti. Kolme henkilöstön jäsentä on juhlistettu merkkipäivien kunniaksi.	
5. Laatupoikkeamat, asiakas- ja työturvallisuusilmoitukset	
Poikkeamailmoituksia on ajanjaksolla tehty 32, joista suurin osa lääke- sekä läheltä piti-poikkeamia. Työturvallisuusilmoituksia on tehty 6 ja asiakasturvallisuusilmoituksia 1. Kaikki ovat olleet läheltä piti- tai vaaratilanteita.	
6. Riskienhallinta ja turvallisuuden varmistaminen	
Tehtävä	päivämäärä
Poistumisturvallisuusharjoitus	
Turvallisuuskävely	9.7.2026
Työn riskien arviointi	
Asiakasturvallisuuden arviointi	
7. Viranomaistarkastukset	
Ajanjaksolla ei ole ollut viranomaistarkastuksia.	