

OMAVALVONTARAPORTIT

Mantänvuoren Terveys Oy

Koonti ajalta tammi-huhtikuu 2026

Sisällys

1 IKÄIHMISTEN ASUMISPALVELUT	2
2 KOTIHOITO JA TERVEYSKESKUSSAIRAALA	13
3 TERVEYSPALVELUT	18
4 HYVINVOINTIPALVELUT	21



1 IKÄIHMISTEN ASUMISPALVELUT

Palveluyksikkö:	Sarapiha palvelukeskus
Vastuuhenkilön nimi:	Mari Etelä
1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	<p>Sarapihassa pidetään ryhmäkodeissa säännölliset asukasraadit. Asukkaat & läheiset ovat antaneet suoraan sanallista palautetta. Palaute on pääsääntöisesti positiivista. Palautteesta saamme tärkeää tietoa kehittämiseen.</p> <p>THL:n kerro palvelusta- kysely oli auki maaliskuun; siihen vastasi noin puolet asukkaista.</p>
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	<p>HaiPro ilmoituksia on tehty tammi-huhtikuun aikana 14kpl. Suurin osa turvallisuushavainnoista ovat olleet kaatumisia. Muutama lääkepoikkeama on tapahtunut.</p> <p>Olemme aktiivisesti keskustelleet kaatumisien ehkäisystä ja miten voisimme parantaa asukkaiden turvallisuutta vielä paremmin. Suurin osa kaatumisista on tapahtunut itsenäisesti apuvälineellä kulkevalle asukkaalle.</p> <p>Lääkepoikkeamia on tullut vähän; tätä olemme kehittäneet paljon ja tarkkuus sekä tiedonkulku lisääntynyt huomattavasti.</p> <p>RAI- osaamista on vahvistettu ja arvioiteja on kiitettävästi tehty.</p>
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	<p>HSE Lite ilmoituksia tehty 5kpl. Näistä kolme ollut aggressiivisesti käyttäytyvän asukkaan uhkaavaa tilannetta koskeva. Kaksi ilmoitusta on kiinteistöön liittyvää.</p> <p>Palaverissa ja turvallisuusviikoilla olemme keskustelleet paljon aggressiivisen muistisairaahan kohtaamisesta. Näitä kohtaamistaitoja aktiivisesti kehitämme ja opettelemme.</p> <p>Muutama työntekijä on osallistunut vanhustyön erikoisammattitutkinnon osakoulutukseen, siinä aiheena muistisairaahan kohtaaminen. Kohtaamisia hoivakoteihin-hankkeessa Sarapihasta on kolme työntekijää.</p> <p>Määräaikainen palotarkastus toteutettiin Sarapihaan tammikuussa. Ei huomautettavaa.</p> <p>Elvytyskoulutusta on ollut tarjolla ja suurin osa henkilöstöä on sen käynyt. Samoin henkilöstö koulutautui uhka- ja väkivaltatilanteisiin teams- koulutuksessa.</p>



	<p>Turvallisuusyhdyshenkilö on pitänyt uusille työntekijöille sekä opiskelijoille turvallisuuskävelyt.</p> <p>Kaikki työntekijät suorittivat pakolliset tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset maaliskuun loppuun mennessä.</p> <p>Uusi sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä tulossa käyttöön toukokuussa. Tähän liittyvää koulutusta on ollut alkuvuoden tarjolla.</p>
4. Yksikön oma laadunparantaminen	<p>Sarapihan asukkaiden toiminnallista arkea on kehitetty keväällä. Olemme saaneet toimivan virikeviikkosysteemin, johon koko talo osallistuu. Ryhmäkodit järjestävät toiminnallista arkea pienemmille ryhmille.</p> <p>Virikevastaavat ovat ottaneet aktiivisesti osaa toiminnan kehittämiseen. Samoin kaikkien vastuualueita tarkisteltiin.</p> <p>Juhlapyhät ja syntymäpäivät huomioidaan; ystävänpäivänä, pääsiäisenä ja vappuna ollut mielekästä touhua, toimintaa ja herkuttelua.</p> <p>Sairaanhoitajat ovat kokoontuneet säännöllisesti keskustelemaan ja kehittämään yksiköiden toimintaa.</p> <p>Tiimikehityskeskustelut käytiin palveluvastaavan johdolla ja siinä keskityttiin hoitajien työnkuvaan, vastuualueisiin ja niiden kehittämiseen. Positiivinen työilmapiiri koetaan tärkeäksi ja se, että on vaikuttamismahdollisuuksia. Nämä asiat parantuneet selvästi.</p> <p>Huhtikuussa aloittelimme jo torikäyntejä ja yhteistä toimintaa olemme suunnitelleet viereisen yksikön kanssa yhteistyössä.</p>



Palveluyksikkö:	Sarahelmi
Vastuuhenkilön nimi:	Reetta Auvinen
1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	<p>Sarahelmen asiakkaiden omaiset ovat antaneet satunnaisesti suullista palautetta asiakkaiden hoitoon liittyen, yleensä suoraan hoitajille. Palaute on ollut pääosin kiittävää tai pieniä, arkipäiväisiä havaintoja asiakkaan vointiin liittyen. Muistutuksia tai kanteluita ei ole ollut. Asiakkailta saatu palaute on myös ollut pääosin positiivista. Sitä saadaan niin päivittäin arjen toimien yhteydessä kuin kuukausittain järjestettävissä asiakasraadeissa. Voisi kuitenkin todeta, että paras asiakkailta saatu palaute on havaita heidän kokevan olonsa turvalliseksi, hyväksi ja kohdatuksi Sarahelmessä asuessaan. Muistiot asiakasraadeista pidetään näkyvillä ryhmäkotien ilmoitustauluilla.</p> <p>Asiakkaista suurin osa on vastannut THL:n Kerro palvelustasi kyselyyn, jonka vastaukset saamme yksikköön hyödynnettäväksi myöhemmin kuluvana vuotena.</p>
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	<p>HaiPro-ilmoituksia on tehty tammi-huhtikuussa yhteensä 37. Ne ovat koskeneet asiakkaiden kaatumisia, asiakkaiden keskinäisiä konflikteja, lääkepoikkeamia. Yhtäkään vakavaa poikkeamaa ei ole tapahtunut.</p> <p>Rai-osaamista on entisestään pyritty kehittämään. Henkilöstö on osallistunut Pirkanmaan hyvinvointialueen järjestämiin Rai-koulutuksiin ja Rai-osaamista on kuukausittain käyty läpi palveluvastaavan johdolla sekä Sarahelmen koko henkilökunnan palaverissa että ryhmäkotien omissa palaverissa. Erityisesti keskitytään hyvinvointialueen asettamiin laatutavoitteisiin ja niiden toteutumiseen Rai-arviointeja tehdessä. On ollut ilo huomata, kuinka Rai-arvioinnit on tehty kuukausi kuukaudelta enemmän ajatuksella ja oikein, mikä näyttäytyy myös arvioinneista saatavista tuloksista. Tämä mahdollistaa arviointien paremman hyödyntämisen käytännön työtä suunniteltaessa ja arvioitaessa.</p> <p>Mäntänuoren Terveysden asumispalveluiden sairaanhoitajien yhteistyötä on yhä jatkettu. Yhteinen palaveri on pidetty maaliskuussa. Yhteisesti käsiteltäviä aiheita oli muun muassa Pirhan kaatumisen ehkäisyn toimintamalli arviointilomakkeineen. Myös asumispalveluiden</p>



	<p>palveluvastaavien tiivis yhteistyö on jatkunut. Hr-palaveri on pidetty säännöllisesti kaikille palveluvastaaville.</p>
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	<p>HseLite ilmoituksia on syys-joulukuussa 2025 tehty yhteensä 3. Ne ovat kaikki koskeneet hoitajaa kohtaan aggressiivisesti käyttäytynyttä asiakasta. Haastavat asiakastilanteet käydään säännöllisesti läpi yksiköiden omissa palavereissa.</p> <p>Toukokuussa 2026 Sarahelmessä siirrytään uuteen asiakastietojärjestelmään, johon liittyen henkilökunta on käynyt koulutuksissa ja myös harjoitellut pienryhmissä järjestelmän käyttöä. Koko henkilöstö on suorittanut tietosuojaja- ja tietoturvakoulutuksen.</p> <p>Neljä yksikön työntekijää on käynyt koko kevään muistisairaana asiakkaan kohtaamisen oppisopimuskoulutusta. Asiakkaan oikeanlainen kohtaaminen on merkittävä keino haastavien asiakastilanteiden onnistuneeseen lopputulokseen. Myös kohtaamisia hoivakodeissa – koulutus jatkuu yhä sisältäen koulutukseen valituille työntekijöille lähikoulutusta ja koko henkilöstölle webinaareja. Webinaarien aiheet ovat olleet: Kohtaaminen elämän loppuvaiheessa sekä kohtaamisen monet ulottuvuudet.</p> <p>Kohtaamisia hoivakodeissa - Koulutuksessa on myös pilotoitu ja otettu käyttöön havainnointityökalu, jolla voi reflektoida omaa toimintaa kohtaamistilanteissa muistisairaiden asiakkaiden kanssa.</p> <p>Koko henkilöstö on suorittanut ensiapukoulutuksen verkko-opintoina ja osallistunut myös käytännön ensiapuharjoituksiin. Lisäksi koko henkilöstö on osallistunut koulutukseen nimeltä Uhka- ja väkivaltatilanteiden hallinta. Turvallisuusvastaava on lisäksi osallistunut käytännön harjoitukseen uhkaavissa tilanteissa toimimisesta.</p> <p>Turvallisuusvastaava on pitänyt turvallisuuskävelyn uusille työntekijöille.</p>
4. Yksikön oma laadunparantaminen	<p>Asiakkaat ja myös heidän omaisensa ovat tykänneet, kun Sarahelmessä huomioidaan eri juhlapyhät. Ystävänäpäivä ja pääsiäinen näkyvät ryhmäkotien arjessa niin koristeluin, tarjoiluun kuin erilaisine ohjelmineenkin. Ystävänäpäivänä yksikössä oli ulkopuolisen tahon järjestämä konsertti, joka oli asiakkaille mieleinen. Pääsiäisenä kävi lapsia ilahduttamassa asiakkaita virpomalla. Lisäksi Sarahelmen henkilökunta on huomionnut merkkipäivät toiminnallisen arjen tekemisissään.</p> <p>Toiminnallisen arjen kehittämistä pyritään jatkuvasti ylläpitämään sarahelmen toimintakulttuurissa. Asiakkaat</p>



ansaitsevat mielekkään, sopivasti aktiivisen, itsensä näköisen elämän Sarahelmessä.

Palveluvastaavien työtä on kehitetty vaikuttavan arjen valmennuksella, joka alkoi maaliskuussa ja jatkuu kevääseen. Valmennuksessa kehitetään ja yhtenäistetään palveluvastaavien arjen työn käytäntöjä. Henkilökunta on osallistunut tiimikehityskeskusteluun, jossa on päätetty kehittämiskohteet vuodelle 2026 sekä mietitty keinoja kehittämiskohteiden saavuttamiseksi. Kehittämiskohteet ovat 2025 loppuvuonna kerätyn pulssipalautteen perusteella havaittuja kehittämisen paikkoja.



Palveluyksikkö:	Punatulkun palvelukeskus
Vastuuhenkilön nimi:	Tuija Silvander
1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	<p>Punatulkun asiakkaiden omaiset ovat antaneet positiivista suullista palautetta asiakkaiden saattohoitoon liittyen suoraan hoitajille vastaavalle sairaanhoitajalle.</p> <p>Muistutuksia tai kanteluita ei ole ollut. Asukkaiden palautetta ja toiveita hoivaan ja hoitoon liittyen on kysytty yksiköiden asukasraadeissa.</p> <p>Asiakkaista noin puolet vastasivat THL:n Kerro palvelustasi kyselyyn, nämä vastaukset / tiedot saamme yksikköön hyödynnettäväksi myöhemmin kuluvana vuotena.</p>
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	<p>HaiPro-ilmoituksia on tehty tammi-huhtikuussa yhteensä 71 kappaletta. Ne ovat pääsääntöisesti asiakkaiden kaatumisia ja lääkepoikkeamia. Valtaosa poikkeamista on vähäisen riskin poikkeamia ja muutamia kohtalaisen riskin poikkeamia, vakavia poikkeamia ei ole tapahtunut.</p> <p>Yksikössä on otettu käyttöön ja käsitelty tiimipalaverissa kaatumisten yhteydessä tehtävään Pirhan kaatumisvaaran arviointiin käytettävä lomake.</p> <p>Rai-osaamista on edelleen kehitetty osallistumalla Pirhan ja THL:än järjestämiin Rai-koulutuksiin. Pirhan asettamia laatutavoitteita ja niiden toteutumista on seurattu ja käsitelty tiimipalavereissa.</p> <p>Mäntänuoren Terveiden asumispalveluiden sairaanhoitajien yhteistyö jatkuu ja viimeisin yhteispalaveri pidettiin maaliskuussa. Myös asumispalveluiden palveluvastaavien yhteistyö on tiivistä. Konsernin henkilöstöpäällikkö on pitänyt säännöllisesti palaverin palveluvastaaville.</p>
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	<p>HSE-lite ilmoituksia yksikössä on ollut tammi-huhtikuussa yhteensä 8 kpl joista 5 kpl työtaturmailmoituksia, jotka ovat asukkaiden aggressiivista käyttäytymistä hoito- ja hoivatilanteissa ja 3 kpl turvallisuushavaintoja.</p> <p>KOHO-hanke jatkuu yksikössä edelleen eli olemme hankkeen pilottiyksikkö ja kehitämme ja saamme koulutusta muistisairaiden asukkaiden kohtaamiseen. Lisäksi TAKK järjestämään muistisairaankokouksen tukeminen oppisopimuskoulutuksessa on kaksi lähihoitajaa.</p>



	<p>Toukokuussa 2026 otetaan käyttöön uusi sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä ja tähän liittyen henkilökunta on käynyt koulutuksia ja harjoitellut järjestelmän käyttöä. Koko henkilöstö on suorittanut konsernin pakolliset tietosuojaja- ja tietoturvakoulutukset Pihlajalinna akatemiassa.</p>
4. Yksikön oma laadunparantaminen	<p>Asukkaiden viihtyvyyttä pyrimme lisäämään huomioimalla koristeluin ja ohjelmien avulla erilaiset tapahtumat kuten tammi-huhtikuussa ystävänpäivän, pääsiäisen ja vapun. Ystävänpäivä teemalla yksikössä oli koululaisia järjestämässä ohjelmaa.</p> <p>Palveluvastaavien työtä on kehitetty vaikuttavan arjen valmennuksella, joka alkoi maaliskuussa ja jatkuu kevääseen. Valmennuksessa kehitetään ja yhtenäistetään palveluvastaavien arjen työn käytäntöjä. Henkilökunta on osallistunut tiimikehityskeskusteluun, jossa on päätetty kehittämiskohteet vuodelle 2026 sekä mietitty keinoja kehittämiskohteiden saavuttamiseksi.</p>



Palveluyksikkö:	Juupakoti
Vastuuhenkilön nimi:	Johanna Kopra
1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	<p>Juupakodin asiakkaiden omaiset ovat antaneet suullista palautetta asiakkaiden hoitoon liittyen suoraan hoitajille ja palveluvastaavalle. Palaute on ollut pääosin kiittävää ja omaisten kanssa yhteistyö on sujunut hyvin. Omaisten asiantuntijuutta asukkaan elämän historiasta hyödynnämme jokaisessa päivässä.</p> <p>Omaisten iltapäiväkahvit pidettiin helmikuussa, jossa kävimme läheistyytyväisyysraportin tuloksia läpi. Vastauksia oli reilusti yli puolet. Viime vuoden tavoitteissa oli, että saamme nousemaan vastausmäärän ja tässä onnistuttiin erinomaisesti. Tulokset olivat pääsääntöisesti hyviä. Eniten kehittämistoivetta tuli viestimiseen koskien. Omaiset toivovat, että henkilökunta / omahoitaja toisi enemmän vielä esille päivän kuulumisia ja terveydentilasta tietoa heidän Juupakodilla käydessään ja toivovat, että omahoitaja ottaisi omatoimisesti yhteyttä puhelimitse. Tämä on tämän vuoden tavoitteenamme, että viestintä omaisille lisääntyy vielä enemmän.</p> <p>Asiakkailta saatu palaute on myös ollut pääosin positiivista. Sitä saadaan niin päivittäin arjen toimien yhteydessä kuin kuukausittain järjestettävissä asiakasraadeissa. Asukasraadit ovat suosittuja ja asukkaiden kuulumisia ja toiveita kuunnellaan aidosti. Toiveita pyritään mahdollistamaan, niin paljon kuin mahdollista esim. Vappujuhlat pidimme, kun sitä toivottiin. Muistiot asiakasraadeista pidetään näkyvillä ryhmäkotien ilmoitustauluilla.</p> <p>Asiakkaista suurin osa on vastannut THL:n Kerro palvelustasi kyselyyn, jonka vastaukset saamme yksikköön hyödynnettäväksi myöhemmin kuluvana vuotena.</p>
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	<p>HaiPro-ilmoituksia on tehty tammi-huhtikuussa yhteensä 19. Ne ovat koskeneet asiakkaiden kaatumisia, asiakkaiden keskinäisiä tilanteita, lääkepoikkeamia ja apuvälineiden käyttöä. Poikkeamat käydään säännöllisesti yhteisessä palaverissa läpi tai heti, jos tilanne sen vaatii.</p> <p>Rai-osaamista on entisestään pyritty kehittämään. Henkilöstö on osallistunut Pirkanmaan hyvinvointialueen järjestämiin Rai-koulutuksiin ja Rai-osaamista on kuukausittain käyty läpi palveluvastaavan johdolla sekä Juupakodin koko henkilökunnan palaverissa. Erityisesti keskitytään</p>



	<p>hyvinvointialueen asettamiin laatutavoitteisiin ja niiden toteutumiseen Rai-arvioiteja tehdessä. Tämä mahdollistaa arviointien paremman hyödyntämisen käytännön työtä suunniteltaessa ja arvioitaessa.</p> <p>Mäntänuoren Terveyden asumispalveluiden sairaanhoitajien yhteistyötä on yhä jatkettu. Yhteinen palaveri on pidetty maaliskuussa. Yhteisesti käsiteltäviä aiheita oli muun muassa Pirhan kaatumisen ehkäisyn toimintamalli arviointilomakkeineen. Myös asumispalveluiden palveluvastaavien tiivis yhteistyö on jatkunut. Hr-palaveri on pidetty säännöllisesti kaikille palveluvastaaville.</p>
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	<p>Hse-lite , turvallisuus poikkeamia on tehty yhteensä 5 kpl</p> <ul style="list-style-type: none">- 1 työtaturma : asukkaan siirtämisessä hoitaja satuttanut itseään.- 1 koneet ja laitteet: hoitajakutsu hälytys ei ollut hälyttänyt asukkaan soittaessa. Asukkaalle saatiin toimiva ranneke. Hälytysjärjestelmistä tehty vuosihuolto.- 1 läheltä piti tilanne: asukaan voimavarat loppuneet kahden hoitajan auttamana . Tilanteessa ei ollut ketään sattunut- 2 uhka- ja väkivalta tilanne: Muistisairas asukas hoitotilanteessa päässyt hoitajaa raapaisemaan ja huitausemaan. <p>Toukokuussa 2026 Juupakodissa siirrytään uuteen asiakastietojärjestelmään, johon liittyen henkilökunta on käynyt koulutuksissa. Koko henkilöstö on suorittanut Pakolliset koulutukset, jotka tehdään vuosittain näin alkuvuonna. Koulutukset ovat Tietosuojakoulutus, potilastietosuojakoulutus, tietoturvakoulutus, eettiset toimintaperiaatteet ja Pihlajalinnan lajittelukoulutus.</p> <p>Työntekijät ovat osallistuneet sosiaali- ja terveydenhuollon rakenteisen kirjaamisen koulutukseen, jossa on ohjeistettu päivittäisen kirjaamisen merkitystä asukkaan hoidon seuraamisessa, arvioinnissa. Kirjaamista on kehitetty asiakaslähtöiseksi, että hänen tavoitteidensa seuranta kulkee arjessa.</p> <p>Kaksi yksikön työntekijää on käynyt koko kevään muistisairaahan asiakkaan kohtaamisen oppisopimuskoulutusta. Asiakkaan oikeanlainen kohtaaminen on merkittävä keino haastavien asiakastilanteiden onnistuneeseen lopputulokseen. Työntekijät tekivät kehittämistehtävän, käsikirjan Juupakodin työntekijöille, omaisille ja asukkaille. Käsikirja, opas on nimeltään: muistisairaudet, hoito ja kohtaaminen. Myös kohtaamisia hoivakodeissa – koulutus jatkuu yhä sisältäen</p>



	<p>koulutukseen valituille työntekijöille lähikoulutusta ja koko henkilöstölle webinaareja. Webinaarien aiheet ovat olleet: Kohtaaminen elämän loppuvaiheessa sekä kohtaamisen monet ulottuvuudet. Kohtaamisia hoivakodeissa – KOHO hankkeesta on Juupakodin vastuuhenkilöt tuoneet työyhteisölle tietoa ja esimerkkejä lääkkeettömistä vaihtoehtoista muistisairaanhoidossa.</p> <p>Henkilöstö suorittaa tämän vuoden aikana ensiapukoulutuksen verkko-opintoina ja osallistuvat myös käytännön ensiapuharjoituksiin. Lisäksi koko henkilöstö on osallistunut koulutukseen nimeltä Uhka- ja väkivaltatilanteiden hallinta. Turvallisuusvastaava on pitänyt turvallisuuskävelyn uusille työntekijöille.</p> <p>Juupakodin palotarkastus oli tammikuussa. Tästä ei noussut mitään erityistä. Pelastussuunnitelma on päivitetty.</p> <p>Laiterekisteri on päivitetty. Hoitajakutsurannekkeet on päivitetty uusiin ja tarkastettu, että jokaisella asukkaalla on ranneke. Samalla järjestelmän huolto tehty.</p> <p>Apteekin kanssa pidettävissä palavereissa on tullut ilmi, että Juupakodin henkilöstön kanssa toiminta on sujuvaa ja yhteisissä toimintatavoissa on pysytty. Asukkaiden lääkkeet ovat annosjakelupusseissa.</p>
4. Yksikön oma laadunparantaminen	<p>Juupakodissa juhlimme juhlapyhiä. Ystävänpäivä, pääsiäinen ja vapun juhliminen näkyvät arjessa niin koristeluin, tarjoiluoin kuin musiikkia kuunnellen ja laulaen. Ystävänpäivänä yksikössä tanssiittin, Pääsiäisenä Seurakunta piti ehtoollishartauden, RAIruoho istutuksia ihasteltiin ja ulkona kahviteltiin. Vappuviikolla juhlittiin vappua ja SPR-ystävänpalvelu oli mukana makkaraa paisten ja yhdessä olon merkeissä. Asukkaat saivat tehdä itselleen hoitajan kanssa vappunaamarin ja munkit maistuivat iskelmää samalla kuunnellen.</p> <p>Toiminnallisen arjen kehittämistä pyritään jatkuvasti ylläpitämään Juupakodin toimintakulttuurissa. Asiakkaat ansaitsevat mielekkään, sopivasti aktiivisen, itsensä näköisen elämän Juupakodissa. Asukkaat saavat joka päivä osallistua yhteiseen tekemiseen, joka lukee viikko-ohjelmassa ilmoitustaululla. Viikko-ohjelman suunnittelee Juupakodin vakituinen työntekijä, jonka vastuualueenaan on asiakkaiden toiminnallinen arki. Asukkaiden aikaisempaa elämää pyritään kunnioittamaan ja tuomaan arkeen elämänhistoriasta tuttuja asioita. Esimerkiksi asukas toi esille, että on aina tykännyt istuttaa kukkia ja kasveja. Juupakodissa olikin huhtikuussa koulintatalkoot ja nyt katsellaan taimien kasvua.</p>

	<p>Palveluvastaavien työtä on kehitetty vaikuttavan arjen valmennuksella, joka alkoi maaliskuussa ja jatkuu kevääseen. Valmennuksessa kehitetään ja yhtenäistetään palveluvastaavien arjen työn käytäntöjä. Johtamistyön perustana on konsernin johtamisperiaatteet: Mahdollistan kasvun, kannan vastuun, otan mukaan, välitän ja olen reilu.</p> <p>Palveluvastaava on pitänyt henkilökohtaiset one-to-one keskustelut, joissa työntekijää on kuunneltu, miten hän itse kokee oman työkykynsä ja kehittämiskohteiden pohjalta luotu tälle vuodelle henkilökohtainen tavoite. Keskustelut ovat olleet hedelmällisiä.</p> <p>Juupakodin henkilöstön tiimikehityskeskustelussa päätettiin vuodelle 2026 kehittämiskohteet/tavoitteet sekä mietitty keinoja näiden saavuttamiseksi.</p> <p>Tavoitteiksi/kehittämiskohteiksi nousivat työyhteisössä: RAI arviointi, omaisten kanssa sujuva yhteistyö ja jokaisen vastuu hyvästä ilmapiiristä, jotka nivoutuvat konsernin pihlisperiaatteisiin.</p>
--	--

2 KOTIHOITO JA TERVEYSKESKUSSAIRAALA

Palveluyksikkö:	Kotihoito Mänttä
Vastuuhenkilön nimi:	Päivi Meriläinen
1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	Kevään aikana toteutettiin THL:n vanhuspalveluiden asiakkaille suunnattu kysely kerro palvelustasi. Näiden vastauksien osalta yhteenveto tulee myöhemmin vuoden aikana. Kotihoidon asiakkaat ovat antaneet palautetta käyntien yhteydessä sekä omaisten yhteydenottojen kautta on tullut palautetta. Asiakkailta saatu palaute on pääosin positiivista. Palaute on käsitelty tarpeen mukaan yhdessä henkilöstön kanssa tai vastaavien sairaanhoitajien kanssa ja kehitetty toimintaa vastaamaan paremmin asiakkaiden palvelutarvetta tai muutettu toimintatapaa.
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	Yksikössä tehdään hyvin Haipro-ilmoituksia, jos tilanne on vaarantanut asiakasturvallisuutta. Näiden palautteiden pohjalta olemme kevään aikana toteuttaneet muun muassa työpajan, jossa olemme yhdessä työntekijöiden kanssa etsineet ratkaisuja, miten muun muassa lääkehoidon riskejä ja kaatumiseen liittyviä riskejä voimme pienentää.
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	Vuoden ensimmäisten kuukausien aikana tulleiden HSE-liteilmoitusten pohjalta on muistutettu työntekijöitä olemassa olevien ohjeiden noudattamisen tärkeydestä. Lisäksi talven aikana on ollut uhka- ja väkivaltatilanteisiin liittyvä koulutus.
4. Yksikön oma laadunparantaminen	Pirhan asettamat kotihoidon laatutavoitteet ovat osana kotihoidon laatutyötä. Ensimmäisen kvartaalin aikana painopisteenä oli kaatumisten ehkäisy. Systemaattinen työ tuotti tulosta ja kaatumisten määrä on laskenut alkuvuoden aikana.



Palveluyksikkö:	Kotihoito Vilppula ja Juupajoki
Vastuuhenkilön nimi:	Hannamari Yli-Ketola
1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	<p>Kotihoidon asiakkaat sekä heidän omaisensa antavat palautetta kotikäyntien aikana sekä puhelimitse tapahtuvan yhteydenpidon yhteydessä. Palautetta annetaan niin lähihoitajille, sairaanhoitajille kuin palveluvastaavalle. Saatu palaute on ollut pääosin myönteistä, kehittävä palaute koskee pääosin kotihoidon vaihtelevia käyntiaikoja. Palautetta käydään henkilöstön kanssa läpi ja pyritään muuttamaan ja kehittämään toimintatapoja palautteen perusteella.</p> <p>Kotihoidon asiakkaille on toteutettu THL:n Kerro palvelustasi kysely. Kyselyn vastauksista saamme tietoa loppuvuodesta.</p>
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	<p>Kotihoidon työntekijät tekevät aktiivisesti HaiPro ilmoituksia niin lääkepoikkeamista, kaatumisista kuin läheltä piti tilanteista. HaiPro poikkeamat selvitetään sekä kehitetään ja tarkennetaan tarvittaessa kotihoidon prosesseja tai asiakaskohtaisia käytänteitä, esimerkiksi lisäämällä asiakkaan käyntejä. Kotihoidossa ei ole tapahtunut vakavia poikkeamia.</p> <p>Kotihoidon työntekijöitä on osallistunut ammatillista Suomea koulutukseen, jonka tarkoituksena on edelleen kehittää kielitaitoa.</p> <p>Juupajoen kotihoidon toimitilat ovat siirtyneet terveysaseman sisäisesti uusiin tiloihin, jotka parantavat myös tietosuojaa.</p>
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	<p>Yksiköissä tehdään kattavasti HSE-lite poikkeamailmoituksia. Poikkeamailmoitusten perusteella kotihoidon autoihin on asennettu lisävalot turvaamaan pimeällä ajamista. Poikkeamailmoituksissa korostui asiakkaiden aggressiivinen käytös, jonka tiimoilta on työskennelty moniammatillisesti. Kotikäyntien ohjeistusta on tarkennettu työntekijöille.</p> <p>Työntekijät osallistuivat kevättalvella uhka- ja väkivaltatilanteiden teams-koulutukseen. Turvallisuusvastaavat osallistuivat lisäksi käytännönkoulutukseen turvallisuusasioissa.</p> <p>Yksikön työntekijöiden turvahälytysjärjestelmä on tarkistettu ja lisätty järjestelmään paikannettavuus.</p>



<p>4. Yksikön oma laadunparantaminen</p>	<p>Pirhan laatutavoitteet ovat osa kotihoidon päivittäistä työtä, jotka ohjaavat toimintaamme. Vuoden ensimmäisellä neljänneksellä tavoitteena oli kaatumisten väheneminen. Kaatumiset vähenivät kvartaalin aikana ja pääsimme lähelle tavoitetasoa.</p> <p>Kotihoidon tiimikeskustelun perusteella kehittämistyöksi valikoitui autonomisen työvuorosuunnittelun käyttöönotto. Autonomisella työvuorosuunnittelulla pyrimme lisäämään työntekijöiden työhyvinvointia sekä työn ja vapaan yhteen sovittamista.</p> <p>Palveluvastaavien työn yhtenäistämiseksi ja kehittämiseksi maaliskuussa alkoi Vaikuttava arjen johtaminen- valmennus, joka kestää kesään asti.</p>
---	---



Palveluyksikkö:	Lähipalvelusairaala, dialyysi
Vastuuhenkilön nimi:	Miisu Silenius
1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	<p>Asiakkailta ja heidän läheisiltään saatu palaute on tärkeää toiminnan kehittämisen kannalta. Palautetta kerätään mm. sähköisellä asiakastyytyväisyyskyselyllä (Roidu) ja tarkasteluvälillä on saatu 57 asiakaspalautetta.</p> <p>Suositteluhalukkuus palautekyselyn perusteella oli tarkastelujaksolla 56 (NPS), vastausten keskiarvo 8,56 (arvosteluväli 1–10). Sain tarvitsemani avun NPS 57, vastausten keskiarvo 8,48. Avoimiin kysymyksiin on kirjattu yksi positiivinen palaute.</p> <p>Palautetta sekä potilailta että heidän läheisiltään saadaan jatkuvasti arjessa suullisesti. Palaute on pääosin positiivista ja hoitoon ollaan tyytyväisiä.</p> <p>Kaikki saatu palaute käsitellään säännöllisesti osastokokouksissa ja palautteen perusteella toimintaa tarkastellaan aktiivisesti.</p> <p>Lähipalvelusairaalaan tai dialyysiin ei ole tullut seurantajakson ajalta kanteluita tai muistutuksia.</p>
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	<p>Työntekijöitä kannustetaan jatkuvasti tekemään poikkeamailmoituksia. Ohjeet ja linkit niiden tekemiseen on kerrattu henkilöstön kanssa ja ne on helposti henkilöstön löydettävissä yksikön seinältä kahdestakin eri paikasta.</p> <p>Poikkeamailmoitukset käsitellään säännöllisesti yksikköpalavereissa.</p> <p>HaiPro ilmoituksia tehty tammi-huhtikuun 2026 aikana yhteensä 12 (3 väkivaltatilannetta, lääkepoikkeamia 5, 6 muuta hoitoon tai tiedonkulkuun liittyvää). Kaikki poikkeamat ovat olleet lieviä tai kohtalaisia, ei yhtään vakavaa poikkeamaa.</p> <p>Dialyysissä ei ole tapahtunut yhtään poikkeamaa tarkasteluvälillä.</p>
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	<p>Yksikön riskien arviointi päivitettiin maaliskuussa. Riskien arviointiin osallistettiin koko henkilöstöä ja esihenkilön kanssa järjestelmään arvioinnin kirjaamiseen osallistui esihenkilön kanssa yksikön turvallisuusvastaava ja tiimivastaava.</p> <p>HSE Lite -turvallisuusilmoituksia on tehty tammi-huhtikuun 2026 aikana yhteensä 7 kpl.</p>



	<p>Työntekijät ovat osallistuneet tarkasteluvälillä sekä elvytyskoulutuksiin että uhka- ja väkivaltatilanteiden koulutuksiin.</p>
4. Yksikön oma laadunparantaminen	<p>Palveluvastaavien työtä on kehitetty Vaikuttava arjen johtaminen -valmennuksella, joka alkoi maaliskuussa ja jatkuu kevääseen. Valmennuksen tarkoituksena on kehittää palveluvastaavien arjen työn käytäntöjä.</p> <p>Henkilökunta on osallistunut tiimikehityskeskusteluun, jossa on päätetty kehittämiskohteet vuodelle 2026 sekä mietitty keinoja kehittämiskohteiden saavuttamiseksi.</p>



3 TERVEYSPALVELUT

Palveluyksikkö:	Vastaanottopalvelut
Vastuuhenkilön nimi:	Hanna-Maria Heikkinen
1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	<p>Alkuvuoden ja kevään aikana on tullut sekä suullisia että kirjallisia asiakaspalautteita. Palautteet ovat pääsääntöisesti olleet positiivisia. Rakentavia palautteita on tullut muun muassa alkuvuonna ajanvarausjärjestelmässä olleen vikahäiriön vuoksi yhteydenoton haasteellisuudessa terveysasemalle. Ajanvarausjärjestelmän vikahäiriöt saatu korjattua alkuvuodesta ja tilanne tasaantunut. Asiakasturvallisuus ei ole vaarantunut ja palvelulupaus saman päivän aikana tavoittamisesta on päivittäin turvattu.</p> <p>Asiakkailta saadun palautteen avulla kehitämme toimintaamme, jonka vuoksi palaute on ensiarvoisen tärkeää. Seuraamme aktiivisesti NPS suosittelemalukkuus-lukemaa, joka kertoo myös asiakkaiden tyytyväisyydestä saamaansa hoitoon. Näitä NPS lukuja ja kirjallisia palautteita tarkastelemme yksikköpalavereissa läpi.</p>
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	<p>Poikkeamailmoituksia kannustetaan säännöllisesti tekemään yksiköissä. Poikkeamailmoituksen avulla poikkeamat ja läheltä piti-tilanteet tulevat näkyväksi ja epäkohdat nostetaan näin esille. Poikkeamailmoitus on mahdollista tehdä anonymisti tai vaihtoehtoisesti jättää yhteystiedot, jolloin tämä mahdollistaa lisäselvityksen tarvittaessa. Terveyspalveluissa Haiproja on tehty syys-joulukuu aikavälillä yhteensä 21kpl. Poikkeamat olivat lieviä poikkeamia, ei yhtään vakavaa poikkeamaa. HseLite ilmoituksia on tehty 2kpl. Nämäkin ovat olleet lieviä haittatapahtumia potilastyössä, joista ei ole aiheutunut haittaa tai vaaraa potilaalle tai henkilökunnalle.</p> <p>Poikkeamailmoituksista on havaittavissa ne asiat, joita yksikössä ja palvelun tuotannossa on nostettu esille, esimerkiksi ajanvarausjärjestelmän haasteet alkuvuodesta.</p> <p>Poikkeamailmoituksia tarkastellaan yhdessä henkilöstön kanssa yksikköpalavereissa sekä pohdimme korjaavat ehdotukset jatkoon, jotta tilanteilta voitaisiin välttyä ja toimintaamme voidaan parantaa.</p> <p>Keväällä henkilöstöressurssia on turvattu varahenkilöiden sekä henkilöstön toimesta tehtyjen lisävuorojen avulla. Asiakkaiden/potilaiden hoito on turvattu, asiakasturvallisuus ei ole vaarantunut ja palvelulupaus täytetty.</p>



3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	<p>Yksikköpalavereissa tarkastelemme mahdollisia riskipoikkeamia ja henkilöstö nostaa esille huomattavat riskit. Ilmoituksia kannustamme tekemään vaara- ja läheltä piti tilanteissa.</p> <p>Yksikössä kevään aikana on alkanut elvytyskoulutukset, joihin yksiköstä moni on jo osallistunut. Koulutukset jatkuvat kesällä-syksyllä ja toistuvat jatkossa vuosittain. Uhka- ja väkivaltatilanne koulutukseen osallistui yksikön turvallisuusvastaava, joka pitää yksikköön sisäisesti koulutusta ja infoa asian tiimoilta.</p>
4. Yksikön oma laadunparantaminen	<p>Henkilöstön kanssa on pidetty tiimikehityskeskustelut sekä henkilökohtaiset yksilökeskustelut työntekijän-esihenkilön välillä. Työhyvinvointia pyritään tukemaan arjessa olemalla henkilöstön kanssa läsnä sekä heidän tavoitettavissa. Myös kvartaaleittain järjestetyt kahvihetket yksiköiden työntekijöiden kesken ovat merkityksellisiä.</p> <p>Myös esihenkilöille järjestetty kevään aikana Vaikuttava arjen johtaminen – koulutusta, joka tukee ja antaa valmiuksia arjen esihenkilötyölle.</p>



Palveluyksikkö:	Suun terveydenhuolto
Vastuuhenkilön nimi:	Alice Kamski
1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	<p>Asiakaspalautetta voi jättää MVT:n nettisivujen kautta, sähköpostilla, palautelaatikkoon, puhelimitse sekä tekstiviestinä tulleen palautekyselyn ohella sekä suoraan hoitohuoneessa.</p> <p>Ajanvarauksen kautta lähetettävässä asiakaspalauttejärjestelmässä on ollut häiriötä lokakuusta lähtien, jolloin asiakaspalautteita ei sitä kautta ole saatu. Asia on edelleen selvityksessä.</p>
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	<p>Tarkastelujaksolla on korostettu henkilökunnalle haipro ja hse-lite ilmoitusten tekemistä, samoin läheltä piti tilanteista. Näitä on yksikössä tehty edelleen harvinaisen vähän.</p> <p>Asiakaspalautteen johdosta, käyty palaverissa läpi, kuinka hoitohenkilökunnan tulisi esitellä oma henkilöllisyys asiakkaalle.</p>
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	<p>Varastossa sijaitsevista tikkaista tehty läheltä piti ilmoitus, jonka johdosta hankittu turvallisemmat A tikkaat.</p> <p>Välinehuollon sisäilmasta tehty kysely/havainto ilmanvaihtokanavien putsauksesta. Asia on varmistettu ja huollot ajan tasalla. Välinehuollon tilat ovat ahtaat nykyiselle uudistuneelle kalustolle, asiaa / tietoa viety eteenpäin.</p>
4. Yksikön oma laadunparantaminen	<p>Valvontakäynnin korjaukset saatu päätökseen. Sen johdosta läikehoitosuunnitelma on päivitetty ja hankittu ajantasainen numerokoodillinen lukko lääkekaapin avaimelle.</p> <p>Työhyvinvointia ja -viihtyvyyttä on ylläpidetty muun muassa palaverissa pidetyllä kvartaalikalvituksella sekä Pulssi tulosten purku yhdessä hoitohenkilökunnan kanssa. Myös vappuna oli koristeluita ja pientä herkuttelua.</p> <p>Yksikössä on säännölliset palaverit, jossa käydään kuulumiskierros heti alussa.</p>



4 HYVINVOINTIPALVELUT

Palveluyksikkö:	Kehitysvammaisten työ ja päivätoiminnot, tuettu asuminen
Vastuuhenkilön nimi:	Katri Mäkinen
1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	<p>Toimintaa suunnitellaan tavoitteellisesti sekä asiakkaiden toiveiden perusteella. Asiakaspalavereissa kerätään toiveita ylös. Viikko-ohjelma on näkyvä; laitetaan taululle viikottain ja perjantaisin suunnitellaan aamusta seuraavan viikon ohjelmaan tarkennetusti. Asiakkaat osallistuvat aktiivisesti suunnitteluun.</p> <p>Pirhan Wision etä-päivätoimintaa hyödynnetään arjessa ja on asiakkaille mieleinen.</p> <p>Hankittu uusi videoprojektori 4/2026 jonka asiakkaat yksimielisesti halusivat hankittavan; yhteiset elokuvahetket ja uuden oppiminen yhdessä helpottuu ja se mahdollistuu suurta näyttöä hyödyntäen.</p>
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	<p>Puututaan epäkohtiin nopeasti – tämä jokaisen vastuulla. Pidetään huolta yleisestä turvallisuudesta – päivitetty turvallisuusvastaavan tiedot, toteutetaan turvallisuuskävelyt yksikössä vuosittain ja uuden työntekijän tullessa.</p> <p>Kannustetaan tekemään poikkeamailmoituksia. Nämä käsitellään yksikköpalavereissa.</p> <p>HaiPro ilmoituksia tehty tammi-huhtikuun 2026 aikana 8. (2 väkivaltatilannetta, lääkepoikkeamia, 2 tapaturmaa.</p>
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	<p>Riittävä resurssi joka työvuorossa suhteessa asiakkaiden määrään, jolla minimoidaan mahdolliset riskit. Sijaisia saatu poissaoloihin suhteellisen hyvin.</p> <p>Vipinän päivätoiminnassa tärkeää olla paikalla kaksi lähihoitajaa. Ensiaputaidot tärkeitä; ensiapukoulutuksia suoritettu keväällä 2026, jos joltain jäi vielä suorittamatta, jatkuvat syksyllä.</p>
4. Yksikön oma laadunparantaminen	<p>Mahdollistetaan kohdennettuja koulutuksia henkilöstölle. Toimitaan yksikössä kestäväen kehityksen mukaan ja tehdään hankintoja tarkkaan harkiten. Työssä jaksamiseen kiinnitetään huomiota työjärjestelyillä sekä aktiivisilla keskusteluilla työntekijöiden kanssa.</p>



	<p>Helmi-maaliskuun 2026 aikana käyty One-to-One keskustelut sekä yhteinen tiimikehityskeskustelu.</p> <p>Tiimipalaverit suunnitellaan ennalta työvuorolistaan; mahdollistetaan kaikille osallistuminen.</p> <p>Asiakastietojärjestelmä Sagan aloitus 2/2026 saatu hyvin alulle ja toteutumaan arjessa. Henkilökunnan koulutukset olleet ilmeisen riittäviä. Koulutuksien tallenteet käytettävissä edelleen.</p>
--	--



Palveluyksikkö:	Mielenterveys- ja päihdepalvelut
Vastuuhenkilön nimi:	Janica Enoranta
1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	Asiakaspalautetta pyydetään asiakkailta aktiivisesti suusanallisesti toimintojen yhteydessä. Mäntänuoren Terveiden nettisivuilla on avoimen palautteen antamiselle linkki. Asiakkaille lähtee sattumanvaraisesti tekstiviestikyselyitä, joissa kysytään asiakkaan mielipidettä annetusta palvelusta. Palveluja tarkastellaan asiakkaan tarpeiden mukaan ja toimintaa kehitetään saadun palautteen perusteella, huomioidaan asiakaslähtöisyys. Palautteen käsitellään yksikön työntekijöiden kanssa.
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	Huomioidaan hoitotakuun toteutuminen työjärjestelyiden avulla – hoitotakuu toteutuu palvelutuotannossa. Lisätty yksiköiden välistä yhteistyötä jakamalla miepä-osaamista osaston ja vastaanoton työntekijöille. Toimitilat ja laitteet ajan tasaisia. Henkilöstön tietoturva- ja tietosuojaoosaamista seurataan säännöllisesti ja tarvittaessa järjestetään lisäkoulutusta. Toukokuussa alkaneeseen turvallisuuskoulutukseen osallistunut yksiköstä kaksi työntekijää, jotka jalkauttavat turvallisuustietoutta yksiköihin. Työntekijät valmistuneet lokakuussa koulutuksesta. Työntekijät suorittavat vuosittain tietosuojaan ja tietoturvaan liittyvät koulutukset. Valvonta-aikana (tammi-huhtikuu) yksiköstä tehty 3 turvallisuuspoikkeamaa liittyen yhteisten tilojen turvalliseen käyttöön (ilmoitusten perusteella tehdään korjausilmoituksia Pirhan järjestelmään) sekä 1 potilasturvallisuuspoikkeamaa (HaiPro), joista jokainen tilanne ollut omiaan muistuttamaan ja tarkentamaan toiminnan käytänteitä sekä parantamaan tiedonkulkua.
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	<p>Yksiköissä käydään aktiivisesti turvallisuuteen liittyviä asioita läpi ja toteutetaan vuosittain toistuvat turvallisuuskävelyt sekä uusien työntekijöiden perehdytys. Riskienhallinnan arviointia tehdään säännöllisesti ja kehitetään toimintaa arvioinnin perusteella. Yksiköiden riskiarvioinnit tehdään loppuvuodesta 2026.</p> <p>Yksiköissä hälytinja järjestelmä käytössä, jota testataan kuukausittain. Käytössä HSE-Lite ilmoitukset, jonka kautta henkilöstö ilmoittaa viipymättä turvallisuuteen liittyvät poikkeamat. HaiPro-ilmoituksella ilmoitetaan kaikki potilasturvallisuuteen liittyvät poikkeamat. Ilmoitukset käsitellään viipymättä ja kehitetään toimintaa ilmoitusten perusteella.</p>



4. Yksikön oma laadunparantaminen	<p>Mahdollistetaan ammatilliset täydennyskoulutukset työntekijöille yksikön tarpeiden mukaan. Työssä jaksamiseen kiinnitetään huomiota työjärjestelyillä sekä aktiivisilla keskusteluilla työntekijöiden kanssa. Työhyvinvoinnin ylläpitämiseksi käytössä aktiivisen välittämisen malli sekä henkilökohtaiset keskustelut.</p> <p>Pirkanmaan hyvinvointialueen mielenterveys- ja päihdepalveluiden kanssa tehdään yhteistyötä toimintamallien yhtenäistämiseksi ja laadun varmistamiseksi.</p>
--	--



Palveluyksikkö:	Neuvolapalvelut, opiskelija- ja kouluterveydenhuolto
Vastuuhenkilön nimi:	Janica Enoranta
1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	Asiakkailta pyydetään aktiivisesti käyntien yhteydessä suullista palautetta toiminnasta. Mäntänuoren Terveiden nettisivuilla on avoimen palautteen antamiselle linkki. Asiakkaille lähtee sattumanvaraisesti tekstiviestikyselyitä, joissa kysytään asiakkaan mielipidettä annetusta palvelusta. Saadut palautteet käsitellään ja toimintaa muutetaan tarvittaessa saadun palautteen perusteella.
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	Työskentelyssä kiinnitetään huomiota potilasturvallisuuteen. Puututaan epäkohtiin nopeasti – tämä jokaisen vastuulla. Pidetään huolta yleisestä turvallisuudesta yksikössä, kiinnitetään huomiota kalusteiden sijoitteluun. Tehdään aktiivisesti yhteistyötä muiden tahojen kanssa. Toimitilat ja laitteet ajan tasaisia. Henkilöstön tietoturva- ja tietosujoaosaamista seurataan säännöllisesti ja tarvittaessa järjestetään lisäkoulutusta. Työntekijät suorittavat vuosittain tietosujoaan ja tietoturvaan liittyvät koulutukset. Valvonta-aikana (tammikuu – huhtikuu) yksiköstä ei ole tehty turvallisuuspoikkeamailmoituksia (HSE-Lite) eikä potilasturvallisuuspoikkeamia (HaiPro). Ilmoitusten tekemiseen saatu ohjeistusta työsuojeluvaltuutetulta.
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	Yksiköissä käydään aktiivisesti turvallisuuteen liittyviä asioita läpi. Yksiköissä on hälytintjärjestelmä käytössä ja hälytintlaitteet testataan joka kuukausi turvallisuusvastaavan toimesta. Riskienhallinnan arviointia tehdään säännöllisesti ja kehitetään toimintaa arvioinnin perusteella. Yksiköiden riskiarvioinnit tehdään loppuvuodesta 2026. Käytössä HSE-Lite ilmoitukset, jonka kautta henkilöstö ilmoittaa viipymättä turvallisuuteen liittyvät poikkeamat. HaiPro-ilmoituksella ilmoitetaan kaikki potilasturvallisuuteen liittyvät poikkeamat. Ilmoitukset käsitellään mahdollisimman pian ilmoituksen saapumisesta ja kehitetään toimintaa saatujen ilmoitusten perusteella.



4. Yksikön oma laadunparantaminen	<p>Mahdollistetaan ammatilliset täydennyskoulutukset tarpeen mukaan. Työssä jaksamiseen kiinnitetään huomiota työjärjestelyillä sekä aktiivisilla keskusteluilla työntekijöiden kanssa. Työhyvinvoinnin ylläpitämiseksi käytössä aktiivisen välittämisen malli.</p> <p>Pirkanmaan hyvinvointialueen äitiys- ja lastenneuvolan, kouluterveydenhuollon ja opiskeluterveydenhuollon kanssa tehdään yhteistyötä toimintamallien yhtenäistämiseksi ja laadun varmistamiseksi.</p>
--	--



Palveluyksikkö:	Kuusenhelmi ja Luhtahelmi
Vastuuhenkilön nimi:	Katri Mäkinen
1. Toiminnan kehittäminen palveluiden käyttäjien antaman palautteen perusteella	<p>Luhtahelmen ja Kuusenhelmen toimintaa kehitetään saatujen palautteiden; suullisten ja kirjallisten palautteiden, perusteella ja nämä otetaan aina puheeksi yksikköpalavereissa. Joka maanantaiset asukkaiden yhteisökokoukset jatkuvat, jossa he saavat tuoda esille omia toiveitaan arjen kulusta ja kertoa kuulumisiaan. Nämä kirjataan yhteiseen Teams kansioon. Läheiset ja omaiset ovat aina tervetulleita mukaan seuraamaan yksikön toimintaa, ja heiltä saamme ja pyydämme myös välitöntä palautetta.</p> <p>Asukkailla toiveena grillaus ja uusi grilli hankittu viime keväänä. "Kevätjuhlat" suunniteltu 13.5.2026 grillailun merkeissä.</p> <p>Toiminta on näkyvää; taululle kirjoitetaan viikko-ohjelma viikottain. Asukkaat osallistuvat aktiivisesti viikko-ohjelman suunnitteluun.</p>
2. Toiminnan kehittäminen asiakas- ja potilasturvallisuushavaintojen ja poikkeamien perusteella	<p>Työntekijöitä kannustetaan tekemään turvallisuushavaintoja ja rohkaistaan tekemään poikkeamailmoitukset. Riskien tunnistaminen on tärkeä osa turvallisuutta.</p> <p>Yksikköpalavereissa käymme poikkeamailmoitukset läpi ja mietimme vielä kehittämisehdotuksia yhdessä.</p> <p>Alkuvuoden 2026 aikana HaiPro ilmoituksia tehty 7 (lääkepoikkeamia, kaatuminen)</p>
3. Toiminnan kehittäminen riskienhallinnan perusteella	<p>Työntekijät suorittavat vuosittain tietoturva- ja tietosuojakoulutukset Pihlajalinnan intran Akatemiassa verkkokoulutukseni. Turvallisuuteen liittyviä asioita käydään läpi yksikköpalavereissa ja aina kun asiat ovat ajankohtaisia. Luhtahelmessä ja Kuusenhelmessä on hoitajilla ranteessa turvapainikkeet työvuoron aikana. Apua on mahdollisuus saada nopeasti toisesta yksiköstä ja hälytys ohjautuu myös vartijalle.</p> <p>Turvallisuuskävelyt toteutetaan yksikössä turvallisuusvastavan kanssa aina uuden työntekijän kanssa ja näihin kierroksiin kannustetaan muistutukseksi myös pidempään olleita työntekijöitä osallistumaan.</p> <p>Ensiapukoulutuksia on käyty 2026 alkuvuoden aikana, koulutuksen jatkuvat syksyllä.</p>



	<p>Turvallisuusyhdyshenkilöt ovat käyneet käytännön irtaantumiskoulutukset maaliskuussa 2026. He jalkauttavat yksikköön näitä oppeja.</p>
4. Yksikön oma laadunparantaminen	<p>Asiakastietojärjestelmä Sagan aloitus 2/2026 saatu hyvin alulle ja toteutumaan arjessa. Henkilökunnan koulutukset olleet ilmeisen riittäviä. Koulutuksien tallenteet käytettävissä edelleen.</p> <p>Omaavontasuunnitelmat ja lääkehoitosuunnitelma päivitetty 6/2025-8/2026. Lääkehoitosuunnitelmat päivitetty 4/2026. Päivitetään jatkossakin niin etteivät mene vanhaksi.</p> <p>Asukkaita kuunnellaan ja heidän mielipiteensä ja ehdotuksensa otetaan aina huomioon yksikköjen toimintaa suunniteltaessa-> yksikköpalaverit, päivitetty toteuttamissuunnitelmat Sagaan 4-5/2026.</p> <p>Työntekijöitä kannustetaan koulutuksiin ja kouluttautumaan. Työvuorosunnittelussa pyritään tasapuolisuuteen ja lepoaikaan kiinnitetään asianmukaisesti huomioita.</p> <p>Yksikössä on käytössä ajantasaiset ohjeistukset, joita esihenkilö päivittää.</p> <p>Asiakkaat voivat vaikuttaa viihtyvyyteen omissa huoneissaan ja yhteisöllisessä asumisessa myös yhteisiin tiloihin.</p> <p>Sotender - järjestelmä helpottanut varahenkilöiden ja sijaisten hankinnassa.</p> <p>One-to-One keskustelut käyty tammi-maaliskuun 2026 aikana. Samoin käyty tiimikehityskeskustelu.</p> <p>Teams –kansio sairaanhoitajalle menevistä asioista koettu tärkeäksi ja toimivaksi, ei kiireellisiä-asioista voidaan viikon aikana koota valmiiksi. Yksikössä sairaanhoitaja paikalla yhdessä vuorossa/viikko. Muutenkin tavoitettavissa puhelimitse ja Teamsin välityksellä.</p>