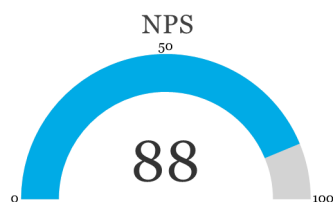
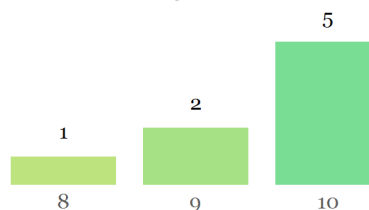


731 Myrri
2025/Q4



NPS jakauma



Osa alue	Havaitut poikkeamat ja tai positiiviset havainnot	Toteutetut suunnitellut toimenpiteet	Toimenpiteiden aikataulu ja vastuhenkilö
Viranomaisvalvonta (valvontakäynnit, saadut muistutukset)	Yksikössä ei ole tarkasteluajankohtana toteutettu valvontakäyntejä, eikä saatu muistutuksia.	Ei tarvittavia toimenpiteitä.	Toiminnan laadun jatkuva seuranta (yksikönpäällikkö).
Henkilöstön riittävyys, henkilöstömitoitus, henkilöstön määrä suhteessa asiakasmäärään ja palvelujen tarpeeseen, sijaisten osuus, lopettaneiden työntekijöiden määrä	Henkilöstön mitoitus tarkastelujaksolla on ollut yli mitoitusvaateen ja toimintaan nähden riittävä. Tuttua sijaista on käytetty ainoastaan ennakoivasti vakituisen henkilöstön kehittämissä päivän yhteydessä. Työntekijävaihtuvuutta ei ole ollut.	Henkilöstön määrän pysyessä vakiona ei toimenpiteitä tai muutoksia tarvitse tehdä.	Jatkuva seuranta (yksikönpäällikkö)
Riskienhallinta Vaaratapahtuma ilmoitukset, henkilöstön epäkohtailmoitukset	Seurantajaksolla on yksikössä tehty poikkeamailmoituksia yhteensä 16 kpl. Näistä puolet (8) koskee palohälytyksiä ja kiinteistöön kohdistuneita poikkeamia, loput jakautuvat ensiaputilanteiden (2), häiriökäyttäytymisen (5) ja luokittelemattomien poikkeamien (1) kesken. Poikkeamien määrä ja laatu on pysynyt ennallaan aiempaan nähden. Poikkeamat on käsitelty henkilöstön kanssa viikottain.	Reagoidaan jatkossakin välittömästi palo-, ensiapu- ja kiinteistön turvallisuustilanteisiin. Häiriökäyttäytymiseen pyritään puuttumaan asukastasolla tehokkaammin ja ennakoivasti.	Jatkuva seuranta (työryhmä, yksikönpäällikkö)
Palvelun sisältö Palveluiden saatavuus, saatuus ja muu sisältö (omaohjaajatapaamisten toteutunut määrä)	Tarkastelujaksolla aikana yksikön jokaisen asukkaan kanssa on laadittu Sinimittari-arviointi. Kotikäyntejä tehty asiakkaille sovitusti ja vähintään tilaajan palvelusopimusten mukaisesti ja nämä on kirjattu asiakastietojärjestelmään. Naapurustosta ei yhteydenottoja seurantajaksolla ole tullut. Ympäristökierroksia ajanjaksolla on tehty 30 kpl.	Jatketaan omavalvontasuunnitelman mukaista, vaikuttavaa asiakastyötä ja ylläpidetään aktiivista ympäristötyötä tarkastuskierrosten avulla.	Jatkuva toiminnan ylläpito ja kehittäminen (työryhmä, yksikönpäällikkö)
Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet Asiakkaiden osallisuus, asiakaspalautteet, muistutukset, asiakkaan kohtelu	Yksikön asukkaille tehty asiakastytyväisyyskysely joulukuussa 2025. Yksikön vastaamisprosentti oli 67% (n=8) Kokonaisarvio palvelusta oli 4,83 (asteikko 1-5) eli erinomaisella tasolla. NPS suosittelevuusi oli parantunut, ollen nyt 88 (aiempi 70).	Vuoden 2026 toimintasuunnitelman mukaisesti kehitetään asiakastytyväisyyskyselyssä esiin nousseita kehittämistarpeita, kuten turvallisuuden tunteen lisäämistä ja palvelun kokonaiskuvan ymmärtämystä.	Tammi-maaliskuu 2026 (työryhmä, yksikönpäällikkö)
Asiakas- ja potilastietojen käsittely, kirjaaminen ja tietosuojatietosuojan ja -turvaan liittyvät poikkeamat	Seurantajaksolla ei tapahtunut tietosuojarikkeitä.	Doma 2.0 -asiakastietojärjestelmän koulutus ja käyttöönotto aikataulutetaan sekä kirjaamisen nykytilaa arvioidaan ja kehitetään yhdenmukaiseen suuntaan.	Maaliskuu 2026 (yksikönpäällikkö)