

Siilinjärven kunta

Sosiaali- ja terveystoimen palvelut VALTUUSTOSEURANTA, tammi-kesäkuu 2022

6.3 SOSIAALI- ja TERVEYSPALVELUT (palvelualue, sitovuustaso)

Sitovuus: valtuusto, brutto

Vastuuhenkilö: sosiaali- ja terveysjohtaja Kati Kantanen

Toiminta-ajatus

Sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelualue vastaa sosiaali- ja terveyslautakunnan toimialaan kuuluvien asioiden valmistelusta ja täytäntöönpanosta. Sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelualueeseen kuuluvat sosiaali- ja terveyspalveluiden hallinto, sosiaali- ja perhepalvelut, hoiva- ja vanhushpalvelut, sekä terveyspalvelut. Lisäksi palvelualue vastaa erikoissairaanhoidon järjestämisestä ja kustannuksista sekä yhteistyöstä erikoissairaanhoidon kanssa. Erikoissairaanhoidon tuottaa pääosin Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä.

Sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelualue järjestää palvelut omana tuotantona sekä kumppanuuksia hyödyntäen yhteistyössä kuntien, kuntayhtymien, yritysten ja järjestöjen kanssa.

Sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelualueen toiminta, strategia ja tavoitteet suunnittelukaudella pohjautuvat Siilinjärven kunnan strategiaan. Toiminnan asiakaslähtöinen ja pitkäjänteinen kehittäminen jatkuu kuntalaisten terveyden, omatoimisuuden, toimintakyvyn, sosiaalisen hyvinvoinnin ja osallisuuden edistämisen osalta. Asiakkaiden palvelujen laatu, turvallisuus ja kustannusvaikuttavuus ovat kehittämisen keskiössä, mikä painottaa asiakaslähtöisen toiminnan, asiakkaan kuulemisen ja hyvän hoidon toteuttamista kaikissa tilanteissa.

Arvio toiminnallisista muutoksista ja riskeistä

Lainsäädännön muutoksia

Sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen uudistusta ja hyvinvointialueiden perustamista koskeva lainsäädännön voimaantulolaki ja muut samaan kokonaisuuteen liittyvät lait tulivat pääosin voimaan 1.7.2021. Väliaikainen valmistelutoimielin toimi uusien aluevaltuustojen käynnistymiseen, eli maaliskuun 2022 puoliväliin asti. Tämän jälkeen hyvinvointialueen valtuusto ja hallitus ovat huolehtineet hyvinvointialueiden käynnistymisen kannalta välttämättömistä toiminnoista ja valmistelusta.

Vanhushpalvelulain muutoksen myötä henkilöstömitoitus on vuoden 2022 alusta alkaen noussut ympärivuorokautisessa hoidossa 0,6 työntekijää asiakasta kohti. Henkilöstömitoituksen vaatimat rekrytoinnit on saatu kevään 2022 aikana toteutettua.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuja koskevan lainsäädännön maksukattoa koskevat muutokset tulivat voimaan vuoden 2022 alussa. Maksumuutosten kokonaistaloudellista vaikutusta ei luotettavasti ole mahdollista arvioida puolivuositarkastuksessa, koska kalenterivuoden alussa maksukaton laajeneminen ei vaikuta asiakasmaksun kertymään samalla tavoin kuin kalenterivuoden syyskaudella.

Talouden muutokset

Sosiaali- ja terveyspalveluiden taloudellinen tilanne vuodelle 2022 on ollut palveluiden turvaamisen kannalta haastava, sillä talouden heikko tilanne sekä koronasta johtuvan poikkeustilanteen pitkittyminen ja sen ennakoimattomuus ovat aiheuttaneet epävarmuutta sosiaali- ja terveyspalveluiden talouden seurannalle.

Talousarvion laadinnan yhteydessä raamiin pääsemiseksi sosiaali- ja terveyspalveluista leikattiin henkilöstökuluja muun muassa poistamalla palkankorotusvaraus ja viivästyttämällä rekrytointeja. Lisäksi talousarviosta leikattiin vuokratyövoiman kustannuksia ja lisättiin asiakasmaksutuottoja. Kunta-alan pitkäksi venyneissä neuvotteluissa saavutettiin tulos, mikä tarjosi kuntatyöntekijöille yleisen linjan mukaisen palkankorotuksen eli kunta-alan työntekijät saivat palkkoihinsa kahden prosentin yleiskorotuksen kesäkuussa. Kyseinen palkankorotus ei näy puolivuosiseurannan talousluvuissa, koska korotus maksetaan takautuvasti työntekijöille elokuun palkanmaksun yhteydessä.

Talouden puolivuosiseurannassa ei näy myöskään terveyskeskuksen osalta tilavuokrien, ylläpidon ja siivouskustannusten siirtymistä ulkoisiksi kustannuksiksi (noin 830 000 euroa), koska uuden terveyskeskuksen käyttöönotto on elo-syyskuussa 2022.

Toiminnan muutokset

Tälle vuodelle sosiaali- ja terveyspalveluiden suunnitellut henkilöstölisäykset on saatu valtaosin rekrytoitua, vaikka rekrytoinneissa on ollut todellisia haasteita. Henkilöstön rekrytointi ja osaavan työvoiman saaminen sekä olemassa olevan henkilöstön pysyvyys on huonontunut. Rekrytointien viiveet ja poissaolojen sijaistamattomuudet näkyvät taloudessa merkittävänä henkilöstökulujen säästöinä, mutta jonoina palveluihin sekä merkittävänä kasvuna palveluiden ostoissa, kuten vuokratyövoiman käytössä. Lisäksi henkilöstövajeen takia on kesäkaudella jouduttu keskeyttämään henkilöstön vuosilomia.

Maaliskuussa 2020 alkanut koronaepidemia ja sen jälkihoito ovat heijastuneet sosiaali- ja terveydenhuoltoon kohdistuvina palveluvaateina, mikä on näkynyt läpi palvelutuotannon. Epidemian kokonaisvaikutuksia ei pystytä vielä täysin arvioimaan, sillä rajoitustoimenpiteiden vuoksi yksinäisyys, lasten ja nuorten psyykinen hyvinvointi, hoitamatta jääneet sairaudet, liikkumattomuus ja mielenterveyden oireilu voivat näkyä lisääntyvänä palvelutarpeena vasta pidemmällä aikajänteellä.

Sosiaali- ja terveyspalveluiden toiminnassa on näkynyt isot hankekokonaisuudet (¹Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskushanke, ²Ikäihmisten asumisen kehittäminen ja ³Ydinasia) toiminnan kehittämisen lisäksi resursseissa. Näiden hankkeiden lisäksi kuluvan vuoden aikana on tullut RRP ja Tulkoti-hankkeet, joissa Siilinjärven sosiaali- ja terveyspalvelut ovat osatoteuttajana. Hankkeilla kehitetään vahvasti palvelutuotantoa ja toimintamalleja kohti hyvinvointialuetta.

Näiden edellä esitettyjen lisäksi sosiaali- ja terveyspalveluiden talousarviossa esitettyjä muita riskejä on yritetty hallita riskienhallintaan liittyvillä toimenpiteillä, kuten sosiaali- ja terveydenhuollon rakennusinvestoinnin (sote-keskuksen) edistämällä suunnitelman mukaisesti sekä tehtävien ja organisaatorakenteiden uudelleenjärjestelyillä.

Tavoitteet ja toimenpiteet 2022

| VALTUUSTON SITOVA TAVOITTEET | | | |
|--|---|--|---|
| Suunnittelukauden tavoite 2022 | Tavoitetaso | Riskiarvio | TOTEUTUMINEN |
| Kasvu: Sosiaali- ja terveyspalveluiden tehtävä on varmistaa kuntalaisten tarpeisiin vastaavat sotepalvelut. | Palvelut ovat lähellä kuntalaisia ja helposti saatavissa. Vastaanottopalvelut ja suunterveydenhuolto hoitotakuun mukaisesti Keskimääräinen hoitoaika 7 vrk Käyttämättä ja peruuttamatta jääneiden vastaanottoaikojen osuus 1,2 % - 1,5 % Peittävyys 6,5 % | Sosiaali- ja terveyspalvelut eivät pysty vastaamaan kuntalaisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutarpeeseen lakisääteisessä ajassa, jolloin palvelutuotanto siirtyy aiempaa enemmän ulkoisten palvelujen varaan. Sosiaali- ja terveyspalvelut eivät pysty kohdentamaan voimavaroja oikein ja kehittämään toiminnan kustannusvaikuttavuutta, jolloin palveluiden saatavuus huonontuu. | Palvelutuotantoa on pystytty järjestämään palveluverkon mukaisesti lähellä kuntalaisia ja helposti saavutettavissa. Palvelutuotantoon on vaikuttanut henkilöstösaatavuus, jonka vuoksi vastaanottoaikoja on jouduttu perumaan sekä vastaanottoajan saaminen ja palveluiden järjestäminen ovat viivästyneet. Vastaanottopalvelut ja suun terveydenhuolto on pystytty järjestämään hoitotakuun mukaisesti lukuun ottamatta suukirurgian ajoittaista hoitotakuun ylittämistä. |

| VALTUUSTON SITOVAT TAVOITTEET | | | |
|---|--|---|--|
| Suunnittelukauden tavoite 2022 | Tavoitetaso | Riskiarvio | TOTEUTUMINEN |
| | | | <p>Keskimääräinen hoitoaika 1–6/22 on ollut 5,7 vrk.</p> <p>Käyttämättä ja peruuttamatta jääneiden vastaanottoaikojen osuus 0,34%</p> <p>Toistaiseksi peittävyttä ei saada teknisistä syistä johtuen.</p> |
| <p>Hyvinvointi:</p> <p>Henkilöstön työhyvinvoinnin ja saatavuuden parantaminen henkilöstön osallisuutta vahvistaen, ammatillisia kehittymismahdollisuuksia lisäten ja lähiesimiestyötä tukien</p> | <p>Ammattitaidon ylläpitäminen 3,0 kpv/v</p> <p>Avoinna olevaan tehtävään ka 3 hakijaa</p> | <p>Työntekijöiden pito- ja vetovoima on heikko, johtuen ammattitaitoisen henkilökunnan saatavuus haasteista.</p> <p>Sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökunta on vastannut poikkeusolojen aiheuttamiin velvoitteisiin erinomaisesti, ja henkilöstön kyky uuden oppimiseen on osoittautuneet palvelualueen suureksi vahvuudeksi. Poikkeustilanteen aiheuttaman henkilöstön psykososiaalisen kuormituksen vähentäminen vaatii kuitenkin toimenpiteitä myös pandemian väistyttyä.</p> | <p>Ammattitaidon ylläpitämisen osalta aikavälillä 1.1.-30.6.2022 koko henkilöstön osalta on ollut keskimäärin 1,6 kpv. Huomattavaa on, että vakinaisen henkilöstön osalta on ainoastaan 0,8 eli alle 1 kpv.</p> <p>Sosiaali- ja terveyspalveluissa on ollut ajanjaksolla 1–6/2022 rekrytointeja 116, joihin hakijoita on ollut yhteensä 314, eli keskimäärin 2,7 hakijaa/rekrytointi. Huomattavaa on, että osaan avoimena oleviin tehtäviin/virkoihin ei ole ollut yhtään hakijaa.</p> |
| <p>Talous:</p> <p>Sosiaali- ja terveyspalveluiden kustannusvaikuttava järjestäminen</p> | <p>Toiminta on Pohjois-Savon alueella kustannustehokasta.</p> <ul style="list-style-type: none"> - terveydenhuollon ikävakioidut kustannukset / asukas - sosiaalihuollon ikävakioidut kustannukset / asukas. | <p>Palvelutuotanto siirtyy aiempaa enemmän ulkoisten palvelujen varaan mm. henkilöstövajeet, palvelutarpeeseen ei pystytä vastaamaan lakisääteisessä ajassa.</p> | <p>Kuntaliitto ilmoitti huhtikuussa 2022 etteivät he enää kerää tietoja ja julkista yhteenvetoa 44 suurimman kunnan sekä kahdeksan kuntayhtymän sosiaali- ja terveydenhuollon ja sen eri toimintojen nettotoimintamenoista. Näin ollen Pohjois-Savon alueen</p> |

| VALTUUSTON SITOVAT TAVOITTEET | | | |
|--------------------------------|-------------|------------|---|
| Suunnittelukauden tavoite 2022 | Tavoitetaso | Riskiarvio | TOTEUTUMINEN |
| | | | terveyden- ja sosiaali- ja sosiaalihuollon ikävakioituja kustannuksia/asukas ei ole saatavilla. |

Arvio koko vuoden talousarvion toteutumisesta

Sosiaali- ja terveystalouden toimintatuotot näyttävät tässä vaiheessa toteutuvan hieman arvioitua enemmän, mutta muun muassa asiakasmaksulain mukaisen maksukatkon vaikutus näkyy vasta syyskaudella. Toimintatuotot ovat kasvaneet kahdella tulosalueella; sosiaali- ja perhepalveluissa sekä hoiva- ja vanhustaloudessa. Sen sijaan terveystaloudessa kertymä on kertymä arvioitua vähemmän.

Sosiaali- ja terveystalouden toimintakulut kokonaisuudessaan alittuvat 0,677 miljoonaa euroa, joka tulee merkittävästä henkilöstökuluissa olevasta säästöstä. Tämä säästö johtuu rekrytointien viivästyneisyydestä ja henkilöstövajauksesta. Sen sijaan palveluiden ostoissa sekä aineissa, tavaroissa ja tarvikkeissa on ylitystä.

Kesäkuu 2022 SOSIAALI- JA TERVEYSTALOUS

| 1000€ | Toteuma 01-06 | Toteuma ed. v. 01-06 | Muutos % | Tilinpäätös 2021 | TA 2022 | Estimaatti 2022 | ero Estimaatti - TA | Tilikauden ennuste (Tasainen vauhti) |
|-------------------------------|------------------|-------------------------|---------------|---------------------|----------------|--------------------|------------------------|---|
| TOIMINTATUOTOT | 3 644 | 3 080 | 18,3 % | 10 417 | 7 596 | 7 612 | 15 | 7 289 |
| Henkilöstökulut | -12 453 | -11 459 | 8,7 % | -24 691 | -27 767 | -26 756 | 1 011 | -24 907 |
| Palvelujen ostot | -24 892 | -24 840 | 0,2 % | -49 914 | -51 323 | -51 411 | -88 | -49 784 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | -1 277 | -1 254 | 1,8 % | -2 537 | -2 246 | -2 558 | -312 | -2 554 |
| Avustukset | -1 329 | -1 364 | -2,5 % | -2 766 | -2 939 | -2 879 | 60 | -2 658 |
| Muut toimintakulut | -1 066 | -1 164 | -8,4 % | -2 448 | -2 996 | -2 990 | 6 | -2 132 |
| TOIMINTAKULUT | -41 017 | -40 080 | 2,3 % | -82 355 | -87 270 | -86 593 | 677 | -82 034 |
| TOIMINTAKATE YHTEENSÄ | -37 373 | -37 000 | 1,0 % | -71 939 | -79 674 | -78 981 | 692 | -74 745 |
| Rahoitustuotot ja -kulut | 0 | 0 | 135,3 % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| VUOSIKATE | -37 373 | -37 001 | 1,0 % | -71 939 | -79 674 | -78 981 | 692 | -74 746 |
| Poistot ja arvonalentumiset | -146 | -226 | -35,2 % | -448 | -293 | -293 | 0 | -293 |
| Sisäiset tuotot | 41 | 30 | 35,4 % | 55 | 30 | 30 | 0 | 81 |
| Sisäiset kulut | -1 838 | -1 434 | 28,2 % | -3 360 | -3 564 | -3 564 | 0 | -3 676 |
| TILIKAUDEN TULOS | -39 316 | -38 630 | 1,8 % | -75 691 | -83 501 | -82 808 | 692 | -78 633 |

Sosiaali- ja terveystalouden hallinto

Sitovuus: sosiaali- ja terveystalouden, brutto (informatiivinen valtuustoon nähden)

Vastuuhenkilö: sosiaali- ja terveystalouden johtaja Kati Kantanen

Arvio toiminnallisista muutoksista ja riskeistä

Erikseen palkatut koronarokotuksen rokottajat ovat henkilöstöhallinnollisesti sijoitettu sosiaali- ja terveystalouden hallinnon alle sosiaali- ja terveystalouden alaisuuteen. Koronarokottajat ovat olleet koko alkuvuoden rokotustehtävissä. Tällä hetkellä näyttää, että koronarokottajia tarvitaan vuoden loppuun.

Sosiaali- ja terveystalouden hallinnon alle tuli kuluvan kauden aikana kaksi uutta hanketta; RRP- ja Tulkoti-hankkeet. Hankkeiden rekrytoinnit ovat osaltaan viivästyneet, eikä hankkeet ole kaikilta osin päässet suunnitellusti käynnistymään.

Sosiaali- ja terveystalouden hallinnon alla on myös resurssivajasta ja vaikeutta saada rekrytoida pitempiin poissaoloihin tekijää. Tämä näkyy työkuorman kasvamisena ja asioiden valmistumisen viiveinä. Tilanteen tekee haastavaksi myös se, että normaalin työn lisäksi tehdään useamman yhtäaikaisen hankkeen hallinnointia ja valmistellaan sosiaali- ja terveydenhuollon siirtymistä hyvinvointialueelle.

Arvio koko vuoden talousarvion toteutumisesta

Toimintatuotot sisältävät hankkeista tulevat tuotot.

Henkilöstökuluissa on merkittävä kasvu, mikä johtuu koronarokotuksiin tarvittavasta henkilöstöstä sekä uusista hankkeista.

Palvelujen ostot, aineet, tavarat ja tarvikkeet sekä muut kulut toteutuvat talousarvion mukaisesti.

Kesäkuu 2022 Soten hallintopalvelut

| 1000€ | Toteuma 01-06 | Toteuma ed. v. 01-06 | Muutos % | Tilinpäätös 2021 | TA 2022 | Estimaatti 2022 | ero Estimaatti - TA | Tilikauden ennuste (Tasainen vauhti) |
|-------------------------------|------------------|-------------------------|---------------|---------------------|---------------|--------------------|------------------------|---|
| TOIMINTATUOTOT | 47 | 41 | 13,3 % | 817 | 699 | 694 | -5 | 94 |
| Henkilöstökulut | -1 942 | -900 | 115,9 % | -1 937 | -4 010 | -4 266 | -257 | -3 884 |
| Palvelujen ostot | -445 | -396 | 12,4 % | -1 045 | -1 043 | -1 043 | -1 | -890 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | -21 | -9 | 143,5 % | -24 | -30 | -36 | -6 | -42 |
| Muut toimintakulut | -28 | -26 | 8,3 % | -54 | -93 | -93 | 0 | -55 |
| TOIMINTAKULUT | -2 436 | -1 330 | 83,2 % | -3 059 | -5 176 | -5 439 | -263 | -4 872 |
| TOIMINTAKATE YHTEENSÄ | -2 389 | -1 288 | 85,4 % | -2 242 | -4 477 | -4 745 | -269 | -4 778 |
| Rahoitustuotot ja -kulut | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| VUOSIKATE | -2 389 | -1 288 | 85,4 % | -2 242 | -4 477 | -4 745 | -269 | -4 778 |
| Poistot ja arvonalentumiset | -138 | -70 | 96,0 % | -141 | -275 | -275 | 0 | -275 |
| Sisäiset kulut | -60 | -65 | -8,0 % | -111 | -115 | -115 | 0 | -120 |
| TILIKAUDEN TULOS | -2 586 | -1 424 | 81,7 % | -2 495 | -4 867 | -5 135 | -269 | -5 173 |

Sosiaali- ja perhepalvelut

Sitovuustaso: sosiaali- ja terveyslautakunta, brutto (informatiivinen valtuustoon nähden)

Vastuuhenkilö: sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja Minna Pitkänen

Arvio toiminnallisista muutoksista ja riskeistä

Henkilöstön saatavuus on muodostunut suurimmaksi riskiksi palvelutuotannossa. Kaikissa henkilöstöryhmissä sijaisten saanti on muodostunut lähes mahdottomaksi lyhyisiin sijaisuuksiin mm. lähihoitajat ja terveydenhoitajat, joihin sijaisia otetaan ja vakinaisen henkilöstön rekrytointi sosiaalityöntekijän ja sosiaaliohjaajan virkoihin ja psykologien, lähihoitajien ja sairaanhoitajan tehtäviin on erityisen hankalaa ja vaatii useita hakukertoja. Henkilöstövajeet ovat heikentäneet palvelutuotantoa ja vastaanottoajan saaminen ja palveluiden järjestäminen ovat viivästyneet. Asiakkailta on saatu huolestunutta palautetta tilanteesta ja valvovalle viranomaiselle on annettu selvitys lasten psykologisten tutkimusten tilanteesta. Kunnan rekrytointiasema on heikentynyt jo pidemmällä aikajänteellä ja kunnan kyvykyys reagoida tilanteeseen ja vahvistaa houkuttelevuutta on ollut heikko.

Psykologipalveluissa on jouduttu ostamaan tutkimuksia sekä opiskeluhuollon palveluiden järjestämiseksi psykologin sekä sairaanhoitajan palveluja ja psykologipalvelujen ostoja lisätään syksyyn.

Hyvinvointialueen valmistelu on vaatinut esihenkilöiden ja henkilöstön työaikaa valmistelutyöryhmissä ja toiminnan tietojen keräämisessä. Valmistelutyö on työtä omien työtehtävien ohella ja henkilöstövajeiden lisäksi vaikuttaa henkilöstöä kuormittavasti. Terveystoimijilla Korona-rokotukset ovat jatkuneet.

Tavoitteet ja toimenpiteet 2022

SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNNAN HYVÄKSYMÄT TAVOITTEET

| Tavoitteet 2022 | Toimenpiteet 2022 | Tavoitetaso | TOTEUTUMINEN |
|--|--|--|--|
| Kasvu: Lapsi- ja perhelähtöiset, yhtenäiset ja toimivat palvelukokonaisuudet lapsiperheille | Luodaan toimivat yhteistyörakenteet perheille palveluja tuottavien yksiköiden välille, mallinnusta haetaan kokeilujen kautta. | Monitoimijainen asiakassuunnitelma mahdollistuu perheille, jotka ovat useiden palveluiden käyttäjiä. | Yhdessä-aika toimii, perhesosiaalityön ja vammaispalvelun yhteistä mallinnusta on tehty. |
| Hyvinvointi: Monipuolistetaan sosiaalisen toimintakyvyn ja terveyden edistämisen toimintoja | Strategia-menetelmä, vanhempainohjausryhmä adhd:n tukimuotona kaksi kertaa vuodessa Zones of Regulation-ohjelmaryhmä (tunnetilojen ja vireystason itsesäätelyn opettelu ohjelma) lasten toimintaterapiassa kaksi kertaa vuodessa Vahvuutta vanhemmuuteen ryhmä kerran vuodessa | Ennaltaehkäisevät vertaistuelliset ryhmät tarjotaan vakiintuneesti osana palvelutuotantoa. | Kevään ryhmä on toteutunut. Kevään ryhmä on toteutunut. Vahvuutta vanhemmuuteen ryhmä toteutuu Perheentalolla. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Aikuissosiaalityössä Kykyviisarin (työ- ja toimintakyvyn itsearviointimenetelmä) käyttöönotto Lapset puheeksi-keskustelu tarjotaan äitiys- ja lastenneuvolassa | Kykyviisari tehdään työikäisten palveluissa kaikille asiakkaille palvelutarpeen arvioinnin yhteydessä Lapset puheeksi-keskustelu tarjotaan ensisynnyttäjille ja 4-vuotisneuvolassa | Kykyviisari on otettu käyttöön ja sitä käytetään aikuissosiaalityössä aina kun sen on katsottu olevan tarkoituksenmukainen työväline asiakkaan tilanteen kartoittamisessa Keskusteluja ei kevään aikana pystytty tarjoamaan. |
| Talous: Taloudellinen palvelurakenne | Kuvataan monialainen palvelupolku | Mallinnetut asiakaspolut, joista tunnistetaan sujuvuutta edistävät ja ehkäisevät toiminnot, joihin vaikuttamalla palvelua tehostetaan | Hyvinvointialueen valmistelussa on kuvattu palvelupolkuja palveluittain tässä vaiheessa. Yhteistyön muotoja ja asiakastyön sujuvuutta on käsitelty yksiköiden omissa tiimeissä. |

Arvio koko vuoden talousarvion toteutumisesta

Toimintatuottojen kertymä 57,2 % on yli ajankodan. Tuloja on kertynyt arvioitua enemmän kotikuntakorvauksissa, myyntituotoissa kunnille ja asiakasmaksuissa; myyntituotot 61,5 %, maksutuotot 68,6 %, vuokratuotot 30,1 % ja muut tuotot 19,8 %. Tuottojen kertymissä on suurta vaihtelua ja tuottojen kertymä toteutunee lähes suunnitellusti.

Henkilöstökulujen kertymä 44,4 % on lähes ajankohdan mukainen, mutta avoinna on rekrytointeja ja loppuvuoden kuukausille kohdistuu palkkaratkaisun korotukset. Kesäkuun arvion perusteella henkilöstömenoissa pysytään talousarviossa.

Palveluiden ostojen kertymä on 46,1 %. Asiakaspalveluiden ostojen kertymä on 46,9 %, huomioitavaa on henkilöstön saatavuusongelmien vuoksi mm. psykologityön hankita ostopalveluna, joka nostaa kuluja syyskaudella. Myös lastensuojelun palvelutarve on lisääntynyt. Muiden palvelujen ostojen kertymä 42,4 % on huomattavasti alle ajankohdan, mutta kuljetuspalveluiden käyttö on keväästä lähtenyt kasvamaan parin vuoden alhaisemman käytön jälkeen. Kehitysvammapalveluiden asumispalveluissa ja tilapäishoidossa talousarvio ei sisällä varausta uusien asiakkaiden palveluihin, joita syksyn aikana on todennäköisesti tulossa. Kokonaisuudessa tulosalueen ostopalveluissa on ylityspainetta 100 000 – 150 000 euroa.

Avustuksissa kertymä 44,9 % on alle ajankohdan. Taloudellisen tuessa on huomioitava yleinen taloustilanne, jonka myötä tarve täydentävään ja ehkäisevään toimeentulotukeen on lähtenyt kasvamaan, vammaispalvelun avustukset kotitalouksille arvioidaan pysyvän talousarviossa.

Kesäkuu 2022 Sosiaali- ja perhepalvelut

| 1000€ | Toteuma 01-06 | Toteuma ed. v. 01-06 | Muutos % | Tilinpäätös 2021 | TA 2022 | Estimaatti 2022 | ero Estimaatti - TA | Tilikauden ennuste (Tasainen vauhti) |
|-------------------------------|------------------|-------------------------|---------------|---------------------|----------------|--------------------|------------------------|---|
| TOIMINTATUOTOT | 500 | 514 | -2,7 % | 1 105 | 856 | 922 | 66 | 1 001 |
| Henkilöstökulut | -2 507 | -2 652 | -5,5 % | -5 617 | -5 641 | -5 558 | 84 | -5 014 |
| Palvelujen ostot | -4 146 | -3 711 | 11,7 % | -7 742 | -8 864 | -8 611 | 253 | -8 291 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | -52 | -46 | 14,1 % | -98 | -125 | -126 | -1 | -104 |
| Avustukset | -1 076 | -1 121 | -4,0 % | -2 275 | -2 399 | -2 369 | 30 | -2 152 |
| Muut toimintakulut | -309 | -298 | 3,8 % | -608 | -624 | -617 | 7 | -618 |
| TOIMINTAKULUT | -8 090 | -7 828 | 3,4 % | -16 341 | -17 653 | -17 280 | 373 | -16 180 |
| TOIMINTAKATE YHTEENSÄ | -7 590 | -7 314 | 3,8 % | -15 236 | -16 797 | -16 358 | 439 | -15 179 |
| Rahoitustuotot ja -kulut | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| VUOSIKATE | -7 590 | -7 314 | 3,8 % | -15 236 | -16 797 | -16 358 | 439 | -15 179 |
| Poistot ja arvonalentumiset | -1 | -11 | -95,3 % | -22 | 0 | -1 | -1 | -1 |
| Sisäiset tuotot | 14 | 14 | 0,0 % | 18 | 30 | 30 | 0 | 29 |
| Sisäiset kulut | -285 | -269 | 6,1 % | -575 | -652 | -652 | 0 | -570 |
| TILIKAUDEN TULOS | -7 861 | -7 579 | 3,7 % | -15 815 | -17 420 | -16 982 | 438 | -15 722 |

Hoiva- ja vanhuspalvelut

Sitovuus: sosiaali- ja terveyslautakunta, brutto (informatiivinen valtuustoon nähden)

Vastuuhenkilö: hoito- ja vanhustyön johtaja Marja Kavilo

Arvio toiminnallisista muutoksista ja riskeistä

Hoiva- ja vanhuspalveluiden suurimmaksi riskiksi on muodostunut työvoiman saatavuus. Koulutetun henkilökunnan saatavuus määräaikaisiin tehtäviin on ollut erittäin heikkoa ja myös vakinaisia tehtäviä on ollut haasteellista täyttää erityisesti kotihoidossa. Henkilöstövaje on kuormittanut vakituistahenkilökuntaa, joka näkyy sairauslomien lisääntymisenä. Tilanne voi johtaa toiminnan supistamiseen, mikäli lain edellyttämään henkilöstömitoitusta ei kyetä täyttämään asumispalveluissa.

Tänä keväänä on ollut henkilökunnassa runsaasti vielä covid-19 tartuntoja henkilökunnassa. Pandemiatilanne on vaikuttanut yksiköiden toimintaan mm. asumispalveluissa on vielä käytetty ohjeiden mukaan kasvomaskeja asukaita hoitaessa sekä vierailevia omaisia on kehoitettu käyttämään maskeja omaisen luona vieraillessaan. Edelleen COVID 19- pandemiatilanne on lisännyt kustannuksia mm. Henkilöstön suojavarusteiden, maskien, koronatestien ja siivouskulumien kasvun myötä.

Sosiaali- ja terveyspalveluissa aloitti viime syksynä oppisopimusryhmä, joista osa jo valmistuu lähihoitajaksi 2022 loppuvuodesta tai kevääseen 2023. He ovat olleet tyytyväisiä koulutukseen työn lomassa. Kotihoidossa on ollut myös muita oppisopimusopiskelijoita suorittamassa pitkiä harjoitteluja.

Asumispalvelut

Ympäri vuorokautisen hoivan yksiköihin on vahvistettu laissa 1.10.2020 alkaen henkilöstömitoitus, jossa siirtymäajan jälkeen 1.4.2023 henkilöstömitoitus tulee olla vähintään 0,7 työntekijää asiakasta kohden. Henkilöstömitoitusta on vahvistettu portaittain lain edellyttämälle tasolle. Suuret rekrytointi haasteet ovat kuitenkin hidastaneet tuolle uudelle tasolle pääsyä. Kuitenkin nykyinen vielä voimassa oleva 0,6 mitoitus on pystytty vielä täyttämään. Uusin tehtäviin ja määräaikaistilanteisiin on ollut todella haasteellista saada hakijoita ja tämä tietysti kuormittaa nykyistä henkilöstöä, kun uusia apukäsiä ei saada toivotulla tahdilla.

Uusi laki asiakasmaksuista, joka astui voimaan 1.7.2021 on aiheuttanut jonkin verran kyselyjä ja maksujen tarkistuksia asiakkaille.

Kotihoito

Alkuvuoden aikana on kotihoidossa tehty aktiivisesti työtä kotihoidon maineen parantamiseksi ja vanhustyön kunnioituksen lisäämiseksi. On aktivoitu sosiaalisen median käytössä henkilökunta ja osallistunut erinäisiin videoprojekteihin liittyen vanhushoitotyön positiivisen kuvan luomiseen.

Markkinoinnista huolimatta on ollut erittäin haasteellista täyttää määräaikaista paikkoja ja vakinaisetkin paikat ovat olleet useaan otteeseen haussa kuntarekryssä tuottamatta yhtään hakijaa toimiin.

Tästä johtuen olemme kotihoidossa joutuneet käyttämään paljon sarastia rekrytointia keikkalaisia ja ostamaan paljon yksityisiltä kotipalvelutoimijoilta palveluita asiakkaillemme.

Tammikuun lopusta olemme kotihoidon puolella tarjonneet kotihoitoa virtuaalisena 10–19 asiakkaalle. Palaute tällaisesta virtuaalikotihoidosta on ollut pääsääntöisesti positiivista. Virtuaalikoito on myös aktivoinut asiakkaita valmistautumaan virtuaalitapaamiseen hoitajan kanssa. Mikä myös on positiivista virtuaalikäynnillä, hoitaja keskittyy täysin asiakkaaseen, kun hänen ei tarvitse hoitaa samaan aikaan esim. tiskaamista tai muuta fyysistä toimintaa. Laitteetkin ovat toimineet hyvin. Muutamia kertoja on ollut pieniä ongelmia kuuluvuuden/näkyvyyden kanssa, mutta videovisiti (laitteet/ohjelman toimittava yritys) on hoitanut ongelmat nopeasti. Laitteet sinällään on asiakkaalle helppokäyttöinen. Olemme nyt saaneet käyttöömmemme myös omaisyhteyden, jolloin omaisen voi ottaa asiakkaaseen myös yhteyden päätelaitteen kautta.

Tavoitteeseen, että asiakkaan luona käyvien hoitajien määrä vähenisi on ollut haasteellista päästä, koska kotihoidon henkilökunnan rekrytointi on ollut haasteellista myös useat yksityiset palveluntarjoajat ovat houkuttelleet vakituksia työntekijöitämme omille palkkalistoilleen.

Tavoitteet ja toimenpiteet 2022

SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNNAN HYVÄKSYMÄT TAVOITTEET

| <i>Tavoitteet 2022</i> | <i>Toimenpiteet 2022</i> | <i>Tavoitetaso</i> | <i>TOTEUTUMINEN</i> |
|--|--|---|--|
| Kasvu: Palveluvalikon monipuolistaminen sähköisillä palveluilla | Etäkotihoito osaksi palvelurakennetta (pilotointi) | Pilotointiin osallistuneista asiakkaista 90 % tyytyväisiä palveluun. | Videovisitt etäkotihoitoratkaisuna ja sen piirissä nyt 18 asiakasta. Asiakkaat ovat olleet tyytyväisiä palveluun. |
| Hyvinvointi: sosiaalisen toimintakyvyn ja terveyden edistäminen | Asumispalveluiden asukkaiden osallisuuden edistäminen | <ul style="list-style-type: none">• 1 kertaa /viikko• 2 kertaa/vuosi | Asumispalveluissa järjestetty kesätapahtuma, jossa paistettu makkaraa ja lettuja sekä muusikko laulamassa. Asumispalveluissa järjestetty laamojen vierailu asukkaiden virkistykseksi. Mummonkamarissa käynyt myös toinen muusikko esiintymässä. Lukion vanhojen tanssit on olleet korona ajasta johtuen ulkona johon asukkaita viety niitä seuraamaan ja myös sisältä näitä voinut seurata |
| Talous: Taloudellinen palvelurakenne ja toimintatavat | Säännöllisen kotihoidon asiakkaan luona käyvien eri hoitajien määrä vähenee. | Viisi tutuinta hoitajaa tekee 60 % käynneistä. | |

Arvio koko vuoden talousarvion toteutumisesta

Toimintatuotot ovat kasvaneet viimevuodesta 36,7 % ja vastaavasti toimintakulut ovat kasvaneet maltillisemmin 6,2 % verran. Henkilöstökulut ovat kasvaneet maltillisesti viime vuodesta 3,2 %. Tosin johtuen siitä, että omia toimiamme emme ole saaneet toivotulla tavalla täytettyä niin palvelujen ostot ovat kasvaneet 14,8 % viime vuodesta. Tähän rekrytointi ongelmaan liittyen olemme joutuneet ostamaan palveluja enemmän yksityisiltä palveluntuottajilta kuin aikaisempina vuosina. Samoin olemme joutuneet käyttämään sarastia rekryltä kaikki saatavat keikkalaiset paikkaamaan työntekijävajetta kotihoidossa ja asumispalveluissa.

Talousarvion toteutumisen arviota on tällä hetkellä erittäin haasteellista arvioida, sillä emme mm. tiedä kuinka korona syksyllä vaikuttaa henkilöstön sairauslomien lisääntymiseen. Haasteita asettaa myös mm. sijaisten palkkasummien arvioimiseen se, että emme tiedä kuinka paljon uusia työntekijöitä saamme rekrytoitua syksyn aikana. Tieto uudelle hyvinvointialueelle siirtymisestä ja sen jälkeen mahdollisuudesta liikkua työpaikkojen välillä menettämättä vuosilomiaan saattaa hidastaa henkilöstön halukkuuteen vaihtaa syksyn aikana työpaikkaa.

Kesäkuu 2022 Hoiva- ja vanhuspalvelut

| 1000€ | Toteuma 01-06 | Toteuma ed. v. 01-06 | Muutos % | Tilinpäätös 2021 | TA 2022 | Estimaatti 2022 | ero Estimaatti - TA | Tilikauden ennuste (Tasainen vauhti) |
|-------------------------------|------------------|-------------------------|---------------|---------------------|----------------|--------------------|------------------------|---|
| TOIMINTATUOTOT | 1 769 | 1 294 | 36,7 % | 3 483 | 3 433 | 3 538 | 105 | 3 538 |
| Henkilöstökulut | -4 305 | -4 171 | 3,2 % | -9 261 | -9 862 | -8 999 | 863 | -8 609 |
| Palvelujen ostot | -3 508 | -3 055 | 14,8 % | -6 532 | -6 574 | -7 154 | -580 | -7 017 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | -602 | -555 | 8,5 % | -1 167 | -1 041 | -1 157 | -116 | -1 204 |
| Avustukset | -253 | -243 | 4,2 % | -486 | -540 | -510 | 30 | -506 |
| Muut toimintakulut | -546 | -651 | -16,0 % | -1 323 | -1 369 | -1 366 | 2 | -1 093 |
| TOIMINTAKULUT | -9 215 | -8 674 | 6,2 % | -18 768 | -19 386 | -19 187 | 199 | -18 429 |
| TOIMINTAKATE YHTEENSÄ | -7 445 | -7 380 | 0,9 % | -15 285 | -15 952 | -15 648 | 304 | -14 891 |
| Rahoitustuotot ja -kulut | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| VUOSIKATE | -7 445 | -7 380 | 0,9 % | -15 285 | -15 952 | -15 648 | 304 | -14 891 |
| Poistot ja arvonalentumiset | 0 | -85 | -100,0 % | -170 | -1 | 0 | 1 | 0 |
| Sisäiset tuotot | 26 | 16 | 68,3 % | 37 | 0 | 0 | 0 | 52 |
| Sisäiset kulut | -814 | -427 | 90,7 % | -1 314 | -1 628 | -1 628 | 0 | -1 628 |
| TILIKAUDEN TULOS | -8 233 | -7 877 | 4,5 % | -16 732 | -17 581 | -17 276 | 305 | -16 467 |

Terveyspalvelut

Sitovuus: sosiaali- ja terveyslautakunta, brutto (informatiivinen valtuustoon nähden)

Vastuuhenkilö: johtava lääkäri Katri Hollmén

Arvio toiminnallisista muutoksista ja riskeistä

Vuosi 2022 on ollut edelleen hankala terveyspalveluiden toteuttamiselle. Koronapandemian vaikutukset ovat olleet vaihtelevia kuukaudesta toiseen ja toimintaa on jouduttu jatkuvasti sopeuttamaan kulloiseenkin tilanteeseen. Tartunnanjäljitys, rokotukset ja infektiopotilaiden hoito muista eristettynä suojavaatteisiin pukeutuneena ovat sitoneet resurssia ja vieneet aikaa eri yksiköissä. Henkilökunta on sairastunut muun kansan lailla runsain määrin koronaan, ja henkilökunnan poissaolot ovatkin olleet runsaita tästä johtuen. Aikoja on peruttu ja siirretty ennen näkemättömän paljon. Lääkäritilanne on ollut enimmäkseen hyvä mutta useampi pitkä äkillinen poissaolo ja parin sovitun sijaisen peruuntuminen aiheuttivat kesäksi hyvin heikon tilanteen. Muun valtakunnan lailla hoitajatilanteen heikkeneminen näkyy voimakkaasti Siilinjärvelläkin. Vakituisiin paikkoihin on saatu hyvin hakijoita ja työntekijöitä mutta sijaisten saaminen on hankalaa ja aiheuttaa työkuorman kasaantumista töissä olijoille. Esimiesten aikaa on mennyt huomattavan paljon äkillisten poissaolojen paikkaamisen järjestämiseen. Vastaanottoaikoja ei ole ollut riittävästi. Työvoimapula on väistämättä vaikuttanut palvelutasoon.

Koronanäytteiden oton hoitaa edelleen ISLAB. Testausmäärät ovat vaihdelleet koronatilanteen mukaisesti.

Koko alkuvuoden ajan työpanosta on käytetty paljon erilaisiin hyvinvointialueen valmisteluun liittyviin palavereihin ja suunnitteluun. Huomattavasti ja enenevästi aikaa on vienyt myös lähestyvä uuden terveyskeskuksen valmistelu ja muutto. Tähän liittyen olemassa olevia varastoja on pyritty käyttämään loppuun ja uutta tavaraa tilaamaan mahdollisimman vähän. Hankinnat on pyritty siirtämään muuton jälkeiseen aikaan. Laitteiden pitkä käyttöaika on valitettavasti vaatinut pakollisia korjauksia mm. röntgenlaitteeseen vielä kevään aikana.

Tavoitteet ja toimenpiteet 2022

SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNNAN HYVÄKSYMÄT TAVOITTEET

| <i>Tavoitteet 2022</i> | <i>Toimenpiteet 2022</i> | <i>Tavoitetaso</i> | <i>TOTEUTUMINEN</i> |
|--|---|---|---|
| <i>Ryhmämuotoiseen fysioterapiaan osallistuvien henkilöiden kuntoutuksen tavoitteellisuuden vahvistaminen.</i> | Asiakkaan, fysioterapeutin ja muiden tarvittavien osallisten kanssa mietitään yhdessä tavoite ja tavoitteen saavuttamisen keinot sekä kirjataan tavoite fysioterapialehdelle. | 80 % pitkäaikaiskuntoutu jista. | Tavoitteellisuuden vahvistamisesta muotoutunut pysyvä käytäntö, joka toteutuu lähes 100 %:sti. Ryhmätoimintaan osallistumisen tavoitteet kirjataan asiakkaan fysioterapiasuunnitelmaan. |
| <i>Henkilöstön osallistuminen täydennyskoulutuksiin ja tuoreen tiedon ja hoitokäytäntöjen tuominen työyhteisöön</i> | Luodaan seuranta- ja koulutuspalautemalli. | Suurin osa osallistuu täydennyskoulutukseen STM:n suosituksen mukaan ja antaa koulutuspalautteen työyhteisölle. | Edelleen koulutusten määrä on selvästi pandemian alkua vähäisempi. |

Arvio koko vuoden talousarvion toteutumisesta

Toimintatuottoja arvioidaan kokonaisuudessa tulevan tämänhetkisen arvion mukaan noin 150.000 euroa talousarviotavoitetta vähemmän (Vastaanottopalvelut -84.500, Suun terveydenhuolto -110.000). Sen sijaan vuodeosastolla odotetaan noin 13.000 ja kuntoutuksessa noin 25.000 euron lisäystä toimintatuottoihin. Tähän liittyy kuitenkin suuria epävarmuustekijöitä loppuvuoden osalta (koronatilanne, muutto, henkilöstön saatavuus, ulkopaikkakuntalaisten hoidon tarve).

Henkilöstökuluissa on tulossa säästöä. Kesäkuun lopun estimaatti ei kuitenkaan kerro todellista tilannetta, koska palkankorotusten vaikutus ei ole vielä näkyvissä. Estimaatin osoittama säästö tulee pieneneeseen. Rekrytointeja on myös menossa. Tasaisen vauhdin ennuste ei huomioi heinäkuun lomarahoja eikä kesän suurempaa sijaistarvetta.

Palvelujen ostoissa Asiakaspalvelujen ostot toteutunevat talousarvion mukaisesti. Päihdelääkärin palvelua ostetaan aiempaa enemmän. Myös geriatrin palvelut ostetaan vuoden 2022 loppupuoliskon ajan. Muiden palvelujen ostot ylittävät lähinnä koronatestausostojen vuoksi.

Aineissa ja tarvikkeissa arvioitu ylitys on noin 189000 euroa. Hoitotarvikkeissa on sisällä koronan vuoksi ostettuja tarvikkeita. Hoitotarvikkeita joudutaan uusimaan muuton yhteydessä.

Vanhoista toimitiloista maksetaan sisäisiä ja ulkoisia vuokria syyskuun loppuun asti. Vuorelassa vuokranmaksu jatkuu. Uuden terveyskeskuksen kulut lähtevät juoksemaan elokuussa 2022.

Kesäkuu 2022 Terveyspalvelut

| 1000€ | Toteuma 01-06 | Toteuma ed. v. 01-06 | Muutos % | Tilinpäätös 2021 | TA 2022 | Estimaatti 2022 | ero Estimaatti - TA | Tilikauden ennuste (Tasainen vauhti) |
|-------------------------------|------------------|-------------------------|---------------|---------------------|----------------|--------------------|------------------------|---|
| TOIMINTATUOTOT | 1 328 | 1 231 | 7,9 % | 4 824 | 2 608 | 2 458 | -150 | 2 656 |
| Henkilöstökulut | -3 614 | -3 638 | -0,6 % | -7 700 | -8 100 | -7 763 | 338 | -7 228 |
| Palvelujen ostot | -1 902 | -2 141 | -11,1 % | -4 200 | -3 141 | -3 730 | -589 | -3 804 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | -602 | -645 | -6,7 % | -1 248 | -1 049 | -1 238 | -189 | -1 203 |
| Muut toimintakulut | -183 | -190 | -4,1 % | -463 | -910 | -914 | -3 | -365 |
| TOIMINTAKULUT | -6 300 | -6 613 | -4,7 % | -13 610 | -13 200 | -13 644 | -444 | -12 601 |
| TOIMINTAKATE YHTEENSÄ | -4 972 | -5 383 | -7,6 % | -8 787 | -10 592 | -11 186 | -594 | -9 945 |
| Rahoitustuotot ja -kulut | 0 | 0 | 20,0 % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| VUOSIKATE | -4 972 | -5 383 | -7,6 % | -8 787 | -10 592 | -11 186 | -594 | -9 945 |
| Poistot ja arvonalentumiset | -8 | -60 | -86,1 % | -114 | -17 | -17 | 0 | -17 |
| Sisäiset kulut | -678 | -672 | 1,0 % | -1 360 | -1 169 | -1 169 | 0 | -1 357 |
| TILIKAUDEN TULOS | -5 659 | -6 115 | -7,4 % | -10 261 | -11 778 | -12 372 | -594 | -11 318 |

Erikoissairaanhoito

Sitovuus: sosiaali- ja terveystalukunta, brutto

Vastuuhenkilö: johtava lääkäri Katri Hollmén

Arvio toiminnallisista muutoksista ja riskeistä

KYS:n toiminta on jatkunut koronasta huolimatta normaalina. Sen sijaan hoitajapula vaikuttaa ja kesän 2022 aikana paikoista onkin ollut pulaa ja toimintoja on jouduttu supistamaan. Toistaiseksi sekä KYS:n että muun erikoissairaanhoidon käyttö näyttää toteutuvan ennakkoidusti.

Arvio koko vuoden talousarvion toteutumisesta

Tässä vaiheessa vuotta erikoissairaanhoidon arvioidaan toteutuvan suunnilleen talousarvion mukaisesti.

Kesäkuu 2022 Erikoissairaanhoito

| 1000€ | Toteuma 01-06 | Toteuma ed. v. 01-06 | Muutos % | Tilinpäätös 2021 | TA 2022 | Estimaatti 2022 | ero Estimaatti - TA | Tilikauden ennuste (Tasainen vauhti) |
|------------------------------|------------------|-------------------------|---------------|---------------------|----------------|--------------------|------------------------|---|
| TOIMINTATUOTOT | 0 | 0 | 0,0 % | 188 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Henkilöstökulut | -85 | -95 | -9,9 % | -177 | -154 | -170 | -16 | -171 |
| Palvelujen ostot | -14 891 | -15 537 | -4,2 % | -30 395 | -31 701 | -30 873 | 828 | -29 781 |
| Avustukset | 0 | 0 | 0,0 % | -5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOIMINTAKULUT | -14 976 | -15 632 | -4,2 % | -30 577 | -31 855 | -31 043 | 812 | -29 952 |
| TOIMINTAKATE YHTEENSÄ | -14 976 | -15 632 | -4,2 % | -30 389 | -31 855 | -31 043 | 812 | -29 952 |
| VUOSIKATE | -14 976 | -15 632 | -4,2 % | -30 389 | -31 855 | -31 043 | 812 | -29 952 |
| TILIKAUDEN TULOS | -14 976 | -15 632 | -4,2 % | -30 389 | -31 855 | -31 043 | 812 | -29 952 |

SOSIAALI-JATERVEYSLAUTAKUNTA

Hanketavoitteet 2022

| SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNNAN HYVÄKSYMÄT TAVOITTEET | | | |
|---|---|--|--|
| Tavoitteet 2022 | Toimenpiteet 2022 | Tavoitetaso | TOTEUTUMINEN |
| Una-hanke (PSSHP) 81244 | Asiakas- ja potilastietojärjestelmien uudistamisyhteistyö; Una ydin osion käyttöönotto. | Alueellinen Una ydin osion valmistelu ja käyttöönotto PSSHP:n johdolla | Valmistelu menossa PSSHP:n johdolla. Tilannekuva osio on käyttöönotettu. |
| Perusterveydenhuollon tietojärjestelmä (Sote DW) 81242 | Potilastietojärjestelmän raportointiosuuden kehittäminen | Yhteisten raporttipohjien käyttö ja tietojen vertailu AluePegasos käyttäjien kesken. | Valmistellaan hyvinvointialueen valmistelun yhteydessä, jolloin raportit yhtenäistään. |
| KVARKKi - kuvantaminen (PTH järjestelmä) 81220 | Kuva-aineistojen arkistointi, ja arkistosta käyttö | Rtg-kuvat kanta-arkistossa ja niiden käyttö Kannasta. | Röntgenkuvien siirto Kanta-arkistoon otettu käyttöön keväällä 2022 ja ovat sieltä käytettävissä. |

Arvio koko vuoden talousarvion toteutumisesta

| Sosiaali- ja terveyslautakunta | TP 2021 | TALOUSARVIO +MUUTOKSET | Toteuma 1.1. - 30.6. | JÄLJELLÄ | TOT % |
|--|----------|------------------------|----------------------|----------|-------|
| Aineettomat hyödykkeet | | | | | |
| Kulut | -227 957 | -83 600 | 0 | -83 600 | 0,00 |
| Netto | -227 957 | -83 600 | 0 | -83 600 | 0,00 |
| Koneet ja kalusto | | | | | |
| Kulut | -38 463 | 0 | -6 515 | 6 515 | 0,00 |
| Netto | -38 463 | 0 | -6 515 | 6 515 | 0,00 |
| SOSIAALI- ja TERVEYSLAUTAKUNTA YHTEENSÄ | | | | | |
| Kulut | -266 420 | -83 600 | -6 515 | -77 085 | 7,80 |
| Netto | -266 420 | -83 600 | -6 515 | -77 085 | 7,80 |