

Sosiaali- ja terveyslautakunnan vastaukset arviointikertomukseen 2021

Sosiaali- ja terveyslautakunta (julkinen) 25.08.2022 § 9
369/00.01.03/2022

Valmistelija

sosiaali- ja terveystoimija Kati Kantanen, puh. 044 740 1951

Kunnanvaltuusto on käsitellyt kokouksessaan 23.5.2022 § 19 vuoden 2021 arviointikertomusta. Samalla kunnanvaltuusto on päättänyt, että arviointikertomuksen havaintojen perusteella tehtävien toimenpide-ehtotusten tulee olla valmiina 30.9.2022 mennessä.

Arviointikertomuksen käsittelyn aikana sosiaali- ja terveyslautakunnalle on esitetty seuraavia täydennettäviä kysymyksiä.

3.3. Sosiaali- ja terveystoiminta (s. 16)

| | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Kuinka kunta valmistautuu sosiaali- ja terveystoimintojen siirtymiseen hyvinvointialueelle? |
| 2. | Säännöllisen kotihoidon määrä tunteina on vähentynyt, vaikka käyntimäärät ovat kasvaneet. Mikä on kotihoidon asiakkaan luona hoitajan käyttämän aika / käyntikerta eri toimenpiteiden yhteydessä? Tämä on tarpeen lisätä informatiivisiin tunnuslukuihin. |
| 3. | Miksi terveystoimintojen osalta on vain kaksi tavoitetta? |

Päätöksen vaikutusten ennakoarviointi:-

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta esittää kunnanhallitukselle ja edelleen kunnanvaltuustolle, että tarkastuslautakunnalle annetaan sosiaali- ja terveystoimintojen osalta arviointikertomuksessa olleisiin täydentäviin kysymyksiin vastauksena:

Kysymys 1

Sosiaali- ja terveystoimintojen henkilöstö on osaltaan tehnyt useamman vuoden hyvinvointialueeseen liittyviä valmisteluja. Samalla soten ja kunnan eri palvelualueiden välillä yhteistyötä on tiivistetty. Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (Hyte-yhteistyö) lisäksi yhteistyötä on tehty tai nähty tarpeelliseksi tehdä valmistautumista monilla muilla yhdyspinnoilla mm. sivistys- ja sote-palveluiden yhdyspinnoilla lasten, nuorten ja perheiden palveluihin sekä työllisyyden hoidon, kotoutumisen edistämisen sekä ikääntyneiden palveluihin. Kuntalaisille hyvät ja toimivat arjen sote -palvelut ovat jatkossakin ensiarvoisen tärkeitä.

Hyte-yhteistyössä kunta on strategisessa suunnittelussaan asettanut hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi tavoitteet ja määritellyt tavoitteita tukevat toimenpiteet. Päätöksenteossa tuleekin huomioida päätösten arvioidut vaikutukset ihmisten hyvinvointiin ja terveyteen väestöryhmittäin.

Kysymys 2

Säännöllisen kotihoidon määrä tunteina on vähentyneet ja käyntimäärät lisääntyneet, koska asiakkaat tarvitsevat apua useamman kerran päivässä mutta lyhyempinä käynteinä. Uusia asiakkaita on tullut lisää palvelujen piiriin. Hoitajan käyttämä aika asiakkaan luona vaihtelee yksilöllisesti.

Palvelutarpeen määrittää mitä ja miten paljon kukin asiakas tarvitsee palvelua / apua, esimerkiksi suihkukäyntien apu vaihtelee asiakkaiden välillä ajallisesti paljon. Yleisesti ottaen suihkukäyntiin varataan 45 min. - 1 h, joskus 1,5 tuntia/asiakas. Minimiaika, jonka jotkut asiakkaat tarvitsevat on tällä hetkellä 15 - 20 min. Tällä ajalla voidaan antaa lääkkeitä ja mahdollisesti laittaa aamupala tarjolle. Kaikkiin kotihoidon käynteihin sisältyy noin. 5 min mittainen kirjaamisaika.

Kysymys 3

Terveyspalveluissa on työskennelty maaliskuusta 2020 alkaen koronapaineiden alla, mikä jatkuu edelleen. Henkilökunnan poissaolot ovat nousseet pandemian vuoksi aiempaa paljon suuremmiksi. Samaan aikaan on suunniteltu uutta terveyskeskusta, sen yksityiskohtia ja toimintaa uusissa tiloissa. Hyvinvointialueen valmistelun lukuisat työryhmät ovat vieneet aikaa. Henkilöstötilanne on heikentynyt kuten koko Suomessa. Tässä tilanteessa on osoittanut haasteelliseksi päästä edes lakisääteisiin toiminta-aikoihin, joten toiminnassa on keskitytty perustoiminnan toteuttamiseen eikä resursseja ole ollut uusiin avauksiin.

Päätös

Hyväksyttiin päätösehdotuksen mukaisesti.