



1489/02.02.00.01/2020

Salon kaupunki

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Vuoden 2021 talousarvioehdotus
Henkilöstösuunnitelma 2021-2024
Investointisuunnitelma 2021-2025

Henkilöstösuunnitelma 2021–2024	3
Henkilöstösuunnitelman perustelut 2021–2024.....	7
Sosiaali- ja terveystoimen toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet, toiminnan painopistealueet ja perustelut	16
Sosiaali- ja terveystoimen tulokortit.....	16
Sosiaali- ja terveystoimen toimintastrategia 2021-2024	20
Sosiaali ja terveystoimen hallinto	20
Terveystoimen palvelut.....	21
Vanhustoimen palvelut	25
Sosiaalityön palvelut	28
Sosiaali- ja terveystoimen tuloslaskelma	35
Investointisuunnitelma 2021-2024	37
Investointisuunnitelman 2021-2024 perustelut.....	38
Riskienhallintasuunnitelma.....	39

Henkilöstösuunnitelma 2021–2024

Uudet virat ja työsuhteet 2021-2024

Palvelualue	Tehtävänimike	Tehtäväkoh- tainen palkka	Palkka li- sineen/v					Kaikki henkilöstökulut/vuosi				Lak- kautetta- van ti- lalle	
				HKE 2021	2022	2023	2024	TA 2021	2022	2023	2024		
Sosiaali- ja terveystyö													
Terveystyö													
2003 Avoterveydenhuolto	terveyskeskus- lääkäri	6 000,00	84 960	0	1	0	0	0	105 350	105 350	105 350		
2003 Avoterveydenhuolto	sairaanhoitaja	2 545,58	36 045	0	1	0	0	0	44 696	44 696	44 696		
2003 Avoterveydenhuolto	lähihoitaja	2 271,60	32 166	0	1	0	0	0	39 886	39 886	39 886		
2007 Sairaalapalvelut	sairaanhoitaja	2 545,58	36 045	1	0	0	0	44 696	44 696	44 696	44 696	x	
2007 Sairaalapalvelut	terveyskeskus- lääkäri	6 000,00	84 960	1	0	0	0	105 350	105 350	105 350	105 350		
2121 Kotisairaala	sairaanhoitaja	2 545,58	36 045	1	0	0	0	44 696	44 696	44 696	44 696		
2122 Päivystys	sairaanhoitaja	2 545,58	36 045	0	1	0	0	0	44 696	44 696	44 696		
2003 Avoterveydenhuolto	apulaisosaston- hoitaja	2 862,50	40 533	2	0	0	0	100 522	100 522	100 522	100 522	x	
2003 Avoterveydenhuolto	sairaanhoitaja	2 545,58	36 045	2	0	0	0	89 393	89 393	89 393	89 393	x	
2122 Päivystys	yllilääkäri	7 200,00	101 952	1	0	0	0	126 420	126 420	126 420	126 420	x	
2122 Päivystys	apulaisosaston- hoitaja	2 862,50	40 533	1	0	0	0	50 261	50 261	50 261	50 261	x	
2100 Lääkinnällinen kuntoutus	apulaisosaston- hoitaja	2 862,50	40 533	1	0	0	0	50 261	50 261	50 261	50 261	x	
2007 Sairaalapalvelut	apulaisyllilääkäri	6 500,00	92 040	1	0	0	0	114 130	114 130	114 130	114 130	x	
2007 Sairaalapalvelut	osastonhoitaja	3 200,00	45 312	1	0	0	0	56 187	56 187	56 187	56 187	x	
2140 Suun terveydenhuollon palvelut	apulaisosaston- hoitaja	3 000,00	42 480	1	0	0	0	52 675	52 675	52 675	52 675	x	
Varahenkilöstö	sairaanhoitaja	2 545,58	36 045	4	4	0	0	178 785	357 570	357 570	357 570	x	
Varahenkilöstö	terveydenhoitaja	2 834,04	40 130	2	0	0	0	99 522	99 522	99 522	99 522	x	
Varahenkilöstö	lähihoitaja	2 271,60	32 166	2	1	0	0	79 771	119 657	119 657	119 657	x	
Varahenkilöstö	laitoshuoltaja	2 203,98	31 208	1	0	0	0	38 698	38 698	38 698	38 698	x	
Varahenkilöstö	fysioterapeutti	2 851,81	40 382	1	0	0	0	50 073	50 073	50 073	50 073	x	
Varahenkilöstö	hammashoitaja	2 360,00	33 418	0	1	0	0	0	41 438	41 438	41 438	x	
Terveystyö yhteensä			999 045	23	10	0	0	1 281 442	1 776 179	1 776 179	1 776 179		

Palvelualue Kustannuspaikka	Tehtävänimike	Tehtävähöhtainen palkka	Palkka liisiseen/v					Kaikki henkilöstökulut/vuosi				Lak-kautetta- van ti- lalle	
				HKE 2021	2022	2023	2024	TA 2021	2022	2023	2024		
Vanhuspalvelut													
2442 Hintan hoivakoti	sairaanhoitaja	2 545,58	36 045	1	0	0	0	44 696	44 696	44 696	44 696		x
2442 Hintan hoivakoti	lähihoitaja	2 271,60	32 166	1	0	0	0	39 886	39 886	39 886	39 886		x
2421 Itäinen kotihoito	lähihoitaja	2 271,60	32 166	1	0	0	0	39 886	39 886	39 886	39 886		x
2424 Kukonkallion hoivakoti	sairaanhoitaja	2 545,58	36 045	1	0	0	0	44 696	44 696	44 696	44 696		x
2411 Läntinen kotihoito	lähihoitaja	2 271,60	32 166	1	0	0	0	39 886	39 886	39 886	39 886		x
2456 Alppilakoti	lähihoitaja	2 271,60	32 166	1	0	0	0	39 886	39 886	39 886	39 886		x
2413 Paukkulakoti	sairaanhoitaja	2 545,58	36 045	1	0	0	0	44 696	44 696	44 696	44 696		x
2342 Ympäri vuorokautisen hoidon va- rahenkilöstö	lähihoitaja	2 271,60	32 166	2	0	0	0	79 771	79 771	79 771	79 771		x
2342 Ympäri vuorokautisen hoidon va- rahenkilöstö	lähihoitaja	2 271,60	32 166	10	5	0	0	398 857	598 285	598 285	598 285		x
Vanhuspalvelut yhteensä			301 131	19	5	0	0	772 260	971 688	971 688	971 688		
Sosiaalityön palvelut													
2721 aikuissosiaalityön keskitetyt pal- velut	aikuissosiaalityön päällikkö	4 569,00	64 697	1	0	0	0	80 224	80 224	80 224	80 224		
2741 perhesosiaalityö keskitetyt pal- velut	toimistosiihteeri	2 576,69	36 486	0	1	0	0	0	45 243	45 243	45 243		
2736 Palvelutarpeen arviointi, Sointu	sosiaalityöntekijä	3 509,75	49 698	1	0	0	0	61 626	61 626	61 626	61 626		
2746 Avohuolto	sosiaaliohjaaja	2 969,59	42 049	1	0	0	0	52 141	52 141	52 141	52 141		
2746 Avohuolto	sosiaalityöntekijä	3 509,75	49 698	1	0	0	0	61 626	61 626	61 626	61 626		
2747 Jälkihuolto	sosiaalityöntekijä	3 509,75	49 698	1	0	0	0	61 626	61 626	61 626	61 626		
2766 Kehitysvammahuolto	ohjaaja	2 447,00	34 650	1	0	0	0	42 965	42 965	42 965	42 965		x
2766 Kehitysvammahuolto	hoitaja	2 271,60	32 166	1	0	0	0	39 886	39 886	39 886	39 886		x
2767 Kehitysvammahuollon asumis- palvelut	sairaanhoitaja	2 545,58	36 045	1	1	0	0	44 696	89 393	89 393	89 393		
2767 Kehitysvammahuollon asumis- palvelut	laitoshuoltaja	1 971,49	27 916	1	1	0	0	34 616	69 232	69 232	69 232		
2761 Vammaistyön keskitetyt palvelut	toimistosiihteeri	2 455,63	34 772	0	1	0	0	0	43 117	43 117	43 117		
Sosiaalityön palvelut yhteensä			408 177	9	4	0	0	479 406	647 078	647 078	647 078		
Sosiaali- ja terveystalvet yh- teensä			1 708 353	51	19	0	0	2 533 108	3 394 945	3 394 945	3 394 945		

Kokonaan lakkautettavat tehtävät 2021

Palvelualue Kustannuspaikka	Työyksikkö	Tehtävänimike	Henkilöstökulut/v	Tilalle perus- tetaan uusi
Sosiaali- ja terveysterveyst				
Terveysterveyst				
2007 Sairaalapalvelut	2132 Terveysterveystkeskussairaala osasto 1	perushoitaja	38 340,00	x
2003 Avoterveydenhuolto		vastaava hoitaja	48 286,00	x
2003 Avoterveydenhuolto		vastaava hoitaja	48 286,00	x
2003 Avoterveydenhuolto		vastaava hoitaja	48 286,00	x
2003 Avoterveydenhuolto		vastaava hoitaja	48 286,00	x
2122 Päivystys		terveyysterveystkeskuslääkäri	108 845,00	x
2122 Päivystys		vastaava hoitaja	48 286,00	x
2100 Lääkinnällinen kuntoutus		fysioterapeutti	50 073,00	x
2007 Sairaalapalvelut		erikoislääkäri	111 975,00	x
2007 Sairaalapalvelut		sairaanhoidtaja	50 053,00	x
2140 Suun terveysterveysthuollon palvelut		suuhygienisti	49 818,00	x
Terveysterveysthuollon palvelut yhteensä			650 534,00	
Vanhusterveyst				
2442 Hintan hoivakoti	2442 Hintan hoivakoti	hoivatyöntekijä	35 392,00	x
2442 Hintan hoivakoti	2442 Hintan hoivakoti	hoivatyöntekijä	35 392,00	x
2421 Itäinen kotihoito	2421 Itäinen kotihoito	hoivatyöntekijä	35 392,00	x
2424 Kukonkallion hoivakoti	2424 Kukonkallion hoivakoti	lähihoitaja	39 886,00	x
2456 Alppilakoti	2456 Alppilakoti	hoivatyöntekijä	35 392,00	x
2411 Läntinen kotihoito	2411 Läntinen kotihoito	hoivatyöntekijä	35 392,00	x
2413 Paukkulakoti	2413 Paukkulakoti	lähihoitaja	39 886,00	x
Vanhusterveyst palvelut yhteensä			256 732,00	
Sosiaalityön palvelut				
2766 Kehitysvammahuolto	työ- ja toimintakeskus	avustaja	35 392,00	x
2766 Kehitysvammahuolto	Päivähelmi (päivätoiminta)	avustaja	35 392,00	x
Sosiaalityön palvelut yhteensä			70 784,00	
Sosiaali- ja terveysterveyst palvelut yhteensä			978 050,00	

Määräaikaiset toimet ja työsuhteet 2021-2024

Palvelualue Kustannuspaikka	Tehtävänimike	Tehtävä- kohtai- nen palkka	Palkka, lisi- neen/v					Kaikki henkilöstökulut/vuosi				Hyväk- sytty aiemmin
				HKE 2021	2022	2023	2024	TA 2021	2022	2023	2024	
Sosiaali- ja terveystoimen palvelut												
Terveystoimen palvelut												
2003 Avoterveydenhuolto	sairaanhoitaja (psykiatrinen)	2 545,00	30 540	2	0	0	0	75 739	0	0	0	
2100 Kuntoutuspalvelut	fysioterapeutti puheterapeutti 4 kk	2 800,00	33 600	3	2	0	0	124 992	208 320	0	0	
2100 Kuntoutuspalvelut		900,00	10 800	1	0	0	0	13 392	0	0	0	
Terveystoimen palvelut yhteensä			74 940	6	2	0	0	214 123	208 320	0	0	
Sosiaalitoimen palvelut												
2741 perhesosiaalitoimen keskitetyt palvelut	sosiaalitoimen harjoittelija (4 x3 kk)	1 236,00	14 832	1	0	0	0	18 392	0	0	0	
2719 kasvatus- ja perheneuvola	psykologiharjoittelija (5kk)	1 612,00	8 060	1	0	0	0	9 994	0	0	0	
2736 Sointu palvelutarpeen arviointi ja palveluohjaus	sosiaalitoimen tekijä	3 509,75	44 787	1	0	0	0	55 536	0	0	0	
2743 perheterapeutti	ohjaaja	2 969,59	39 117	2	0	0	0	97 010	0	0	0	
Sosiaalitoimen palvelut yhteensä			106 796	5	0	0	0	180 932	0	0	0	
Sosiaali- ja terveystoimen palvelut yhteensä			181 736	11	2	0	0	395 055	208 320	0	0	

Henkilöstösuunnitelman perustelut 2021–2024

Uudet virat ja työsuhteet 2021–2024

Sosiaali- ja terveysterveystoimet

Terveysterveystoimet

2003 Avoterveydenhuolto

V 2022 Terveysterveystoiminnan virka

Hyvinvointipiste Linjurin yhteyteen perustetaan Nopsa-vastaanotto, jossa on sekä lääkärin että hoitajan vastaanotot.

V 2022 Sairaanhoidon toimi

Hyvinvointipiste Linjurin yhteyteen perustetaan Nopsa-vastaanotto, jossa on sekä lääkärin että hoitajan vastaanotot.

V 2022 Lähihoitajan toimi

Hyvinvointipiste Linjurin yhteyteen perustetaan Nopsa-vastaanotto, jossa on sekä lääkärin että hoitajan vastaanotot. Lisäksi tarvitaan lähihoitaja, jonka tehtävänä on toimia avustavassa tehtävässä.

Nopsa-vastaanotolla pyritään purkamaan jonoja terveysterveystoimilla. Hallituksen suunnitteilla oleva hoitotakuun lyhentymisen viiteen arkipäivään ja lääkäreiden työaikamuutoksista aiheutuva paine palvelutarjonnalle pystytään näin osittain saamaan hallintaan. Samalla lisätään palvelujen oikea-aikaista saatavuutta.

2007 Sairaalalpalvelut

V 2021 Terveysterveystoiminnan virka terveysterveystoimintaan

Terveysterveystoiminnan akuutiksi vakiintunut toiminta, jossa hoitoajat ovat lyhyitä ja potilasvaihto on nopeaa. Tämä edellyttää lääkäreiden määrän lisäämistä. Nykyistä potilasmäärää hoitamaan tarvitaan yhden terveysterveystoiminnan työpanosta lisää. Tällä hetkellä 45 potilaan osastot on jaettu kahdelle lääkärille. Tämä virka on siirretty vuoden 2020 talousarviossa vuoteen 2021.

V 2021 Sairaanhoidon toiminnan perustaminen terveysterveystoiminnan osastolle 1

Terveysterveystoiminnan toiminta on vakiintunut akuuttisairaalan tasoiseksi. Potilaat ovat monisairaita ja heidän hoitoisuutensa on lisääntynyt. Tämä edellyttää vaativampaa sairaanhoidon osaamista. Tämän vuoksi esitetään sairaanhoidon toiminnan perustamista lakkautettavan perushoidon toiminnan tilalle.

Kustannusvaikutus on 3.288 euroa + sivukulut / vuosi. Tämä toimi on siirretty vuoden 2020 talousarviossa vuoteen 2021.

2120 Päivystys- ja kotisairaala

V 2021 1 sairaanhoidon toimi kotisairaalaan.

Kotisairaalan tarjoaa sairaalatasoista hoitoa asiakkaan kotiin. Salon sairaala 2023 –hankkeen myötä sairaansijat sairaalassa vähenevät, mikä edellyttää kotiin vietävien sairaalatasoisten palveluiden lisäämistä. Kotisairaala hoitaa usein moniongelmaisia ja saattohoitopotilaita. Hoitotilanteet ja kuormitus vaihtelevat nopeasti. Palvelujärjestelmän toimivuuden kannalta sekä uuden työaikalain velvoittavan työvuorojen välisen palautumisajan toteutumisen vuoksi yhden sairaanhoidon työpanoksen lisääminen on perusteltua ja lainmukaisuuden noudattamiseksi välttämätöntä.

V2022 1 sairaanhoidon toimi päivystykseen

Yhteispäivystys on kiireellisen päivystyshoidon jatkuva, ympärivuorokautinen toiminta, jota toteutetaan Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin Ensihoidon ja päivystyksen liikelaitoksen kanssa yhdessä sovituin periaattein. Hoidettavat potilaat ovat yhä sairaampia ja tiivistä seurantaa vaativia. Hoitotilanteet ja kuormitus vaihtelevat nopeasti. Hyvin toimiva yhteispäivystyksen perusterveydenhuollon linja vähentää erikoissairaanhoidon lähettämistä ja tätä kautta kustannuksia. Yhteistyössä vanhuspalveluiden kanssa on kehitetty prosesseja

siten, että potilaan hoito on joustavaa ja potilaslähtöistä. Ehdotetaan yhden sairaanhoitajan toimen perustamista päivystykseen. Vuoden 2020 henkilöstösuunnitelmassa on esitetty vuoteen 2022.

Organisaatiouudistus

Organisaatiouudistukseen liittyvät esimiesjärjestelyt terveystalouden osalta siirrettiin toteutettavaksi vuoden 2021 henkilöstösuunnitelman ja talousarvion kautta. Tehdyn suunnitelman mukaisesti suurin osa muutoksista tehdään jo olemassa olevien virka- tai työsuhteiden muuttamisella esimiestehtäviksi.

2003 Avoterveydenhuolto

2040 Itäinen avoterveydenhuolto ja 2050 Läntinen avoterveydenhuolto

2 apulaisosastohoitajan työsuhdetta kahden vastaavan hoitajan työsuhteen tilalle

Vastaavat hoitajat työskentelevät Halikon terveysaseman, Läntisen terveysaseman, Perniön terveysaseman ja Pääterveysaseman lääkärinvastaanotoilla. Näiden vajain esimiesvaltuuksien toimivien vastaavien hoitajien tehtävät lopetetaan. Tilalle perustetaan sekä Itäiseen että läntiseen avoterveydenhuoltoon täysin esimiesvaltuuksin olevat apulaisosastohoitajan tehtävät. Kustannusvaikutus on 3.290 euroa/vuosi.

2 vastaavan sairaanhoitajan toimen muuttaminen sairaanhoitajan toimiksi

Apulaisosastohoitajan tehtäväkuvaan sisältyvät ne tehtävät, joita nämä henkilöt ovat tehneet.

Sen vuoksi kaksi vastaavan sairaanhoitajan tehtävää voidaan muuttaa sairaanhoitajan tehtäviksi.

Kustannusvaikutus on -5.987 euroa/vuosi.

2122 Päivystys

1 terveyskeskuslääkärin viran muuttaminen ylilääkärin viraksi

Päivystystoiminnan luonne on muusta terveyskeskustoiminnasta poikkeavaa. Jatkuva lääkärisijaisten rekrytointi kaikkiin päivystysvuoroihin ja sijaisten työsuhteista huolehtiminen työllistää runsaasti itäisen terveyskeskusten ylilääkäreitä, joka hoitaa myös kotisairaalan lääkärin tehtäviä. Kotisairaalan kehittäminen on osa terveydenhuollon varautumista Sote-uudistukseen. Yhteispäivystyksen toiminnan kehittäminen yhteistyössä ensiavun ja päivystyksen liikelaitoksen kanssa puoltaa ylilääkärin vakanssin perustamista. Lääkärirekrytoinnin näkökulmasta tämä nähdään eduksi.

1 apulaisosastohoitajan työsuhte vastavaan hoitajan työsuhteen tilalle

Päivystys on osa kotisairaala- ja päivystyksikköä, jonka hoitotyön esimiehenä toimii osastohoitaja. Hän toimii oman työnsä lisäksi myös kotiutuskoordinaattorin työtehtävissä. Hän toimii jatkossa lähiesimiehenä kotisairaalassa. Apulaisosastohoitaja toimii päivystyksen hoitotyön lähiesimiehenä.

2004 Lääkinnällinen kuntoutus

1 fysioterapeutin tehtävän muuttaminen apulaisosastohoitajan toimeksi

Lääkinnälliseen kuntoutukseen kuuluvat fysiatrian, fysio-, toiminta- ja puheterapian sekä terveyskeskuksen sosiaalityön palvelut ja apuvälinelainaamo. Yksikköön perustetaan yksi apulaisosastohoitajan toimi, joka jakaa terapiatyön johtamisen tehtäviä kahden työntekijän vastuulle vapauttaen osastohoitajalle enemmän aikaa johtamistyöhön. Apulaisosastohoitaja toimii täysin esimiesvaltuuksin. Kustannusvaikutus on 4.640 euroa/ vuosi.

2007 Sairaalapalvelut

1 erikoislääkärin viran muuttaminen apulaisyllilääkärin viraksi.

Terveyskeskussairaalan toiminta on muuttunut terveyskeskuksen vuodeosastosta erikoislääkärijohtoiseksi sairaalaksi ja samalla potilaiden hoidon vaativuus on kasvanut. Sairaalan kehittäminen on näkynyt siirtoviivemaksut ovat oleellisesti vähentyneet. Yllilääkärin hallinnollisten töiden määrää on lisännyt sote-uudistukseen valmistautuminen ja Salon sairaala

2023 toiminnalliseen suunnitteluun osallistuminen. Erikoislääkärin viran muuttaminen apulaisylilääkärin viraksi helpottaa päivittäisjohtamista, vapauttaa yllilääkärin aikaa sairaalan toiminnan kehittämiseen ja helpottaa rekrytointia.

1 osastonhoitajan virka geriatriseen arviointiyksikköön

Geriatrisessa arviointiyksikössä on 15 potilaspaikkaa. Tällä hetkellä osastonhoitajana toimii terveyskeskussairaalan ylihoitaja, mutta hänen työtehtäviään pitää vähentää. Terveyskeskussairaalan hoitajamitoituksen säilyttäminen lähellä suositeltavaa määrää, tulee tämä tehtävä perustaa uutena virkana.

2008 Suun terveydenhuolto

1 suuhygienistin tehtävä muutetaan apulaisosastonhoitajan toimeksi

Suun terveydenhuollossa on yhteensä 49 hoitotyön ammattilaista. Toiminta jakaantuu useampaan toimipisteeseen. Lähiesimiestyötä ja työjärjestelyjä suun terveydenhuollossa on runsaasti ja tämä vaatii aikaa. Palvelutarjonnan onnistumisen varmistamiseksi tarvitaan apulaisosastonhoitaja

Terveyspalveluiden moniammatillinen varahenkilöpooli

Terveydenhuollon palveluissa esimiehet ovat usean vuoden ajan puhuneet varahenkilöjärjestelmän luomisen puolesta. Varahenkilöitä tarvitaan sijaistamaan akuutteja poissaoloja. Terveydenhuollon palveluissa on monipuolista toimintaa, mikä edellyttää työntekijöiltä joustamista, jatkuvaa ammattitaidon ylläpitämistä sekä erinomaisia yhteistyötaitoja. Perustamalla toistaiseksi voimassa olevien työntekijöiden moniammatillinen varahenkilöpooli mahdollistetaan osaavan sijaistyövoiman käyttö eri yksiköissä.

Palvelualueella oli vuonna 2019 sairauspoissaolopäiviä 9.650 kpl. Näiden lisäksi henkilökunnalla on paljon erilaisia muita poissaoloja kuten vuosilomat, perhevapaat ja lakisääteeseen täydennyskoulutukseen käytetyt vapaat. Jotta terveyspalveluissa palvelutarjonta pystytään ylläpitämään nykyisellä tasolla ja potilasturvallisesti sekä lisäämään muuttuvassa toimintaympäristössä asiakkaiden tarvetta vastaavaksi, tulee poissaolopäivät pääsääntöisesti sijaistaa.

Rekrytointihaasteet ovat viimeisen vuoden aikana selkeästi lisääntyneet. Vakituisiin työtehtäviin saadaan päteviä hakijoita, mutta hakijoiden määrät ovat laskeneet. Myös pitkäaikaiset sijaisuudet eri yksiköissä saadaan täytettyä ammattipätevyiden omaavalla henkilöstöllä, mutta lyhytaikaisiin tehtäviin sijaisen saaminen on hankaloitunut. Usein on tilanteita, että sijaista ei saada. Näissä tilanteissa tehdään usein ylitoita tai tuplavuoroja. Osastonhoitajien työaikaa kuluu päivittäin rekrytointiin. Terveyskeskussairaalan sairaansijoja on jouduttu sulkemaan kahtena perättäisenä kesänä ammattitaitoisen hoitohenkilökunnan ja lääkärin vajeen takia. Tilanne vaikuttaa selkeästi palvelutuotantoon ja asiakkaan kokonaisuhoitoketjuun. Potilasturvallisuuden näkökulmasta tilanne vaatii päivittäin tarkastelua sekä tarvittaessa reagoitua tilanteeseen.

Tilannetta helpottaisi, jos lyhyisiin poissaoloihin olisi käytettävissä terveyspalveluiden eri yksiköihin perehtynyttä henkilökuntaa, jonka tieto- ja taitotaso on muun vakituisen henkilöstön kanssa samalla tasolla. Potilasturvallisuuden näkökulmasta tämä olisi potilaille turvallista. Varahenkilöpooli olisi yhden osastonhoitajan alaisuudessa ja kaikkien yksiköiden käytössä tasapuolisesti työntekijöiden osaamisen rajoissa.

Moniammatilliseen varahenkilötiimiin ehdotetaan perustettavaksi

V 2021 1 fysioterapeutin työsuhde lääkinnällisen kuntoutuksen ja Tk-sairaalan tarpeisiin

V 2021 1 sairaanhoitajan työsuhde mielenterveys- ja päihdeyksikön tarpeisiin

V 2021 1 sairaanhoitajan työsuhde kotisairaala- ja päivystysyksikön tarpeisiin

V 2021 2 terveydenhoitajan työsuhdetta ennaltaehkäisevän työn ja lääkärin vastaanoton tarpeisiin

V 2021 2 sairaanhoitajaa terveyskeskussairaalaan

V 2021 2 lähihoitajaa terveyskeskussairaalaan

V 2021 1 laitoshuoltaja koko terveyspalveluiden tarpeisiin.

V 2022 1 hammashoitaja suun terveydenhuoltoon

V 2022 1 sairaanhoitaja kotisairaala- ja päivystysyksikköön

V 2022 1 sairaanhoitaja terveystieteiden sairaalaan
V 2022 1 lähihoitaja terveystieteiden sairaalaan
V 2022 2 sairaanhoitajaa lääkärinvastaanoton tarpeisiin

Vanhuspalvelut

2442 Kaksi Hintan hoivakodin hoivatyöntekijän vakanssia esitetään muutettaviksi, toinen lähihoitajan ja toinen sairaanhoitajan vakanssiksi.

2421 Itäisen kotihoidon hoivatyöntekijän vakanssi esitetään muutettavaksi lähihoitajan vakanssiksi.

2424 Kukonkallion hoivakodin lähihoitajan vakanssi esitetään muutettavaksi sairaanhoitajan vakanssiksi.

2456 Alppilakodin hoivatyöntekijän vakanssi esitetään muutettavaksi lähihoitajan vakanssiksi.

2413 Paukkulakodin lähihoitajan vakanssi esitetään muutettavaksi sairaanhoitajan vakanssiksi.

2411 Läntisen kotihoidon hoivatyöntekijän vakanssi esitetään muutettavaksi lähihoitajan vakanssiksi.

2342 Ympäri vuorokautisen hoidon varahenkilöstö

V.2021 12 varahenkilöä ja v.2022 5 varahenkilöä

Koko kaupungin organisaatiouudistukseen liittyvä esimiesten täysivaltaistaminen siirrettiin vanhuspalveluiden osalta toteutettavaksi vuoden 2021 henkilöstösuunnitelman ja talousarvion kautta. Organisaatiouudistus koostuu kahdesta vaiheesta eli osaston- ja tiiminvastavien täysivaltaistamisesta sekä päälliköiden työn uudelleen järjestelystä. Osastonvastavien täysivaltaistaminen edellyttää työajan antamista lähiesiemiestyöhön siten, että hallinnollista työaika on nykyisen 20 prosentin sijasta 50 prosenttia. Käytännössä tämä tarkoittaa sitä, että kaikki 17 osastonvastaavaa tarvitsevat jatkossa joka viikko yhden päivän lisää lähiesiemiestyön hoitamiseen. Tällöin osastonvastaavan työtä ei voi laskea välittömän hoitotyön mitoittamiseen ja tilalle tarvitaan lähihoitaja. Käytännössä tämä tarkoittaa 68 työvuorokautta eli kolmen lähihoitajan työpanosta, joista yksi saadaan järjestettyä olemassa olevilla resursseilla. Kustannusvaikutus on siis kahden (2) lähihoitajan palkkaaminen, yhteensä 80.000 euroa/vuosi. Päälliköiden vapautuvaa työaika on suunniteltu käytettävän sekä yksityisen että omien yksiköiden laatu-, kehittämis- ja valvontatyöhön.

Toisessa vaiheessa, kun yksi kotihoidon aluepäällikön ja/tai yksi hoivatyön päällikön virka vapautuu, muutetaan se kotihoidon- ja palveluohjauksen päälliköksi tai asumispalveluiden päälliköksi, jolloin myös vanhuspalvelut siirtyy kaupungin muiden palvelualueiden mukaiseen linjaorganisaatioon. Palvelualue tulee tulevaisuudessa kasvamaan, joten on ensiarvoisen tärkeää, että kumpaakin suurta palvelulinjaa (kotihoito 200 työntekijää ja ympärivuorokautinen hoito 300 työntekijää) johtaa päällikkö, joka voi keskittyä yhteen suureen kokonaisuuteen ja sen kehittämiseen. Kustannusvaikutus kummassakin on noin 10.000 euroa/vuosi, jos palkkataso on sama kuin sosiaalipalveluiden päälliköillä. Yhteensä 20.000 euroa/vuosi.

Vanhuspalveluissa henkilöstöllä on paljon erilaisia poissaoloja, jotka johtuvat vuosilomista, sairauslomista, perhevapaista tai muista syistä (arkipyhävapaiden sijaistukset, palkattomat poissaolot sekä sairaan lapsen hoitaminen kotona). Noin 20 prosenttia kaikista poissaoloista on sairauspoissaoloja. Lähes kaikkiin hoitotyössä tapahtuviin poissaoloihin tarvitaan sijainen.

Vanhuspalveluissa on ollut päteviä ja sopivia hakijoita avoimiin toistaiseksi voimassa oleviin tehtäviin vielä kohtuullisesti. Pitkäaikaisiin sijaisuuksiin on saatu vaihtelevasti päteviä sijaisia. Lyhytaikaisiin sijaisuuksiin (1 pv-1 vko) on ollut huomattavasti vaikeampaa saada koulutettuja sijaisia tai sijaisia ylipäätään, näin on ollut erityisesti kaupungin reuna-alueiden hoivayksiköissä. Kesäaikana on ollut todella suuria ongelmia saada sijaisia äkillisiin poissa-

oloihin. Salon kaupungissa käytössä olevan Kuntarekryn kautta on haettu aktiivisesti sijaisia ympärivuorokautiseen hoitoon. Ajalla 1.1.2020–30.6.2020 on Kuntarekryn kautta haettu pelkästään yhden päivän sijaistuksiin lähihoitajan sijaista lähes 3.500 työvuoroon, joista 72 prosenttiin työvuoroista on löytynyt sijainen järjestelmän kautta. Sijaismäärärahoja on kulunut vastaavana ajankohtana ympärivuorokautisen hoidon yksiköissä yhteensä 1.621.960 euroa. Loppukesän aikana sijaistilanne on ollut todella huono ja huolestuttava. Ajalla 1.7.2020-16.8.2020 on Kuntarekryn kautta haettu yhden päivän sijaisia 428 työvuoroon, joista vain 195 eli 46 prosenttiin on löytynyt sijainen. Jollei sijaista saada Kuntarekryn kautta, joudutaan turvautumaan muihin keinoihin. Usein joudutaan turvautumaan kouluttamattomaan sijaiseen, tekemään muutoksia vakinaisen henkilökunnan työvuoroihin tai viimeisenä vaihtoehtona tekemään tuplavuoro. Sijaishankintaan kuluu kohtuuttomasti osastonvastaavan, päällikön tai pahimmassa tapauksessa hoitohenkilökunnan työaika. Osastonvastaavien työajasta on varattu hallinnolliseen työhön 20 prosenttia. Tällä hetkellä suuri osa tuosta ajasta menee rekrytointiin, vaikka tarkoituksenmukaisempaa olisi kohdentaa työaika lähiesimiestyöhön ja asukkaisiin liittyviin asioihin. Vaikeutuneeseen tilanteeseen tulisi löytää ratkaisu.

Vuoden 2018 ja 2019 aikana kotihoitoon on rakennettu resurssipooli, joka on merkittävästi helpottanut lyhytaikaisten sijaisten saamista ja vapauttanut aiemmin sijaisten hankintaan kulunutta työaika. Korona -pandemia nosti varsin hyvin esille varahenkilöstön tarpeen palveluissa, jotka toimivat vuorokauden ympäri vuoden jokaisena päivänä. Korona -pandemiasa lähes kaikki yhden tiimin hoitajat joutuivat karanteeniin muutaman päivän sisällä. Kotihoito ei olisi selvinnyt tilanteesta ilman olemassa olevaa varahenkilöstöä, jonka avulla välttämättömät palvelut pystyttiin turvaamaan asiakkaille kotiin. Vuoden 2020 talousarviossa saatiin ympärivuorokautiseen hoitoon palkattua kolme (3) varahenkilöä toukokuun alussa. Kaupungin omia ympärivuorokautisen hoidon yksiköitä on 10 ja varahenkilöstöä tarvitaan reilusti lisää kattamaan kaikkien yksiköiden tarpeet. Jotta palveluita voidaan tuottaa asukasturvallisuus ja henkilöstön jaksaminen huomioiden, esitetään että ympärivuorokautiseen hoitoon palkataan 15 lähihoitajaa toistaiseksi voimassa oleviin työsuhteisiin varahenkilöstön rakentamista varten, joista vuoden 2021 aikana 10 henkilöä ja vuoden 2022 aikana viisi (5) henkilöä. Varahenkilöstön palkkamäärärahat katetaan vuoden 2021 talousarvioon varatuista sijaismäärärahoista.

Sosiaalityön palvelut

2721 Aikuissosiaalityön keskitetyt palvelut

V. 2021 aikuissosiaalityön päällikkö

1.4.2020 alkaen voimaan tulleessa organisaatiouudistuksessa sosiaalityön palvelut jaettiin kolmeen palvelualueeseen, joita johtaa päällikkö. Aikuisten palveluiden osalta päällikön tehtävä jäi valmisteltavaksi talousarvion yhteydessä. Nykyistä aikuissosiaalityön johtavan sosiaalityöntekijän tehtäväkuvaa tullaan muuttamaan vuoden alusta siten, että tehtäviin ei kuulu esimiestyötä, vaan mm. asiakastietojärjestelmän vastuukäyttäjä- ja asiantuntija-tehtäviä sekä kirjaamisvalmennusta. Em. virka vapautunee näillä näkymin vuoden loppuun mennessä, jolloin se esitetään muutettavaksi sosiaalityöntekijän viraksi. Aikuissosiaalityössä ei ole muita esimiehiä, joten aikuissosiaalityön päällikön virka tarvitaan palvelualueelle, jossa on useita tiimejä ja henkilöstöä 18. Työllisyysuhanke tarvitsee myös aikuissosiaalityön päällikön työpanosta heti vuoden alusta.

2741 Perhesosiaalityön keskitetyt palvelut

V. 2022 toimistosihiteeri

Perheiden palveluiden ja tiimien määrä, ja sitä myötä toimistotyön määrä, on viime vuosina kasvanut lainsäädännön muutosten ja palvelutarpeen kasvun vuoksi. Myös työprosesseja on tehostettu, mm. arkistointi, kustannusten perintä, ja kaupungille saatavien tulojen lisäksi on tullut lisää toimistotyötä. Perheiden palveluiden toimistotyötä on toteutettu pitkään merkittävältä osalta työllistettyjen voimin (1/4 koko resurssia). Tilanne on kuormittava sekä toimistotyön, että palveluiden kannalta, koska tiiviimmillään puoli vuosittain vaihtuvia työntekijöitä pitää perehdyttää jatkuvasti, palkattavien henkilöiden osaaminen on hyvin erilaista keskenään, joten työtehtävät pitää aina räätälöidä, ja salassa pidettäviä asioita joudutaan käsittelemään alati vaihtuvien henkilöiden kanssa. Lisäksi väliin tulee rekrytointiprosessista johtuen myös useimmiten katkoja, jolloin vakituiset toimistosihiteerit kuormittuvat kohtuuttomasti. Näin ollen resurssi ei ole ollut riittävää eikä asianmukaista (esim. laskujen

asiatarkastus, perittyjen varojen kirjaaminen ja jälkihuoltovarojen hoitaminen, salassa pidettävien asiakasasiakirjojen hoitaminen

2736 Palvelutarpeen arviointi, Sointu

V. 2021 sosiaalityöntekijä Sointu-tiimi

Palvelutarpeen arvioinnin määräajoissa pysyminen on tuottanut jo pitkään hankaluuksia sosiaalityöntekijöiden vaihtuvuudesta ja kuormittuneisuudesta johtuen. Vuonna 2019 93,4 % arvioinnista toteutui lakisääteisen 3 kk määräajan puitteissa. Vuonna 2018 vastaava luku oli 97,5 %. Kuluneen vuoden aikana tilanne on hankaloitunut entisestään osittain korona-epidemian vaikutuksesta. Kesäkuuhun 2020 mennessä 10 prosenttia palvelutarpeen arvioinneista valmistui 3 kuukauden määräajan ylityttyä. Terveyden- ja hyvinvoinninlaitos seuraa valtakunnallisesti määräaikojen noudattamista ja aluehallintoviraston uhkasakon uhka on Salossa olemassa. Jotta jatkossa voitaisiin lakisääteisissä määräajoissa pysyä, tulle sosiaalityöntekijäresurssia lisätä Sointutiimissä.

2746 Avohuolto

V. 2021 sosiaalityöntekijä lastensuojelun avohuolto

Lastensuojelun asiakasmäärät ovat vuoden 2020 aikana kasvaneet edelleen saman aikaisesti, kun avohuollossa on pitkäaikaisesti esiintynyt sosiaalityöntekijävajetta. Yhden sosiaalityöntekijä-sosiaaliohjaaja työparin henkilöstölisäys siirrettiin vuoden 2020 talousarviokäsittelyssä henkilöstösuunnitelmassa vuodelle 2021. Tällä hetkellä yhdellä sosiaalityöntekijällä on vastuullaan yli 40 asiakaslasta. Lastensuojelun laatusuosituksen ja valtakunnallisen selvitysryhmän suositus on enintään 25 lasta / sosiaalityöntekijä. Virka mahdollistaisi sosiaalityöntekijöiden asiakasmäärän kohtuullistamisen ja asiakkaiden riittävän palvelun saamisen, mikä taas vähentää työntekijöiden kuormitusta ja helpottaa rekrytointia.

V. 2021 sosiaaliohjaaja lastensuojelun avohuolto

Em. uuden sosiaalityöntekijöiden virkojen perusteluiden kautta tarve myös sosiaaliohjaajalle, joka tekee lähityötä perheiden kanssa. Sosiaaliohjaaja mahdollistaa ja parantaa systemin lastensuojelun toimintaedellytyksiä.

2747 Jälkihuolto

V. 2021 sosiaalityöntekijä lastensuojelun jälkihuolto

Jälkihuollossa tulee varautua vuoden 2020 alusta tapahtuneeseen jälkihuollon ikärajan nousemiseen (21v > 25v Henkilöstösuunnitelmassa on esitetty jälkihuollon ohjaajaa vuodelle 2021. Tosiasiallisesti tarve on kuitenkin sosiaalityöntekijän työpanokselle. Sosiaalityöntekijä pystyy huolehtimaan alaikäisten jälkihuollettavien sekä erityistä tukea tarvitsevien asiakkaiden palveluiden järjestämisestä.

2764 Vammaispalvelut

V. 2022 1 toimistos sihteeri

Vammaispalveluiden toimistosihteerin tehtävän vaatimuksiin ja määrään ei pystytä vastaamaan yhden toimistosihteerin työpanoksella. Toimistosihteerin tehtävien, kuten laskujen asiatarkastus on ollut osittain työllistettyjen varassa.

2766 Kehitysvammahuolto

V. 2021 1 hoitaja päivätoiminta

Kehitysvammahuollon työ- ja päivätoiminnassa lakkautettavan avustajan tehtävän tilalle perustetaan hoitajan työsuhde päivätoimintaan. Hoitajan tehtävä turvaa riittävän ammatillisen vahvuuden toteutumisen kehitysvammahuollon päivätoiminnassa. Muutos perustuu kehitysvammahuollon suunnitelman mukaiseen henkilöstön koulutustason nostoon.

V. 2021 1 ohjaaja työtoimintaan

Kehitysvammahuollon työ- ja päivätoiminnassa lakkautettavan avustajan tehtävän tilalle perustetaan ohjaajan työsuhde työtoimintaan. Ohjaajan tehtävä turvaa riittävän ammatillisen vahvuuden toteutumisen kehitysvammahuollon työtoiminnassa. Muutos perustuu kehitysvammahuollon suunnitelman mukaiseen henkilöstön koulutustason nostoon ja Salossa

asuvien ulkopaikkakuntalaisten työtoiminnan järjestämisen resursointiin. Asiakaspaiikka-tarve ulkopaikkakuntalaisille työtoiminnan asiakkaille on 7-8 vuonna 2021.

V. 2021 1 laitoshuoltaja kehitysvammahuoltoon

Kehitysvammahuollossa on yksi laitoshuoltaja, joka auttaa kehitysvammahuollon kaikkien yksiköiden hygieniatason ylläpitämisessä. Hän vastaa myös koko kehitysvammahuollon tarvikkeista ja laitteista yhdessä yksiköiden henkilökunnan kanssa. Kehitysvammahuollossa on yhteensä 7 asumisyksikköä, kaksi työ- ja toimintakeskusta, päivätoimintakeskus sekä tilapäishoidon yksikkö, joihin laitoshuoltajan työpanos jaetaan. Yksiköiden riittävän hygieniatason ylläpitämisen turvaamiseksi ja hoitajaresurssin kohdentamisen täysipainoisesti hoitotyöhön, on kehitysvammahuollossa tarve toiselle laitoshuoltajalle, jolloin kahden laitoshuoltajan työpanos voidaan jakaa palvelualueen yksiköihin.

v. 2022 kehitysvammahuolto, 1 laitoshuoltaja

Laitoshuoltajaresurssin täydentäminen kehitysvammahuollossa on välttämätön yksiköiden asiakkaiden ikääntyessä ja heidän hoidon tarpeen kasvaessa. Yksiköiden riittävän hygieniatason ylläpitämisen turvaamiseksi ja hoitajaresurssin kohdentamisen täysipainoisesti hoitotyöhön, on kehitysvammahuollossa tarve kolmelle laitoshuoltajalle. Näin varmistetaan laitoshuollon riittävyys palvelualueen yksiköihin.

2767 Kehitysvammahuollon asumispalvelut

V. 2021 1 sairaanhoitaja

Sairaanhoitajan työpanoksen avulla voidaan hoivayksiköistä vähentää asukkaiden terveyspalveluissa käyntejä perusterveydenhuollon toimenpiteissä. Sairaanhoitajan työpanos kohdentuisi arkipäiviin, aamu- tai iltavuoroon. Päävastuuna lääkehoito, lääkinnälliset toimenpiteet ja muu hoitotyö yhdessä hoitajien kanssa. Osa kehitysvammahuollon asumispalveluyksiköistä toteuttaa myös saattohoitoa. Asiakastyössä toimivan sairaanhoitajaresurssin vahvistaminen välttämätöntä. Sairaanhoitajan sijoituspaikkana toimisi ikääntyvien ja hoidollisten asukkaiden asumisyksiköt Lehmuskoti ja Kalliokoti.

V. 2022 1 sairaanhoitaja

Sairaanhoitajan työpanoksen avulla voidaan hoivayksiköistä vähentää asukkaiden terveyspalveluissa käyntejä perusterveydenhuollon toimenpiteissä. Sairaanhoitajan työpanos kohdentuisi arkipäiviin, aamu- tai iltavuoroon. Päävastuuna lääkehoito, lääkinnälliset toimenpiteet ja muu hoitotyö yhdessä hoitajien kanssa. Osa kehitysvammahuollon asumispalveluyksiköistä toteuttaa myös saattohoitoa. Asiakastyössä toimivan sairaanhoitajan työpanos on välttämätön. Sairaanhoitajan ensisijaisena sijoituspaikkana on ikääntyvien ja hoidollisten asukkaiden asumisyksikkö Ylermi. Lisäksi tehtävänä konsultaatio-/ sairaanhoidollinen tuki kehitysvammahuollon muille asumisyksiköille. Tehtävä perustuu kehitysvammahuollon suunnitelman mukaiseen henkilöstön osaamistason nostoon.

Lakkautettavat vakanssit 2021

Sosiaali- ja terveyspalvelut

Terveydenhuollon palvelut

1 lähihoitajan työsuhde terveyskeskussairaala osasto 1

Terveyskeskussairaalan toiminnan vakiinnuttua akuuttisairaanhoitopainotteiseksi lakkautetaan lähihoitajan työsuhde ja perustetaan tilalle sairaanhoitajan työsuhde.

Sosiaaliryöön palvelut

2 avustajan työsuhdetta kehitysvammahuollosta

Kehitysvammahuollon päivä- ja työtoiminnasta on vapautunut kaksi avustajan työsuhdetta. Riittävän ammattiosaamisen lisäämiseksi työsuhteet lakkautetaan ja perustetaan tilalle hoitajan ja ohjaajan työsuhteet.

Määräaikaiset toimet ja työsuhteet 2021–2024

Sosiaali- ja terveystalvet

Terveystalvet

2003 Avoterveydenhuolto

V.2021 2 sairaanhoitajan (psykiatrinen) tointa koulu- ja opiskeluterveydenhuoltoon

Psykiatrinen sairaanhoitaja työskentelee koulu/opiskeluterveydenhuollossa kouluterveydenhoitajan ja koululääkärin kanssa tiiviissä yhteistyössä. Kuitenkin varsinainen työ on hyvin pitkälti yksilöllistä hoitosuhdetyöskentelyä nuoren kanssa. Tiivis kontakti terveystalvetuihin ja yhteistyö kouluterveydenhoitajien ja koululääkäreiden kanssa on psykiatrisen sairaanhoitajan työskentelyssä selkeä etu. Psykiatrisen erikoissairaanhoidon paisuttaminen ei ole järkevää. Koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa on työskennellyt kaksi psykiatrista sairaanhoitajaa toinen yläasteella ja toinen toisella asteella. Saadut kokemukset ovat olleet myönteisiä ja yhteistyö on toiminut hyvin sekä terveystalveton että oppilaitosten kanssa. Oppilasmäärä on suuri ja tukea tarvitaan myös ala-asteikäisille koululaisille. Talvetuntarve on lisääntynyt viimeisen vuoden aikana lasten ja nuorten kohdalla. Masentuneisuus ja ahdistuneisuus sekä päihteiden käyttö ovat lisääntyneet sekä perheiden ongelmat näkyvät myös nuorten elämässä. Ongelmat ovat entistä haasteellisempia. Kahden psykiatrisen hoitajan työpanoksella ei pystytä vastaamaan näihin haasteisiin. Ehdotetaan kahden määräämisen psykiatrisen sairaanhoitajan palkkaamista vuoden 2021 alusta vuoden 31.12.2021 loppuun. Määrärahat ovat edelleen testamenttivaroista käytettävissä näihin tehtäviin.

2102 Fysioterapia

V.2021 2 fysioterapeutin tointa

Fysioterapian yksikkö on pahasti kuormittunut ja jonotusajat ovat toistuvasti lähellä hoitotakuun rajaa poliklinikalla (89 pv). Sopimusten mukaan yksikkö myy 5 fysioterapeutin työpanoksen Tyks Salon sairaalaan, ja lääkinnällinen kuntoutus joutuu samalla ostamaan fysioterapiatalvetuja yksityisiltä fysioterapeuteilta, jotta hoitotakuu ei ylitä. Vuonna 2019 fysioterapian ostopalvetuihin kului 209.000 euroa.

Ehdotetaan kahta (2) määräämisen fysioterapeutin tointa myös vuosille 2022-2023, koska vuosittainen rekrytointi ei sitouta sijaisia ja alalla / paikkakunnalla ei ole lyhytaikaisia sijaisia käytettävissä. Pidempiin sijaisuuksiin ja vakinaisiin toimiin on ollut päteviä hakijoita.

V.2021 1 fysioterapeutin toimi 100 %

Toimenhaltija on Tehyn päälouottamusmies. Fysioterapeutin työpanos tarvitaan fysioterapian avosiakkaille (pkl). Fysioterapiassa on jonoja ja hoitotakuu uhkaa ylittyä jatkuvasti. Vaihtoehtona on ostopalvetu.

2103 Puheterapia

V.2021 1 puheterapeuttipöskelijä (4kk)

Puheterapeuttipöskelijälle maksetaan vähimmäispalkkaa neljän (4) kuukauden harjoittelujaksolta, vuosilomaa kertyy 7 päivää. Yksi puheterapeuttiharjoittelija / vuosi yliopistolta on tuottanut 100 prosenttisen tuloksen vakinaisten puheterapeuttien rekrytoinnissa. Vakinaisista puheterapeuteista on pulaa koko Suomessa.

Sosiaalityön talvet

2719 Kasvatus- ja perheneuvola

Psykologiharjoittelija

Psykologin koulutukseen kuuluvan pakollisen harjoittelun suorittavat loppuvaiheen opiskelijat, jotka ovat suorittaneet kaikki ammatillisten valmiuksien kurssit. Harjoittelun aikana he tekevät psykologin työtä ja hyödyttävät monin tavoin harjoittelupaikkaa. Kasvatus- ja perheneuvolassa on vuosittain tarjottu harjoittelupaikkaa yhdelle psykologiopöskelijälle. Harjoittelu kestää 5 kk ja harjoittelijalle maksettava vähimmäispalkka on tällä hetkellä 1611,53 euroa/kk. Osa oppilaitoksista tukee harjoittelijoiden palkkausta myös palkkatuella.

2741 perhesosiaalityön keskitetyt palvelut

4 sosiaalityön harjoittelijaa

Sosiaalityöntekijän koulutukseen kuuluvan pakollisen harjoittelun suorittavat opiskelijat ovat suorittaneet kandidaatin tutkinnon. Harjoittelun aikana opiskelija työskentelee sosiaalityön asiantuntijatehtävissä 3 kuukauden ajan laillistetun sosiaalityöntekijän ohjauksessa. Harjoittelun jälkeen opiskelija saa pääsääntöisesti pätevyyden toimia väliaikaisesti sosiaalityöntekijän sijaisena. Harjoittelusta maksettava vähimmäispalkka on tällä hetkellä 1.236,00 euroa/kk. Salossa sosiaalityön harjoittelun kautta on viime vuosina ollut mahdollista rekrytoida sijaisia mm. lastensuojelun sosiaalityöntekijän tehtäviin. Harjoittelija voidaan sijoittaa aikuisten tai vammaisten palveluihin.

2743 perheteriimi

Kaksi ohjaajaa perheteriimiin

Yleisin syy perheteriimin asiakkuudelle on lapsen koulunkäynnin vaikeudet sekä lapsen tai vanhemmat mielenterveyden ongelmat. Koulunkäynnin vaikeuksiin pyritään puuttamaan sosiaalihuoltalain mukaisten palveluiden lisäksi sivistyspalveluiden ja nuorisopalveluiden sekä lastensuojelun keinoin. Palvelut ovat kuitenkin asiakkaan näkökulmasta hajallaan ja ongelmiin päästään puuttumaan liian myöhään. Koulunkäynnin ongelmien tiedetään tutkimuksen mukaan olevan yksi suurimmista pitkäaikaista syrjäytymistä aiheuttavista mekanismeista. Syrjäytymisestä paikallisesti ja valtakunnallisesti aiheutuvat kustannukset ovat mittavia. Perheteriimissä em. kohderyhmän tukipalveluna on usein ostopalveluna tuotettu tukihenkilötyö. Kaupungin tarkastuslautakunta on vuoden 2019 arviointikertomuksessaan kiinnittänyt huomioita sosiaalipalveluiden kasvaviin ostopalvelukustannuksiin. Ma. ohjaajat olisivat joustavasti perheteriimin ja lastensuojelun käytettävissä tehden tiivistä yhteistyötä sivistys- ja nuorisopalveluiden henkilöstön kanssa. Lasten ja nuorten syrjäytymisen ehkäisyyn kohdennettuja perintövaroja on käyttämättä. Näillä varoilla kaksi ohjaajaa voidaan palkata.

2736 palvelutarpeen arviointi ja palveluohjaus

sosiaalityöntekijä Sointu-tiimiin

Palvelutarpeen arvioinnin määräajoissa pysyminen on tuottanut jo pitkään hankaluuksia sosiaalityöntekijöiden vaihtuvuudesta ja kuormittuneisuudesta johtuen. Vuonna 2019 93,4 prosenttia arvioinnista toteutui lakisääteisen 3 kk määräajan puitteissa. Vuonna 2018 vastaava luku oli 97,5 prosenttia. Kuluneen vuoden aikana tilanne on hankaloitunut entisestään osittain korona-epidemian vaikutuksesta. Kesäkuuhun 2020 mennessä 10 prosenttia palvelutarpeen arvioinneista valmistui 3 kuukauden määräajan ylityttyä. Terveys- ja hyvinvoinninlaitos seuraa valtakunnallisesti määräaikojen noudattamista ja aluehallintoviraston uhkasakon uhka on Salossa olemassa. Sointutiimissä on vapautumassa määräajaksi yksi sosiaaliohjaajan virka. Em viran muuttamisella vuoden määräajaksi sosiaalityöntekijän viraksi varmistettaisiin sosiaalityöntekijäresurssin riittävyys ja mahdollistettaisiin määräajoissa pysyminen. Muutoksella on vaikutusta myös nykyisten sosiaalityöntekijöiden jaksamiseen ja sitouttamiseen. Kokeilun aikana on mahdollista selvittää, vastaako tämän hetkinen työntekijärakenne tiimissä riittävällä tavalla kuntalaisten tarpeisiin vai pitäisikö rakennetta muuttaa pysyvästi.

Sosiaali- ja terveystalouden toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet, toiminnan painopistealueet ja perustelut

Sosiaali- ja terveystalouden tulokortit

Sujuvat prosessit

Strateginen päämäärä	Strategiset tavoitteet	Keskeiset keinot	Mittari ja tavoitetaso	Keinoon kohdistuvat riskit ja riskienhallintatoimenpiteet (vastuuhenkilö)	Riskin vaikutus, todennäköisyys ja riskiluku	Vastuutaho
1. Asiakaslähtöiset palvelut	1.1. Asiakaslähtöisyys korostuu palveluiden suunnittelussa, organisoimisessa ja johtamisessa	1.1.1. Asiakaskokemusten mittaaminen palvelualueilla	1.1.1.1. Palvelualueilla käytössä eri mittareita, asiakastyytyväisyys yli mittarin keskitason	Asiakastiedon kerääminen ja hyödyntäminen ei toteudu suunnitellusti	2 x 1 = 2	Sosiaali- ja terveystalouden johtaja, Palvelualueiden johtajat
		1.1.2. Sähköisten palveluiden käyttöönotto	1.1.2.1. Yhden sähköisen palvelun käyttöönotto valtuustokaudessa	Sähköisten palveluiden käyttöönottoa ei nähdä tarpeellisena	2 x 1 = 2	Palvelualueiden johtajat
		1.1.3. Osallistaminen palveluiden kehittämiseen	1.1.3.1. Asiakasraadit, kokemusasiantuntijoiden käyttö	Asiakkaita ei saada motivoitua asiakasraateihin	2 x 1 = 2	Palvelualueiden johtajat
	1.2. Palvelualueiden väliset sisäiset ja ulkoiset prosessit ovat saumattomia ja sujuvia	1.2.1. Prosessien systemaattinen seuranta ja kehittäminen - laatutyö	1.2.1.1. Palvelualueiden välisten prosessien kuvaaminen ja parantaminen (1 / palvelualue / vuosi)	Palvelualueilla ei ole mahdollisuuksia varata riittävästi henkilöresursseja toimintaan	2 x 2 = 4	Sosiaali- ja terveystalouden johtaja, Palvelualueiden johtajat
2. Toiminnan ja talouden tasapaino	2.1. Asiakastarpeita vastaavat palvelut	2.1.1. Palveluverkon jatkuva kehittäminen	2.1.1.1. Palvelujen kustannukset ovat enintään vertailukuntien keskimääräistä tasoa	Kustannuksia ei kyetä sopeuttamaan talouden tasapainoa edellyttämälle tasolle (vertailukunnat eivät ole palvelurakenteeltaan samanlaisia kuin Salo)	2 x 2 = 4	Sosiaali- ja terveystalouden johtaja, Palvelualueiden johtajat

Aktiivinen yrittäjyys

Strateginen päämäärä	Strategiset tavoitteet	Keskeiset keinot	Mittari ja tavoitetaso	Keinoon kohdistuvat riskit ja riskienhallintatoimenpiteet (vastuuhenkilö)	Riskin vaikutus, todennäköisyys ja riskiluku	Vastuutaho
1. Vahvistaa ja monipuolistaa salolaista osallistumista	1.1. Yksityisen ja kolmannensektorin toimijoiden palvelutarjonnan strateginen hyödyntäminen	1.1.1. Yhteistyön lisääminen	1.1.1.1. Toteutuneet yhteistyösuunnitelmat	Suunnitellut toimenpiteet eivät toteudu	2 x 1 = 2	Sosiaali- ja terveystalouden johtaja, Palvelualueiden johtajat
2. Toimii vahvana kumppanina yksityisille ja muille toimijoille	2.1. Palvelujen ja hankintojen monipuolistaminen	2.1.1. Markkinavuoropuheluiden tehostaminen	2.1.1.1. Yritysilmapiirikyselyt	Tyydytään nykyiseen tilanteeseen ja panostus yritysmuutoksen ilmapiiriin jatkojalostukseen pysähtyy	2 x 1 = 2	Sosiaali- ja terveystalouden johtaja, Palvelualueiden johtajat

Luova edelläkävijä

Strateginen päämäärä	Strategiset tavoitteet	Keskeiset keinot	Mittari ja tavoitetaso	Keinoon kohdistuvat riskit ja riskienhallintatoimenpiteet (vastuuhenkilö)	Riskin vaikutus, todennäköisyys ja riskiluku	Vastuutaho
1. Uudistaa ennakkoluottomasti ja rohkeasti palveluja ja toimintatapoja	1.1. Palvelujen tuotannossa arvioidaan ennakkoluottomasti nykyisiä toimintatapoja ja kokeiluaan hallitusti uusia	1.1.1. Lean, kokeilukulttuurin lisääminen, digitalisaatio	1.1.1.1. Käyttöön otettujen uusien toimintatapojen määrä (1 / palvelu)	Rohkeus ja resurssit kokeiluihin puuttuvat	2 x 1 = 2	Sosiaali- ja terveystalouden johtaja, Palvelualueiden johtajat
	1.2. Joka päivä parempi - Salo jatkuvan parantamisen toimintamalli ja strategian onnistunut jalkautus	1.2.1. uuden toimintamallin eteneminen	1.2.1.1. JPP-mittari, luova edelläkävijä 1-3 / tavoite 2	Strategian jalkautus epäonnistuu ja joka päivä parempi -Salon ei muutu arjen tekemiseksi työyksiköissä	2 x 2 = 4	Sosiaali- ja terveystalouden johtaja, Palvelualueiden johtajat

Strateginen päämäärä	Strategiset tavoitteet	Keskeiset keinot	Mittari ja tavoitetaso	Keinoon kohdistuvat riskit ja riskienhallintatoimenpiteet (vastuuhenkilö)	Riskin vaikutus, todennäköisyys ja riskiluku	Vastuutaho
2. Hyvinvoiva kuntalainen	2.1. Hyvinvointikertomuksen hyödyntäminen	2.1.1. Hyvinvointisuunnitelman toteuttaminen	2.1.1.1. Ohjelman toteutumisen seuranta	Hyvinvointikertomuksen tietoja ei hyödynnetä palvelujen suunnittelussa	2 x 1 = 2	Sosiaali- ja terveystalouden johtaja, Palvelualueiden johtajat

Osaava henkilöstö

Strateginen päämäärä	Strategiset tavoitteet	Keskeiset keinot	Mittari ja tavoitetaso	Keinoon kohdistuvat riskit ja riskienhallintatoimenpiteet (vastuuhenkilö)	Riskin vaikutus, todennäköisyys ja riskiluku	Vastuutaho
1. Asiantunteva johtaminen, joka mahdollistaa perustehtävän tekemisen laadukkaasti ja asiakaslähtöisesti.	1.1. Johtaminen ja esimiestyö perustuvat Salon kaupungin johtamisperiaatteisiin.	1.1.1. Johtamisperiaatteiden jatkuva jalkauttaminen ja perehdytys.	1.1.1.1. Johtamisosaamisen mittaaminen	Johtamisperiaatteiden määrittelyä ei tehdä riittävästi ja johtamisperiaatteiden sisältöä tulkitaan palvelualueiden sisällä vaihtelevasti.	2 x 2 = 4	Sosiaali- ja terveystalouden johtaja, Palvelualueiden johtajat
2. Työhönsä sitoutunut ja vastuullisesti työnsä kehittämiseen osallistuva henkilöstö.	2.1. Henkilöstö tunnistaa kaupungin strategian ja vision vaikutukset omaan työhönsä ja näkee oman roolinsa tärkeänä osana kaupungin palvelukokonaisuudessa.	2.1.1. kehityskeskustelut, koulutus, perehdytys ja työpaikkapalaverit	2.1.1.1. Kehityskeskusteluiden kooste, henkilöstökyselyt	Kaupungin strategian ja vision linjauksia ei viedä käytännön toiminnan tasolle eikä henkilöstö tunnista strategian ja vision merkitystä omassa työssään.	2 x 2 = 4	Sosiaali- ja terveystalouden johtaja, Palvelualueiden johtajat
	2.2. Henkilöstö voi hyvin työssään.	2.2.1. Työyhteisön hyvinvoinnin kehittäminen.	2.2.1.1. Henkilöstökyselyt, johtamisosaamisen arviointi, sairauspoissaolot	Henkilöstön työhyvinvoinnin edistämiseksi ei toteuteta riittävän laajalaisia toimenpiteitä.	2 x 2 = 4	Sosiaali- ja terveystalouden johtaja, Palvelualueiden johtajat

Strateginen päämäärä	Strategiset tavoitteet	Keskeiset keinot	Mittari ja tavoitetaso	Keinoon kohdistuvat riskit ja riskienhallintatoimenpiteet (vastuuhenkilö)	Riskin vaikutus, todennäköisyys ja riskiluku	Vastuutaho
3. Muuttuvan toimintaympäristön edellyttämä ammatillinen osaaminen.	3.1. Henkilöstön osaamista ja työkykyä kehitetään ennakoiden ja tulevaisuuden muutokset huomioiden.	3.1.1. Oppilaitosyhteistyö	3.1.1.1. Toteutuneet koulutuspäivät	Toimintaympäristön muutoksia ei pystytä ennakoimaan oikein.	2 x 2 = 4	Sosiaali- ja terveystalouden johtaja, Palvelualueiden johtajat

Sosiaali- ja terveystalouden toimintastrategia 2021-2024

- Salon sairaalan tulevaisuus toimintakykyisenä, päivystävänä maakunnan kakkossairaalana varmistetaan yhdessä sairaanhoitopiirin kanssa.
- Asukkaiden akuutti- ja kiireettömän hoidon vastaanotto-, kuntoutus ja muut lakisääteiset palvelut turvataan kaupungissa toimivina lähipalveluina myös toimintaympäristön muuttuessa.
- Ikääntyneiden kasvavaan palvelutarpeeseen vastataan ensisijaisesti kotiin annettavilla palveluilla ja tukemalla toimintakykyä.
- Vahvistetaan oikea-aikaisia sosiaalihoitoa mukaisia palveluita, jotta erityispalveluiden tarve vähenee tulevaisuudessa.
- Sote-uudistuksen valmisteluun osallistutaan aktiivisesti kuntalaisten palveluiden ja henkilöstön tulevaisuuden turvaamiseksi.
- Kuntalaisten terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi toimitaan yhteistyössä järjestöjen ja kolmannen sektorin kanssa.

Sosiaali ja terveystoimen hallinto

Palvelualueen keskeiset tavoitteet

Edunvalvonta

Tavoitteena on laadukas palvelu ja toiminnan tehostaminen esimerkiksi käyttöön otetun asiakastietojärjestelmän avulla.

Palvelualueen merkittävimmät riskit

Edunvalvonta

Riskitekijänä on iso asiakasmäärä suhteessa henkilöstöresursseihin, nykyisten toimitilojen sopimattomuus ja asiakastietojärjestelmän toimintavarmuus.

Palvelualueen painopisteet ja toimintamenojen ja tulojen perustelut

Edunvalvonta

Painopisteenä on laadukas asiakaspalvelu. Kustannukset muodostuvat pääasiassa henkilöstökustannuksista. Edunvalvonnan tuotot kattavat kustannukset.

Tuloslaskelma

200 SOTEHALLINTO	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021	Ero%
Toimintatuotot				
Myyntituotot	0	0	325 000	
Toimintatuotot	0	0	325 000	
Toimintakulut				
Henkilöstökulut	-17 375	-21 544	-330 971	1 436,3
Palkat ja palkkiot	-16 402	-20 500	-277 228	1 252,3
Henkilösivukulut	-974	-1 044	-53 743	5 047,8
Eläkekulut	-849	-894	-44 459	4 873,0
Muut henkilösivukulut	-124	-150	-9 284	6 089,3
Palvelujen ostot	-8 568	-700	-29 887	4 169,6
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-420	-477	-7 621	1 497,7
Muut toimintakulut	-11 391	-10 300	-19 000	84,5
Toimintakulut	-37 754	-33 021	-387 479	1 073,4
Toimintakate	-37 754	-33 021	-62 479	89,2
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	-37 754	-33 021	-62 479	89,2

Terveyspalvelut

Palvelualueen keskeiset tavoitteet

- Lakisääteisten ennaltaehkäisevien ja korjaavien sekä laadultaan hyvien ja terveyden- ja sairaanhoidollisten palvelujen tuottaminen väestön tarpeiden mukaisesti.
- Palveluiden tuottaminen oikea-aikaisesti, helposti saavutettavasti ja tarkoituksenmukaisesti lain säättämien määräaikaisten puitteissa.
- Henkilöstövoimavarojen suuntaaminen asiakastarpeita vastaavasti.
- Henkilöstön osaamisen ylläpitäminen onnistuneiden rekrytointien, riittävän täydennyskoulutuksen sekä osaamisen varmistamisella.
- Asukkaiden kuuleminen ja osallistaminen palveluita kehitettäessä.
- Asukkaiden valmiuksien parantaminen terveyden ylläpitämiseen ja säilyttämiseen täydentämällä nykyisten sähköisten palvelukanavien tarjontaa perinteisten puhelintarjoiluiden ja vastaanottokäyntien lisäksi.
- Yhteistyön jatkaminen yleishyödyllisten yhdistysten ja potilasjärjestöjen kanssa.
- Palveluketjujen sujuvuuden ja laadun jatkuva tarkastelu.
- SOTE-maakuntavalmisteluun osallistuminen.
- Salon sairaala 2023 -hankkeen suunnitteluun osallistuminen ja hankkeen edistäminen.

Palvelualueen merkittävimmät riskit

- Perusterveydenhuollon palveluiden kysynnän kasvaminen väestön kääntymisen, sosioekonomisen tilanteen heikentymisen ja lisääntyneen lasten ja nuorten pahoinvoinnin takia
- Pätevien terveydenhuollon ammattihenkilöiden rekrytoinnin epäonnistuminen ja sijaispula sekä siitä johtuva erikoissairaanhoidon menojen kasvu
- Perusterveydenhuollon rahoituksen riittämättömyys lisää erikoissairaanhoidon kustannuksia
- SOTE-uudistuksen valmistelu sitoo ammattihenkilöresurssia ja vähentää vastaavasti tuotettujen palveluiden määrää
- Rakennusten sisäilmaongelmat ja yllättävät korjaustarpeet
- Asiakastietojärjestelmien ongelmien vaikutus potilasturvallisuuteen ja kustannuksiin

Palvelualueen painopisteet ja toimintamenojen ja tulojen perustelut

Terveyspalveluiden toiminnan painopistealueina ovat väestölle tarjottavien palveluiden oikea-aikaisuus, tehokkuus ja kustannusvaikuttavuus. Oikea-aikaisiin palveluihin pääseminen edellyttää hoidontarpeen arvioissa todetun palvelutarpeen tyydyttämistä ilman turhaa jonnottamista. Tarkoituksena onkin pyrkiä lyhentämään hoitoon pääsyn odotusaikoja ottamalla käyttöön uusia palveluväyliä, hyödyntämällä Lean-ajattelua ja segmentoimalla asiakasvirtoja. Maakunnalliseen SOTE-valmisteluun osallistumalla pyrimme vaikuttamaan asukkaiden tarvitsemien terveydenhuollon palvelujen hyvään saatavuuteen ja saavutettavuuteen.

Väestön palvelutarpeen kasvuun vaikuttavat väestön ikääntyminen, lasten ja nuorten pahoinvoinnin kasvu, lisääntynyt päihteiden käyttö lieveilmiöineen ja heikkenevä sosioekonominen tilanne. Lisääntynyt palvelutarve ja kasvavat henkilöstökulut heijastuvat suoraan terveyspalveluiden toimintakuluihin niitä kasvattaen.

Arvio erikoissairaanhoidon vuoden 2021 maksuosuudesta perustuu sairaanhoitopiirin ilmoitukseen, jonka pohjana on vuoden 2020 tähän mennessä toteutuneet kustannukset ja etukäteisarvio loppuvuodesta toteutuvista erikoissairaanhoidon käytön kustannuksista.

Avoterveydenhuoltoon kuuluvat terveysasemapaalvelut tuotetaan monipuolisina ja väestön tarpeita vastaavasti. Lääkäri- ja hoitajavastaanottojen toteutuminen asukaslähtöisesti ja oikea-aikaisesti edistää toipumista ja vähentää kustannuksia. Lain säättämien hoitoon pääsyn määräaikaisten noudattaminen on suuri haaste, mikäli hallituksen suunnitelma hoitokuurajan huomattavasta kiristämisestä toteutuu. Hoitojono lääkärinvastaanotolle on edelleen liian pitkä. Lääkäreiden rekrytoiminen virkoihin ja sijaisuuksiin on haasteellista. Erityisesti henkilökunnan lakisääteisten lomien aikana palvelujen saatavuus kärsii sijaisten puutteen takia. Avoterveydenhuollon itäisillä ja läntisillä terveysasemilla on oma osastonhoitaja ja yhteensä 4 vastaavaa hoitajaa vajain esimiesvaltuuksin. Toiminnan järkevöittämiseksi

ehdotetaankin neljän vastuuhoidajan tehtävän lopettamista ja kahden täysivaltaisen apulaisosastonhoitajan tehtävän perustamista ja kahden vastaavan sairaanhoitajan toimen muuttamista sairaanhoitajan tehtäviksi.

Terveyspalveluverkon selvityksen tekeminen kevään 2021 aikana. Työterveyshuollon selvitystä tehdään tällä hetkellä. Valmistuttuaan tulevat aiheuttamaan talousarviomuutoksia.

Hyvinvointipiste Linjuri on ollut suosittu terveydenedistämisen, sairauksien ennaltaehkäisy ja asiakasneuvonnan toimipiste. Tarkoituksena olisi laajentaa Hyvinvointipiste Linjurin tarjoamaa palvelua kattamaan SOTE- palvelualueiden lisäksi muita kaupungin hyvinvointia ja terveyttä edistävää toimintaa ja lisätä potilasjärjestöjen ja yleishyödyllisten yhdistysten mahdollisuuksia osallistua toimintaan. Oikea-aikaisten lääkäri- ja sairaanhoitajapalveluiden tarjoamiseksi ja hoitojonojen lyhentämiseksi on tarkoituksena laajentaa Hyvinvointipiste Linjurin palveluita myös lääkäri- ja terveydenhoitajan pikavastaanotto toimintaan. Avoterveydenhuollon budjettiin ehdotetaan määrärahaa yhden vakituisen avoterveydenhuollon terveyskeskuslääkärin viran ja sairaanhoitajan palvelussuhteen sekä yhden lähihoitajan palvelussuhteen perustamiseksi Hyvinvointipiste Linjurin Nopsa-vastaanotolle.

Koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa on työskennellyt kaksi psykiatrista sairaanhoitajaa tehden tiivistä yhteistyötä kouluterveydenhoitajan ja -lääkärin sekä koulun muun oppilashuoltohenkilöstön kanssa. Työpanos on kohdistunut yksilölliseen hoitosuhdetyöskentelyyn sekä yläasteen ja toisen asteen koululaisten mielenterveyshäiriöiden ennaltaehkäisyyn osana lakisääteistä perustason psykiatrista palvelua. Viime vuosina lasten ja nuorten masennus- ja ahdistuneisuusongelmat sekä päihteiden käyttö ovat lisääntyneet ja ongelma on laajentunut myös nuorempiin ikäluokkiin. Tätä matalan kynnyksen ennaltaehkäisevää ja auttavaa toimintaa on tarkoituksenmukaista laajentaa kattamaan myös ala-asteella olevat koululaiset. Palvelun takaamiseksi ehdotetaan kahden määräaikaisen psykiatrisen sairaanhoitajan palkkaamista vuoden 2021 alusta määräaikaaisesti 31.12.2021 loppuun. Määräaikaisten työsuhteiden rahoitus katetaan testamenttivarjoista.

Kotisairaaloiminnan tehtävänä on toteuttaa sairaalatasoista hoitoa potilaan kotona. Terveyskeskussairaalatasoista hoitoa tarvitseva potilas voidaan ohjata suoraan kotisairaalan hoitoon. Kotisairaalan avulla terveyskeskussairaalan potilaiden hoitojaksot lyhenevät ja potilaiden siirtyminen erikoissairaanhoidosta perusterveydenhuoltoon nopeutuu. Saattohoitopotilaan hoito voidaan hänen halutessa toteuttaa turvallisesti kotioloissa kotisairaalan avulla. Nykyisellä henkilöstömäärällä ei aina pystytä vastaamaan tarpeeseen ja potilaat ohjautuvat sairaalaosastolle. Salon kotisairaalan henkilökunnan haasteena ovat pitkät välimatkat. Salon maantieteellinen laajuus pidentää potilaskäynteihin kuluva työaika ja lisää henkilökuntatarvetta. Kotisairaalan vahvistaminen on välttämätöntä, sillä tulevaisuudessa käytettävissä olevien sairaansijojen määrää pienenee, joten potilaan kotiutusta täytyy sujuvoittaa. Kotisairaalan työssä uuden työaikalain määräysten noudattaminen ei onnistu olemassa olevalla hoitohenkilökunnan määrällä. Kotisairaala ehdotetaan vahvistettavaksi yhdellä sairaanhoitajan työsuhteella.

Tulevaisuuden SOTE-uudistukseen sisältyy hoitojaksojen pituuksien ja sairaansijojen käytön optimointi. Salon perusterveydenhuolto ja VSSHP:n Ensihoidon ja päivystyksen liikelaitos on jo vuosia järjestänyt Salon ilta- ja yöpäivystyksen yhteistyössä. Tulevan Salon sairaala 2023 -hankkeen mukaisen uudentyypisen yhteisen perus- ja erikoissairaanhoidon toiminnan ja laaja-alaisen päivystyksen jatkuminen edellyttää valtakunnallisen mitoitussuosituksen määrittelemää henkilökuntamäärää. Ehdotetaankin Päivystysyksikön henkilökunnan vahvistamista yhdellä sairaanhoitajalla vuonna 2022, joka on siirtynyt vuoden 2020 talousarviosta.

Päivystysyksikössä työskentelee virka-aikana terveyskeskuslääkäri, jonka tehtäviin kuuluu päivystyksen lääketieteellinen kehittäminen ja vastuu päiväaikaista toiminnasta sekä uusien lääkäreiden perehdytys päivystystoimintaan oman potilastyön ohella. Terveyskeskuslääkärin akuuttien henkeä uhkaavien tilanteiden hoitoon perehtyneen terveyskeskuslääkärin rekrytointi EPLL:n yhteispäivystyksen vastuulääkäriksi on haastavaa. Yleislääketieteen erikoislääkärin osaaminen yhteispäivystyksessä perusterveydenhuollon osaamisen säilyttämisen yhteispäivystyksessä. Tämä on tärkeää turhia sairaalasiirtojen välttämiseksi. Ylilääkärin viran perustaminen tukee Salon sairaalan 2023 yhdenvertaista kehittämistä. Ehdotetaan päivystyksen terveyskeskuslääkärin virkaa muutettavaksi ylilääkärin viraksi.

Salon asukkaiden ikääntyminen lisää kuntoutuspalveluiden tarvetta. Tämä haastaa kuntoutuspalveluiden hoitotakuun toteutumista. Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiriin kanssa tehdyn sopimuksen mukaan Salon kaupungin fysioterapiayksikkö myy 5 fysioterapeutin työpanoksen verran palveluita TYKS Saloon sairaalalle. Tämä nähdään tärkeänä yhteistyömuotona TYKS Salon sairaalan kanssa, vaikka samanaikaisesti joudutaan hankkimaan fysioterapiapalveluita ulkopuolisilta palveluntuottajilta hoitotakuulain säädösten noudattamiseksi. Ehdotetaan kahta (2) määräaikaista fysioterapeutin toimea myös vuosille 2021.

Lisäksi toivotaan saatavan myös vuosille 2022-2023 kaksi määräaikaista fysioterapeutin toimea pätevien henkilöiden rekrytointia helpottamiseksi, koska pätevien lyhytaikaisten sijaisten rekrytointi on haastavaa ja vuosittainen perehdytys kuluttaa potilastyöaikaa.

Yhden fysioterapeutin toimen vakinainen haltija toimii ammattijärjestön pääluottamusmiehenä. Hänen työpanoksensa korvaaminen on välttämätöntä, jotta hoitotakuulain määrääjat voidaan toteuttaa. Ehdotetaan yhtä määräaikaista fysioterapeutin toimea vakituisen toimihaltijan toimiessa pääluottamusmiehenä v. 2021.

Salon puheterapiapalveluissa on työskennellyt vuosittain 4 kk:n ajan puheterapiaharjoittelija tehden potilastyötä vakinaisen puheterapeutin ohjannassa. Harjoittelu perustuu yhteistyösopimukseen Turun Yliopiston kanssa ja edistää hoitotakuun toteutumista. Ehdotetaan yhden puheterapeuttiharjoittelijan neljän kuukauden pituista määräaikaista palvelusuhdetta.

Fysiatria jatkaa yhteistyötä Työllisyyspalveluiden kanssa jakamalla 50 prosenttia erikoistuvan lääkärin työpanoksesta ja palkkakustannuksista pitkäaikaistyöttömien työkyvyn selvittämiseksi. Tarvittaessa arvio johtaa eläkeratkaisun etenemiseen. Salon kaupungille kertyy säästöä pitkäaikaistyöttömien kuntaosuudesta. Toimintaa jatketaan edelleen yhteistyössä Työllisyyspalveluiden kanssa vuosien 2021-2022 aikana.

Suun terveydenhuolto on pystynyt tarjoamaan kuntalaisille heidän tarvitsemansa monipuoliset kiireettömät palvelut hoitotakuulain puitteissa. Virka-ajan ulkopuolista päivystystoimintaa jatketaan edelleen yhteistyössä Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiriin kanssa yhteispäivystyksenä. Kokemukset toiminnasta ovat olleet hyviä. Suun terveydenhuollon osastonhoitajan suorien alaisten määrä on suuri ja he työskentelevät eri toimipisteissä. Organisaatiouudistuksen linjausten mukaisesti ehdotetaan yhden suuhygienistin toimen muuttamista apulaisosastonhoitajan toimeksi.

Psykiatrisen erikoissairaanhoidon muuttuvien toimintakäytänteiden vuoksi perusterveydenhuollon vastuulle siirtyy edelleen vaikeista mielenterveysongelmista kärsiviä jatkohoitoon ja asiakkaiden saaminen erikoissairaanhoidon palveluiden piiriin on vaikeaa. Asianmukaisten hoitopaikkojen löytyminen on haastavaa ja suuri hoitoisuusluokka näkyy kustannusten kasvuna.

Opiaattikorvaushoitoa saavien asiakkaiden lukumäärä on kasvanut nopeasti ja vastaavasti hoito- ja lääkekustannukset sekä Päihdesairaalan hoitopäivät ovat lisääntyneet. Siirtyminen hoitosuosituksen mukaiseen, päihdehaittoja vähentävään ja harvemmin annosteltavan injektiouutoisen korvaushoitolääkkeen käyttöön kasvattaa kustannuksia entisestään.

Erikoislääkärijohtoisessa terveystieteiskussairaalassa on 105 sairaansijaa. Osa niistä on varattu eristyspaikoiksi koronapotilaiden käyttöön. Mikäli pandemia jatkuu vuonna 2021, käytettävissä on vähemmän vuodepaikkoja, jolloin vaarana on siirtoviivemaksujen kertyminen. Salon sairaala 2023 -hankeen etenemisen myötä terveystieteiskussairaalan ylilääkärin ja ylihoitajan työpanosta tarvitaan enenevässä määrin uuden sairaalan toiminnallisten muutosten ja uusien työskentelymallien suunnitteluun ja kehittämiseen. Terveystieteiskussairaalan ylilääkärin hallinnollisen työn osuus on huomattavasti kasvanut ja potilaiden hoitoisuus on muuttunut vaativammaksi. Terveystieteiskussairaalla on erikoislääkäreiden koulutusoikeudet sekä yleislääketieteeseen että geriatriaan. Lääkärisijaisten heikko saatavuus on lisännyt ennestään lääkäreiden työkuormaa. Seurauksena ylilääkärille on kertynyt pitämättömiä vuosilomapäiviä ja kaikille lääkäreille runsaasti ylityötunteja. Ehdotetaan, että terveystieteiskussairaalan erikoislääkärin virka muutetaan apulaisylihoitajan viraksi ja terveystieteiskussairaalaan perustetaan viime vuonna budjettivalmistelun yhteydessä esitetty terveystieteiskussairaalan virka. Viime vuodelta siirtynyt sairaanhoitajan toimen perustaminen toteutuu lakauttamalla lähihoitaja n toimi osastolta 1.

Työterveyshuollon lääkäritilanteen vaikeutuminen on johtanut työterveyshuollon toiminnan heikentymiseen. Työterveyshuollosta puuttuu tällä hetkellä työterveyshuollon erikoislääkäreitä ja ylilääkäri. Lääkärivirkoja ei ole saatu yrityksistä huolimatta täytetyksi eikä lääkäripalveluiden ostaminen yksityisiltä palveluntuottajilta ole onnistunut. Muuta hoito- ja terapiapalvelukuntaa on ollut saatavilla. Ylilääkäriin hallinnollisen työn sijaisena on toiminut oman työnsä ohessa terveystalouden johtaja.

Tilanne on johtanut siihen, että Salon kaupungin työntekijöiden sairauskäyntejä ohjataan terveysasemille ja työterveyshuollon lakisääteinen osuus pyritään hoitamaan. Osastonhoitajan työmäärä ja hallinnollinen vastuu on lisääntynyt. Tilanteen toivotaan ratkeavan vuoden 2021 alkupuolella.

Henkilökunnan rekrytoinnin vaikeuduttua on suunniteltu perustettavaksi moniammatillinen varahenkilöpooli. Tällä varmistetaan sijaishenkilökunnan osaamisen tasoa sekä potilasturvallisuuden säilymistä äkillisissä poissaolotilanteissa. Vuoden 2021 talousarvioon ehdotetaan 10 uuden vakanssin perustamista ja vuodelle 2022 kuuden uuden vakanssin perustamista. Perustettavien vakanssien kustannukset vähennetään sijaismäärärahoista.

Kehittämishankkeet

1. Digitaalisten palveluiden laajamittainen käyttöönotto
Digitaalisten palveluiden, kuten chat-palveluiden laajentamisen ja videoyhteysmahdollisuuden lisääminen parantavat hoitoon pääsyä, kun palvelu voidaan tarjota sähköisten kanavien avulla potilaan kotiin. Digitaalisten palveluiden avulla voidaan hoitaa lieviä sairauksia ja korvata mahdollisia kontrollikäyntejä. Haastavimmat tilanteet hoidetaan perinteiseen tapaan vastaanotoilla.
2. Hyvinvointipiste Linjuriin toiminnan laajentaminen
Hyvinvointipiste Linjuri on osoittanut tarpeellisuutensa ja väestö on löytänyt matalan kynnyksen terveydenedistämisen toimipisteemme. Tarkoituksena on laajentaa toimintaa lääkärin ja hoitajan 5 minuutin pituisilla pikavastaanotoilla, joihin ohjataan potilaita normaalin hoidontarpeen arvion kautta. Toiminnan käynnistäminen palvelee lieviä terveysongelmista kärsiviä salolaisia. Hallituksen linjauksen mukaisesti hoitotakuusäädöksiä on tarkoitus huomattavasti kiristää lyhyellä aikataululla. Piste on välttämätön avaus tulevaisuuden hoitotakuusäädösten toteuttamiseksi. Samalla voidaan tarjota tiloja myös muiden hyvinvointiin ja terveydenedistämiseen liittyvien palveluiden tarjontaan sekä muille tulosalueille että potilasjärjestöille ja yleishyödyllisille yhdistyksille.
3. Jatketaan hoitajatyön kehittämistä tavoitteena hoitajatyön lisääminen ensikontaktiin. Ensikontaktin tavoitteena on potilaan akuutin vaivan ja kokonaistilanteen arviointi siten, että potilas ohjautuu oikean ammattilaisen hoitoon.

Tuloslaskelma, ulkoinen

201 TERVEYDENHUOLLON PALVELUT	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021	Ero%
Toimintatuotot				
Myyntituotot	2 289 153	2 911 830	2 118 468	-27,2
Maksutuotot	4 553 275	4 980 081	5 107 825	2,6
Tuet ja avustukset	-7 251	10 500	26 291	150,4
Muut toimintatuotot	438 867	261 241	172 496	-34,0
Toimintatuotot	7 274 043	8 163 652	7 425 080	-9,0
Toimintakulut				
Henkilöstökulut	-32 034 982	-33 337 559	-34 822 335	4,5
Palkat ja palkkiot	-25 265 103	-26 289 559	-27 239 430	3,6
Henkilösivukulut	-6 769 879	-7 048 000	-7 582 905	7,6
Eläkekulut	-5 937 547	-6 265 173	-6 565 884	4,8
Muut henkilösivukulut	-832 332	-782 827	-1 017 021	29,9
Palvelujen ostot	-85 341 561	-84 677 504	-83 562 447	-1,3
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-3 874 451	-3 714 541	-4 481 137	20,6

201 TERVEYDENHUOLLON PALVELUT	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021	Ero%
Avustukset	-255 064	-281 165	-256 555	-8,8
Muut toimintakulut	-1 573 374	-1 634 867	-1 603 444	-1,9
Toimintakulut	-123 079 430	-123 645 636	-124 725 918	0,9
Toimintakate	-115 805 387	-115 481 984	-117 300 838	1,6
Rahoitustuotot ja -kulut				
Muut rahoituskulut	-111	0	-110	
Rahoitustuotot ja -kulut	-111	0	-110	
Vuosikate	-115 805 498	-115 481 984	-117 300 948	1,6
Poistot ja arvonalentumiset				
Suunnitelman mukaiset poistot	-425 428	-439 204	-425 427	-3,1
Poistot ja arvonalentumiset	-425 428	-439 204	-425 427	-3,1
Tilikauden tulos	-116 230 926	-115 921 188	-117 726 375	1,6
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	-116 230 926	-115 921 188	-117 726 375	1,6

Vanhuspalvelut

Palvelualueen keskeiset tavoitteet

- Perustetaan matalan kynnyksen palveluohjauspiste keskeiselle paikalle
- Varaudutaan ikäihmisten määrän kasvuun liittyvään palvelutarpeen lisääntymiseen
- Edistetään kotona asumista sekä kotihoidon resurssien tehokasta käyttöä teknologian ja varahenkilöstön avulla
- Valmistellaan palveluseleiden käyttöönottoa sekä säännölliseen kotihoitoon että lääkkeiden koneelliseen annosjakeluun
- Suunnitellaan tulevaisuuden asumis- ja palveluratkaisut Salossa
- Turvataan henkilöstön saatavuus varahenkilöstön kasvattamisen avulla
- Käynnistetään organisaatiouudistus lähiesimiesten täysivaltaistamisella

Palvelualueen merkittävimmät riskit

- Taloudellinen tilanne ja vanhuspalveluihin suunnatut resurssit suhteessa kasvavaan palvelutarpeeseen. Keskisuurten kuntien sosiaali- ja terveystoimen kustannuksissa vuonna 2019 vanhuspalveluiden kustannukset Salossa olivat vertailukaupunkien kolmanneksi pienimmät, joten kustannuksista ei ole mahdollista leikata.
- Toiminnan kehittämiseen ei ole riittävästi resursseja
- Henkilökunnan jaksaminen kasvavan työmäärän, sijaisten huonon saatavuuden ja yhä haasteellisemmän asiakaskunnan johdosta
- Organisaatiouudistus ei etene haastavassa taloudellisessa tilanteessa
- Palvelurakenne ei ole optimaalinen johtuen rakennuskannasta. Rakennuskannan uudistamiseen ei ole riittävästi resursseja.

Palvelualueen painopisteet ja toimintamenojen ja tulojen perustelut

Vanhuspalveluissa on uudistettu palvelurakennetta kuluneina vuosina kehittämällä palveluohjausta ja kotiin annettavia palveluita, lisäämällä välimuotoisia asumisratkaisuja sekä mahdollisuuksien mukaan panostamalla ympärivuorokautisen hoidon osalta tehostettua palveluasumista. Kehittämistyötä jatketaan tulevassa talous- ja toimintasuunnittelussa.

Alla on kuvattu keskeisiä toiminnallisia muutosesityksiä ja niiden talousarviovaikutuksia. Esitetyt lisäykset löytyvät myös kesäkuussa valtuustossa hyväksytystä vanhuspalveluiden kehittämisohjelmasta, Ikäystävällinen Salo.

Sosiaali- ja terveydenhuollon rakennemuutoksen valmisteluun osallistuminen

KompAssi –kärkihankkeessa kehitettiin maakunnallisesti palveluohjausta ja omaishoitoa. Kompassi –kärkihankkeessa kehitettyjen yhteisten toimintamallien ylläpito- ja hallinnointikustannukset koostuvat keskitetyn asiakasneuvonnan ja – ohjauksen järjestelmien ylläpito-kustannuksista sekä toimintaa ylläpitävästä ja kehittävästä henkilöstöstä. Salon osuus vuositaisista kustannuksista on 40 000 euroa.

Kotona asumisen tukeminen

Ikäihmisten määrän lisääntyessä ja palveluvalikon monipuolistuessa tarvitaan yhä enemmän myös palveluohjausta ja -neuvontaa. Palveluohjaus ja -neuvontapisteen tulisi sijaita siten, että sen saavutettavuus olisi optimaalinen. Esitetään matalan kynnyksen palveluohjauspisteen perustamista keskeiselle paikalle julkisen liikenteen yhteyksien läheisyyteen. Vuokratu on arviolta 20.000 euroa/vuosi.

Kotihoidossa vakiinnutetaan toimintatapoja saattamalla vuoden 2019 ja 2020 uudet avaukset loppuun muun muassa teknologisten ratkaisujen ja varahenkilöstön sujuvan käytön suhteen. Sähkölukitusten eli avaimettoman ovenauvauksen osalta esitetään käytön laajentaminen koskemaan Halikkoa ja Perniötä. Rahaa laajentamiseen oli varattu jo vuodelle 2019 ja 2020, mutta tiukan taloudellisen tilanteen takia hankintaa on siirretty. Hankinta tulisi lopultakin saattaa loppuun vuoden 2021 aikana. Tämän laajennuksen jälkeen avaimeton ovenavaus on suhteellisen kattavasti käytössä koko kotihoidossa. Kustannusarvio laajentamiseen on noin 12.000 euroa.

Ikäihmisten määrän kasvusta johtuvaan palvelutarpeen lisääntymiseen vuodelle 2021 esitetään omaishoitoon määrärahalisäystä 100.000 euroa ja sosiaalihuoltolain mukaiseen kuljetuspalveluun 40.000 euroa. Määrärahalisäyksellä saadaan kasvatettua omaishoidettavien määrää 15 henkilöllä ja vastattua noin 30 henkilön kuljetustarpeeseen.

Ikäihmisten määrän kasvusta johtuvaan palvelutarpeen lisääntymiseen kotihoidossa vastataan ottamalla käyttöön säännöllisen kotihoidon palveluseteli. Palveluseteliin esitetään varattavaksi määrärahaa 200.000 euroa vuodelle 2021. Koneellisen annosjakelun käyttöönoton valmistelu aloitetaan vuoden 2021 aikana käytettävissä olevat resurssit huomioon ottaen.

Tulevaisuuden asumis- ja palveluratkaisujen kehittäminen

Ympäri vuorokautisen hoidon paikkamäärä on jonotilanne ja odotusajat huomioon ottaen ollut tähän saakka palvelualueen näkökulmasta riittävä. Palvelutarve sekä ympärivuorokautiseen hoitoon että kevyempiin asumis- ja palveluratkaisuihin tulee kuitenkin jo vuonna 2021 ja tulevaisuudessa merkittävästi lisääntymään ikääntyneiden määrän kasvaessa. Vuosien 2021–2025 aikana tarvitaan arviolta 20 ympärivuorokautisen hoidon paikkaa/vuosi. Lisäksi kotihoidon asiakasmäärän kasvu on vastaavalla ajalla arviolta noin 40 asiakasta/vuosi. Tähän kasvavaan palvelutarpeeseen ei pystytä vastaamaan nykyisillä resursseilla.

Ikäihmisten määrän kasvusta johtuvaan palvelutarpeen lisääntymiseen vuodelle 2021 esitetään ostopalveluihin määrärahalisäystä 800.000 euroa, jolla saadaan ostettua 13 tehostetun palveluasumisen paikkaa ja 10 tavallisen palveluasumisen paikkaa.

Organisaatiouudistuksen toteuttaminen ja riittävän henkilöstömäärän turvaaminen

Koko kaupungin organisaatiouudistukseen liittyvä esimiesten täysivaltaistaminen siirrettiin vanhuspalveluiden osalta toteutettavaksi vuoden 2021 henkilöstösuunnitelman ja talousarvion kautta. Organisaatiouudistus koostuu kahdesta vaiheesta eli osaston- ja tiiminvastavien täysivaltaistamisesta sekä päälliköiden työn uudelleen järjestelystä. Osastonvastavien täysivaltaistaminen edellyttää työajan antamista lähiesimiestyöhön siten, että hallinnollista työaikaa on nykyisen 20 prosentin sijasta 50 prosenttia. Käytännössä tämä tarkoittaa sitä, että kaikki 17 osastonvastaavaa tarvitsevat jatkossa joka viikko yhden päivän lisää lähiesimiestyön hoitamiseen. Tällöin osastonvastaavan työtä ei voi laskea välittömän hoitotyön mitoittamiseen ja tilalle tarvitaan lähihoitaja. Käytännössä tämä tarkoittaa 68 työvuoroa kuukaudessa eli kolmen lähihoitajan työpanosta, joista yksi saadaan järjestettyä olemassa

olevilla resursseilla. Kustannusvaikutus on siis kahden (2) lähihoitajan palkkaaminen, yhteensä 80.000 euroa/v. Päälliköiden vapautuvaa työaikaa on suunniteltu käytettävän sekä yksityisen että omien yksiköiden laatu-, kehittämis- ja valvontatyöhön.

Toisessa vaiheessa, kun yksi kotihoidon aluepäällikön ja/tai yksi hoivatyön päällikön virka vapautuu, muutetaan se kotihoidon- ja palveluohjauksen päälliköksi tai asumispalveluiden päälliköksi, jolloin myös vanhuspalvelut siirtyy kaupungin muiden palvelualueiden mukaiseen linjaorganisaatioon. Palvelualue tulee tulevaisuudessa kasvamaan, joten on ensiarvoisen tärkeää, että kumpaakin suurta palvelulinjaa (kotihoito 200 työntekijää ja ympärivuorokautinen hoito 300 työntekijää) johtaa päällikkö, joka voi keskittyä yhteen suureen kokonaisuuteen ja sen kehittämiseen. Kustannusvaikutus kummassakin on noin 10.000 euroa/vuosi, jos palkkataso on sama kuin sosiaalipalveluiden päälliköillä. Yhteensä 20.000 euroa/v.

Vanhuspalveluissa henkilöstöllä on paljon erilaisia poissaoloja, jotka johtuvat vuosilomista, sairauslomista, perhevapaista tai muista syistä (arkipyhävapaiden sijaistukset, palkattomat poissaolot sekä sairaan lapsen hoitaminen kotona). Noin 20 prosenttia kaikista poissaoloista on sairauspoissaoloja. Lähes kaikkiin hoitotyössä tapahtuviin poissaoloihin tarvitaan sijainen.

Vanhuspalveluissa on ollut päteviä ja sopivia hakijoita avoimiin toistaiseksi voimassa oleviin tehtäviin vielä kohtuullisesti. Pitkäaikaisiin sijaistuksiin on saatu vaihtelevasti päteviä sijaisia. Lyhytaikaisiin sijaistuksiin (1 pv-1 vko) on ollut huomattavasti vaikeampaa saada koulutettuja sijaisia tai sijaisia ylipäättään, näin on ollut erityisesti kaupungin reuna-alueiden hoivayksiköissä. Kesäaikana on ollut todella suuria ongelmia saada sijaisia äkillisiin poissaoloihin. Salon kaupungissa käytössä olevan Kuntarekryn kautta on haettu aktiivisesti sijaisia ympärivuorokautiseen hoitoon. Ajalla 1.1.2020–30.6.2020 on Kuntarekryn kautta haettu pelkästään yhden päivän sijaistuksiin lähihoitajan sijaista lähes 3.500 työvuoroon, joista 72 prosenttiin työvuoroista on löytynyt sijainen järjestelmän kautta. Sijaismäärärahoja on kulunut vastaavana ajankohtana ympärivuorokautisen hoidon yksiköissä yhteensä 1.621.960 euroa. Loppukesän aikana sijaistilanne on ollut todella huono ja huolestuttava. Ajalla 1.7.2020–16.8.2020 on Kuntarekryn kautta haettu yhden päivän sijaisia 428 työvuoroon, joista vain 195 eli 46 prosenttiin on löytynyt sijainen. Jollei sijaista saada Kuntarekryn kautta, joudutaan turvautumaan muihin keinoihin. Usein joudutaan turvautumaan kouluttamattomaan sijaiseen, tekemään muutoksia vakinaisen henkilökunnan työvuoroihin tai viimeisenä vaihtoehtona tekemään tuplavuoro. Sijaishankintaan kuluu kohtuuttomasti osastonvastaavan, päällikön tai pahimmassa tapauksessa hoitohenkilökunnan työaikaa. Osastonvastaavien työajasta on varattu hallinnolliseen työhön 20 prosenttia. Tällä hetkellä suuri osa tuosta ajasta menee rekrytointiin, vaikka tarkoituksenmukaisempaa olisi kohdentaa työaika lähiesimiestyöhön ja asukkaisiin liittyviin asioihin. Vaikeutuneeseen tilanteeseen tulisi löytää ratkaisu.

Vuoden 2018 ja 2019 aikana kotihoitoon on rakennettu resurssipooli, joka on merkittävästi helpottanut lyhytaikaisten sijaisten saamista ja vapauttanut aiemmin sijaisten hankintaan kulunutta työaikaa. Korona -pandemia nosti varsin hyvin esille varahenkilöstön tarpeen palveluissa, jotka toimivat vuorokauden ympäri vuoden jokaisena päivänä. Korona -pandemiasa lähes kaikki yhden tiimin hoitajat joutuivat karanteeniin muutaman päivän sisällä. Kotihoito ei olisi selvinnyt tilanteesta ilman olemassa olevaa varahenkilöstöä, jonka avulla välttämättömät palvelut pystyttiin turvaamaan asiakkaille kotiin. Vuoden 2020 talousarviossa saatiin ympärivuorokautiseen hoitoon palkattua kolme (3) varahenkilöä toukokuun alussa. Kaupungin omia ympärivuorokautisen hoidon yksiköitä on 10 ja varahenkilöstöä tarvitaan reilusti lisää kattamaan kaikkien yksiköiden tarpeet. Jotta palveluita voidaan tuottaa asukasturvallisuus ja henkilöstön jaksaminen huomioiden, esitetään että ympärivuorokautiseen hoitoon palkataan 15 lähihoitajaa toistaiseksi voimassa oleviin työsuhteisiin varahenkilöstön rakentamista varten, joista vuoden 2021 aikana 10 henkilöä ja vuoden 2022 aikana viisi (5) henkilöä. Varahenkilöstön palkkamäärärahat katetaan vuoden 2021 talousarvioon varatuista sijaismäärärahoista.

Tuloslaskelma, ulkoinen

220 VANHUSPALVELUT	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021	Ero%
Toimintatuotot				
Myyntituotot	1 819 596	1 013 373	1 735 483	71,3
Maksutuotot	8 203 383	8 481 551	8 615 298	1,6
Tuet ja avustukset	74 702	30 301	9 515	-68,6
Muut toimintatuotot	696 518	596 691	543 232	-9,0
Toimintatuotot	10 794 199	10 121 916	10 903 528	7,7
Toimintakulut				
Henkilöstökulut	-28 472 441	-29 277 260	-29 734 261	1,6
Palkat ja palkkiot	-22 821 305	-23 610 805	-23 805 622	0,8
Henkilösivukulut	-5 651 136	-5 666 455	-5 928 639	4,6
Eläkekulut	-4 878 042	-4 965 014	-5 043 984	1,6
Muut henkilösivukulut	-773 094	-701 441	-884 655	26,1
Palvelujen ostot	-7 135 626	-7 224 174	-8 386 566	16,1
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 109 361	-1 235 262	-1 341 005	8,6
avustukset	-3 449 217	-3 700 095	-4 236 816	14,5
Muut toimintakulut	-669 711	-696 539	-752 290	8,0
Toimintakulut	-40 836 356	-42 133 330	-44 450 938	5,5
Toimintakate	-30 042 157	-32 011 414	-33 547 410	4,8
Poistot ja arvonalentumiset				
Suunnitelman mukaiset poistot	-16 118	-15 972	-16 118	0,9
Poistot ja arvonalentumiset	-16 118	-15 972	-16 118	0,9
Tilikauden tulos	-30 058 274	-32 027 386	-33 563 528	4,8
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	-30 058 274	-32 027 386	-33 563 528	4,8

Sosiaalityön palvelut

Palvelualueen keskeiset tavoitteet

- Saatetaan loppuun organisaatiouudistus ja jalkautetaan strategian mukainen päivittäinen johtaminen tiimeihin ja yksiköihin
- Lisätään asiakasosallisuutta palveluiden kehittämisessä
- Tuotetaan palveluita ensisijaisesti sosiaalihoitolain mukaisina varhaisina palveluina tarkoituksenmukaisesti ja kustannustehokkaasti
- Varmistetaan henkilöstön kirjaamisosaaminen sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnallisen tietojärjestelmäpalvelun (KANTA) vaatimusten tasolle
- Tehostetaan yksityisten ja omien ympärivuorokautisten yksiköiden valvontaa valvontasuunnitelman mukaisesti

Palvelualueen merkittävimmät riskit

- Henkilökunnan vaihtuvuus ja saatavuusvaikeudet hidastavat ja hankaloittavat palveluiden tarjoamista, vähentävät työhyvinvointia ja lisäävät kustannuksia
- Resurssien niukkuus ei mahdollista riittävää asiakaspalvelua ja palveluiden kehittämistä
- Ostopalveluiden vähentämien ei onnistu suunnitellusti, vaikka omaa tuotantoa lisätään

Palvelualueen painopisteet ja toimintamenojen ja tulojen perustelut

Sosiaalityön palveluiden tavoite on tarjota asiakkaille tukea varhaisessa vaiheessa ja oikea-aikaisesti. Sosiaalihoitolaisten mukaisiin ja muihin ehkäiseviin palveluihin tarvitaan siksi aiempaa enemmän yhteistä tekemistä ja resurssien kohdentamista. Organisaatiouudistuksen loppuun saattaminen vaatii aikuisten palveluihin aikuissosiaalityön päällikön viran. Asiakastietojärjestelmän vastuukäyttäjä- ja asiantuntijatehtäviin sekä kirjaamisvalmennukseen tarvitaan työpanosta vielä ensi vuoden ajaksi.

Sosiaalityöntekijöiden rekrytointivaikeudet ovat jatkuneet vuosia ja useita keinoja tilanteen parantamiseksi on kokeiltu. Rekrytointivaikeudet ovat maakunnallisia ja monet kaupungit ovat korottaneet sosiaalityöntekijöiden palkkoja, jonka takia palkkauksen tarkistaminen on myös Salossa välttämätöntä. Palveluiden lakisääteinen tuottaminen vaarantuu, jos sosiaalityöntekijävakanseja ei saada täytettyä. Sosiaalityöntekijöiden vaihtuvuus tai pitkään täyttämättä olevat vakanssit ovat merkittävä kustannustekijä. Palkka yhdessä kohtuullisen asiakasmäärän kanssa on yksi suurimmista vetovoimatekijöistä työmarkkinoilla. Talousarvioon esitetään sosiaalityöntekijöiden palkkojen korottamista erillisen suunnitelman mukaisesti. Palkankorotukset painottuvat ennen kaikkea lastensuojelutyötä tekeville sosiaalityöntekijöille, koska heidän rekrytoinnissaan esiintyy eniten vaikeuksia.

Sosiaalityön palveluiden SHQS-laaduntunnustus on voimassa maaliskuuhun 2022 saakka ja kaikissa yksiköissä ja tiimeissä jatketaan suunnitelmallista laatutyötä.

Sosiaalityön palveluissa on käytössä kolme leasing-autoa, joista yksi on perhekuntoutuskeskus Paavolan käytössä. Ajoneuvojen hankinnalla on pysytty merkittävästi vähentämään matkakustannusten korvauksista aiheutuvia kustannuksia ja on pieneltä osalta myös rekrytointietu, ettei työssä tarvitse käyttää omaa autoa. Talousarvioon esitetään neljännen leasing-auton hankintaa.

Aikuisten palvelut

Aikuissosiaalityön painopistealueina ovat asiakkaiden osallisuuden lisääminen, vaikeasti asutettavien asiakkaiden tilanteen kohentaminen ja sosiaalinen kuntoutus. Kokemusasiantuntijoiden käyttöä lisätään, samoin sähköisiä palautekyselyjä. Luottotietonsa menettäneiden tai muusta syystä asunnottomien kuntalaisten asemaa kohennetaan. Erilaisia ryhmätoimintoja jatketaan ja uusia muotoja kokeillaan. Nuorista aikuisista työkykyiset ohjataan työelämään joko suoraan avoimille työmarkkinoille tai esim. kuntouttavan työtoiminnan kautta. Yhteistyötä muiden aikuisten kanssa toimivien tahojen kanssa kehitetään edelleen.

Varsinais-Suomen työllistymistä edistävän monialaisen yhteispalvelun (TYP) Salon toimipisteessä on kolme sosiaalipalveluiden työntekijää (yksi sosiaalityöntekijä, kaksi sosiaaliohjaajaa). TYP:n asiakasmäärät ovat olleet viime vuosina 65-80 asiakasta työntekijää kohden, mikä on jatkuvana tilanteena kestävä. Keskeisenä kehityskohteena on asiakasvirtauksen ja -ohjauksen tehostaminen. TYP:n sosiaalityö tulisi toteuttaa työparityönä, jossa toinen pari keskittyisi palvelutarpeen arviointiin sekä palveluohjaukseen ja toinen kuntouttamiseen. Siten voitaisiin varmistaa myös palvelujen oikea-aikaisuus, -kestoisuus ja kohdentuvuus. Työllisyyden kuntakokeilu alkaa vuoden 2021 alussa. Kokeilusta saadaan määrälläinen sosiaalityöntekijän virka TYP-palveluihin. Toisen sosiaalityöntekijän tarve todentuu kokeilun aikana. TYP-palveluiden avulla asiakkaita siirtyy kuukausittain työelämään, millä on merkittävät positiiviset vaikutukset kaupungin talouteen ja asiakkaiden hyvinvointiin.

Maahanmuuttajapalveluissa kotouttaminen eli sosiaalipalvelujen antaminen kiintiöpakolaisille ja oleskeluluvan saaneille turvapaikanhakijoille on keskeinen tehtävä. Sosiaalipalveluja annetaan myös muille maahanmuuttajille kuin edellä mainituille ryhmille. Maahanmuuttajapalvelut tekevät tiivistä yhteistyötä perheisiin ja lastensuojelun kanssa. Henkilöstöä koulutettu vuoden 2020 aikana systeemiseen ajatteluun ja toimintatapaan. Maahanmuuttajapalveluita työllistävät lisäksi ns. paperittomat eli vastaanottokeskuksen palvelujen päättämisen jälkeen Saloon ilman oleskelulupaa jäävät taloudet. Vuonna 2020 tällaisia talouksia on ollut muutamia, mutta niiden määrä on ehkä kasvussa, koska kielteisten turvapaikkapäätösten määrä ja niistä tehdyt valitukset lisääntyvät.

Oleskeluluvan saaneita turvapaikanhakijoita siirtyy Märynummen vastaanottokeskuksesta kuntaan asumaan tasaista tahtia. Myös muualta muuttaa Saloon maahanmuuttajia lisääntyvässä määrin. Ely-keskuksen kanssa voimassa olevan sopimuksen mukaan Salo ottaa 20-30 kiintiöpakolaista vuosittain. Tuetun asumisen palveluissa on vuoden aikana arviolta 22 oleskeluluvan saanutta yksin alaikäisenä turvapaikanhakijana Suomeen tullutta nuorta.

Vammaisten palvelut

Vammaispalvelut

Vammaispalvelun ympärivuorokautisen palveluasumisen kustannukset ovat nousseet hieman. Väestön ikääntyminen näkyy myös vammaispalveluissa asiakkaiden palveluasumisen tarpeiden kasvuna. Henkilökohtaisen avun kustannukset ovat pysyneet annetussa raa- missa, mutta kustannukset ovat edelleen verrattain korkealle. Henkilökohtaisen avun nou- sun syitä on pohdittu ja tehty vertailua muihin kuntiin. Salossa myönnetään henkilökoh- taista apua enemmän kuin verrokkikunnissa, etenkin alle 18 vuotiaille lapsille. Henkilökoh- taisten avun ja palveluasumisen palvelujen päällekkäisyyttä ja palveluiden ostojen seuran- taa tehostetaan. Palveluiden oikealla kohdentaminen ei huononna asiakaspalvelua, mutta vaikuttaa kustannuksiin.

Vammaispalvelulain ja sosiaalihuoltolain mukaisten kuljetuspalveluiden puitesopimukset ovat voimassa 31.5.2021 saakka. Kuljetusten seuranta on nykyisellä järjestämismallilla vaikeaa. Sosiaali- ja terveyslautakunta teki (4.3.2020 § 28) periaatepäätöksen tilausväli- tyskeskuksen hankinnan valmistelusta ennen seuraavaa kuljetuspalveluiden kilpailutusta. Tilausvälityskeskus maksaa, mutta sen avulla voidaan yhdistää ja välittää kuljetuksia logis- tisesti järkevästi ja järjestelmä tuottaa säästöä pidemmällä aikavälillä. Tilausvälityskeskuk- sen hankinta tulee aloittaa heti talousarvion hyväksymisen jälkeen, jotta myös kuljetusten hankintasopimukset saadaan allekirjoitettua ensimmäisen vuosipuoliskon aikana. Tilausväli- tyskeskuksen hankinnan arvioidut kustannukset ovat kokonaisuudessa sosiaalityön palve- luiden talousarviossa.

Vammaispalveluissa ajantasaisen palvelutarpeen arvioinnin ja asiakaspalvelun uhkana on ollut jatkuva henkilöstövajaus, koska toista sosiaalityöntekijän virkaa ei ole onnistuttu täyt- tämään peräkkäisistä rekryprosesseista huolimatta. Vammaispalveluissa on tehty kehittä- mistyötä, jolla taataan sujuvien asiakasprosessien sujuvuus, palvelutarpeen arviointi ja sen kirjaaminen asianmukaisesti.

Alle 65 -vuotiaiden omaishoidon vapaan palveluseteli on ollut käytössä vuoden 2019 loppu- puolelta alkaen. Palveluseteli toimii vaihtoehtona kaupungin järjestämille palveluille omais- hoitajan vapaan järjestämisessä. Palvelusetelituotteita ovat kotiin tuotettavat palvelut sekä tilapäishoito ympärivuorokautista hoitoa tarjoavassa asumisyksikössä. Omaishoidon vapaan palveluseteli ei ole houkutelut palveluntuottajia ja palveluseteliä ei ole saatu hyödynnettyä suunnitellulla tavalla, siksi sääntökirjaa muokataan vuodelle 2021. Tavoitteena on laajentaa palvelusetelipalvelua myös henkilökohtaiseen apuun. Palveluseteliä varten varataan määrä- rahaa talousarvioon.

Kehitysvammahuolto

Kehitysvammahuollon kehittämisohjelma 2020 -2024 linjaa kehitysvammahuollon tulevien vuosien toimintaa. Kehittämisohjelman painopiste on kehitysvammaisten asumispalve- luissa, jossa pohdittavana on mm. omien asumisyksiköiden rakennusten sopivuus nykyai- kaiseen asumispalveluun sekä niiden kunto. Uusia omia tiloja tai ostopalveluita tarvitaan ennen vuosikymmenen puoliväliä. Yksityisten palveluntuottajien lisäksi Varsinais-Suomen erityishuoltopiiriin Kehitysvamma-alan tuki- ja osaamiskeskus KTO:n asumispalveluyksiköt täydentävät kehitysvammaisten asumispalvelutarjontaa tällä hetkellä jo kattavasti. Palve- luntarvetta on kuitenkin ikääntyville ja paljon hoivaa tarvitseville asiakkaille sekä autismin- kirjion asiakkaille. Lisäksi osa lastensuojelun ja vammaispalvelun yhteisasiakkaista tarvitsee hyvin vahvasti resurssoitua ammatillista hoitoa, jota on heikosti saatavilla valtakunnallises- tikin.

Kehitysvammahuollon ammatillisen osaamisen lisääminen nykyvaatimusten tasolle on vält- tämätöntä. Ikääntyvien ja yhä enemmän hoitoa ja valvontaa vaativien asiakkaiden asumi- sen turvaamiseksi tarvitaan kahden sairaanhoitajan työpanosta. Talousarvioon on varattu määräraha yhdelle sairaanhoitajalle, jonka työ kohdistetaan hoidolliseen asumisyksikköön.

Toista sairaanhoitajaa esitetään vuodelle 2022. Nykyisten hygieniavaatimusten takia kehitysvammahuollon laitoshuoltajien määrää tulee lisätä. Yhden kiertävän laitoshuoltajan työpanos ei riitä koko palvelualueelle. Tarve on kahdelle laitoshuoltajalle, joista toista esitetään talousarvion 2021 ja toista vuodelle 2022. Laitoshuoltajien ansioista hoitajat voivat tehdä enemmän hoito- ja asiakastyötä.

Kehitysvammahuollon päivätoiminta ja työtoiminnan Pajaryhmä muuttivat vuoden 2020 alussa Mariankadulle. Muutto toi lisää tilaa työtoiminnan asiakkaiden käyttöön ja uusien, esteettömien tilojen ansiosta päivätoiminnassa ja Pajaryhmässä pystytään eriyttämään toimintaa pienryhmiin. Tavoitteena on kehittää edelleen monipuolisia työ- ja päivätoiminnan palveluja uusien tilojen myötä.

Varsinais-Suomen erityishuoltopiiri (KTO Kehitysvamma-alan tuki- ja osaamiskeskuksessa) tarjoaa asumispalveluita ja erityispalveluita myös monelle salolaiselle kehitysvammaisille. Tällä hetkellä pitkäaikaista kuntoutuspalvelua käyttää vain neljä asiakasta ja lopuille laitostasumisen asiakkaille on löydetty koti asumisyksiköstä. Koska kehitysvammapsykiatrisen ja neuropsykiatrisen osastojen pitkäaikaiskuntoutuksessa olleille asiakkaille on onnistuttu löytämään uusi koti asumisyksiköistä, kustannukset ovat laskeneet laitoshoidon osalta. Kustannukset ovat siirtyneet asumispalveluiden puolelle, mutta ovat pienemmät kuin laitoshoidossa. Tavoitteena on edelleen löytää oikea-aikaisia ja ennaltaehkäiseviä tukitoimia yhdessä perhesosiaalityön palveluiden kanssa, ettei asiakkaiden tilanteet kriisiytyisi ja samalla lisäisi tarvetta kriisi- ja laitosisyksiköiden palveluille.

Perheiden palvelut

Perheiden palveluiden yhteisiä tavoitteita ja painopistealueita:

- vakiinnutetaan ja laajennetaan systeemistä ajattelua ja toimintatapaa
- lisätään perhesosiaalityön asiakkaiden osallisuutta (esim. asiakasraadit) ja säännönmukaisesti kerättyä asiakaspalautetta palveluiden kehittämisessä
- kehitetään tiimien ja yksiköiden yhdyspintatyötä sujuvaksi ja asiakaslähtöiseksi
- kehitetään valtakunnallisen lasten ja perheiden palveluiden kehittämisohjelman mukaisia toimenpiteitä paikallisesti ja maakunnallisesti
- etsitään yhteistyömahdollisuuksia kolmannen sektorin toimijoiden kanssa varhaisen perhetyön ja muiden kevyempien tukipalveluiden järjestämiseksi
- selvitetään omana työnä tehtävän perhetyön toteuttamisvaihtoehtoja ja muotoja

Perhesosiaalityön toimistotyötä on toteutettu pitkään merkittävältä osalta työllistettyjen voimin (25 prosenttia välttämättä tarvittavasta resurssista). Toimistosihteeriresurssi saatiin järjestymään kaupungin sisäisin järjestelyin 30.11.2021 asti. Toimistosihteerin työsuhde esitetään henkilöstösuunnitelmaan vuodelle 2022.

Perheoikeudellisten palveluiden maakunnallinen yksikkö aloitti toimintansa maaliskuussa 2020. Salo liittyi yksikköön 1.4.2020, jolloin kaksi kaupungin palveluksessa olevaa lastenvalvojaa siirtyi Turun kaupungin alaisuuteen. Maakunnallisen yksikön kustannukset jaetaan Varsinais-Suomen kuntien kesken asukasluvun suhteessa. Ottolapsineuvonnan ja tapaa-misten valvontakustannukset kukin kunta maksaa käytön mukaan ja siksi ostopalveluissa on erikseen määräraha em. palveluiden oston.

Kasvatus- ja perheneuvola

Keskeisenä tavoitteena on asiakkaiden oikea-aikainen pääsy perheneuvolan palvelun piiriin matalalla kynnyksellä. Ensikäyntiajan toteutumista seurataan säännöllisesti. Vuonna 2021 perheneuvola siirtyy Kanta- kirjausjärjestelmään sekä asiakirjojen rakenteelliseen kirjaamiseen. Keskeinen kehittämiskohde tulee olemaan uuden ohjelman sisäänajo ja käyttöönotto. Dokumentoinnin toteutusta seurataan säännöllisesti neljännesvuosittain. Muina kehittämis-kohteina ovat asiakkaan osallisuuden- ja vertailukehittämisen lisääminen sekä uusien teemoitettujen täsmämodulien käyttöönotto asiakastyössä. Myös etätyöskentelyä kehitetään edelleen ja sitä voidaan hyödyntää tarvittaessa mm. välimatkojen ollessa pitkiä. Yhdyspinoilla tehtävään työhön kehitettyjä toimintatapoja juurrutetaan ja päivitetään tarpeen mukaan.

Ostopalveluna toteutettava lastenpsykiatrinen asiantuntijuus mahdollistaa perheiden tuen tarpeen arvioinnin jo varhaisessa vaiheessa sekä kannattelee hoidollisen työskentelyn etenemistä myös lasten- ja perheiden vaikeampi- asteisissa pulmissa sekä vähentää erikois-sairaanhoidon tarvetta.

Sointu-tiimi

Sointu-tiimin tavoitteina on palvelutarpeen arviointityön tekeminen lakisääteisten määräaikaisten puitteissa sekä arvioinnin sisällöllinen laajentaminen osallistamalla entistä enemmän yhteistyökumppaneita arvioinnin tekemiseen. Palvelutarpeen arvioinnin määräajoissa pysyminen on tuottanut jo pitkään hankaluuksia sosiaalityöntekijöiden vaihtuvuudesta ja kuormittuneisuudesta johtuen. Vuonna 2019 93,4 prosenttia arvioinnista toteutui lakisääteisen 3 kk määräajan puitteissa. Vuonna 2018 vastaava luku oli 97,5 prosenttia. Korona-epidemia viivästytti ja hankaloitti tilannetta entisestään. Terveys- ja hyvinvoinninlaitos seuraa valtakunnallisesti määräaikaisten noudattamista ja jos määräaikoja ei saada lain edellyttämälle tasolle, uhkasakon vaara on Salossa olemassa.

Em. perusteilla esitetään yhden sosiaaliohjaajan viran muuttamista vuoden määräajaksi sosiaalityöntekijän viraksi. Toimenpiteellä varmistettaisiin sosiaalityöntekijäresurssin riittävyys ja mahdollistettaisiin määräajoissa pysyminen. Muutoksella pyritään vaikuttamaan myös nykyisten sosiaalityöntekijöiden jaksamiseen ja pysymiseen. Muutoksen kustannusvaikutus on noin 7.100 euroa vuodessa. Kokeilun aikana on myös mahdollista selvittää, vastaako tämän hetkinen työntekijärakenne tiimissä riittävällä tavalla kuntalaisten tarpeisiin vai pitäisikö rakennetta muuttaa pysyvästi.

Perhetiimi

Perhetiimin tavoitteena on tukea lapsiperheitä antamalla tarpeenmukaisia sosiaalipalveluja lapsille, nuorille ja heidän vanhemmilleen. Tarkoituksena on tukea asiakkaiden omatoimisuutta, edistää ja ylläpitää hyvinvointia sekä sosiaalista turvallisuutta sekä ehkäistä laajempien ongelmien syntyminen. Tavoitteiden saavuttamiseksi juurrutetaan systeemisen mallin käyttöä osaksi asiakastyötä. Perhetiimi vastaa myös lapsiperheiden täydentävästä ja ehkäisevästä toimeentulotuesta, mikäli perheellä ei ole lastensuojelun asiakkuutta. Perhetiimin asiakkaiden täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen tarve näyttää kasvavan.

Tavoitteiden mukaisesti perhetiimissä on onnistuttu vähentämään perhetyön ostopalveluita. Tämän on mahdollistanut vuonna 2019 saatu kahden sosiaaliohjaajan resurssilisäys. Yleisin syy perhetiimin asiakkuudelle on lapsen koulunkäynnin vaikeudet sekä lapsen tai vanhemman mielenterveyden ongelmat. Koulunkäynnin vaikeuksiin pyritään puuttumaan sosiaalihuoltalain mukaisten palveluiden lisäksi sivistyspalveluiden ja nuorisopalveluiden sekä lastensuojelun keinoin. Palvelut ovat kuitenkin asiakkaan näkökulmasta hajallaan ja ongelmiin päästään puuttumaan liian myöhään. Koulunkäynnin ongelmien tiedetään tutkimuksen mukaan olevan yksi suurimmista pitkäaikaista syrjäytymistä aiheuttavista mekanismeista. Syrjäytymisestä paikallisesti ja valtakunnallisesti aiheutuvat kustannukset ovat mittavia. Perhetiimissä em. kohderyhmän tukipalveluna on usein ostopalveluna tuotettu tukihenkilötyö.

Perheiden tukemiseen, lasten ja nuorten syrjäytymisen ehkäisyyn esitetään kahden määräaikaisten sosiaaliohjaajan työsuhdetta. Kustannusvaikutus on yhteensä noin 80.000 euroa. Ma. sosiaaliohjaajat olisivat joustavasti perhetiimin ja lastensuojelun käytettävissä tehden tiivistä yhteistyötä sivistys- ja nuorisopalveluiden henkilöstön kanssa. Ma. sosiaaliohjaajien työpanoksella voitaisiin tukihenkilökustannuksia koko perhepalveluiden alueella vähentää vähintään 120.000 eurolla.

Lastensuojelun avohuolto

Avohuollossa on toteutettu edelleen systeemistä työskentelymallia ja asiakkaiden osallisuutta on lisätty osana työskentelymallin kehittämistä. Lastensuojelun asiakasmäärät ovat vuoden 2020 aikana kasvaneet ja saman aikaisesti avohuollossa on pitkäaikaisesti esiintynyt sosiaalityöntekijävajetta. Yhden sosiaalityöntekijä-sosiaaliohjaaja työparin henkilöstölisäys siirrettiin vuoden 2020 talousarviokäsittelyssä henkilöstösuunnitelmassa vuodelle 2021. Tällä hetkellä yhdellä sosiaalityöntekijällä on vastuullaan yli 40 asiakaslasta. Lastensuojelun laatusuosituksen ja valtakunnallisen selvitysryhmän suositus on enintään 25

lasta/sosiaalityöntekijä. Sosiaalityöntekijöiden asiakasmäärän kohtuullistamiseksi ja työntekijöiden vaihtuvuuden sekä rekrytointivaikeuksien helpottamiseksi avohuoltoon tarvittaisiin sosiaalityöntekijä. Kasvaneiden ostopalvelukustannusten vähentämiseksi myös sosiaaliohjaajaresurssia tulee avohuollossa lisätä. Resurssilisäykset mahdollistaisivat vaikuttavan systeemin lastensuojelumallin mukaiset toimintaedellytykset. Em. perustein avohuoltoon esitetään yhden sosiaaliohjaaja-sosiaalityöntekijä –työparin resurssilisäystä vuodelle 2021, kustannusvaikutus on yhteensä. noin 85.000 euroa vuodessa.

Sijais- ja jälkihuollon tiimi

Sijais- ja jälkihuollon tiimi on aloittanut systeemin mallin mukaisen työskentelyn ja tiimillä on oma perheterapeutti. Jälkihuollossa tulee varautua vuoden 2020 alusta tapahtuneeseen jälkihuollon ikärajan nousemiseen. Vuonna 2020 jälkihuollossa olevien asiakasmäärä ei vielä nouse hälyttävästi. Henkilöstösuunnitelmassa on esitetty jälkihuollon ohjaaja vuodelle 2021. Tosiasiallisesti tarve on kuitenkin sosiaalityöntekijän työpanokselle. Sosiaalityöntekijä pystyy huolehtimaan alaikäisten jälkihuollettavien sekä erityistä tukea tarvitsevien asiakkaiden palveluiden järjestämisestä. Kustannusvaikutus on n. 46.000 euroa / vuosi. Sijaishuoltoyksikkö Tammen tukiryhmässä on jo vuodesta 2019 alkaen keskusteltu perheohjausresurssin lisäämisestä siten, että yksikköön palkattaisiin yksi uusi perheohjaaja. Sijaishuoltoyksikön kustannukset jaetaan yksikössä mukana olevien kuntien kesken väestöpohjan perusteella. Perheohjaajan palkkaamisen jälkeen Salon osuus kustannuksista tulee olemaan 45.848 euroa, kasvua siis n. 8.300 euroa.

Perhekuntoutuskeskus Paavola

Paavolan talousarviomenoista suurin osa koostuu henkilöstömenoista. Varsinaisissa toimintamenoissa kiinteiden kustannusten lisäksi ei tule tapahtumaan merkittävää muutosta, eikä niiden osalta ole saavutettavissa säästöjä säästötoimenpiteistä huolimatta. Sijaisten käytöstä aiheutuviin henkilöstömenoihin kiinnitetään edelleen huomioita ja sijaistarpeen ilmetessä tullaan mahdollisuuksien mukaan edelleen hyödyntämään työsuunnittelun avulla Paavolassa pääosin päivätyötä tekevää henkilöstöä.

Tuloslaskelma, ulkoinen

240 SOSTYÖN PALVELUT	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021	Ero%
Toimintatuotot				
Myyntituotot	1 505 080	1 840 405	1 126 878	-38,8
Maksutuotot	1 023 722	1 086 316	1 266 246	16,6
Tuet ja avustukset	709 609	75 000	242 232	223,0
Muut toimintatuotot	307 779	734 178	1 056 822	43,9
Toimintatuotot	3 546 189	3 735 899	3 692 178	-1,2
Toimintakulut				
Henkilöstökulut	-11 114 112	-10 524 892	-11 290 220	7,3
Palkat ja palkkiot	-8 632 537	-8 603 284	-9 158 440	6,5
Henkilösivukulut	-2 481 576	-1 921 608	-2 131 780	10,9
Eläkekulut	-2 181 862	-1 666 590	-1 791 101	7,5
Muut henkilösivukulut	-299 713	-255 018	-340 679	33,6
Palvelujen ostot	-25 667 905	-24 549 163	-24 769 825	0,9
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-246 512	-282 906	-250 875	-11,3
avustukset	-3 632 348	-3 841 500	-3 958 530	3,0
Muut toimintakulut	-507 852	-432 524	-539 494	24,7
Toimintakulut	-41 168 730	-39 630 985	-40 808 944	3,0
Toimintakate	-37 622 541	-35 895 086	-37 116 766	3,4

240 SOSTYÖN PALVELUT	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021	Ero%
Rahoitustuotot ja -kulut				
Muut rahoituskulut	-40	0	-20	
Rahoitustuotot ja -kulut	-40	0	-20	
Vuosikate	-37 622 581	-35 895 086	-37 116 786	3,4
Poistot ja arvonalentumiset				
Suunnitelman mukaiset poistot	-13 229	-19 998	-13 229	-33,8
Poistot ja arvonalentumiset	-13 229	-19 998	-13 229	-33,8
Tilikauden tulos	-37 635 810	-35 915 084	-37 130 015	3,4
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	-37 635 810	-35 915 084	-37 130 015	3,4

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Tuloslaskelma, ulkoinen

20 SOSIAALI - JA TERVEYSLKT	TP 2019	MTA 2020	Raami 2021	LTK 2021	Ero%
Toimintatuotot					
Myyntituotot	5 613 829	5 765 608	0	5 305 829	-8,0
Maksutuotot	13 780 379	14 547 948	0	14 989 369	3,0
Tuet ja avustukset	777 060	115 801	0	278 038	140,1
Muut toimintatuotot	1 443 164	1 592 110	22 021 467	1 772 550	11,3
Toimintatuotot	21 614 432	22 021 467	22 021 467	22 345 786	1,5
Toimintakulut					
Henkilöstökulut	-71 638 910	-73 161 255	0	-76 177 787	4,1
Palkat ja palkkiot	-56 735 346	-58 524 148	0	-60 480 720	3,3
Henkilösivukulut	-14 903 564	-14 637 107	0	-15 697 067	7,2
Eläkekulut	-12 998 300	-12 897 671	0	-13 445 428	4,2
Muut henkilösivukulut	-1 905 264	-1 739 436	0	-2 251 639	29,4
Palvelujen ostot	-118 153 659	-116 451 541	0	-116 748 725	0,3
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-5 230 744	-5 233 186	0	-6 080 638	16,2
avustukset	-7 336 629	-7 822 760	0	-8 451 901	8,0
Muut toimintakulut	-2 762 328	-2 774 230	-204 442 972	-2 914 228	5,0
Toimintakulut	-205 122 271	-205 442 972	-204 442 972	-210 373 279	2,4
Toimintakate	-183 507 839	-183 421 505	-182 421 505	-188 027 493	2,5
Rahoitustuotot ja -kulut					
Muut rahoituskulut	-151	0	0	-130	
Rahoitustuotot ja -kulut	-151	0	0	-130	
Vuosikate	-183 507 990	-183 421 505	-182 421 505	-188 027 623	2,5
Poistot ja arvonalentumiset					
Suunnitelman mukaiset poistot	-454 774	-475 174	0	-454 774	-4,3
Poistot ja arvonalentumiset	-454 774	-475 174	0	-454 774	-4,3
Tilikauden tulos	-183 962 764	-183 896 679	-182 421 505	-188 482 397	2,5
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	-183 962 764	-183 896 679	-182 421 505	-188 482 397	2,5

Tuloslaskelma, ulkoinen ja sisäinen

20 SOSIAALI - JA TERVEYSLKT	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021	Ero%
Toimintatuotot				
Myyntituotot	7 188 927	7 262 608	6 772 829	-6,7
Maksutuotot	13 923 598	14 547 948	15 159 369	4,2
Tuet ja avustukset	777 060	115 801	278 038	140,1
Muut toimintatuotot	1 444 340	1 762 110	1 772 550	0,6
Toimintatuotot	23 333 925	23 688 467	23 982 786	1,2
Toimintakulut				
Henkilöstökulut	-71 638 910	-73 161 255	-76 177 787	4,1
Palkat ja palkkiot	-56 735 346	-58 524 148	-60 480 720	3,3
Henkilösivukulut	-14 903 564	-14 637 107	-15 697 067	7,2
Eläkekulut	-12 998 300	-12 897 671	-13 445 428	4,2
Muut henkilösivukulut	-1 905 264	-1 739 436	-2 251 639	29,4
Palvelujen ostot	-121 837 328	-120 342 687	-120 237 797	-0,1
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-5 265 835	-5 240 855	-6 080 638	16,0
avustukset	-7 341 163	-7 822 760	-8 451 901	8,0
Muut toimintakulut	-5 424 860	-5 415 356	-5 687 890	5,0
Toimintakulut	-211 508 096	-211 982 913	-216 636 013	2,2
Toimintakate	-188 174 172	-188 294 446	-192 633 227	2,3
Rahoitustuotot ja -kulut				
Muut rahoituskulut	-151	0	-130	
Rahoitustuotot ja -kulut	-151	0	-130	
Vuosikate	-188 174 323	-188 294 446	-192 653 357	2,3
Poistot ja arvonalentumiset				
Suunnitelman mukaiset poistot	-454 774	-475 174	-454 774	-4,3
Poistot ja arvonalentumiset	-454 774	-475 174	-454 774	-4,3
Tilikauden tulos	-188 629 097	-188 769 620	-193 108 131	2,3
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	-188 629 097	-188 769 620	-193 108 131	2,3

Investointisuunnitelma 2021-2024

Proj. nro	Selitys	TP 2019 €	MTA 2020 €	Kust.yht. 2021-2025	LTK 2021 €	TS 2022 €	TS 2023 €	TS 2024 €	TS 2025 €
	Investointimenot								
20	<i>Laajennusinvestoinnit</i>								
	211 LI/Rakennukset								
	Sosiaali- ja terveystalvvelujen hankkeet								
9108	Salon sairaala 2023	-44 693	-200 000	-22 200 000	-200 000	-5 500 000	-5 500 000	-5 500 000	-5 500 000
	211 LI/Rakennukset yhteensä	-44 693	-200 000	-22 200 000	-200 000	-5 500 000	-5 500 000	-5 500 000	-5 500 000
	<i>Laajennusinvestoinnit yhteensä</i>	-44 693	-200 000	-22 200 000	-200 000	-5 500 000	-5 500 000	-5 500 000	-5 500 000
30	<i>Uusinvestoinnit</i>								
	311 UI/Rakennukset								
	Sosiaali- ja terveystalvvelujen hankkeet								
9182	Asumisyksikkö, vanhuspalvelut/kehitysvam- mah			-50 000	-50 000				
	311 UI/Rakennukset yhteensä	0	0	-50 000	-50 000	0	0	0	0
	<i>Uusinvestoinnit yhteensä</i>	0	0	-50 000	-50 000	0	0	0	0
	Investointimenot yhteensä	-44 693	-200 000	-22 250 000	-250 000	-5 500 000	-5 500 000	-5 500 000	-5 500 000
	Investointitulot								
	Investointitulot yhteensä	0	0	0	0	0	0	0	0
	Investoinnit, netto	-44 693	-200 000	-22 250 000	-250 000	-5 500 000	-5 500 000	-5 500 000	-5 500 000

Investointisuunnitelman 2021-2024 perustelut

20 Laajennusinvestoinnit

211 LI/Rakennukset

Sosiaali- ja terveystalvet

9108 Salon sairaala 2023 (2021)

Salon sairaala 2023-hankkeen suunnittelumääräraha varaus vuodelle 2021. Investointisuunnitelman suunnitelmavuosille 2022-2025 varataan rakentamiskustannuksia yhteensä 22 miljoonaa euroa. Suunnitelman ulkopuolisille vuosille 2026-2027 varataan rakentamiskustannuksiin määrärahaa 5 miljoonaa euroa.

30 Uusinvestoinnit

311 UI/ Rakennukset

Sosiaali- ja terveystalvet

9182 Asumisyksikkö (2021)

Kehitysvammahuollon kehittämissuunnitelman hyväksymisen yhteydessä sosiaali- ja terveyslautakunta päätti, että kehitysvammahuolto luopuu on Isohärjänmäen tiloista ja valmistelee paljon hoivaa vaativien asukkaiden hoivayksikön (15+5 paikkaa) rakennuttamisen hankinnan osana vanhuspalveluiden hoivakotirakentamista. Vanhuspalveluille kokonaisuuteen tulisi vähintään 30 paikkaa. Investointeihin varataan vuodelle 2021 yksiköiden suunnittelumäärärahaa 50.000 euroa.

Riskienhallintasuunnitelma

Palvelualue: Sosiaali- ja terveysterveystoimet								
Riskienarvioinnin tekijät:								
Ajankohta:								
Riskin nimi	Riskin tarkempi kuvaus	Riskin toteutumisen vaikutukset	Riskin torjunta	Seurantavastuu ja toteutuksen aikataulu	Toimenpiteet riskin toteutuessa	Todennäköisyys (arvo 1-4)	Vaikutukset (arvo 1-4)	Merkitys (tulo)
Strategiset riskit								
Terveysterveystoimet								
Väestön käyttäytymismallien muuttuminen.	Väestön kokemus palvelutarve muuttuu ja tehdään väärä johtopäätöksiä saatavilla olevasta disinformaatiosta, joka ei perustu näyttöön.	Lisääntynyt palveluiden käyttö ja epäluottamuksen syntyminen terveysterveystoimien toimintaan.	Luotettavan tiedon jakaminen eri tiedotuskanavien kautta terveydenhuollon ammattihenkilöstön kautta.	Terveysterveystoimien johtaja	Välitön reagointi väärään informaatioon ja oikean tiedon välittäminen.	2	3	6
Hoitotakuulain säästöjen muutokset.	Hallituksen ennakkoima hoitotakuun lyheneminen viiteen arkipäivään.	Henkilöstöresurssi on riittämätön ja joudutaan ostamaan kaltaimpaa palvelua ulkopuolelta.	Hyvinvointipisteen laajentaminen pikavastuulla (lääkärin ja hoitajan vastaanotot). Hoidontarpeen arvioinnin tehostaminen. Lääkärikonsultaatiota lisäämällä. Digitaalisten palveluiden lisääminen. Rajatun lääkkeen määräämisoikeyden omaavien sairaan- ja terveydenhoitajien lisääminen. Lääkärityövoiman lisääminen tarpeita vastaaviksi.	Terveysterveystoimien johtaja ja johtava hoitaja	Palvelujen ostaminen ulkopuolelta oman toiminnan lisäksi.	2	2	

Riskin nimi	Riskin tarkempi kuvaus	Riskin toteutumisen vaikutukset	Riskin torjunta	Seurantavastuu ja toteutuksen aikataulu	Toimenpiteet riskin toteutuessa	To- den- nä- köi- syys (arvo 1-4)	Vaiku- tukset (arvo 1-4)	Merki- tys (tulo)
Ammattitaitoisen henkilöstön rekry- tointihaasteet.	Ammattihenkilöstöä ei saada rekrytoitua vakituisiin tehtäviin eikä sijaisuuksiin.	Väestön tarvitsemia lakisääteisiä terveys- palveluita ei pystytä tuottamaan.	Työolosuhteiden ku- ten työmäärän ja palkkauksen oikea ja kilpailukykyinen taso. Oikeudenmukainen johtaminen.	Terveyspalveluiden johtaja	Lakisääteisten palve- luiden ostaminen ul- kopuolelta.	3	3	
Kasvava palveluky- syntä.	Väestön ikääntymi- nen ja sairastavuu- den lisääntyminen. Erikoissairaanhoidon tehtävien siirrot pe- rusterveysterveystu- hoon.	Hoitotakuu ei to- teudu, joten on kas- vava uhkasakon riski. Henkilökunnan kuormittuminen ja sairauslomien lisää-ntyminen. Osaavan henkilökunnan siirty- minen muiden työan- tajiin palvelukseen.	Ennaltaehkäisevän työn vahvistaminen ja poikkihallinnollinen yhteistyö.	Terveyspalveluiden johtaja	Uusien toimin- nanavausten tekemi- nen viivästyy ja ke- hittämissuoritukset vaikeu- tuu.	2	2	
Vanhuspalvelut								
Hiljaisen tiedon siir- tyminen.	Rekrytoinnista joh- tuen eläköityvä on jo poistunut ennen kuin uusi työntekijä aloit- taa, jolloin hiljaisen tiedon siirto ei ole mahdollista. Koskee kaikkia tilanteita, kun henkilö lähtee kau- pungin palveluksesta kokonaan pois tai vaihtaa työpistettä.	Toiminnan keskey- tykset tai viivästyk- set, kun osaamista ei ole ja sitä joudutaan hankkimaan. Kai- kissa tapauksissa ei edes tiedosteta toi- minnoissa olevaa puutetta.	Ajoitetaan rekrytointi niin, että tiedon siir- tämiseksi on riittä- västi aikaa. Valmis- taudutaan asiaan jo hyvissä ajoin ja siir- retään tietoa laajem- min yksikössä eri henkilöille.	Palvelualueen vas- tuhenkilö ja esimie- het.	Tietojen selvittämi- nen aiemmista pää- töksistä ja toimin- nasta. Varmistetaan, että jatkossa asia ei pääse toistumaan	2	2	

Riskin nimi	Riskin tarkempi kuvaus	Riskin toteutumisen vaikutukset	Riskin torjunta	Seurantavastuu ja toteutuksen aikataulu	Toimenpiteet riskin toteutuessa	To- den- nä- köi- syys (arvo 1-4)	Vaiku- tukset (arvo 1-4)	Merki- tys (tulo)
Ammattitaitoisen henkilöstön saamisen rekrytointihaasteet	Ammattihenkilöstöä ei saada rekrytoitua vakituisiin tehtäviin.	Rekrytoinnin pitkittyminen ja toiminnan vaikeutuminen. Lakisääteisten velvoitteiden toteuttaminen ei onnistu, koska ei ole kelpoista henkilökuntaa. Asiakasturvallisuuden vaarantuminen.	Rekrytoinnin aloittaminen ajoissa. Hyvä maine työnantajana.	Palvelualueen vastuuhenkilö ja esimiehet.		2	3	
	Ammattihenkilöstöä ei saada rekrytoitua sijaisuuksiin.	Olemassa olevan henkilöstön kuormittuminen ja palvelutuotannon viivästyminen tai estyminen kokonaan. Asiakasturvallisuuden vaarantuminen.	Varahenkilöstöjärjestelmän kehittäminen.	Palvelualueen vastuuhenkilö ja esimiehet.	Varahenkilöstön kehittäminen. Akuuttitilanteessa harkinta paikkamäärästä.	4	3	
Rekrytoidaan soveltumaton henkilö	Rekrytointi ei vastaa hakuprofiilia tai hakuprofiili määriteltiin alunperin virheellisesti.	Ilmaantuu haasteita esim. osaamattomuudessa, tietämättömyydessä tai asenteissa.	Kaikkiin sijaisuuksiin ei saada palkattua halutun kaltaista henkilökuntaa. Varahenkilöstöjärjestelmän kehittäminen.	Palvelualueen vastuuhenkilö ja esimiehet.	Varahenkilöstön kehittäminen.	2	3	
Sosiaalityön palvelut								
shl 7 § mukainen rakenteellinen sosiaalityö ei toteudu.	Asiakastyön kautta tiedoksi tulleet sosiaaliset ongelmat eivät välity päätöksentekoon.	Ongelmiin ei voida puuttua tai niiden poistamiseen ei saada resurssia, koska päättäjät tai muut asianosaiset tahot eivät saa.	Systemaattinen rakenteellinen sosiaalityö ja sosiaalinen raportointi	Sosiaalipalveluiden johtotiimi, kolmannesvuosittain	Muistutetaan työntekijöitä raportointivelvollisuudesta.	2	2	4

Riskin nimi	Riskin tarkempi kuvaus	Riskin toteutumisen vaikutukset	Riskin torjunta	Seurantavastuu ja toteutuksen aikataulu	Toimenpiteet riskin toteutuessa	To- den- nä- köi- syys (arvo 1-4)	Vaiku- tukset (arvo 1-4)	Merki- tys (tulo)
Sosiaalityöntekijöiden rekryointihaasteet.	Sosiaalityöntekijöitä ei saada rekryoitua.	Rekrytoinnin pitkittyminen ja toiminnan vaikeutuminen. Lakisääteisten velvoitteiden toteuttaminen ei onnistu koska ei ole kelpoista henkilökuntaa. Olemassa olevan henkilöstön kuormittuminen.	Työpaikan houkuttavuus, uusien innovaatioiden kehittämisen, positiivisen imagon esillä pitäminen.	Sosiaalipalveluiden johtotiimi, kolman- nesvuosittain	Ääritilanteissa tilapäisratkaisut ole- massa olevan henki- löstön työkyvyn tur- vaamiseksi.	4	4	16
Riittämätön toimisto- henkilöresurssi	Toimintoja ja tehtä- viä, jotka ovat yhden työntekijän varassa.	Tietyt henkilöstöhal- linnolliset asiat vii- västyvät, prosessit hankaloituvat.	Työntekijöille toimi- vat sijaiskäytännöt.	Esimiehet ja sosiaali- palveluiden johtotiimi	Tilapäiset järjestelyt toimintojen jatku- vuuden turvaa- miseksi.	2	3	6
Toiminnalliset riskit								
Terveyspalvelut								0
Häiriöt tiedon saata- vuudessa ja käytet- tävyudessa.	Potilastietojärjes- telmä LifeCaressa esiintyvä toiminta- häiriö.	Potilasturvallisuus vaarantuu, väärin hoitopäätösten teke- minen, potilaan sai- rauden paheneminen - jopa kuolema.	Tietojen varmuusko- piinnista huolehti- minen, häiriötilan- teessa riittävän no- pea atk-tuen saanti.	Tietohallintojohtaja ja Terveyspalvelui- den johtaja	Yhteydenotto potilas- tietojärjestelmän tuottajaan. Varmuus- kopioiden käyttöön- otto. Ilmoitus Valvi- ralle.	3	3	9
Vanhuspalvelut								
Johtamisongelmat	Läsnäolon ongelma eli jos esimiehellä on useita toimipisteitä.	Tiedonkulun ongel- mat ja työntekijöiden eriarvoisuuden koke- mukset.	Organisaatiouudis- tus. Säännölliset pa- laverit kaikissa toimi- pisteissä ja viestintä kaikille tasapuolisesti esimerkiksi viikkokir- jeellä, jossa kootaan ajankohtaiset men- neet ja tulevat asiat.	Palvelualueen vas- tuuhenkilö ja esimie- het.	Kehitetään organi- saatiota ja yhteyden- pitomuotoja.	3	3	

Riskin nimi	Riskin tarkempi kuvaus	Riskin toteutumisen vaikutukset	Riskin torjunta	Seurantavastuu ja toteutuksen aikataulu	Toimenpiteet riskin toteutuessa	To- den- nä- köi- syys (arvo 1-4)	Vaiku- tukset (arvo 1-4)	Merki- tys (tulo)
	Päätöksenteon haasteellisuus.	Päätöksenteossa yhteisymmärryksen löytäminen saattaa viedä aikaa.	Päätöksenteon prosessin selkeyttäminen ja tehostaminen (kuka päättää mistäkin). Vuorovaikutukseen panostaminen. Organisaatiouudistus. Asioiden priorisointi kiireelliset/kiireettömät.	Palvelualueen vastuuhenkilö ja esimiehet.	Päätöksenteossa yhdessä sovitut periaatteet.	4	2	
	Esimies ei noudata kaupungin yleisiä ohjeita ja toimintatapoja.	Toiminnoissa ilmenevät virheet ja väärinkäytökset. Työntekijöiden epätasa-arvoisen kohtelu ja työn mielekkyyden kärsiminen.	Jokainen esimies ja palvelualueen johtaja varmistaa, että kaupungin yhteisiä ohjeita noudatetaan.	Palvelualueen vastuuhenkilö ja esimiehet.	Kaikkien palvelualueiden tulisi noudattaa kaupungin yhteisiä toimintatapoja ja ohjeita. Jollei noudateta, niin asioihin puututaan.	2	3	
Työyhteisön toimivuuden ongelmat	Työyhteisön vuorovaikutussuhteissa, esimiestyössä, työilmapiirissä on haasteita.	Työntekijöiden työhyvinvoinnin kokeemukset ja motivaatio heikentyvät. Sairauslomat lisääntyvät.	Työhyvinvointiin panostaminen. Vastuu jokaisella työntekijällä ja työyhteisöllä.	Jokainen työntekijä, palvelualueen vastuuhenkilö ja esimiehet.	Kaupungin ohjeistusten mukaan.	2	3	
	Työntekijät eivät ole sitoutuneet organisaatioon, työnjako ja toimintatavat ovat epäselvät, vastuita ei ole määritelty.	Työntekijöillä ei selkeää käsitystä omasta työroolistaan ja tehtävästään.	Työroolien selkiyttäminen. Tehtävänkuvat laadittu. Vastuista ja vastuualueista sovittu.	Palvelualueen vastuuhenkilö ja esimiehet.	Roolien ja tehtävänkuvien tarkistaminen ja läpikäyminen.	2	3	
Häiriöt tiedon saavuudessa ja käytettävyydessä	Työntekijällä ei ole käytettävissään työn kannalta merkityksellisiä tietoja.	Työn tekeminen sujuvasti ja laadukkaasti ei onnistu, tehdään vääriä ratkaisuja.	Ohjeiden läpikäymisen palaverissa. Intra ajan tasalla. Jokaisen työntekijän velvollisuus lukea jokaisena työpäivänä	Jokainen työntekijä, palvelualueen vastuuhenkilö ja esimiehet.	Kaupungin ja palvelualueen ohjeistusten mukaan.	2	4	

Riskin nimi	Riskin tarkempi kuvaus	Riskin toteutumisen vaikutukset	Riskin torjunta	Seurantavastuu ja toteutuksen aikataulu	Toimenpiteet riskin toteutuessa	To- den- nä- köi- syys (arvo 1-4)	Vaiku- tukset (arvo 1-4)	Merki- tys (tulo)
			henkilökohtainen s- posti.					
Työympäristön erilai- set vaaraa aiheutta- vat tekijät	Sisäilmaongelmat ja muut työympäristön henkilöstölle aiheut- tamat kuormittavat tekijät.	Työntekijä ei pysty työskentelemään hänelle osoitetuissa työtiloissa. Työtapa- turmat, ammattitau- dit, työperäiset sai- raudet.	Terveet ja ergonomi- set tilat. Apuvälinei- den käyttö.	Palvelualueen vas- tuuhenkilö ja esimie- het.	Kaupungin ohjeistus- ten mukaan.	2	2	
Ongelmat työkyvyssä ja työhyvinvoinnissa	Työntekijän työkyky ei riitä omista työ- tehtävistä selviytymi- seen.	Työkyvyttömyys, pit- käkestoiset poissa- olot, kustannusvai- kutukset.	Työkyvyn ylläpitämi- nen. Jaksamisesta huolehtiminen.	Jokainen työntekijä, palvelualueen vas- tuuhenkilö ja esimie- het.	Kaupungin ohjeistus- ten mukaan.	2	3	
Osaamisen ja asian- tuntijuuden puutteet	Useissa asioissa tie- totaito yhden henki- lön varassa.	Avainhenkilön pois- saolo vaikeuttaa tai viivästyttää toimin- ta.	Työtehtävien ja vas- tuutehtävien jakami- nen.	Palvelualueen vas- tuuhenkilö ja esimie- het.	Vastuutehtävien kier- rittäminen ja jaka- minen. Asioiden do- kumentointi.	2	3	
	Puutteellinen pereh- dytys ja työhönopas- tus.	Puutteellinen pereh- dytys voi vaikeuttaa ja heikentää asiaka- aan saamaa palve- lua ja työntekijän työturvallisuutta.	Hyvä ja helposti löy- dettävä perehdytys- materiaali. Aikaa pe- rehdytykselle. Mah- dollisuus kysyä.	Jokainen työntekijä, palvelualueen vas- tuuhenkilö ja esimie- het.	Perehdytyksen jat- kuva arvioiminen ja puuttuminen mah- dollisiin epäkohtiin.	2	3	
Sosiaalityön palvelut								
Asiakasturvallisuus- den vaarantuminen	Pätevien sosiaali- työntekijöiden rekry- tointivaikeudet. Suu- ret asiakasmäärät. Asiakkaan palvelun- tarvetta ei tunnisteta tai se tulkitaan väärin. Asiakas ei saa apua.	Muun henkilöstön kuormittuminen, asi- akkuuksien keston pidentyminen, työn- tekijän turhautumi- nen, ja kustannusten kasvaminen.	Työnantaja tukee pä- tevätoimintaa. Sosiaa- lityöntekijöiden am- mattitaidon arviointi. Työparityöskentely, reflektiot.	Esimiehet, tiimit, vii- koittain	Tilapäisjärjestelyt palveluiden toteutu- misen turvaamiseksi. Keskustelu työnteki- jän ja esimiehen vä- lillä.	2	3	6

Riskin nimi	Riskin tarkempi kuvaus	Riskin toteutumisen vaikutukset	Riskin torjunta	Seurantavastuu ja toteutuksen aikataulu	Toimenpiteet riskin toteutuessa	Todennäköisyys (arvo 1-4)	Vaikutukset (arvo 1-4)	Merkitys (tulo)
Sisäisten prosessien toimimattomuus	Asiakkaat eivät siirry palveluissa tarvitaan vastaavasti.	Asiakkaat jäävät vaille tarvitsemaansa palvelua.	Huolellinen perehdytys ja säännöllinen toimintakäytäntöjen kertaus.	Esimiehet kolmannesvuosittain	Tarkastelu onko vika prosesseissa ja niiden jalkauttamisessa.	2	3	6
Ongelmat työkyvyssä ja työhyvinvoinnissa	Työntekijän työkyky ei riitä selviämiseen omista työtehtävistä.	Työkyvyttömyys, pitkäkestoiset poissaolot, prosessien vaarantuminen.	Sujuva-käytännöt.	Työhyvinvointikokoukset kahdesti vuodessa, esimiehillä jatkuva	Työjärjestelyt ja yhteistyö työsuojelun kanssa.	4	3	12
Ostopalvelujen laatu	Ostopalveluilla paikataan puuttuvaa työntekijäresurssia. Laadunhallinta vaikeutuu.	Sosiaalipalveluiden laatu ja vaikuttavuus heikkenee.	Valvonta, oikein mitoitettu henkilöresurssi.	Tiimit, esimiehet	Lomakkeen käyttö ja yhteys palveluntuottajaan.	3	3	9
Taloudelliset riskit								
Terveyspalvelut								
Huumausaineiden käytön lisääntyminen väestössä.	Huumausaineet ovat uhka terveydelle ja aiheuttavat myös merkittäviä taloudellisia vaikeuksia. Ongelma on myös henkeä ja yleistä turvallisuutta vaarantava.	Kansalaisturvallisuus heikkenee. Terveystuhojen lääkekustannukset kasvavat korvaushoitotarpeen lisääntyessä ja liitännäissairauksien hoidon myötä. Ennenaikainen kuolleisuus lisääntyy.	Ennaltaehkäisevän ja terveysneuvonnan lisääminen. Mahdollisten mielenterveyshäiriöiden hoito.	Mielenterveys- ja päihdeyksikön esimiehet	Korvaushoidon lisääminen, mielenterveys- ja päihdepalveluiden lisääminen varhaisen puuttumisen varmistamiseksi. Lapsille ja nuorille lisätään terveysneuvontaa kouluissa ja vapaa-ajan palveluissa.	2	3	6
Vanhuspalvelut								
Tietojärjestelmäriskit	Tietojärjestelmät eivät ole käytössä	Pahimmallaan vaikutus suoraan asiakastyöhön ja -turvallisuuteen, jos potilastietojärjestelmä ei toimi.		Tietohallinto, palvelualue.		2	3	

Riskin nimi	Riskin tarkempi kuvaus	Riskin toteutumisen vaikutukset	Riskin torjunta	Seurantavastuu ja toteutuksen aikataulu	Toimenpiteet riskin toteutuessa	Todennäköisyys (arvo 1-4)	Vaikutukset (arvo 1-4)	Merkitys (tulo)
	Tietojärjestelmien toimivuudessa on ongelmia	Vaikeuttaa työn tekemistä ja vaarantaa pahimmillaan asiakkaan tai potilaan turvallisuuden. Työaikaa kuluu odottamiseen.		Tietohallinto, palvelualue.		3	4	
Huono taloudellinen tilanne	Taloudellisen tilanteen haasteet määrärahojen riittävyyden, verotulojen osalta jne. Kuntatalouden kehitys	Ei pystytä vastaamaan lisääntyneeseen palveluntarpeeseen, odotusajat kasvavat. Palvelua ei pystytä tarjoamaan ja asiakas ohjautuu "väärin" palveluihin.	Varautuminen kasvavaan palvelutarpeeseen riittävän ajoissa talousarvion käsitteilyaika huomioiden.	Palvelualueen vastuuhenkilö	Palveluiden saamisen kriteereiden tiukentaminen.	3	3	
Hankintoihin liittyvät riskit	Hankinnoissa ei noudateta olemassa olevaa lainsäädäntöä ja kaupungin ohjeistusta	Markkinaoikeus. Palveluntuottajien epätasa-arvoinen kohtelu.	Noudatetaan lainsäädäntöä ja kaupungin ohjeistusta ja hoidetaan tarvittavat kilpailutukset ajallaan.	Palvelualueen vastuuhenkilö	Hoidetaan tarvittavat kilpailutukset mahdollisimman pikaisesti	1	3	
Sosiaalityön palvelut								
Ostopalvelujen kasvu	Ostopalvelujen hankkimista ei hallita. Ostopalveluilla paikataan puuttuvaa työntekijäresurssia.	Ostopalvelujen kulut kasvavat.	Kuukausittainen seuranta, palvelujen myöntämisperusteiden säännöllinen kertaus.	Esimiehet kuukausittain	Käsittely sosiaalipalveluiden johtotimissä uudet linjaukset			0
Työn tehottomuus ja vaikuttamattomuus	Sairauspoissaolot lisääntyvät, henkilöstön määrää halutaan lisätä.	Henkilöstömenot kasvavat.	Laatutyö ja mittarit	Esimiehet kolmannesvuosittain	Käsittely sosiaalipalveluiden johtotimissä uudet linjaukset	2	2	4

Riskin nimi	Riskin tarkempi kuvaus	Riskin toteutumisen vaikutukset	Riskin torjunta	Seurantavastuu ja toteutuksen aikataulu	Toimenpiteet riskin toteutuessa	Todennäköisyys (arvo 1-4)	Vaikutukset (arvo 1-4)	Merkitys (tulo)
Turvallisuus- ja vahinkoriskit								
Terveyspalvelut								
Työmatkatapaturma	Liukastumis- ja kaatumistapaturmat ja liikenneonnettomuudet	Työntekijöiden pitkät poissaolot, vammautumiset ja sijaisten tarve.	Työpaikan piha-alueiden hiekoitus, vaarallisten paikkojen asianmukainen merkitseminen sekä henkilökunnan säännölliset työturvallisuuskoulutukset. Kotisairaalan henkilökunnan käyttöön nastakengät.	Yksiköiden esimiehet	Tapaturmauhrin hoitoon ohjaaminen ja tapaturmailmoituksen tekeminen sekä sijaisen hankkiminen.	2	2	4
Vanhuspalvelut								
Haasteet työympäristön turvallisuudessa	Asiakkaiden henkilöstöön kohdistamat uhka- ja vaaratilanteet.	Henkilöstön kokema uhka. Työturvallisuusongelmat.	Hälytys-/kuulutussjärjestelmät. Vartijapalvelu, turvallisuuskoulutus ja työnantajan tuki uhkailutilanteissa.	Palvelualueen vastuuhenkilö ja esimiehet.	Turvallisuusjärjestelyjen uudelleen arviointi ja tehostaminen. Kaupungin ohjeistusten mukaan toimiminen. Kirjaaminen.	3	3	
	Työturvallisuuteen liittyvät seikat työpaikalla		Ergonomia/apuvälineet, suojaimet ja niiden käyttö, kemikaalit, hygienia. Psykososiaalinen kuormitus	Jokainen työntekijä, palvelualueen vastuuhenkilö ja esimiehet.	Turvallisuusjärjestelyjen uudelleen arviointi ja tehostaminen. Kaupungin ohjeistusten mukaan toimiminen. Kirjaaminen.	2	3	
Työmatkalla tapahtuvat tapaturmat	Etenkin kotihoidossa liikutaan työpäivän aikana paljon. Haasteena huono keli, huonosti hoidetut tiet jne.	Aineelliset ja henkilöihin kohdistuvat vahingot sekä työtapa- turmat.	Hyvät kengät, nasta/kitkarenkaat autoissa, ennakoiva ajotapa.	Jokainen työntekijä, palvelualueen vastuuhenkilö ja esimiehet.		2	3	

Riskin nimi	Riskin tarkempi kuvaus	Riskin toteutumisen vaikutukset	Riskin torjunta	Seurantavastuu ja toteutuksen aikataulu	Toimenpiteet riskin toteutuessa	Todennäköisyys (arvo 1-4)	Vaiikutukset (arvo 1-4)	Merkitys (tulo)
Sosiaalityön palvelut								0
Asiakasturvallisuuden vaarantuminen	Asiakkaan henkilötiedot vuotavat huolimattomuuden vuoksi.	Asiakkaan oikeuksien ja vapauksien toteutuminen vaarantuu.	Perehdytys, koulutus ja valvonta.	Esimiehet	Ilmoitukset tietosuojavaltuutetulle ja tarvittaessa rekisteröidyille. Tiedonhallinnan ja ohjeistuksen kriittinen tarkastelu.	2	3	6
Asiakasturvallisuuden vaarantuminen	Asiakkaan henkilötiedot vuotavat osattomuuden vuoksi.	Asiakkaan oikeuksien ja vapauksien toteutuminen vaarantuu.	Perehdytys, koulutus ja valvonta.	Esimiehet	Ilmoitukset tietosuojavaltuutetulle ja tarvittaessa rekisteröidyille. Tiedonhallinnan ja ohjeistuksen kriittinen tarkastelu.	2	3	6

Liitteet

Toimintatietokortit

200 Sote hallinto

Toiminta	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021
Sosiaali- ja terveyslautakunta			
Kokoukset	9	10	10
Kulut €	30 046	24 337	25 000
€ / kokous	3 338	2 434	2 500
Kerhotilan ylläpito			
Kulut €	13 538	13 111	16 024
Edunvalvonta	Siirtynyt Hallintopalveluista 2020		
Asiakkaat			
Kulut €			250 702
€ / asiakas			
Vakinaista henkilöstöä			
Tuotot €			325 000
Sote hallinto yhteensä			
Tuotot €			325 000
Kulut €	43 584	37 448	291 726
Netto €	-43 584	-37 448	33 274

201 Terveyspalvelut

Toiminta	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021
Osaston hallinto			
Kulut €	566 270	575 835	532 903
Varhaiseläkemenoperusteinen määräraha, käyttö palveluilla			
Vakinaista henkilöstöä	7	7	7
Tuotot €	23 638	30 380	31 000
Infotietona varhe- ja eläkemenoperust. eläkevak.maksukulut			
Kulut €	1 551 021	1 602 300	
Kanttiinipalvelut			
Kulut €	230 850	234 683	210 860
Vakinaista henkilöstöä	3,5	3,5	3,5
Tuotot €	203 838	220 000	180 000
Keskitettyt palvelut, terveyden edistäminen			
Kulut €	608 560	983 515	941 563
Vakinaista henkilöstöä	6,5	6,5	6,5
Tuotot €	586 079	567 203	430 820
Hyvinvointipiste			
Asiakaskäynnit			
Kulut €	51 548		88 713
Henkilöstöä	1		1
Terapia- ja asiantuntijapalvelut:			
Ravitsemusterapia		750	
Kulut €	127 846	121 602	119 302
Tuotot €	243		243
Vakinaista henkilöstöä	2	2	2
Avohoito:			
Lääkärikäynnit	49 101	57 000	57 000
sisältäen röntgen, laboratorio ym. tutkimukset			
Kulut €	11 274 816	10 916 777	11 863 531
€ / käynti	230	192	208
Tuotot €	958 363	1 584 041	1 488 369

Toiminta	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021
Aikuisneuvontakäynnit	61 735	55 000	53 000
Kulut €	2 461 886	2 146 602	2 540 007
€ / käynti	39,88	39,03	47,92
Tuotot €	3 682	22 400	26 754
Neuvolakäynnit	16 290	17 000	16 000
Kulut €	2 006 261	2 128 391	2 167 990
€ / käynti	123,16	125,20	135,50
Tuotot €	65 014	64 255	70 025
Kouluterveydenhoidon käynnit	24 345	26 000	25 000
Kulut €	822 251	970 253	960 681
€ / käynti	33,77	37,32	38,43
Tuotot €	63 996	92 097	86 000
Ennaltaehkäisevän lastensuojelun käynnit			
Kulut €	389 065	467 959	1 437
Avohoidon henkilökunta			
Lääkärit	36	39	36
Hoitajat	98	100	100
Muut	26	26	26
Päivystys ja kotisairaala:			
Päivystyskäynnit, ympärivuorokautiset	28 810	32 000	32 000
Kulut €	2 511 902	2 443 220	2 594 656
€ / käynti	87,19	76,35	81,08
Vakinaista henkilöstöä	17,5	19,5	19,5
Tuotot €	848 442	953 400	959 357
Kotisairaalan hoitopäivät	2 853	2 500	2 500
Kulut €	691 517	852 600	852 566
€ / hoitopäivä	242	341	341
Vakinaista henkilöstöä	6,5	6,5	6,5
Tuotot €	110 850	81 000	93 509
Kuntoutuspalvelut:			
Fysioterapiakuntoutuksen käynnit	22 733	24 000	24 000
Kulut €	1 635 771	1 765 603	1 788 904
€ / käynti	71,96	73,57	74,54
Vakinaista henkilöstöä	30	30	30
Tuotot €	341 073	340 000	334 717
Puheterapiakäynnit	2 798	2 800	2 800
Kulut €	312 836	356 690	355 193
€ / käynti	111,81	127,39	126,85
Vakinaista henkilöstöä	5	5	5
Tuotot €	1 452	2 000	1 452
Toimintaterapiakäynnit	2 130	2 400	2 400
Kulut €	228 280	252 310	279 380
€ / käynti	107,17	105,13	116,41
Vakinaista henkilöstöä	3	3	3
Tuotot €	4 043	3 020	4 071
Fysiatreriakäynnit	1 175	1 400	1 400
Kulut €	289 492	372 898	348 306
€ / käynti	246	266	249
Vakinaista henkilöstöä	2	2	2
Tuotot €	27 374	24 400	693
Jalkaterapiakäynnit	1 069	1 100	1 100
Kulut €	55 605	65 884	70 200
€ / käynti	52	60	64
Tuotot €	10 477		10 235
Vakinaista henkilöstöä	1	1	1
Kuntoutuspalvelujen sos.työn käynnit	380	300	300
Kulut €	107 627	76 910	82 284
€ / käynti	197	256	274

Toiminta	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021
Suunterveydenhuollon palvelut: Hammaslääkäri- ja hoitajakäynnit	41 868	45 000	45 000
Kulut €	5 272 039	5 165 849	5 733 228
€ / käynti	126	115	127
Vakinaista henkilöstöä	65	65	65
Tuotot €	2 202 437	2 059 000	2 205 800
Suuhygienistikäynnit	15 500	16 000	16 000
Kulut €	617 348	775 850	677 595
€ / käynti	39,83	48,49	42,35
Vakinaista henkilöstöä	11	11	11
Työterveyshuolto			
Työterveyshuollon käynnit	13 500	17 000	13 000
Kulut €	1 828 754	2 238 078	1 723 599
€ / käynti	135,46	131,65	132,58
Vakinaista henkilöstöä	24	24	24
Tuotot €	1 946 579	2 157 608	1 467 857
Terveyskeskussairaala			
Terveyskeskussairaalan hoitopäivät	37 034	37 000	37 000
Kulut €	11 816 006	10 817 812	12 390 686
€ / hoitopäivä	319	292	335
Vakinaista henkilöstöä	127	128	128
Tuotot €	1 071 184	1 174 350	1 152 688
Erikoissairaanhoidon ostopalvelu TYKS			
Hoitopäivät	27 163	30 000	
Hoitojaksot	6 803	7 100 000	
Poliklinikkakäynnit	91 931	92 000	
Kulut €	53 337 958	53 369 648	56 186 880
Salon aluesairaala			
Eläkemenoperusteinen eläkevakuutusmaksu €	565 516	576 900	624 622
Psykiatria			
Hoitopäivät	8 290	8 000	8 000
Hoitojaksot	332	350	350
Poliklinikkakäynnit	31 038	32 000	32 000
Kulut €	8 028 101	8 000 000	8 000 000
Muut yksiköt			
Kulut €	137 238	200 000	1 004
Ensihoidon ja päivystyksen liikelaitos	6 341 147	6 000 000	1 883 364
Valmiuden ylläpitomaksu			
Kalliin hoidon tasaus ja erit.velv. maksu €	4 767 900	5 030 000	4 767 901
Kulut yhteensä €	73 177 860	73 176 548	71 463 771
Päihdetyön palvelut: Päihdehuolto ostopalveluna			
Avopalvelujen Kulut €	2 207 178	2 711 726	1 378 657
Laitospalvelujen Kulut €	589 312	200 000	986 669
Asumispalvelujen Kulut €	99 038	60 000	523 075
Kulut yhteensä €	2 895 528	2 971 726	3 105 368
Korvaushoidon hoitokäynnit	9 655	9 500	9 500
Kulut €	475 419	834 300	950 362
€ / hoitokäynti	49,24	87,82	100,04
Vakinaista henkilöstöä	5	5	5
Mielenterveystyön palvelut: Mielenterveystyön aikuispalvelut	7 450	7 000	7 000
Kulut €	1 326 957	1 482 128	1 490 863
€ / käynti	178,12	211,73	212,98
Tuotot €	5 360		3 250
Vakinaista henkilöstöä	14	14	14
Mielenterveystyön kotikuntoutus	1 650		
Kulut €	96 748		
€/käynti	59		
Tuotot €			

Toiminta	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021
Palveluasuminen			
Hoitopäivät	10 451	10 500	10 500
Kulut €	944 664	970 345	993 590
€ / hoitopäivä	90,39	92,41	94,63
Vakinaista henkilöstöä	13	13	13
Palveluasuminen ostopalveluna			
Hoitopäivät	5 600	5 600	5 600
Kulut €	808 547	898 223	937 179
€ / hoitopäivä	144	160	167
Palveluasumisen tuotot yhteensä €	274 977	252 506	338 968
Päivätoiminnan toimintapäivät	5 784	6 500	6 500
Kulut €	212 333	147 000	150 000
€ / toimintapäivä / kävijä	36,71	22,62	23,08
Vakinaista henkilöstöä	2	2	2
Tuotot €	16 841	10 000	10 000
Työtoiminnan toimintapäivät	5 031	3 800	3 800
Kulut €	321 952	516 446	560 620
€ / toimintapäivä / asiakas	118,58	135,91	147,53
Vakinaista henkilöstöä	4	4	4
Tuotot €	17 178	22 992	10 000
Mielenterveyshuollon laitospalvelujen järjestämisestä jäänyt eläkemenoperusteinen eläkevakuutusmaksu €			
Terveyspalvelut yhteensä			
Tuotot €	8 783 120	9 660 652	8 892 080
Kulut €	124 166 538	124 726 037	125 758 370
Netto €	-115 383 418	-115 065 385	-116 866 290

220 Vanhuspalvelut

Toiminta	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021
Osaston hallinto			
Kulut €	417 581	478 543	411 549
Varhaiseläkemenoperusteinen määräraha, käyttö palveluilla			
Vakinaista henkilöstöä	2	2	2
Tuotot €	220		220
Infotietona varhe- ja eläkemenoperust. eläkevakuutusmaksukulut			
Kulut €	799 093		
Vanhusneuvosto			
Kokoukset			
Kulut €	254		
Ikäkeskustoiminta			
Kulut €	124 852	107 189	109 897
Kävijöitä	9 122		
Projektit			
Kulut €	131 536		
Henkilöstöä			
Tuotot €	153 500		
Myönnetty toimintatuet ja avustukset			
Kulut €	1 365 530	904 328	1 600 422
Saadut avustukset			
Sotilasvammalain mukainen korvaus valtiolta			
Tuotot €	1 554 423	810 764	986 424
Palvelunohjaus ja muistitoiminta (aikaisemmin neuvontapalvelut)			
Asiakkaat	2 642	1 500	1 500
Kulut €	289 079	116 779	733 596
€ / asiakas	109,42	77,85	489,06
Vakinaista henkilöstöä	3	2	2

Toiminta	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021
Kuntoutus			
Käynnit	6 711	6 600	6 600
Kulut €	528 855	647 498	630 156
€ / käynti	78,80	98,11	95,48
Vakinaista henkilöstöä	13	13	13
Tuotot €	20 229	15 700	18 000
Omaishoidontuki			
Asiakkaat	412	410	450
Omaishoidontuki	1 741 928	1 810 000	1 795 594
Tuen myöntämisen muut kulut	313 633	287 886	371 125
Kulut yhteensä €	2 055 561	2 097 886	2 166 719
Vakinaista henkilöstöä	2,5	2,5	
€ / asiakas	4 989	5 117	4 815
Kotihoito			
Käynnit	390 558		
Kulut €	11 981 638	2020 Yhdistetty kotihoito ja sen tukipalvelut	
€ / käynti	30,68		
Tunnit	132 806		
€ / h (asiakkaan luona käytetty, sisältäen hoitotarvik- keet)	90,22		
Säännöllisen kotihoidon asiakkaat	1 253		
Tilapäisen kotihoidon asiakkaat	714		
Vakinaista henkilöstöä	198		
Tuotot €	1 831 023		
Kotihoidon tukipalvelut			
Asiointi- ateria - sauna- ja vaatehuoltopalvelut		2020 Yhdistetty kotihoito ja sen tukipalvelut	
Asiakkaat	521		
Kulut €	805 376		
Vakinaista henkilöstöä	14		
Ostopalveluna hankitut palvelut			
Turvapuhelin ja siivous	670		
Kulut €	131 060		
Tuotot €	886 946		
Kotihoito ja tukipalvelut			
Omana palveluna			
Käynnit		400 000	410 000
Kulut €		11 142 403	12 186 379
€ / käynti		27,86	29,72
Tunnit		128 000	128 000
€ / h (asiakkaan luona käytetty, sisältäen hoitotarvik- keet)		87,05	95,21
Säännöllisen kotihoidon asiakkaat		1 350	1 350
Tukipalvelu asiakkaat		400	400
Tilapäisen kotihoidon asiakkaat		400	400
Vakinaista henkilöstöä		208	208
Tuotot €		1 979 880	2 241 273
Ostopalveluna hankitut tukipalvelut			
Asiakkaat		700	750
Kulut €		856 183	901 086
Tuotot €		557 676	629 274
Vanhusten päivätoiminta ostopalveluna			
Toimintapäivät	2 232	2 000	2 000
Kulut €	207 362	227 426	205 111
€ / toimintapäivä	92,90	114	103
Tuotot €	8 255	46 980	32 515
Palveluasuminen			
Käynnit	41 427	38 000	38 000
Kulut €	591 261	539 172	518 512
€ / käynti	14,27	14,19	13,65
Vakinaista henkilöstöä	8	8	8
Tuotot €	197 719	168 000	170 000

Toiminta	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021
Tehostettu palveluasuminen			
Hoitopäivät	59 831	60 500	63 000
Kulut €	8 830 128	9 202 990	9 545 473
€ / hoitopäivä	148	152	152
Vakinaista henkilöstöä	121	124	124
Tehostettu palveluasuminen ostopalveluna			
Hoitopäivät	41 393	38 000	40 000
Kulut €	5 067 855	5 754 553	6 316 327
€ / hoitopäivä	122	151	158
Palvelusetelillä			
Kulut €		1 355 595	
Palveluasumisen tuotot yhteensä €	3 239 483	3 569 766	3 666 946
Hoivakotihoito			
Hoitopäivät	82 040	82 500	82 500
Kulut €	12 645 094	13 186 297	13 339 817
€ / hoitopäivä	154	160	162
Vakinaista henkilöstöä	177	172	172
Tuotot €	3 098 927	3 143 150	3 328 876
Vanhuspalvelut yhteensä			
Tuotot €	10 990 725	10 291 916	11 073 528
Kulut €	45 173 022	46 616 842	48 665 044
Netto €	-34 182 297	-36 324 926	-37 591 516

240 Sosiaalityön palvelut

Toiminta	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021
Osaston hallinto			
Kulut €	294 547	551 706	347 681
Vakinaista henkilöstöä	2	2	2
<u>Infotietona</u> varhe- ja eläkemenoperust. eläke- vak.maksukulut			
Kulut €	184 370		
Myönnettyt toimintatuet ja avustukset			
Kulut €	85 826	71 000	80 000
Projektit			
Projektien määrä	1		
Kulut €	23 355		
Henkilöstöä	0		
Tuotot €	90 248		
Aikuis- ja vammaissosiaalityö:			
Aikuissosiaalityö			
Asiakkaita	1 331	1 150	1 250
Kulut €	1 016 654	1 166 656	1 181 443
€ / asiakas	764	1 014	945
Vakinaista henkilöstöä	17	18	20
Tuotot €	2 550		
Toimeentulotuki, ei maahanmuuttajat			
Tuen piirissä olevat kotitaloudet	728	580	680
Kulut €	314 501	195 000	175 000
€ / kotitalous	432	336	257
Tuotot €	23 532	12 888	8 500
Maahanmuuttajapalvelut			
Kotitalouksia	177	240	175
Kulut €	334 274	447 946	326 700
€ / asiakas	1 889	1 866	1 867
Vakinaista henkilöstöä	4	3	3
Toimeentulotuki			
Tuen piirissä olevat kotitaloudet	34		35

Toiminta	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021
Palveluasuminen ostopalveluna			
Asiakkaita	23		21
Kulut €	371 705		295 000
€ / asiakas	16 161		14 048
Tuotot €	644 934	979 330	685 065
Muut aikuissosiaalityön ostopalvelut velkaneuvonta, parisuhdeneuvonta ym.			
Kulut €	635 607	610 000	620 000
Perhesosiaalityö:			
Kasvatus- ja perheneuvola			
Asiakkaita	474	570	570
Kulut €	709 368	670 880	684 415
€ / asiakas	1 497	1 177	1 201
Vakinaista henkilöstöä	10	10	10
Tuotot €	4 250	2 600	4 700
Perheoikeudelliset palvelut			
Asiakkaita	993	950	950
Kulut €	185 621	212 093	230 465
€ / asiakas	187	223	243
Vakinaista henkilöstöä	2	2	2
Palvelutarpeen arviointi ja palveluohjaus			
Asiakkaita	2 229	1 300	1 300
Kulut €	742 127	775 010	849 967
€ / asiakas	333	596	654
Vakinaista henkilöstöä	11	11	11
Lastensuojelun yhteiset palvelut		Seuranta päätynyt 2019	
Asiakkaita	492		
Kulut €	1 981 494		
€ / asiakas	4 027		
Vakinaista henkilöstöä	27		
Tuotot €	9 404		
Sosiaalihuoltolain mukaiset palvelut			
Asiakkaita		620	620
Kulut €		1 904 880	1 678 002
€ / asiakas		3 072	2 706
Vakinaista henkilöstöä		26	26
Tuotot €		20 000	
Lastensuojelun avohuolto			
Asiakkaita		400	400
Kulut €		3 048 698	3 073 717
€ / asiakas		7 622	7 684
Vakinaista henkilöstöä		13	13
Avohuolto omana palveluna			
Asiakkaita	297		
Kulut €	1 864 543		
€ / asiakas	6 278		
Vakinaista henkilöstöä	15		
Avohuolto ostopalveluna			
Asiakkaita	156		
Kulut €	2 044 104		
€ / asiakas	13 103		
Lastensuojelun sijaishuolto			
Asiakkaat		152	152
Kulut €		7 881 202	8 565 227
€ / asiakas		51 850	56 350
Vakinaista henkilöstöä			
Sijaishuolto omana palveluna			
Asiakkaat	38		
Kulut €	1 996 976		
€ / asiakas	52 552		
Vakinaista henkilöstöä	10		

Toiminta	TP 2019	MTA 2020	LTK 2021
Sijaishuolto ostopalveluna			
Asiakkaat	133		
Kulut €	7 502 900		
€ / asiakas	56 413		
Lastensuojelun jälkihuolto			
Asiakkaat	62	110	110
Kulut €	571 090	417 747	584 252
€ / asiakas	9 211	3 798	5 311
Tuotot €	1 389 304		920 000
Lastensuojelun vastaanottoyksikkö Paavola kp 2755 toim 2351			
Asiakkaat		47	45
Kulut €		647 125	681 966
€ / asiakas		13 769	15 155
Vakinaista henkilöstöä			
Lastensuojelun laitosperehekuntoutus Paavola kp 2755 toim 2352			
Asiakkaat		27	27
Kulut €		244 525	265 209
€ / asiakas		9 056	9 823
Tuotot €		710 000	
Vakinaista henkilöstöä			
Vammaistyö: Vammaispalvelut			
Asiakkaat	1 348	1 500	1 437
Eriytynen järjestämisvelvollisuus €	8 738 042	7 616 095	8 334 534
Muut kulut €	647 717	944 330	1 120 852
€ / asiakas	6 963	5 707	6 580
Vakinaista henkilöstöä	6	6	
Tuotot €	62 128	531 927	980 998
Vammaisavustukset			
Asiakkaat	175	150	200
Eriytynen järjestämisvelvollisuus €	5 104 017	5 104 017	
Muut avustukset €	242 218	242 218	
Kulut €	300 189	227 426	324 000
€ / asiakas	1 715	1 516	1 620
Vammaisten omaishoidontuki			
Asiakkaat	193	150	195
Kulut €	1 149 425	1 313 560	1 318 793
€ / asiakas	5 956	8 757	6 763
Kehitysvammaisten asumispalvelut			
Asiakkaat	93	93	85
Kulut €	4 393 136	4 212 020	4 409 950
€ / asiakas	47 238	45 291	51 882
Vakinaista henkilöstöä	63	66	66
Kehitysvammaisten asumispalvelu ostopalveluna			
Asiakkaat	38	60	48
Kulut €	3 742 790	4 953 000	3 865 689
€ / asiakas	98 494	82 550	80 535
Tuotot €	1 111 704	1 288 641	855 492
Kehitysvammaisten työ- ja päivätoiminta			
Asiakkaat	164	175	154
Kulut €	2 664 583	2 491 687	2 702 546
€ / asiakas	16 247	14 238	17 549
Vakinaista henkilöstöä	25	25	25
Tuotot €	222 026	190 513	237 423
Sosiaalityön palvelut yhteensä			
Tuotot €	3 560 080	3 735 899	3 692 178
Kulut €	42 124 953	40 602 586	41 715 408
Netto €	-38 564 873	-36 866 687	-38 023 230