

Kuopion kaupungin perusturvan ja terveydenhuollon palvelut sekä Isäntäkuntapalvelut

TOIMINTAKERTOMUS 2016



SISÄLLYSLUETTELO

Sivu

1.PERUSTURVAN PALVELUALUE

Palvelualuejohtajan katsaus	1
Vanhus- ja vammaispalvelut	9
Lapsiperhepalvelut	14
Aikuissosiaalityön palvelut	19
Sisäisen valvonnan raportti	24

2.TERVEYDENHUOLLON PALVELUALUE

Palvelualuejohtajan katsaus	26
Avohoidon palvelut	33
Sairaalapalvelut	48
Mielenterveys- ja päihdepalvelut	55
Erikoissairaanhoido	61
Sisäisen valvonnan raportti	63

3.ISÄNTÄKUNTAPALVELUT66

4.HENKILÖSTÖ69

5.TIETOHALLINNON KEHITTÄMINEN72

6.KEHITTÄMIS- JA TUTKIMUSTOIMINTA75

7.TULOSLASKELMAT77

8.IRTAIMISTOHANKINNAT85

9.PERINTÖVAROJEN KÄYTTÖ86

LIITTEET

Perusturvan ja terveydenhuollon palvelualueiden organisaatio
Perusturva ja terveyslautakunta ja jaosto
Yhteystiedot

1. Perusturvan palvelualue

Palvelualuejohtaja Markku Tervahaudan katsaus ajalta 1.1. – 31.12.2016

Toiminta

Toimintavuoden aikana ikäihmisten (75-vuotiaat tai sitä vanhemmat) määrän kasvu (3,8 %) aiheutti painetta niin palveluohjauksen, asumispalveluiden kuin kotihoidonkin piirissä. Odotusajat sekä palvelutarpeen arvioitiin että asumispalveluihin sijoittumiseen pitkittyivät kesästä lähtien. Varsinkin ns. tavalliseen, ei-ympäri vuorokautiseen palveluasumiseen pääsyn aika ylittyi lainsäädännön edellyttämältä tasolta noin 40%:lla asiakkaista paikkatarjonnan niukkuuden vuoksi. Perhehoidon laajentuminen ei edennyt toimintaan sitoutuneiden perheiden vähäisen määrän vuoksi. Asumispalvelujen hankintaan liittyvä kilpailutus v. -17 alusta alkavalle kaudelle toteutettiin ja hankintapäätös tehtiin. Myös kotihoitoon liittyvien turvapalveluiden ja hälytysten vastaanottojärjestelmän kilpailullinen neuvottelumenettely saatiin päätökseen. Ympäri vuorokautista kotihoitoa on vahvistettu kotihoidon yhteyspisteellä, joka koordinoi keskitetysti kotihoidon resursseja sekä palvelee yhteistyökumppaneita asiakasasioissa. Geriatrien lääkäripooli toimii ja kotihoidon asiakkaiden toimintakykyä ja kuntoutumista tukeva arjen aktivoiva toiminta (AATU) –toimintamalli on käynnistetty. Hoivapalvelut on ollut aktiivisesti mukana viheralueiden asukastupa- ja verkostselvitystyöskentelyssä. Omaishoitajien hyvinvointi- ja terveystarkastuksia on toimintakaudella tehty noin 70:lle omaishoitajalle. Palvelusetelin käyttöä vaihtoehtoisena palvelun tuottamistapana on laajennettu ns. yksiportaisen asumispalvelun järjestämisessä. Tuetun kotona asumisen palveluseteliä on kehitetty edelleen ja se on otettu vaihtoehtoiseksi tuottamistavaksi nykyisille ”kevyen kotihoidon” asiakkaille kotihoidon tekemän selvityksen pohjalta. Lautakunnassa on käsitelty lähipalvelualueiden asumispalvelujen kehittämissuunnitelma, jossa on huomioitu mm. alueelliset väestöennusteet.

Kehitysvammaisten päivä- ja työkeskuksen toiminnoille järjestettiin uudet tilojen käytön kannalta tehokkaat toimitilat Savotalolle. Suunnittelu ARA-tuetun Vaalijalan kuntayhtymän ja kaupungin yhteishankkeesta uuden asumisyksikön rakentamiseksi Kuopioon käynnistyi. Yksikkö valmistuisi alustavan aikataulun mukaan vuonna 2017 ja tarjoaisi kotipaikkakunnalla kodin Vaalijalassa pitkäaikaisesti asuville henkilöille. Perusturva- ja terveystalokunnan hyväksymä aiesuunnitelma, jonka mukaan Vaalijalassa asuvien kehitysvammaisten asuminen järjestettäisiin v. 2020 mennessä Kuopiossa Leväsen palvelukeskuksessa ja Alavan entisessä lastensairaalassa, joudutaan arvioimaan uudelleen, koska sote-uudistukseen liittyen on kunnille asetuksella säädetty investointikielto ja erillinen lupamenettely yli 5 M€:n sote-hankkeisiin. Sote-ratkaisu edellyttää tarkastelua koko Pohjois-Savon maakunnan näkökulmasta. Kaupungilla on myös Kuopoksen kanssa vuokratilahankesuunnitelma ns. Puuseppä 2–asuintalon rakentamiseksi itsenäistyville kehitysvammaisille nuorille. Vammaisten avustajakeskuksen toiminnan kehittämistä jatkettiin. Kehitysvammaisia koskeva palveluasumisen puitehankinta v. 2017 alusta saatiin päätökseen ja kehitysvammaisten erityisen vaativiin asumispalveluihin sekä päivätoimintaan otettiin käyttöön palveluseteli.

Toimeentulotukea saaneiden kotitalouksien määrä säilyi lähes ennallaan ollen 7471 taloutta vuoden lopussa (7261 vuosi sitten samaan aikaan). Toimeentulotuen käsittelyn lakisääteisessä määrääjässä pysyttiin. Aikuissosiaalityössä oli vuoden aikana 2484 asiakasta, joista aktiiviasiakkaita 2178. Nuoria asiakkaita oli jopa 1062, joten resursseja kohdennettiin hieman uudelleen nuorten tiimipalveluissa. Nuorten sosiaalityön asiakaskunnassa näkyy pitkittyneet asiakaspolut ja huono-osaisuus sekä siten laaja verkostotyön tarve. Päihteitä runsaasti käyttävien nuorten, joilta päihteiden käyttö sulkee opinto- tai työelämän polun ja joiden kohdalla motivaation löytäminen

käytön lopettamiseen on vaikeaa, määrä on kasvussa. Toisena erityisenä ryhmänä on syytä mainita kotiin eristäytyvät ja sulkeutuvat nuoret, joilla on vähäinen sosiaalisten kontaktien määrä. Nuoren omaan aktiivisuuteen ja hakeutumiseen perustuvat avoimet palvelut eivät tavoita heitä. Huomioitavaa on, että sosiaalityön asiakkuudet ovat pitkiä, palvelutarpeet ovat laajoja ja asiakaskierto on hidasta. Aikuissosiaalityössä motivoidaan erityisesti niitä asiakkaita, jotka eivät ole kiinnittyneet toistaiseksi palveluverkostossa mihinkään. Näitä haasteita ratkotaan myös mm. valtiovarainministeriön kuntakokeilun hyvinvoinnin integroidun toimintamallin sekä VAMOS- ja OSSI-hankkeiden avulla. Perustoimeentulotuenhakemusten käsittely siirtyi Kelalle 1.1.2017 alkaen ja tähän liittyen väheni merkittävä määrä henkilöstöä. Aikuissosiaalityön palvelut siirtyivät maaliskuussa 2016 uusiin tiloihin. Yhteistyötä järjestöjen kanssa tiivistettiin tässä yhteydessä.

Työttömyyden kasvu taittui toimintavuoden aikana, mutta pitkäaikaistyöttömyys jatkoi edelleen kasvuaan. Kasvu oli edellisestä vuodesta yhteensä 323 henkilöä eli 15,3 %. Pitkäaikaistyöttömien määrä oli 2 434 henkilöä. Työmarkkinatuen kuntaosuus aiheutti kaupungille edelleen menoja n. 1 M€/kk. Työllistymispalvelujen uudistuvaan toimintaan ja työllistymispalvelujen uuden asemoinnin (osana elinvoimapalveluja) mukainen selvittely toteutettiin. Vuoden alusta käynnistyi Kuopion seudun työllistymistä edistävän monialaisen yhteispalveluverkoston toiminta ja palvelut. Pitkäaikaistyöttömyyden vähentämiseksi käynnistettiin TOPI –hanke (työelämään ohjaavat palvelut). Työhön kuntouttavissa ja valmentavissa ostopalveluissa Nilsiässä sekä työpankkityössä asiakkaiden ohjautuminen palveluihin oli vähäistä. Maahanmuuttajapalveluissa kasvaneeseen asiakasmäärään rekrytoitiin määräaikaisesti kaksi arabiankielentaitoista kotoutumisen tuen ohjaajaa. Asiakkaat, joille kotoutumiseen ns. kevyempi tuki on riittävää, on tunnistettu ja palveluita muotoiltiin tämä huomioiden. Sosiaalisen luototuksen mahdollisuuden laajentaminen sosiaalityön kaikille asiakkaille aloitettiin. Aikuissosiaalityön asiakkaiden eläke- ja työkyvyn selvittelyyn resursoitiin yksi palveluohjaaja.

Lastensuojeluilmoitukset vähenivät hienoisesti. Ilmoituksia tehtiin vuonna 2016 yhteensä 2855 kpl (v. 2015 oli ilmoituksia 2970). Toiminnan sisäisiä prosesseja kehittämällä saatiin resursseja kohdennettua arviointityöhön. Lastensuojelun avohuollon asiakkuudessa oli 1277 lasta (26 % vähemmän kuin v. 2015). Sen sijaan kevyemmässä sosiaalihuoltolain mukaisessa asiakkuudessa kyettiin tukemaan, tavoitteiden mukaisesti, nyt aiempaa enemmän lapsiperheitä (asiakkuudessa 1312 lasta). Lastensuojeluilmoitusten käsittely uudistettiin pyrkien varmistamaan, että lastensuojelun lakisääteisissä käsittelyajoissa pysytään ja että asiakkuudet kyetään tunnistamaan niiden kiireellisyysjärjestyksen perusteella entistä tehokkaammin. Pohjois-Savon perhehoidon kehittämissyksikön toimintaa arvioidaan koko Pohjois-Savon näkökulmasta. Lastensuojelun 13-17 –vuotiaiden nuorten arviointi- ja vastaanottoyksikön, jonka tavoitteena on nopealla vasteella vastata lastensuojeliasiakkuuksien arviointiin ja palvelusuunnitteluun, toiminta vakiintui. Samassa yhteydessä toimiva avohuollon työryhmä tukee nuoria ja perheitä kotiin. Arviolta 50% lapsiperheasiakkuuksista on sosiaalihuoltolain piirissä tällä hetkellä. Lapsiperheiden kotipalvelussa kyetään antamaan palveluja tällä erää viiveittä.

Olellaiset poikkeamat talousarvioon

Koko perusturvan palvelualueen osalta tuotot ylittyivät n. 1,9 M€ (5,56 %) sekä alkuperäiseen että muutettuun talousarvioon verrattuna. Kasvutrendi johtuu pääasiassa asiakasmaksujen merkittävistä korotuksista ja valtion maksamista korvauksista pakolaisista ja turvapaikanhakijoista aiheutuneisiin kuluihin. Palvelualueen toimintakulut alittuivat n. 1,4 M€ (0,7 %) talousarvioon verrattuna (ylittivät alkuperäisen talousarvion 0,6 M€ eli 0,31 %). Siten toimintakate päätyi 159,6 M€:oon ja

alitti alkuperäisen talousarvion 1,2 M€ (alitti muutetun talousarvion 3,2 M€). Kulut kasvoivat selvimmin edellisvuoteen verrattuna vanhusten palveluohjauksessa ja hoivapalveluissa (n. 4,0 M€). Myös vammaispalvelujen asiakkuudet ja kulut kasvoivat edelliseen vuoteen verrattuna 0,1 M€. Suurin talousarviomenojen alittuminen palveluprosessitasolla tapahtui työllistymisen palveluissa, missä menot alittivat talousarvion 3,5 M€. Aikuissosiaalityön, kehitysvammaisten päivä- ja työkeskuksen sekä lapsiperhepalveluiden toteutuneet ja suunnitellut tilajärjestelyt aiheuttivat osin tilapäisiä korjaus-, kalusto-, mutta myös pysyvämpiä yksikkökohtaisia vuokratustannusten nousuja kokonaisvuokratustannusten pysyessä aiemmalla tasolla.

Tuottavuutta lisäävien toimenpiteiden seuranta

Vanhusten asumispalveluissa palvelusetelin käyttöä lisättiin ja kevennettiin edelleen asumispalvelujen rakennetta muuttamalla pitkäaikaishoivan ostopalveluissa (laitospaikkoja) vapautuvia paikkoja tehostetuksi palveluasumiseksi. Kotihoidon toimintaa tehostettiin ja kohdennetaan jatkuvan kehittämisen periaatteella asiakasperustaisesti (asiakaskorttiarvointi). Kehitysvammahuollossa ja vammaispalveluissa jatkettiin pitkäjänteiseen kehittämistyöhön liittyviä, usealle vuodelle ulottuvia toimenpiteitä. Ympäri vuorokautisen hoivan piirissä olevien kehitysvammaisten henkilöiden asiakaskorttipilotointia jatkettiin. Ostopalveluiden piirissä olevien asiakkaiden osalta kokonaisuus on kohtuullisen hyvin hallittu eli asiakkaat ovat pääsääntöisesti tuen tarpeen kannalta heille oikeanlaisessa paikassa. Myös erityisryhmiin (päihde- ja mielenterveyskuntoutujat) kuuluvien asukkaiden arvioinnissa jatkettiin asiakaskortin pilotoimista.

Lapsiperhepalveluiden erityiseksi tavoitteeksi on asetettu lastensuojelun kustannuskehityksen hillitseminen. Yksikössä jatkettiin asiakkuuksien arviointia sekä palvelun sisällön että käytettyjen eurojen näkökulmasta. Lapsiperheille kohdistettuja peruspalveluita ja prosesseja tulee edelleen käydä kaupunkitasoisesti ja poikkihallinnollisesti läpi. Tässä yhteydessä ennaltaehkäisevät resurssit tulee arvioida ja eri yksiköiden työtä koskevat ohjeistukset päivittää kaikkien lasten, nuorten ja lapsiperheiden parissa toimivien osalta. Lastensuojelun kustannuskehitykseen voidaan edelleen vaikuttaa tehokkaimmin koko palveluketjua ja sen yhteistyötä kehittämällä.

Henkilöstön ja osaamisen saatavuus

Vanhusten palveluohjauksessa painottuivat toimintakykyyn ja asiakkaan omiin voivavaroihin pohjautuva palvelutarpeen arviointi, laaja palvelujärjestelmän tuntemus sekä kyky sovittaa yhteen asiakkaan palvelutarpeet ennakoivasti ja laaja-alaisesti monitoimijamallin mukaisesti. Henkilöstön saatavuus nopeisiin sijaistustarpeisiin on joidenkin yksiköiden osalta viime aikoina heikentynyt. Kotihoidossa otettiin kaupunkitasolla käyttöön henkilöstöpooli tavoitteena joustavampi ja kustannustehokkaampi kotihoidon tilapäiseen resurssitarpeeseen vastaaminen. Vammaisten avustajakeskuksen toimintaa vahvistettiin sekä palkanlaskennan osaamisella että kaupungin palveluksessa olevien avustajien osalta.

Toimeentulotuen käsittelyyn saatiin ruuhkahuippujen purkamiseen osaavia työntekijöitä. Peruspalveluissa lisättiin valmiutta palvella maahanmuuttaja-asiakkaita. Osaavien etuuskäsittelijöiden rekrytoiminen ja perehdyttäminen oli loppuvuoden aikana haasteellista kuntavetoisen perustoimeentulotukipalvelun päättyessä vuoden lopussa.

Sosiaalityöntekijöiden työn vaativuuden arviointi toteutettiin. Kaupungin omien ohjaajien työpanoksen lisääminen paransi kokonaisprosessin tuottavuutta ja vähensi ostopalveluiden tarvetta. Tukihenkilötyöskentelyn lisäksi omat ohjaajat toimivat sosiaalityöntekijöiden työpareina.

Suunnitelma ulkoisten palvelujen käytöstä

Vanhusten ja vammaisten asumispalveluiden hankintaan liittyvä kilpailutus toteutettiin. Sopimuskausi alkoi v. 2017 alusta. Ostopalveluiden ja palvelusetelin avulla lisätään asiakkaan valinnan mahdollisuutta. Asumisen palvelusetelin avulla toteutuu mahdollisuus yksiportaiseen asumiseen vanhusten asumispalveluissa, jolloin muutokset tuen tarpeessa eivät aiheuta välitöntä tarvetta henkilölle muuttaa toiseen asumisyksikköön. Palvelusetelin osuutta palvelutuotannossa pyritään edelleen lisäämään. Kotona asumisen tuen palvelusetelin käyttöä laajennettiin mm. sotainvalideihin ja sitä kehitetään edelleen myös muille asiakasryhmille sopivaksi. Kotihoidon turvapalvelut kilpailutettiin ja ns. sote-valvomo-toiminta rakennetaan yhteistyössä PSSHP:n ensihoitokeskuksen kanssa.

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestäminen

Sisäisen valvonta ja riskienhallinta toteutui suunnitelman mukaan. Taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteutumia seurattiin ja arvioitiin kuukausittain palvelualueiden johtoryhmissä ja henkilöstötiimissä. Hai-pro-ilmoituksilla seurataan toiminnan laatua ja riskejä koskien potilas- ja asiakasturvallisuutta ja työtapaturmia.

Asiakaspalvelujen ostoista muodostuvien kustannusten laskutuksen viiveet lisäävät epävarmuutta menojen seurantaan, edellyttävät pitkälle menevää ja työllistävää erillistä tuottajakohtaista seurantaa ja muodostavat riskin talousarvion toteutumisennusteiden luotettavuudelle.

Henkilöstön työhyvinvointia on tuettu ennakoivasti; työhyvinvointitoimikunta ja työterveyshuolto ovat käsitelleet muutosten edellyttämiä tukitoimia. Jatkuva tarve talouden sopeuttamiselle ja tuottavuusohjelman toimeenpano on lisännyt tarpeita henkilöstön työkykyä ja työhyvinvointia tukeville toimille.

Henkilöstön kehittämistä tarkastellaan yhteistyössä vammais- ja vanhuspalvelujen kesken erityisesti kotiin annettavien palveluiden ja palveluohjauksen kehittämiseksi. Aikuissosiaalityössä henkilöstömenot ovat pysyneet talousarvion mukaisena. Henkilöstömenojen osalta taloudellisena riskinä oli maahanmuuttajatyön lisäksi toimeentulotuen lakisääteisessä määrääjassa pysyminen, joka lisäsi ruuhkahuippuna lisätyön tarvetta. Lastensuojelun arviointiyksikön ja avohuollon työntekijät osallistuivat erityiseen yhteispelivalmennukseen. Lean-valmennusta jatkettiin.

Sosiaalihuollon liittyminen kansalliseen arkistoon (KanSa) ja uuden kirjaamisen hankkeen toimeenpano on edellyttänyt koulutuksia, lomaketilauksia ja muutoksia tietojärjestelmiin.

Asunnottomuuden ehkäisyhankkeeseen saatiin rahoitusta. Myös romanihankkeeseen saatiin ESR-rahoitusta ja hanke käynnistyi DIAK/Viadia -yhteistyönä. Sosiaalisen kuntoutuksen pilotointia kehitettiin yhteistyössä Amavek ry:n kanssa. Sosiaalisen luototuksen laajentamista valmisteltiin.

Perusturvan palvelualue

1. VETOVOIMA, KILPAILUKYKY JA KASVU

Kriittinen menestystekijä	Arviointikriteeri	Valtuustoon nähden sitova tavoite	Toimenpiteet	Seuranta 31.12.
3. Kuopio-kuva - paras kaupunkiyhteisö	Tulokselliset yhteistyöverkostot	Yhteistyötä mm. kuntien kanssa tehdään vahvistettujen periaatteiden mukaisesti.	Osallistutaan suurten kaupunkien asiantuntijayhteistyöryhmiin.	(etenee suunnitellusti) Mäntykampus palvelukokonaisuutta on esitelty lukuisissa verkostotapaamisissa kansallisesti Eu tasolla. Mäntykampus on saanut reference site stuksen. Kuopion ikäihmisten palvelukokonaisuutta on pidetty esillä kansallisissa verkostotapaamisissa

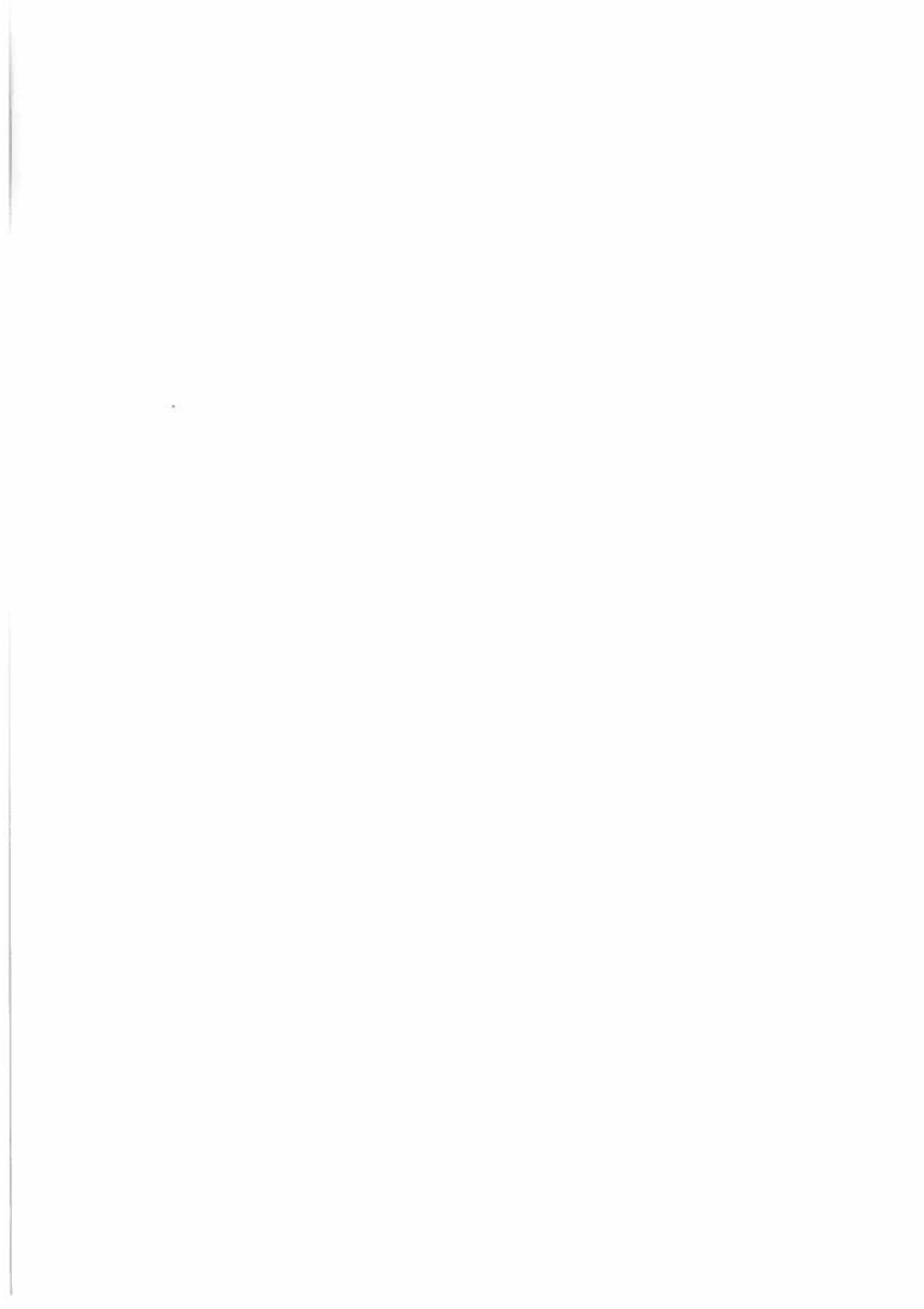
2. ASUKKAAT JA PALVELUT

Kriittinen menestystekijä	Arviointikriteeri	Valtuustoon nähden sitova tavoite	Toimenpiteet	Seuranta 31.12.
5. Asiakaslähtöiset ja omaehtoisuuteen kannustavat ja ennaltaehkäisevät palvelut	Ennakoivat ennaltaehkäisevät ja omaehtoisuuteen kannustavat palvelut	Kaupunkitasoista hyvinvointijohtamista ja yhteistyötä asukkaiden hyvinvoinnin edistämiseksi kehitetään (hyvinvointiohjelma)	Laaditaan poikkihallinnollinen hyvinvointiohjelma.	(etenee suunnitellusti) OSSl-hankkeen sosiaalisen kuntoutuksen palvelumalli näyttää vastaavan sosiaalihuoltolain soveltamisoppaan ohjeistuksia uuden lain mukaisen sosiaalisen kuntoutuksen palvelujen toteuttamisesta. Hankkeessa otetaan vuonna 2017 asiakkaille kokeiluun aiemmin Kuopiossa nuorilla kokeilussa ollut 3x10D-mittari. Hankkeen palvelut ovat tuoneet esimerkiksi päihde- ja mielenterveyskuntoutujille kuntoutumista edistävät arjen sujumista ja sosiaalista toimintakykyä vahvistavat palvelut, jotka ovat aiemmin Kuopiossa puuttuneet. Järjestötoimijoille on hankkeen kautta ohjautunut henkilöitä, joita heillä ei olisi ollut mahdollisuus muuta kautta tavoittaa, joten hankkeen toiminta on tukenut myös järjestöjen työskentelyä. Sosiaalipalveluissa hankkeen palveluilla on saatu uusia välineitä vastata asiakkaiden sellaisiin tunteen tarpeisiin, joita on aiemmilla resursseilla voitu hoitaa usein vain näennäisesti, mikä usein tarkoittaa asioiden pitkittymistä ja osin monimutkaistumistakin.

<p>Palvelujen asiakaslähtöisyys</p>	<p>Kuopiolaisien terveyttä ja hyvinvointia edistetään erityisesti ennalta ennaltaehkäisevin toiminnan kautta. Hyvinvoinnin kehittämisen painopisteenä ovat erityisesti lapset ja nuoret sekä ikäihmiset ja konkreettisenä tavoitteena on lastensuojelumenojen ja vanhustalvelumenojen kustannuskehityksen hillintä.</p>	<p>Vanhustalvelumenojen kustannuskehityksen osalta tavoitteena on tarpeen kasvua maltillisempi kustannuskehitys. Optimoidaan kuntoutuksen sairaalapaalvelujen ja vanhustalvelujen sekä palveluohjauksen yhteisiä asiakaspalveluprosesseja. Lastensuojelumenojen kustannuskehityksen hillitsemiseksi kehitetään ja tehostetaan työn tekemisen tapoja, osallistetaan henkilöstöä vahvasti suunnitteluun ja seurantaan sekä vahvistetaan painopistettä perustalveluissa. Lisäksi vuoden 2016 aikana toteutetaan poikkeuksellisenä yhteistyönä lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma, jonka suunnittelun osana arvioidaan palvelujen päällekkäisyyttä ja tarkastellaan palveluaukkoja asiakaskeisest.</p>	<p>(etenee suunnitellusti) Ikäihmisten palvelujen osalta palvelukeijujen optimoinnilla ja oman toiminnan kehittämisen avulla erikoissairaanhoidon osalta on saatu muuhun sairaanhoitopiiriin verrattua tuottavuutta nostettua, mikä näkyy ikäihmisten hoitopäivien, ja hoitojaksojen sekä kustannusten maltillisempänä kehityksenä vertailtaessa oman toiminnan kehitystä sairaanhoitopiiriin muiden kuntien vastaavaa kehitykseen. Myös siirtoviivemaksuissa saavutettiin 37 % alenema edelliseen vuoteen verrattuna. Tavoitteiden voi katsoa toteutuneen tältä osin.</p>
<p>Palvelujen asiakaslähtöisyys</p>	<p>Uusia palvelujen tuottamismalleja pilotoidaan ja palvelujen digitalisaatiota viedään eteenpäin; Mallien hyödyt ja kustannukset ennakoarvioidaan. Kehittämislle asetetaan selkeät tavoitteet etukäteen ja niiden toteutumista myös jälkiarvioidaan.</p>	<p>Sähköisten asiointimahdollisuuksien lisääminen.</p>	<p>(etenee suunnitellusti) Virtuaalikohtäyntien kokeilu toteutui onnistuneesti. Tehtiin päätös palvelun käyttöönotosta. Lapsiperheiden hyvinvointia on tuettu aikuisten palveluissa mm. resursoimalla lapsiperheiden aikuisten sosiaalityöhön. Lastensuojelun ja avohuollon kokonaisuudistus toteutettiin ja avohuollon asiakasmäärä laski normaalitasolle. Osallistavan sosiaalisen tuen hankkeessa pilotoitiin matalan kynnyksen ennaltaehkäiseviä ja toimintakykyä ylläpitäviä sosiaalisen kuntoutuksen palveluita.</p>

<p>Palvelukumppanuus järjestöjen ja yritysten kanssa</p>	<p>Palvelukumppanuutta yritysten ja järjestöjen kanssa lisätään. Palvelusetelikäytäntöä laajennetaan. Palvelualoitteen kokeiluun on valmius.</p>	<p>Vanhusten laitoshoidon ostopalveluista siirretään määrärahaa palveluseteliin. Palvelusetelin käyttömahdollisuuksia tuodaan aktiivisesti esille asiakkaiden palveluohjauksessa. Valmistaudutaan palvelualoitteen kokeiluun.</p>	<p>(valmis) Otettu käyttöön yksipuolaisen hoidon ja hoivan mallin mukainen asumisen palveluseteli, jota tarjotaan asiakkaille yhtenä asumispalvelun toteuttamisvaihtoehtona.</p>
<p>3. RESURSSIT, JOHTAMINEN JA HENKILÖSTÖ</p>			
<p>Kriittinen menestystekijä</p>	<p>Arviointikriteeri</p>	<p>Valtuustoon nähden sitova tavoite</p>	<p>Seuranta 31.12.</p>
<p>6. Tasapainoinen talous</p>	<p>Tilikauden tulos</p>	<p>Koko kaupungin toiminnallinen alijäämä pienenee vuosittain suunnittelukauden aikana. Koko kaupungin alijäämä vuonna 2016 on enintään 20,5 milj. €.</p>	<p>(etenee suunnitellusti) Ikäihmisten palvelustrategiassa avoitepotinnoitteisuuden toteuttaminen ympärivuorokautisen hoivan sijaan näkyy koko palvelukehijua tarkasteltaessa tuottavuuden nousuna.</p>
<p>8. Määrätietoinen johtaminen</p>	<p>Henkilöstötyön tuottavuus</p>	<p>Henkilöstön liikkuvuutta parannetaan ja poikkialinollista osaamisen hyödyntämistä lisätään.</p>	<p>(etenee suunnitellusti) Aikuissosiaalityön ja lapsiperhepalveluiden organisaatiossa siirryttiin tiimimalliin, jossa lisätettiin poikkialinollista osaamista tiimien kautta; uudistuksen avulla lastensuojelun lakisääteinen käsittelyaika saatiin 99,9 %:ksi. Vanhusten hoivapalveluissa resurssin siirtoja on tehty vastuualueen sisällä. Väliön työaika toimintavuonna kotihoivassa nousi tasolle, joka alkoi aiheuttaa ylitöiden kertymistä ja tuottavuuden laskua.</p>

	<p>Työhyvinvointi paranee ja sairauspoissaolot vähenevät.</p>	<p>Resurssien joustava käyttö. Tyky-toiminnan ylläpitäminen. Henkilöstön kouluttaminen. Säännölliset kehityskeskustelut. Sairauspoissaoloihin aktiivinen, aikainen puuttuminen.</p>	<p>(etenee suunnitellusti) Kolmikantakeskustelu toiminta aktiivista, henkilöistöä koulutettu tavoitteellisesti ja suunnitelmallisesti. Aikuissosiaalityön ja lapsiperhepalveluiden sairauspoissaolot kääntyivät laskuun. Sairauspoissaolokehitys ei ole ollut tavoitteen mukaista kotihoivan osalta Vuoden 2017 aikana asian suhteen suunnitellaan toimenpide ohjelmaa.</p>
<p>Johtaminen</p>	<p>Esimiesten osaamista kehitetään edelleen osaamiskartoitusten ja muutuvien osaamisvaateiden mukaisesti.</p>	<p>Räätälöityä henkilöstökoulutusta.</p>	<p>(etenee suunnitellusti) Aikuissosiaalityön johtamisrakennetta kevennettiin kokeiluna 31.12.2016 asti. Kotihoivan osalta vuoden 2016 aikana on valmisteltu uutta tiimien toimintaa tukevaa johtamismallia.</p>
	<p>Palvelualueiden johtamisrakenteita kevennetään ja palvelualueiden keskinäistä yhteistyötä kehitetään.</p>		<p>(etenee suunnitellusti) Vuoden 2016 aikana palveluohjauksen johtamisen kokonaisuutta on valmisteltu. Tarkoituksena on yhtenäistää ja tiivistää varsinkin asumisen osalta johtamisen kokonaisuutta.</p>
	<p>Vaikutetaan aktiivisesti tuleviin rakennemuutoksiin (mm. soite-uudistus) ja ennakoidaan muutosten vaikutukset Kuopion strategiaan ja palvelujen organisointiin.</p>	<p>Osallistutaan PoSoTe työryhmien työskentelyyn.</p>	<p>(etenee suunnitellusti) Toimeentulotuen Kela-siirron yhteydessä vapautunut henkilöstöresurssi on huomioitu vakinaisen henkilöstön uudelleen sijoituksissa, joten muutos on kustannusneutraali. PoSoTE työryhmä työskentely on ollut aktiivista.</p>



Vanhus- ja vammaispalvelut

Kuntoutusjohtaja Mikko Korhosen ja peruspalvelujohtaja Mari Antikaisen katsaus ajalta
1.1. - 31.12.2016

Toiminta

Ikäihmisten osalta toiminta on toteutunut pääsääntöisesti suunnitellusti.

Toimintavuoden aikana ikäihmisten määrän kasvu 3,8 % aiheutti painetta palvelutuotannolle niin palveluohjauksen, asumispalveluiden kuin kotihoidonkin piirissä. Kotihoidon piirissä olevien asiakkaiden asiakastuntien (+2 500 tuntia) +7,3 % kasvu aiheutti haasteita palvelutuotannon toteuttamisessa kuvastaen välittömän asiakastyön kasvun tarvetta, vaikka asiakasmäärä säilyi lähes entisellään (1 500 asiakasta).

Uusina asiakkuuksina kotihoitoon tuli vaikeasti sairaiden lasten vierihoito, sekä vaikeasti vammaisten turva-auttajakäynnit. Kotihoidossa käynnistettiin tammikuussa työnjaosta ja viranomaisyhteyksistä vastaava yhteyspiste. Asumispalveluissa otettiin käyttöön palveluasumisen yksikkö Tervaniityn 30 asukaspaikkaa. Tervaniitystä muodostui näin 60 asukkaan tavallisen palveluasumisen yksikkö. Karttulan Marinpihan 12 asukaspaikkaa lakkautettiin kiinteistön epäkäytännöllisyyden ja alueellisen vähäisen kysynnän vuoksi. Päivätoiminta toteutui suunnitelmien mukaan.

Vuoden 2016 käyttösuunnitelman mukaan kehitysvammaisten asumisen suunnittelu jatkui valtion ohjelman mukaisesti. Suurimpana toiminnallisena muutoksena käynnistyi konkreettinen suunnittelu Vaalijalan kuntayhtymän uuden asumisyksikön rakentamiseksi Kuopioon. Uusi 15-paikkainen autismiyksikkö valmistuu syksyllä 2017. Lisäksi kaupungilla on Kuopaksen kanssa hankehakemus ns. Puuseppä 2 –asuintalon rakentamiseksi itsenäistyville kehitysvammaisille nuorille.

Pienempänä toiminnallisena muutoksena siirrettiin kehitysvammaisten päivä- ja työkeskuksen toiminnot uusiin tiloihin. Kuopion työkeskuksen tilasta Kasarmikadulla luopuminen tuo huomattavaa säästöä sisäisiin vuokratukustannuksiin (n. 200 000 euroa vuodessa), mutta kokonaisvuokrat pysyvät samalla tasolla, koska lapsiperhepalveluiden tilaratkaisu vaati ratkaisun. Myös avustajakeskuksen toiminnan kehittämistä jatkettiin omana toimintana ja ETERAN sähköistä palkanmaksun pilotointia jatkettiin.

Olennaiset poikkeamat talousarvioon

Vanhusten asumispalveluissa ostopalvelujen osuus säilyi määrällisesti vuoden 2015 tasolla palvelun kysynnän kasvusta huolimatta. Rakenteellista muutosta pitkäaikaishoivan ostopalvelupaikkojen muuttamista tehostettuun palveluasumiseen jatkettiin. Henkilöstökulut ylittyivät eläköitymisistä sekä sijaisten rekryointitarpeesta ja aiheutuneiden päällekkäisten palkkakulujen vuoksi.

Hoivassa ylitys talousarviomuutoksen jälkeen on noin 600 000 euroa. Em. ylitys selittyi pääosin lääkemenojen kasvulla 110 000 euroa, asumispalvelujen ateriakustannuksilla 130 000 €, kalusto menoilla 62 000 € ja vuokratulujilla 60 000€. Lisätalousarvion henkilöstökululisäyksen n 1.2 milj. euron jälkeen henkilöstömenot toteutuivat suunnitellusti.

Tuottavuutta lisäävien toimenpiteiden seuranta

Vanhusten asumispalveluissa palvelusetelin käyttö palvelujen järjestämisen vaihtoehtona lisääntyi tehostetussa asumispalvelussa. Pitkäaikaisen laitoshoidon ostopalveluja vähennetään muuttamalla niitä voimassa olevan sopimuksen puitteissa tehostetun palveluasumisen paikoiksi.

Vanhusten perhehoidon kehittäminen omalla toimintana on ollut heikkoa palveluun kohdistuvan vähäisen kiinnostuksen ja henkilöstöresurssien kuormittuneisuuden vuoksi. Lyhytaikaisen perhehoidon käyttöä mm. omaisten tukemisen keinona on toteutettu yksilöllisten tarpeiden mukaan.

Vanhusten palveluohjauksen henkilöstöresurssia on käytetty oman tuotannon kotihoidon/kevyen kotihoivan asiakkuuksien tilanteen kartoittamiseen ja palvelutarpeen arviointiin.

Hoivassa on vuonna 2016 jatkokehitetty toiminnan ja talouden seuranta suorituspaikkakohtaisesti. Tehdyn henkilötöiden tuntihintaa seurataan jatkossa kuukausitasolla. Asumisessa tuottavuudessa ei ole tapahtunut muutosta. Kotihoidossa henkilöstötyön tuottavuus on parantunut (tammikuussa välitön työaika oli 55-63%, joulukuussa 63-68%). Samanaikaisesti välittömän työajan kasvun myötä ylityökorvausten määrä on kasvanut.

Kuopion kaupungin tuottavuusohjelmassa on kehitysvammahuoltoon ja vammaispalveluihin määritetty pääosin pitkäjänteiseen kehittämistyöhön liittyviä, usealle vuodelle ulottuvia toimenpiteitä (mm. Vaalijalan laitoshoidon purkaminen vaiheittain pitkäjänteisesti, avustajakeskuksen kehittäminen). Ympäri vuorokautisen hoivan piirissä olevien kehitysvammaisten henkilöiden asiakaskorttipilotointia on jatkettu.

Henkilöstön ja osaamisen saatavuus

Vanhusten palveluohjauksen henkilöstöltä edellytetään laaja-alaista kompetenssia ja palvelujärjestelmän tuntemista. Ajoittain ilmenneisiin äkillisiin henkilöstön resurssivajeisiin tai lisätarpeisiin ei ole ollut käytettävissä riittävää osaamista ja palvelujärjestelmää tuntevaa resurssia.

Hoivassa kaikki avoimet tehtävät on täytetty tehtävään pätevillä työntekijöillä. Pitkiin sijaisuuksiin saa työntekijöitä. Haasteita työvoiman saannille ovat epidemia-ajat, jolloin sijaisuuksia jää täyttämättä. Vuoden 2016 henkilöstörakenteella ulkopuolisten sijaisten käyttö on ollut runsasta.

Suunnitelma ulkoisten palvelujen käytöstä

Palvelujen ostot ja määrärahat lisääntyivät sisäisten asiakasjärjestelyjen puitteissa mm. ikääntyneiden asiakkuuksien siirtona muista palveluista. Palvelusetelitoiminnan kehittämisellä ja lisäämisellä varmistetaan asiakkaan valinnan mahdollisuus ja kustannusten hallinta.

Hoivaan ei ole varattu määrärahaa ulkoisten palvelujen ostoon vuonna 2016. Kotihoito on ostanut kotihoitopalvelua yhdelle runsaasti palvelua tarvitsevalle asiakkaalle. Ratkaisua perustellaan kokonaistaloudellisilla syillä.

Asumispalvelut kilpailutettiin vuoden aikana.

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestäminen

Vanhus – ja vammaispalveluissa sisäinen valvonta ja riskienhallinta ovat toteutuneet erilliselle seurantalomakkeelle tehdyn kuvauksen mukaisesti.

2. ASUKKAAT JA PALVELUT

5. Asiakaslähtöiset ja omaehtoisuuteen kannustavat ja ennaltaehkäisevät palvelut

Arviointikriteeri	Tavoite	Toimenpiteet	Vastuuhenkilö	Seuranta 31.12.
Eri tasoisten palveluasumisen palvelusetelit ovat käytössä.	Eri tasoisten palveluasumisen palvelusetelin käyttö lisääntyy	Vanhusten laitoshoidon ostopalveluista siirretään määrärahaa palveluseteliin Palvelusetelin käyttömahdollisuuksia tuodaan aktiivisesti esille asiakkaan palveluohjauksessa.	Palveluohjauspäällikkö	(valmis) Oteftu käyttöön asumisen palveluseteli, jota tarjotaan asiakkaille yhtenä asumispalvelun toteuttamisvaihtoehtona.
Ikäihmisten päivityskäynnit vähenevät 10 - 15 % ja päivityksestä erikoissairaanhoidon siirtävien määrä vähenee	Asiakkaiden lääketieteellinen hoito tapahtuu ensisijaisesti kotona ja päivitykseen meneminen vähenee. Uusien turvateknologisten ratkaisujen määrä lisääntyy	Ennakoivasti ikäihmisten lääketieteellistä hoitoa kotona lisätään kotona tapahtuvia lääkärikäyntejä lisäämällä.	Kotihoidon vastuulääkäri Kotihoidon päällikkö	(etenee hitaasti tai osittain) Seurantajakson aikana päivityskäyntien määrässä ei ole tapahtunut selvää vähenemistä. Ikäihmisten osalta tavoitteen mukaisesti erikoissairaanhoidon hoitopäivät ja jaksot ovat kuitenkin vähentyneet suunnitelmallisesti. Ko kehitys näyttäytyy erikoissairaanhoidon menojen mallillisena kehityksenä vertailtaessa kustannuskehitystä koko sairaanhoitopiirin alueella.Kokonaisuuden osalta avopalveluiden ensijaisuuden suhteessa erityispalveluihin näyttää toteutuneen.
Kaupungin kotihoidon tuotannossa 11% yli 75-vuotiasta - Kotihoidon keskimääräinen RAVA on 2,5.	Kaupungin kotihoidon asiakkaista alle 20 tuntia kuukaudessa palvelua tarvitsevien määrä vähenee	Ohjataan hallitusti osa alle 20 tuntia kuukaudessa palvelua tarvitsevat asiakkaat palvelusetelin piiriin. Lisätään ennalta ehkäisyyn kuten kuntoutukseen palveluaikaa vapautuneesta resurssista.	Kotihoidon päällikkö ja asiakaskortin vastuuntroller	(valmis) Alle 20 tuntia kuukaudessa palvelua saavat asiakkuudet arvioitiin yhdessä palveluohjauksen kanssa. Asiakkuudet täyttävät kotihoidon palvelukriteerit. Palveluaikaa kotihoidon kuntoutukseen ei ole vapautunut tavoitellusti. Asiakasmäärä kotihoidossa (ja asumispalveluissa) ei ole kasvanut. Kotihoidon asiakkaille suunnitellut tunnit lisääntyivät vuonna 2016 tammikuusta joulukuuhun 2500 tuntia (7.3%). Palveluseteli kotihoivaan on valmistelussa.

<p>Kehitysvammahuollon ostopalveluiden kokonaiskustannukset</p>	<p>Kehitysvammaisten ostopalveluiden siirtäminen omaksi tuotannoksi jatkuu suunnittelussa</p>	<p>Soveltuvan tilaratkaisun löytäminen kehitysvammaisten palvelutuotantoon</p>	<p>Vammaispalvelu-pääliikkö</p>	<p>(etenee hitaasti tai osittain) Vaalijalan purkuun saatiin uudet kumppanit kehitysvammaisten asumispalveluiden kilpailutuksen hankintapäätöksen jälkeen. Vaalijalan purun eteneminen jatkuu seuraavien kahden vuoden ajan.</p>
<p>Vaalijalan toimintojen siirtäminen kaupungin omaksi toiminnaksi (Niisjärven työtoiminnan yksikkö, taidepiiri, asuminen)</p>	<p>Soveltuvan tilaratkaisun löytäminen kehitysvammaisten palvelutuotantoon</p>	<p>Vammaispalvelu-pääliikkö</p>	<p>Vammaispalvelu-pääliikkö</p>	<p>(etenee suunnitellusti) Taidetoiminta on siirretty omaksi toiminnaksi. Niisjärven työtoiminnalle ei ole löytenyt uusia isompia tiloja päiväaikaiseen toimintaan.</p>
<p>Kotihoito toimii 24/7 ja turvapalvelu toimii tehokkaana tukipalveluna ja tukee kotona asumista</p>	<p>Turvapalvelu kilpailutetaan ja hankkeistetaan uudella toimintamallilla</p>	<p>Turvapalveluiden teknisen tason ratkaisu hankitaan Isteckiltä ja teknologiamahdollisuuksien kehittäminen sekä yöpartitoiminnan siirto omaksi toiminnaksi.</p>	<p>Kotihoidon pääliikkö, palveluohjauspäällikkö, tietohallintopääliikkö</p>	<p>(valmis) Kotihoito toimii omana toimintana 24/7. Turvapalvelun kilpailutuksessa hankintapäätös on tehty. Syyskuussa aloitettiin käyttöönottoprojektin valmistelu.</p>
<p>Vammaispalvelun henkilökohtaisen avun kustannusten nousu tasoittuu</p>	<p>Henkilökohtaisen avun sähköisen palvelun organisointi ja palkanmaksun tehokkuus</p>	<p>Avustajakeskuksen palkanmaksun vakiinnuttaminen</p>	<p>Vammaispalvelu-pääliikkö</p>	<p>(etenee suunnitellusti) Avustajakeskuksen palkanmaksun Etera-järjestelmää pilotoitiin edelleen vuonna 2016 ja toiminta saadaan jo vakiintumaan 1.1.2017 alkaen.</p>
<p>Vanhusten perhekoteja lisätään</p>	<p>Vanhusten perhekotien määrää lisääntyy yhdestä neljään</p>	<p>Perhehoidon markkinointi ja koordinointi tuotetaan kaupungin omana työnä tai KASTE-hankeena.</p>	<p>Palveluohjauspäällikkö</p>	<p>(ei etene / ei alkanut) Perhehoitoa kehitetään omana toimintana. Vähäinen kiinnostus ja resurssit rajoittavat toteuttamista.</p>
<p>Ympäristövoimakkautisen hoivan taso 7-8% yli 75-vuotiaille.</p>	<p>Yksipuolinen palveluasuminen lisääntyy erityisesti niillä lähialueilla, missä ei ole tavallista palveluasumista. (Erityisesti maaseutualueilla)</p>	<p>Sosiaalihuoltolain mukaista laitoshoidon lakkautetaan 52 paikkaa ja korvataan uusimuotoisella palveluasumisella</p>	<p>Kotihoidon pääliikkö</p>	<p>(ei etene / ei alkanut) Ympäristövoimakkautisen hoivan peittävyys tavoite on 7% 75v. Toimintavuoden aikana tavoite alitettiin ja vuoden vaihteessa 2016/2017 peittävyys oli 6,25 % Lautakunnan päätös pitkäaikaisasumisen muuttamisesta palveluasumiseksi Pujonlaakson palvelukeskuksessa os.2, Maaningan Ainolassa, sekä osassa Karttulan terveyskeskuksen vuodeosastoa ei toteutunut. Ko kiinteistöjen kehitys palvelumuodon muutoksen myötä osoittautui asiantuntija-arvioissa liian korkeaksi.</p>

Avainprosessi: Vanhus- ja vammaispalvelut

Tuote tai palvelu	Mittarin nimi	TOT 2015	TA 2016	TOT 2016
Palveluohjaus	Omaishoidontuen asiakkaat yhteensä yli 65 vuotiaat+ alle 65 vuotiaat+kehitysvammaiset	821	780	821
	Omaishoidontuen asiakkaat yli 65 v /vanhukset	665	649	631
	Omaishoidontuen asiakkaat alle 65 v /vanhukset	68	49	86
	Omaishoidontuen asiakkaat/kehitysvammaiset	88	82	104
Vanhusten hoivapalvelut	Vanhusten kotihoidon käynnit	1 043 758	900 000	1 110 580
	Asiakkaan luona tapahtuva työ tunteina	353 204	400 000	388 835
	Asiakkaiden lukumäärä	3 407	3 550	3 454
	Vanhusasukkaiden keskimääräinen toimintakyky	2,4	2,5	2,4
	Vanhusten kotihoidon asiakkaat (+75 vuotiaat)	2 399	3 000	2 385
	Palvelukeskuksen hoitopäivät, omat	87 050	102 565	84 067
	Tehostetun asumispalvelun hoitopäivät, omat	48 670	53 655	55 588
	Tehostetun asumispalvelun hoitopäivät, ostetut	142 446	113 000	122 843
	Keskimääräinen toimintakyky	3,21	3,20	3,44
	Palvelukeskuksen asumispaikat, omat	249	281	279
	joista vuorohoidon asumispaikat	42	42	43
	Keskimääräinen toimintakyky RAVA-asteikoilla	3,61	3,6	3,6
	Tehostetun asumispalvelun asumispaikat, omat	147	147	147
	Tehostetun asumispalvelun asumispaikat, ostetut	332	320	348
Vammaispalvelut ja kehitysvammahuolto	Vammaispalvelun asiakkaat	3 363	3 500	3 371
	joista kehitysvammaisia	785	765	814
	Kehitysvammaisten asumispäivät	102 951	120 000	98 754
	Asumispalvelut/ Kehitysvammaiset asiakkaat	293	325	294
	Asumispalvelut/ Muut vammaiset	45	45	43
Henkilöstömittarit		TOT 2015	TA 2016	TOT 2016
Palveluohjaus	Kokonaistyöaika	17,7	20,0	18,9
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	7,9	4,2	13,5
Vanhusten hoivapalvelut	Kokonaistyöaika	814,7	851,0	885,7
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	23,8	24,0	27,5
Vammaispalvelut ja kehitysvammahuolto	Kokonaistyöaika	83,4	79,5	90,4
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	19,2	20,2	14,0
Vanhus- ja vammaispalvelut yhteensä	Kokonaistyöaika (htv)	915,8	950,5	995,0
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kalenteripv/htv	23,1	23,3	26,0

Lapsiperhepalvelut

Perusturvajohtaja Mari Antikaisen katsaus ajalta 1.1. – 31.12.2106

Toiminta

Vuoden 2016 käyttösuunnitelmassa oli lapsiperhepalveluiden avainprosessille asetettu sekä sisällöllisiä kehittämistavoitteita että kustannussäästöjä lisääviä toimenpiteitä. Yleisenä huomiona voidaan todeta, että lastensuojeluilmoitusten määrä kääntyi hieman laskuun vuonna 2016. Tuottavuusohjelman muutoksena voidaan todeta, että avohuollon ja sijaishuollon sosiaalityön henkilöstömäärä on pysynyt ennallaan asiakasmäärän kasvusta huolimatta, joten toiminnan sisäisiä prosesseja kehittämällä on hieman saatu resursseja kohdennettua uudelleen. Avohuollon ostopalvelut toteutettiin edellistä vuotta n. 400 000 euroa kustannustehokkaammin. Lastensuojeluilmoitusten käsittely uudistettiin vuoden aikana siten, että keskitetysti kiire- ja selvitystiimi vastaanottaa kaikki ilmoitukset. Uudistamisen ansiosta lastensuojelun lakisäätöisissä käsittelyajoissa pysytään ja asiakkuudet kyetään tunnistamaan niiden kiireellisyysjärjestyksen perusteella entistä tehokkaammin. Pohjois-Savon perhehoidon kehittämissyksikön yhteistyöhön osallistuttiin edelleen ja kehittämistä arvioidaan parhaillaan koko Pohjois-Savon näkökulmasta.

Lapsiperhepalveluissa toimii ensimmäisen kerran kokovuotisena 13-17 –vuotiaiden nuorten arviointi- ja vastaanottoyksikkö, jonka tavoitteena on nopealla vasteella vastata lastensuojeluasiakkuuksien arviointiin ja palvelusuunnitteluun omana toimintana ostopalvelun sijaan. Sijaishuollon ostopalveluiden kasvu saatiin hallintaan. Samassa yhteydessä toimiva avohuollon työryhmä tukee nuoria ja perheitä kotiin. Sosiaalihuoltolain mukainen painopisteen siirtäminen varhaiseen tukeen on myös kehittämisen vaiheessa ja lastensuojelun tukitoimien piirissä olevia asiakkuuksia on edelleen tarkasteltu ko. tavoitteen mukaisesti. Tavoite saavutettiin , joten 50% asiakkuuksista oli sosiaalihuoltolain piirissä vuoden 2016 lopussa. Lapsiperheiden kotipalvelun lisäresurssin ansiosta lapsiperheiden kotipalvelu toimi sujuvasti ilman jonoa. Aluehallintoviranomainen totesi edellisenä vuonna alkaneen valvonnan päättyneeksi toteutuneiden kehittämistoimenpiteiden ansiosta.

Olennaiset poikkeamat talousarvioon

Ostopalvelukustannukset lastensuojelulaitoksiin vähenivät noin miljoona euroa.

Tuottavuutta lisäävien toimenpiteiden seuranta

Lapsiperhepalveluissa on toteutettu laaja-alainen kehittämisohjelma tuottavuuden ja LEAN-prosessin avulla.

Henkilöstön ja osaamisen saatavuus

Pätevien sosiaalityöntekijöiden saatavuus on ollut pääsääntöisesti hyvä, mutta rekrytointi on haasteellista lyhytaikaisiin sijaisuuksiin. Henkilöstön työhyvinvointiin on kiinnitetty ennakoivasti huomiota; myös työhyvinvointitoimikunta ja työterveyshuolto ovat käsitelleet muutosten edellyttämiä tukitoimia.

Suunnitelma ulkoisten palvelujen käytöstä

Lastensuojelun ammattillinen perhekotitoiminta ja lastensuojelulaitokset on kilpailutettu aiemmin.

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestäminen

Avainprosessissa on noudatettu hyvää hallintokulttuuria voimassa olevan ohjeistuksen mukaisesti. Sisäisen valvonnan raportointi on toteutunut säännöllisesti

2. ASUKKAAT JA PALVELUT

5. Asiakaslähtöiset ja omaehtoisuuteen kannustavat ja ennaltaehkäisevät palvelut

Arviointikriteeri	Tavoite	Toimenpiteet	Vastuhenkilö	Seuranta 31.12.
Kodin ulkopuolelle lastensuojelulain nojalla sijoitettujen lasten osuus laskee nykyisestä 2,2%:sta 2%:iin.	Peruspalvelut ja avohuollon tukitoimet vahvistuvat ensisijaisina palveluina.	Vahvistetaan poikkihallinnollista yhteistyötä peruspalveluissa mm. sopimalla työnjaosta ja asiakkauksista. Oman perheyön, omien tukihenkilöiden ja oman vastaanotto- ja arviointiyksikön toiminnan myötä aikaistuu perheiden tukeminen.	Lastensuojelupäällikkö Lapsiperhepalveluiden esimiehet	(etenee suunnitellusti) Nuorten vastaanotto- ja arviointiyksikkö, sekä perhetukikeskuksen perheisiin työtä tekevä avotyöryhmä toimivat kokovuotisina. Sijaishuollon laitoshoidon ostopalvelut vähenivät 1 miljoonaa euroa.
Lastensuojelun avohuollon tukitoimien piirissä olevien lasten osuus laskee nykyisestä 11,2%:sta 10%:iin.	Lapsiperheet saavat riittävästi tukea ja apua ensisijaisesti peruspalveluista ja lastensuojelu on erityispalveluna aina viimesijainen.	Painopistettä siirretään yleisiin perhepalveluihin ja ennalta ehkäiseviin varhaisen tuen palvelumuotoihin neuvolassa, koulussa, terveydenhuollossa, kehitysvammahuollossa ym.	Lastensuojelupäällikkö Palveluesimiehet Kaikki lasten ja lapsiperheiden kanssa työskentelevät	(etenee suunnitellusti) Asiakkauksien painopiste siirrettiin sosiaalihuoltolain mukaisiin asiakkauksiin. Tavoite saavutettiin eli 50% on peruspalveluiden piirissä. Lastensuojeluasiakkauksien määrä on nyt normaalitasolla verrattuna valtakunnallisesti.
Sijaisperhehoidon osuus sijaishuollon kokonaisuudesta pysyy vähintään 65 %:ssa.	Sijoitusprosessi kuvataan ja uudistetaan. Tavoitteena on pitää sijaisperhehoidon osuus sijaishuollosta 65 %:issa.	Uudet asiakkuudet ohjataan ensisijaisesti sijaisperhehoitoon tai sukulaissijaisvanhemmuuteen, lapsen hoitoisuus huomioiden tavoitteena on, että perhefoto on kaikkien alle 13-vuotiaiden lasten pääasiallinen sijaishuollon muoto	Lastensuojelupäällikkö Sijaishuoltoyksikön palveluesimies	(etenee suunnitellusti) Sijaishuollon perhehoidon ohjeistus uusittiin. Sijaisperheitä lyhytaikaisiin tarpeisiin rekrytoitiin yhdessä Pohjois-Savon lastensuojelun kehittämissyksikön kanssa. Perhehoidossa olevin osuus oli n. 60 % sijoitetuista lapsista. Perhehoitolain muutos 1.7.2016 mm. korotti sijaisperheiden peruspalkkiota ja lisäsi sijaisvanhempien vapaaehtoista.



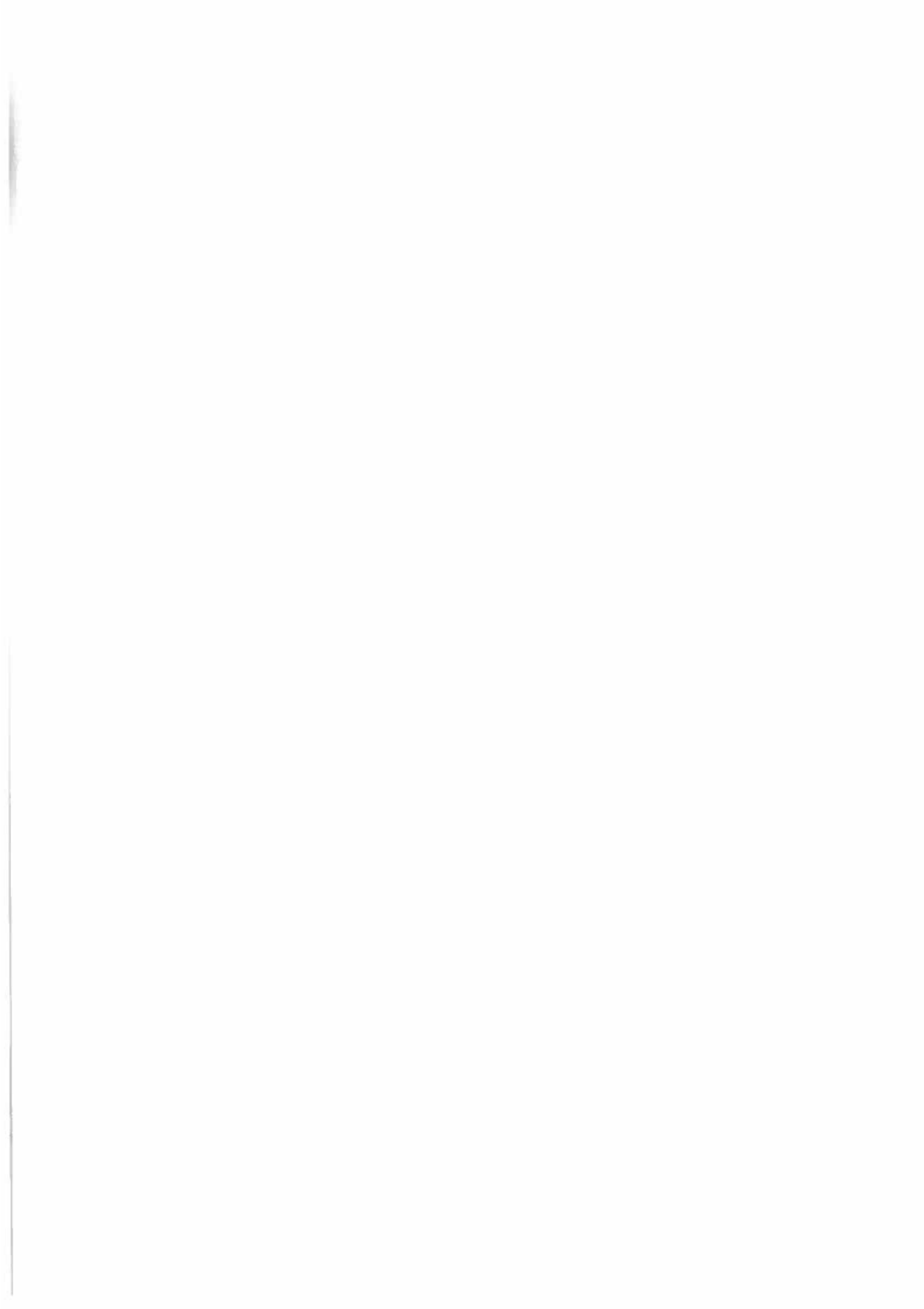
3. RESURSSIT, JOHTAMINEN JA HENKILÖSTÖ

8. Määrätietoinen johtaminen

Arviointikriteeri	Tavoite	Toimenpiteet	Vastuuhenkilö	Seuranta 31.12.	
Osaava ja uudistumiseen motivoitunut henkilöstö, henkilöstörakenteen muuttaminen uuden sosiaalihuoltolain edellyttämään suuntaan.	Henkilöstö tiedostaa lainsäädäntömuutoksen vaatimukset, organisaatiossa asetut tavoitteet ja käytännöt sekä työskentelee niiden suuntaisesti. Työtä organisoidaan ja kohdennetaan uudelleen.	Työyhteisöissä on käytössä riittävästi henkilöstöä kokoavia yhteistyökäytäntöjä ja foorumeja sekä muita tukea antavia rakenteita. Henkilöstö osallistuu muutostyöhön. Henkilöstön perehdyttämisestä huolehditaan.	Lastensuojelupäällikkö Yksiköiden esimiehet	●	(etenee suunnitellusti) Lapsiperhepalveluiden henkilöstön LEAN-valmennukset toteutettiin. Avohuollon henkilöstön yhteispelelvalmennus saatettiin loppuun. Avohuollon sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen henkilöstö siirtyi toimimaan tiimityössä, jonka avulla lastensuojelun lakisääteinen käsittelyaika saatiin 99,9 %:ksi. Omaa henkilöstöä on vahvistettu tavoitteena ostopalvelujen vähentäminen. Ostopalvelut vähenevät avohuollossa n. 400 000 euroa.

Avainprosessi: Lapsiperhepalvelut

Tuote tai palvelu	Mittarin nimi	TOT 2015	TA 2016	TOT 2016
Avo- ja jälkihuolto	Lastensuojelun ilmoitusten määrä	2 970	2 350	2 855
	Asiakkaiden määrä	1 851	2 200	1 545
	Avohuollon asiakkaita omissa laitoksissa		60	12
	Päättyneiden asiakkuuksien määrä	1 004	1 000	564
	Huostassa olevien määrä	266	260	268
Sijaishuolto	Huostassa olevat perhehoitoon sijoitetut	156	170	162
	Huostassa olevat omiin laitoksiin sijoitetut		15	8
	Huostassa olevat ostopalveluun sijoitetut	91	85	95
Perheoikeudelliset palvelut	Asiakkaat	2 031	2 075	2 160
Sosiaalihuoltolain mukaiset perhepalvelut	Palvelutarpeen arviointipyyynnöt		450	555
	Sosiaalihuoltolain mukaiset asiakkaat		300	1 704
Henkilöstömittarit		TOT 2015	TA 2016	TOT 2016
Sosiaalipäivystyspalvelut	Kokonaistyöaika	5,0	5,2	5,0
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	2,4	2,0	2,2
Avo- ja jälkihuolto	Kokonaistyöaika	130,7	143	139,3
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	18,0	17,7	17,7
Sijaishuolto	Kokonaistyöaika	15,4	15,5	15,3
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	10,5	9,6	5,3
Riita- ja rikosasiain sovittelu	Kokonaistyöaika	3,9	4,0	3,5
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	6,7	6,5	13,5
Perheoikeudelliset palvelut	Kokonaistyöaika	4,5	9,5	4,5
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	14,7	6,9	20,0
Lapsiperhepalveluiden tukipalvelut	Kokonaistyöaika	2,6	2,5	2,1
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	0,8	0	1,4
Lapsiperhepalvelut yhteensä	Kokonaistyöaika (htv)	162,1	179,7	169,7
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kalenteripv/htv	16,2	15,8	15,9



Aikuissosiaalityön palvelut

Perusturvajohtaja Mari Antikaisen katsaus ajalta 1.1. - 31.12.2016

Toiminta

Vuoden 2016 käyttösuunnitelmassa oli aikuissosiaalityön avainprosessille asetettu sekä sisällöllisiä kehittämistavoitteita että tuottavuutta lisääviä toimenpiteitä. Aikuissosiaalityön avainprosessissa yhtenä sisällöllisen kehittämisen kokonaisuutena oli valtiovarainministeriön kuntakokeiluun osallistuminen, jossa palvelutoimintaa kehitetään tukemaan asiakkaan omatoimisuutta ja kehitetään eri toimijoiden ja asiakkaan yhteistä asiakassuunnitelmaa. Kokeilu on toteutui suunnitelmallisesti ja päättyi vuoden 2016 lopussa. Kokeilun perusteella kehittämistyötä jatketaan osana valtakunnallista lapsi- ja perhepalveluiden muutosohjelmaa mm. eri alojen yhteisen asiakassuunnitelman kehittämiseksi.

Toimeentulotuen lakisääteiset käsittelyajat toteutuivat koko vuoden lakisääteisinä. Nuorten sosiaalityöhön ohjautuu enenevässä määrin asiakkuuksia. Lisäksi aikuissosiaalityön asiakaskunnassa näyttäytyy pitkittyneet asiakaspolut ja huono-osaisuus sekä laaja verkostotyön tarve. Uutena ryhmänä ovat päihteitä käyttävät nuoret, joilta päihteiden käyttö sulkee opinto- tai työelämän polun, mutta motivaation löytäminen käytön lopettamiseen on vaikeaa. Toisena erityisenä ryhmänä on ilmennyt kotiin sulkeutuvat nuoret, joilla on hyvin vähäinen sosiaalisten kontaktien määrä. Oman aktiivisuuden varassa olevat avoimet palvelut eivät tavoita heitä. Huomioitavaa on, että sosiaalityön asiakkuudet ovat pitkiä ja palvelutarpeet laajoja ja asiakaskierto on hidasta. Aikuissosiaalityön alkupalveluissa on tehty järjestelmälliset palvelutarpeen arvioinnit asiakkaille, joita on ohjautunut sekä talon sisältä että yhteistyöverkostosta. Erityisenä yhteistyön muotona on vakiintumassa VAMOS-toiminta, jossa nuorille kohdentuu elämänhallinnan palveluja sekä yksilö- että ryhmämuotoisina toimintoina. Aikuissosiaalityössä huolehditaan edelleen erityisesti niiden asiakkaiden motivointityöstä, jotka eivät kiinnity vielä mihinkään palveluverkostossa.

Pitkäaikaistyöttömyys jatkaa edelleen kasvua n. 12 % vuosivauhdilla. Tämä näkyy myös kunnan työmarkkinatukimaksujen piirissä olevien henkilömäärien kasvuna. Kuopiossa työmarkkinatuen kuntaosuus oli keskimäärin miljoona euroa kuukaudessa. Työllistymispalvelut siirtyivät osaksi elinvoimapalveluja vuoden lopussa.

Olellaiset poikkeamat talousarvioon

Maahanmuuttajien valtion avustukset kasvoivat yli ennakoitun (800 000 euroa) ja työllisyyspalveluiden menot alittuivat n. 3 miljoona euroa, jolla katettiin työmarkkinatuen kuntaosuuden menoylitys.

Tuottavuutta lisäävien toimenpiteiden seuranta

Erityisryhmien asukkaiden arvioinnissa on jatkettu asiakaskortin pilotoimista, jolla on saatu asukas sijoitettua oikeaan paikkaan kustannustehokkaasti.

Henkilöstön ja osaamisen saatavuus

Aikuissosiaalityön prosessista poistui 34 htv vuoden 2016 lopussa perustoimeentulotuen Kela-siirron johdosta. Henkilöstön työhyvinvointiin on kiinnitetty ennakoivasti huomiota; myös työhyvinvointitoimikunta ja työterveyshuolto ovat käsitelleet muutosten edellyttämiä tukitoimia.

Suunnitelma ulkoisten palvelujen käytöstä

Erityisryhmien asumispalvelut kilpailutettiin vuoden aikana. Asunnottomuuden ehkäisyhankkeeseen saatiin ESR-rahoitusta. Romanihankkeeseen saatiin ESR-rahoitusta, mutta hanke käynnistyi DIAK/Viadia -yhteistyönä. Sosiaalisen kuntoutuksen pilotointia kokeiltiin yhteistyössä Kevama/Amavekin kanssa vuoden aikana hyvin tuloksin. OSSI-hanke on tuonut uusia toimintamalleja ja työtapoja aikuissosiaalityöhön.

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestäminen

Avainprosessissa on noudatettu hyvää hallintokulttuuria voimassa olevan ohjeistuksen mukaisesti. Sisäisen valvonnan raportointi on toteutunut säännöllisesti.

2. ASUKKAAT JA PALVELUT

5. Asiakaslähtöiset ja omaehtoisuuteen kannustavat ja ennaltaehkäisevät palvelut

Arviointikriteeri	Tavoite	Toimenpiteet	Vastuuhenkilö	Seuranta 31.12.
Ennakoivat ennaltaehkäisevät ja omaehtoisuuteen kannustavat palvelut	Asiakaskeskeinen toimintatapa vahvistuu erityisesti aikuisten pärjäämisen tuen palveluissa sekä lasten, nuorten ja lapsiperheiden pärjäämisen tuen palveluissa ja uutta toimintatapaa pilotoidaan.	Valtiovarainministeriön kuntakokeilun kautta edistetään organisaatioriippumattomia palvelumalleja ja työtapoja.	Aikuissosiaalityön ja työllistymispalvelujen päällikkö	(etenee suunnitellusti) Aikuissosiaalityön nuorten tiimi toimi aktiivisesti osana valtiovarainministeriön kansallista kuntakokeiluhanketta. Kokeilun aikana kehitettiin ja testattiin digitaalista ammattilaiset ja asiakkaat yhdistävää palveluintegraatiota. Kokeiluhanke päättyi 31.12.2016, mutta jatkuu osana valtakunnallista lapsi- ja perhepalveluiden muutosohjelmaa Pohjois-Savossa. Tavoitteena on tukea nuoren elämäntilannetta aiempaa kokonaisvaltaisemmin, asiakaslähtöisemmin ja resursseja tehokkaasti hyödyntäen.
	Toimeentulotuen käsittelyajat pysyvät vakiintuneesti lakisääteisellä tasolla.	Etuuskäsittelyssä seurataan hakemusten määrää ja ennakoidaan ruuhkahuippuja jo siinä vaiheessa, kun käsittelyaika ylittää 3 päivää.	Aikuissosiaalityön ja työllistymispalvelujen päällikkö	(etenee suunnitellusti) Toimeentulotuen käsittelyajat pysyvät koko vuoden lakisääteisellä tasolla.

<p>Työllisyyspalveluilla hillitään rakennetyöttömyyden / pitkäaikaistyöttömyyden kasvua. Työllisyyden parantamiseksi etsitään aktiivisesti uusia vaihtoehtoja.</p>	<p>Kuopio ottaa vastuu uuden kuntavetoisen TYP:n käynnistämistä ja operatiivisesta toiminnasta. Käynnistymistä seurataan ja arvioidaan säännöllisesti erikseen sovittavien mittareiden avulla.</p> <p>Työmarkkinatuen asiakasmääriä seurataan ja niiden kasvuun reagoidaan uusien vaikuttavien työllisyys Hankkeiden avulla.</p> <p>Työllistymispalvelujen asemointia kaupunkin organisaatiossa tarkastellaan poikkihallinnollisen yhteistyön ja olemassa olevien resurssien optimaalisen käytön vahvistamiseksi.</p>	<p>Aikuissosiaalityön ja työllistymispalvelujen pääällikkö</p>	<p>(etenee suunnitellusti) Kuopion seudun monialaisen yhteispalveluverkoston toiminta käynnistyi suunnitelman mukaisesti.</p> <p>Kuopion kaupunki ei saanut rahoitus 300-päiväläisten hankkeelle, vaan hankerahoitus suunnattiin pitkäaikaistyöttömien hankkeelle. Työllistymispalvelujen toimintasuunnitelma uudistettiin.</p> <p>Työllistymispalvelut siirtyivät osaksi elinvoimapaalveluja.</p>
--	---	--	--

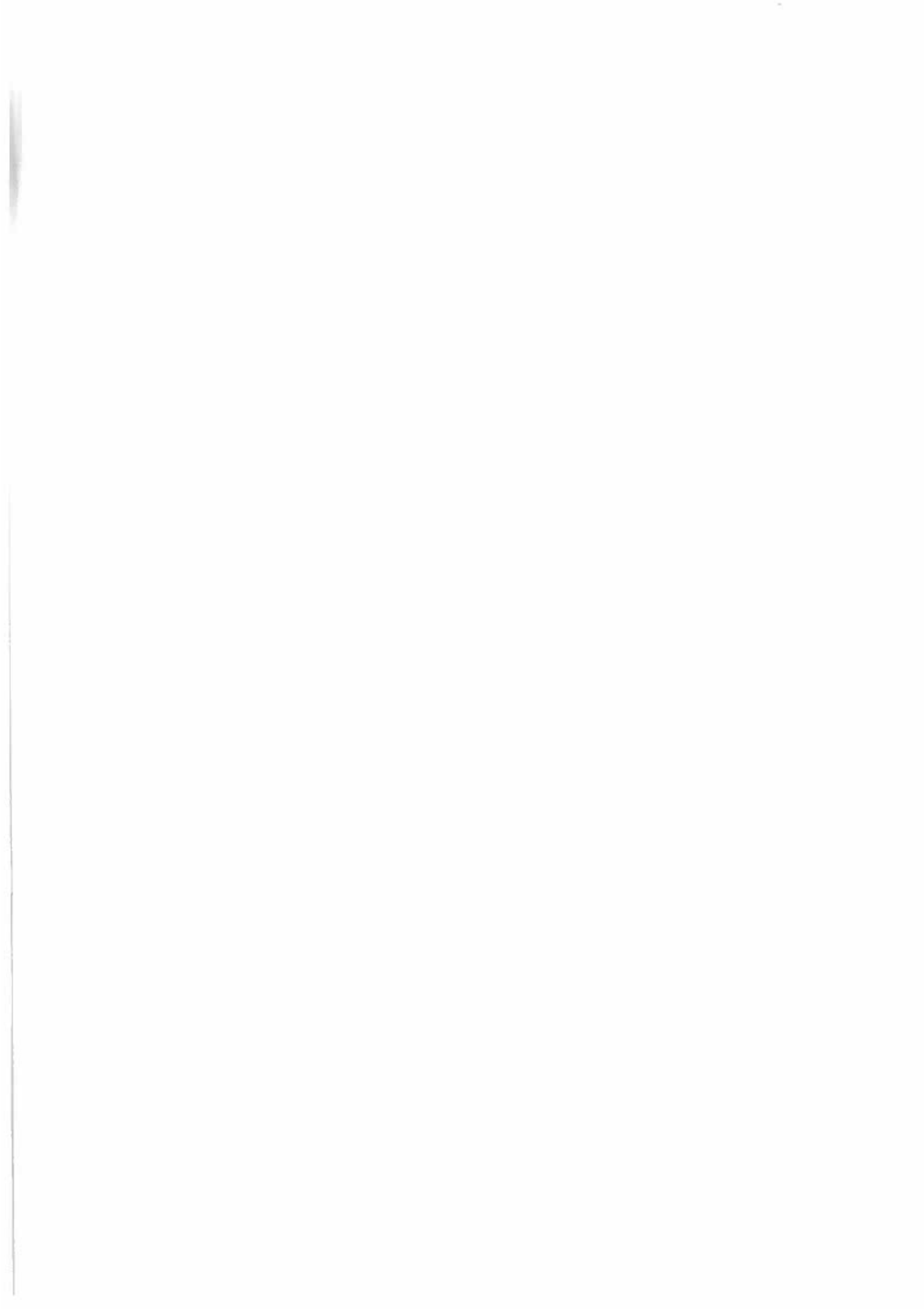
3. RESURSSIT, JOHTAMINEN JA HENKILÖSTÖ

6. Tasapainoinen talous

Arviointikriteeri	Tavoite	Toimenpiteet	Vastuhenkilö	Seuranta 31.12.
Palveluverkon ja toimitilojen käytön tehokkuus	Palveluverkoston ja tilojen käytön tehokkuutta lisätään edelleen. Tarpeettomista tiloista luovutaan (myynti, ulosvuokraus).	Aikuissosiaalityön palveluille valmistellaan uudenlaisia palveluja ja toimintamalleja vahvistava tilasuunnitelma. Ensimmäiset muutot tapahtuvat jo vuoden 2016 aikana.	Aikuissosiaalityön ja työllistymispalvelujen pääällikkö	(etenee suunnitellusti) Muutot uusiin tiloihin toteutuivat.
Tuottavuuden kehittyminen	Henkilöstöressurssien kohdentuminen suunnitellaan pidemmän tähtäimen henkilöstösuunnitelmilla ja huomioidaan suunnittelussa perustoimeentulotuen siirtyminen kansaneläkelaitoksen hoidettavaksi.	Henkilöstörahakkeen arvioidaan sosiaalihuoltolain uudistumisen ja toiminnallisten muutosten näkökulmista.	Aikuissosiaalityön ja työllistymispalvelujen pääällikkö	(etenee suunnitellusti) Aikuissosiaalityön ja työllisyyspalvelujen välistä työnjakoa uudistettiin ja siihen liittyviä henkilöstösuunnitelmia toteutettiin. Toimeentulotuen Kela-siirron yhteydessä 34 henkilöstöressurssia lakkautui.

Avainprosessi: Aikuissosiaalityön palvelut

Tuote tai palvelu	Mittarin nimi	TOT 2015	TA 2016	TOT 2016
Sosiaalityön palvelut	Aikuisten sosiaalityön asiakasmäärä (aktiiviasiakkuus)	421	650	609
	Nuorten sosiaalityön asiakasmäärä (aktiiviasiakkuus)	522	550	796
Asumispalvelut	Asiakasmäärä yhteensä kaikissa palveluissa	595	550	551
Taloudellinen tukeminen	Toimeentulotukea saaneiden kotitalouksien määrä	7 261	7 400	7 471
Maahanmuuttajapalvelut	Asiakkuudessa olevien kotitalouksien määrä	96	120	145
Työllistyminen	Työllistymispalvelujen asiakasmäärä	2 174	2 800	2 611
Henkilöstömittarit		TOT 2015	TA 2016	TOT 2016
Sosiaalityönpalvelut	Kokonaistyöaika	31,4	30,0	37,8
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	13,9	13,7	25,87
Taloudellinen tukeminen	Kokonaistyöaika	30,4	33,5	33,52
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	12,0	11,2	8,23
Työllistyminen	Kokonaistyöaika	30,7	20,0	22,3
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	15,2	15,3	11,1
Maahanmuuttajat	Kokonaistyöaika	6,1	6,5	7,46
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	20,1	16,0	20,8
Aikuissosiaalityön tukipalvelut	Kokonaistyöaika	6,9	8,0	6,5
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	5,8	6,3	9,05
Aikuissosiaalipalvelut yhteensä	Kokonaistyöaika (htv)	105,5	98,0	107,6
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kalenteripv/htv	14,4	14,2	13,5



SISÄINEN VALVONTA 2016/ Perusturvan palvelualue**Säännösten, määräysten ja päätösten noudattaminen**

Säännöksiä, määräyksiä ja päätöksiä noudatetaan. Palveluun pääsyajan seuranta toimii. Sairaala- ja vanhuspalveluissa palvelupyyntöjen ja palveluiden myöntämisen lain edellyttämiä aikoja seurataan systemaattisesti.

Poikkeamista on informoitu kuntalaisia ja päättäjiä. Toimintavuoden aikana on asiakasmäärien lisääntyessä ollut ajoittaista palveluun pääsyn vaikeutta ikä-ihmisten asumis-palveluihin. Lastensuojelun sosiaalityössä on ollut edelleen kuormittuneisuutta suurten asiakasmäärien johdosta. Mielenterveysasiakkaiden toimintakykyisyyttä on arvioitu ja erityispalveluiden kokonaisuus on arvioitu. Vanhuspalveluissa on joissakin palvelu-päätöksissä ollut puutteellisuuksia.

Viranhaltijapäätökset käsiteltiin lautakunnassa kerran kuukaudessa otto-oikeuden varmistamiseksi.

Erikoissairaanhoidon siirtoviivemaksun määrä (316 244 €) väheni 37,4 % (189 329 €). Vuonna 2015 (505 573 €) väheni vuoden 2014 kustannuksista 10,7 % (52 084 €) vuoteen 2013 verrattuna, mutta mikä oli kuitenkin neljäsosa vuoden 2010 siirtoviive kustannuksista.

Asiakas- ja potilasturvallisuudessa toimittiin suunnitelman mukaisesti. Potilas- ja sosiaaliamiesraportti käsiteltiin johtoryhmissä. HaiPron (asiakas/työntekijä turvallisuutta vaarantavien raportointityökalu) käytössä, kirjaamisessa ja raportoinnissa edistytään. Läheltä-piti tilanteiden ja haittavaikutuksien kirjaaminen on vielä vähäistä.

Omavalvontasuunnitelmat on vuoden 2014 lopulla laadittu vanhuspalveluiden, lapsi-perhepalveluiden sekä aikuissosiaalityön ja työllistämisen palveluissa. Suunnitelman mukaista arviointia on tehty toimintavuoden 2016 aikana ensimmäisen kerran.

Tavoitteiden toteutuminen ja tuloksellisuuden arviointi

Toimintaa arvioitiin vähintään kuukausitasolla ja raportoitii toiminnan muutoksista. Talousarvion toteutumisesta, toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden saavuttamisesta/poikkeamista on kerrottu osavuosi- ja toimintakertomuksissa.

Ostopalveluiden laskutuskäytännön erilaisuudet vaikeuttavat tulojen kirjautumista. Ennakointi vaatii tarkkaa tietoa asiakkuuksien kustannuksista. Etukäteen laskutettavat kuukaudet vaikeuttavat vuositason tulojen kirjautumista, palvelumuutokset aiheuttava korjauslaskutusta.

Riskienhallinnan järjestäminen

Riskienhallinta sisältyy sisäiseen valvonnan suunnitelmaan, jonka perusturva- ja terveyslautakunta on hyväksynyt. Olennaisina riskeinä on palvelutarpeen ennakointi,

henkilöstöressurssien suhde palvelutarpeeseen ja henkilöstön saatavuus. Riskien arviointia tehdään osana sisäistä valvontaa.

Omaisuuksien hankinta ja luovuttaminen

Tilikauden aikana ei ole todettu hankinnoissa, omaisuuden luovutuksessa tai käyttöarvossa menetyksiä, merkittäviä arvon alennuksia tai jouduttu korvausvastuuseen tai muuhun oikeudelliseen vastuuseen.

Sopimustoiminta

Ostopalveluina tuotettiin sekä asiantuntijapalveluita että asumis-, hoiva- ja kuntoutuspalveluita. Reklamointi tapahtui joko suoraan palvelun toimittajalla tai IS - Hankinnan kautta. Säännölliset kahden tai kolmen kuukauden välein tapahtuvat palvelun arvioinnit ovat vakiintuneet tietyissä aikuissosiaalityön- ja työllistämisen ostopalveluissa.

Valvontatarkastaja joko yksin tai alueen työntekijän kanssa arvioi ja raportoi ostopalveluiden toiminnasta. Toiminta on edistännyt valvontatoiminnan vakiintumista ja raportoinnin toteutumista.

Vanhus-, vammais-, kehitysvamma- ja erityispalveluiden asumispalveluiden uusi hankintakausi alkaa 1.1.2017.

Oma arvio riskienhallinnan ja sisäisen valvonnan nykytilasta ja kehittämistarpeista

Palvelualueen päävastuulliset tilivelvolliset henkilöt ovat toteuttaneet sisäistä valvontaa lautakunnan päätöksen mukaisesti osana toiminnan ja talouden raportointia. Riskienhallinnan ja sisäisen valvonnan ohjantaa ja ohjeistusta on annettu etenkin esimiesvaihdoksissa. Päällikkö- ja esimiesten vaihdoksissa riskienarvioinnin ja sisäisen valvonnan vastuuta tulee vahvistaa osana johtaja-tehtävään perehdyttämistä.

Palvelutarpeen ennakointiin ei ole olemassa päteviä laskentatapoja. Palvelutarve on noussut eikä toiminnan muutoksilla ole aina voitu tavoitetta toteuttaa. Riskinä on ollut palveluun pääsyn viivästyminen tai ostopalveluiden lisääntyminen.

Perehdytysuunnitelmien tai toimintakäsikirjan laatiminen etenee. Työntekijöiden suuri vaihtuvuus ja uusien toimijoiden tulo asettaa perehdyttämiselle kasvavia haasteita.

Tietoturvan ja – suojan sekä kyberturvallisuuden osaamista tulee vahvistaa ja huomioida uusien työntekijöiden perehdytyksessä ja Navisec testien 100 % toteutumistasaan saavuttamisessa. Asiakirjahallinta ohjelman D360 käyttö on lisääntynyt. Vuoden 2017 aikana vanhojen sopimusten tallentaminen D360 asiakirjaohjelmaan tulee varmistaa.

2. Terveysthuollon palvelualue

Palvelualuejohtaja Markku Tervahaudan katsaus ajalta 1.1.-31.12.2016

Toiminta

Vastaanottoyksikön, suun terveydenhuollon ja terveydenhoidon palveluissa edettiin toiminta- ja taloussuunnitelman mukaisesti. Hoidon saatavuus on ollut hyvä.

Suun terveydenhuollossa hoitotakuu toteutui, hoitoon pääsee viimeistään n. viidessä kuukaudessa. Alle kouluikäisten suun terveystarkastukset viivästyivät jonkin verran. Yhden suuhygienistin työpanos käytettiin ikäihmisten suun terveyden parantamiseen.

Kuntoutusyksikössä toimitettiin tavoitteiden mukaisesti. Hoitotakuu toteutui kaikissa avokuntoutuspalveluissa.

Sairaalapalveluissa toiminta toteutui pääasiassa käyttö- ja toimintasuunnitelman mukaisesti. Kotisairaalan käyttö jäi odotettua vähäisemmäksi ja kliinisten rasiututkimusten riittämätön saatavuus ylitti hoitotakuun. Osastojen nopeutunut potilasvaihto lisäsi laitoshuollon ostojen tarvetta. Hoitajaksojen lyhentymisestä ja potilaskieron lisääntymisestä huolimatta kuopiolaisia ohjautui jkv ulkopaikkakuntien (Tuusniemi, Kysteri-kunnat ja Suonenjoki) osastoille - kuopiolaisen käytössä oli ao. yksiköissä yhteensä keskimäärin n. 12 sairaansijaa (alkuvuonna vastaava luku oli n. 15). Kuormitushuippujen tasausjärjestelmäksi tarkoitettua mahdollisuutta ylikäytetään mm. päivystyksestä käsin. Palveluasumiseen pääsyn viiveet aiheuttivat riskin siirtoviivemaksujen kertymiselle.

Kuopion psykiatrian keskuksen (KPK) lähetemäärä oli edellisen vuoden tasoa. Terveyskeskuksesta tulleiden läheteiden määrä pieneni 8 % ollen 44 % kaikista tulleista läheteistä. Keskimääräinen hoitoon pääsyn odotusaika oli 22 vrk (alkuvuodesta vastaava luku oli 24 vrk), kiireellisissä (R-I) läheteissä 3 vrk. Hoitotakuu toteutui. Terveyskeskuksen vastaanottotoiminnan yhteydessä työskentelevien psykiatristen sairaanhoitajien työn sisältöä täsmennettiin ja selkiytettiin. Myös psykiatrien konsultaatioita terveysasemille lisättiin. KPK on ollut mukana KYS:n psykiatrian palveluyksikön avohoidon tehokkuuden lisäämiseen pyrkivässä työskentelyssä. Lasten- ja nuorten mielenterveyspalveluja tuotettiin 0-12 -v. lapsille ja 13-19 -v. nuorille perheineen ja verkostoineen toimintasuunnitelman mukaisesti. Toiminnalliset tavoitteet (käyntien ja asiakkuuksien lukumäärä) saavutettiin.

Kuopio hankkii erikoissairaanhoidon palvelut pääasiassa Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriltä (PSSHP). Potilaat ohjautuvat erikoissairaanhoidon lääkärin läheteellä eri yksiköistä. Erikoissairaanhoidon tekee kiireellisyys- ja hoidon tarpeen arvioinnin läheteen perusteella. Terveysthuoltolain mukaan hoidon tarpeen arviointi on aloitettava kolmen viikon kuluessa siitä, kun lähete on saapunut erikoissairaanhoidon, tarvittavat tutkimukset tulee aloittaa kolmen kuukauden sisällä ja varsinaiseen hoitoon on päästävä kuudessa kuukaudessa. Kiireellinen sairaanhoidon annetaan ilman lähetettä.

KYS:n kuntakortin mukaan tammi-joulukuussa 2016 Kuopion terveysthuolluksesta läheteet KYS:iin (22 049 kpl) vähentyivät (-5,5 %) verrattuna edelliseen vuoteen. Lähetemäärät sen sijaan kasvoivat työterveydestä (yhteensä 2 503 kpl, muutos +10,2 %) ja KYS:n sisältä (yhteensä 9 692 kpl, muutos +7,9 %). Kuopiolaisille tehty leikkaustoimenpiteet (8 130 kpl) lisääntyivät edelliseen vuoteen verrattuna (+3,5 %), kun taas erikoissairaanhoidon hoitajakso vähentyivät (yhteensä 19 319, muutos -6,0 %) ja sairaalahoitopäivät (yhteensä 86 804 kpl, muutos -6,0 %). Avohoitaisuus

on edelleen vahvistunut: poliklinikkakäynnit (yhteensä 274 359 kpl) ovat kasvaneet 8,6 %. Siirtoviivemaksut pienenevät -37,4 % (n. 189 300 €) verrattuna vuoteen 2015.

Olellaiset poikkeamat talousarvioon

Terveystalouden palvelualueen tulot ylittivät n. 1,6 M€:lla (11,8 %:lla) alkuperäiseen talousarvioon verrattuna (ylittivät n. 0,6 M€ muutettuun talousarvioon verrattuna). Palvelualueen menot ylittivät n. 0,6 M€:lla (0,3 %:lla) alkuperäiseen talousarvioon verrattuna (alittuivat n. 2,6 M€ muutettuun talousarvioon verrattuna). Siten toimintakate päätyi 222,9 M€:oon ja ylitti alkuperäisen talousarvion n. 1,0 M€:lla (muutetun talousarvion n. 3,2 M€:lla). Palvelutuotannon toimintakulut alittuivat avohoidossa n. 1,5 M€, sairaalapalveluissa n. 0,9 M€ sekä mielenterveys- ja päihdepalveluissa n. 0,3 M€ alkuperäiseen talousarvioon verrattuna.

Erikoissairaanhoidon talousarviossa varatut toimintakulut (153,4 M€; 1,3 % edellisvuotta enemmän) ylittivät n. 3,6 M€ alkuperäiseen talousarvioon verrattuna (ja alittuivat n. 0,06 M€ muutettuun talousarvioon verrattuna). PSSHP:n erikoissairaanhoidon kustannukset olivat n. 154,9 M€, joka sisältää myös ensihoidon (4,5 M€), Kuopion psykiatrian keskuksen (4,4 M€) ja hammaslääketieteen opetusklinikan (0,8 M€) palvelut. Tavoitteiden mukainen terveydenhuollon toiminnan painopisteen siirtyminen kohden avohoitoa ja peruspalveluja toteutui kohtuullisesti toiminnan (merkittävästi vähentyneet sairaalahoidon suoritteet), mutta ei talouden kohdentumisen näkökulmasta.

Kuopion erikoissairaanhoidon ikävakioidut kustannukset olivat suurten kaupunkien vuoden 2015 vertailussa korkeimmat (1.363 €/asukas), 13,2 % mediaania suuremmat. Vastaavasti perusterveydenhuollon ikävakioidut kustannukset olivat vertailukuntien pienimmät (1.051 €/asukas), 5,9 % mediaania pienemmät.

Tuottavuutta lisäävien toimenpiteiden seuranta

Vastaanottoyksikkö osallistui KYS:n tuottavuusohjelman toteutukseen ja päällekkäisiä toimintoja purettiin. Erityisesti mielenterveystyötä ajanmukaistettiin ja integroitiin tiimitoimintaan.

Terveystalouden palveluissa aloitettiin tiimityömallin suunnittelu yhteistyössä esimiesten, henkilöstön ja Elinvoimaa organisaatioon (ELVO) – hankeprojektin työpajojen vetäjien kanssa. Malli otettiin käyttöön loppuvuodesta. Esimiehet ovat osallistuneet LEAN- koulutukseen. Tavoitteena on käyttää LEAN- oppeja toiminnan suunnittelu- ja nykytilan arviointityökaluna. ”Voimaperheet”- hankkeesta julkaistut tutkimustulokset osoittavat virtuaalisin keinoin annettavan opastuksen olevan tehokasta ja vaikuttavaa vanhempien neuvonnassa ja ohjauksessa. Pegasos sähköinen asiakkuus–projekti käynnistyi. Terveystaloudessa lisättiin matalan kynnyksen palveluita neuvoloissa, palvelua on saatavilla jokaisena arkipäivänä. Yksikkö osallistui KYS:n tuottavuusohjelman toteutukseen äitiyshuollon, perusterveydenhuollon lastenlääkäritoiminnan sekä lasten ja nuorten avomielenterveyspalvelujen osalta.

Kuntoutuspalveluissa fysioterapeuttien suoravastaanottoa valmisteltiin, ikääntyneiden kotona pärjäämisen tuen monitoimijainen avopalvelu käynnistyi ja terapeuttiresursseja lisättiin kotihoidon tueksi. Tätä toimintaprosessia kehitetään edelleen itsearvioinnin ja palautteen perusteella. Matalan kynnyksen palvelut toteutuivat aiemmassa laajuudessaan.

Sairaalapalveluissa vuonna 2015 käynnistyneet toimenpiteet toteutettiin. Karttulan vuodeosastoa koskevat toimintamuutokset siirtyvät vuodelle 2017. Palvelurakenteen muutoksista huolimatta potilaita ohjautui ulkopaikkakunnille osin vapaan liikkuvuuden ohjaamana, osin epätarkoituksenmukaisesti. Potilasvirran ohjausta vahvistetaan sidosryhmien kanssa edelleen.

Aikuisten mielenterveyspalveluissa Avohoidon tehokkuus –hankkeen myötä tehostettiin käyntimääriä.

Henkilöstön ja osaamisen saatavuus

Henkilöstön osaamistasoa seurattiin toimintayksiköittäin esimiesten toimesta ja täydennyskoulutusta toteutettiin talousarvion suunnittelun yhteydessä tehdyn koulutussuunnitelman mukaisesti. Koulutukset kirjataan ESS-järjestelmään, josta ne ovat saatavilla myös henkilön vaihtaessa toimintayksikköä.

Kehityskeskustelut Kunta HR-ohjelmistoa käyttäen toteutuivat. Työntekijöiden henkilökohtainen ura- ja kehityssuunnitelma muotoutuu sekä yksilö- että yksikkökohtaisissa tavoite- ja kehityskeskusteluissa.

Vastaanottoyksikön ja terveydenhoidon palveluiden henkilöstön saatavuus toteutui yleisesti ottaen hyvällä tasolla. Poikkeuksena tästä on lääkärihenkilöstön saatavuus pienemmille terveysasemille. Erytisoaamista vaativiin polikliinisiin työpisteisiin on jouduttu sisäisesti kouluttamaan vakinaista henkilöstöä, jotta poissaolotilanteissa palvelujen saatavuus on turvattu. Oikomishoidon erikoishammaslääkäreistä on kroonista pulaa, mutta muutoin suun terveydenhuollon henkilöstön saatavuus on hyvä. Puheterapeuttien saatavuudessa on edelleen vaikeuksia ja ko. palveluja joudutaankin ostamaan suunniteltua enemmän.

Lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa osalla henkilöstöä on psykoterapiakoulutuksen tarvetta ja tämän mahdollistumista on tuettu prosessikoulutuksin. Uusien toimintamallien käyttöönoton ja palvelujen kehittämisen toteutumiseksi on tarvittu koko henkilöstön perehdyttämistä ja koulutusta yli avainprosessirajojen. Paremmalla palveluista tiedottamisella ja toimivalla oppilaitosyhteistyöllä parannetaan myös henkilöstön rekrytointia.

Suunnitelma ulkoisten palvelujen käytöstä

Lääkäriäyttöä on hankittu ostopalveluna Karttulan, Maaningan, Tuusniemen ja Riistaveden terveysasemille. Ostopalvelutarve jatkuu toistaiseksi ainakin osittaisena. Seulontamammografioiden aiemman ulkoisen palveluntuottajan kuvaaman yhden, jo seulontojen ulkopuolella olevan, ikäluokan uudet seurantakuvaukset päätettiin toteuttaa lisäpalveluna, josta aiheutui budjetoimattomia kustannuksia.

Terveydenhoidon palveluissa ostopalveluna on tuotettu mammografiaseulonnat, osittain papa-seulonnat, koululaisten silmälääkäripalvelut, YTHS:n tuottamat opiskeluterveydenhuollon palvelut sekä ravitsemussuunnittelupalvelut Maaningalle ja Nilsisiin.

Suun terveydenhuollon maakunnallisen päivystyksen Kuopion järjestettäväksi kuuluvat päivystysvuorot tuotettiin ostopalveluna, joka on toistaiseksi taloudellisin vaihtoehto.

Kuntoutuspalveluissa palveluseteli on käytössä lymfaterapian ja peruukkien hankinnassa. Palvelusetelitoiminnan laajentuminen päätettiin toteuttaa ja aikatauluttaa yhdessä PSSHP:n kanssa puhe-, toiminta- ja fysioterapiassa.

Lasten- ja nuorten mielenterveyspalveluissa ostopalvelutarve säilyi Kuopion ulkopuolelle sijoitettujen lasten psykoterapiapalveluissa sekä nuorten laitospalveluissa, koska omaa tuotantoa ao. palveluihin ei ole. Neuropsykologinen ja -psykiatrinen kuntoutus, kun lapsella on myös mielenterveydenhäiriö, tuotetaan tarvittaessa ostopalveluna. Aikuisten mielenterveyspalveluissa on yhteistyösopimus voimassa Päihdepalvelusäätiön kanssa.

Sairaalapalveluissa käyttösuunnitelman mukaisesti täydentävät ja kuormitushuippuihin sijoittuvat palvelut on ostettu. Potilaiden vapaa liikkuvuus ja ohjautuminen hoitoon ulkopaikkakunnille lisää asiakaspalveluiden ostojen kasvupainetta.

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestäminen

Sisäisen valvonnan osalta ei ole raportoitavissa poikkeamia. Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämistä seurattiin sisäisen valvonnan seuranta- ja arviointilomakkeella. Taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteutumia seurattiin ja arvioitiin kuukausittain palvelualueiden johtoryhmissä ja henkilöstötiimissä. Haipro- ilmoituksilla seurattiin toiminnan laatua ja riskejä koskien potilas- ja asiakasturvallisuutta ja työtapaturmia.

Lasten suun terveystarkastuksissa on ollut palveluun pääsyssä viivettä. Puheterapian toimet ovat täyttyneet ja palvelukykyisyys on varmistunut. Sairaalan hoitotakuun toteutumisessa oli viivettä muutaman yksittäisen potilaan kohdalla. Myös muutama lastentautien potilas joutui odottamaan tutkimuksiin ja hoitoon pääsyä yli kolme kuukautta.

Yksiköissä käytettiin paljon sijaisia. Ajoittain palvelusuhdetiedot eivät ole olleet ajan tasalla. Sijaisten kehityskeskustelut sähköisen järjestelmän kautta ei onnistu tietoteknisistä syistä.

Tiedolla johtamisen perusteita koskien mittaritason tietojen keräämisessä on ollut vaikeuksia ja mittareiden käytettävyydessä on edelleen ollut ongelmia joko Pegasos-tietojen kirjaamisen puutteista johtuen tai että kaikkea tarvittavaa tietoa ei ole ollut saatavilla AvoHilmosta tai SoTeDW:stä.

Kuntien välistä vertailua vastaavien palveluiden tuottavuudesta on ollut käytettävissä vain vähän. Tietoa ei ole joko helposti saatavilla tai palvelutoiminnan kokonaisuuden erilaisuus vaikeuttaa arviointia.

Kirjaamista on kehitetty koko palvelualueella ja kirjaamisen auditointia tehdään jo joissakin yksiköissä säännöllisesti.

Terveydenhuollon palvelualue

1. VETOVOIMA, KILPAILUKYKY JA KASVU

Kriittinen menestystekijä	Arviointikriteeri	Valtuustoon nähden sitova tavoite	Toimenpiteet	Seuranta 31.12.
3. Kuopio-kuva - paras kaupunkiyhteisö	Tulokselliset yhteistyöverkostot	Yhteisyyttä mm. kuntien kanssa tehdään vahvistettujen periaatteiden mukaisesti.	Osallistutaan suurten kaupunkien asiantuntijayhteistyöryhmiin.	(etenee suunnitellusti) Juankosken edustajien kanssa on pidetty palavereita kuntaliitokseen liittyvien asioiden valmistelun takia. Osallistuttu Sote-valmisteluihin.

2. ASUKKAAT JA PALVELUT

Kriittinen menestystekijä	Arviointikriteeri	Valtuustoon nähden sitova tavoite	Toimenpiteet	Seuranta 31.12.
4. Tulevaisuuteen suunnattu ja kestävä kaupunkirakenne	Lähiöiden ja keskustaajamien omaleimaisuus ja täydennysrakentaminen	Kuntaliitosten myötä tapahtunut Kuopion alueellinen kasvu ja alueiden erilaisuus otetaan huomioon maankäytön, palvelurakenteen ja palvelujen tuottamistavan kehittämisessä.		(etenee suunnitellusti) Palvelut järjestetty kuntaliitossopimuksen mukaisesti.
5. Asiakaslähtöiset ja omaehtoisuuteen kannustavat ja ennaltaehkäisevät palvelut	Ennakoivat ennaltaehkäisevät ja omaehtoisuuteen kannustavat palvelut	Kaupunkitasoista hyvinvointijohtamista ja yhteisyyttä asukkaiden hyvinvoinnin edistämiseksi kehitetään (hyvinvointiohjelma)	Laaditaan poikkeihallinnollinen hyvinvointiohjelma.	(etenee suunnitellusti) Osallistuttu hyvinvointisuunnitelman laadintaan.
		Kuopiolaisien terveyttä ja hyvinvointia edistetään erityisesti ennalta ennaltaehkäisevin toiminnan kautta. Hyvinvoinnin kehittämisen painopisteenä ovat erityisesti lapset ja nuoret sekä ikäihmiset ja konkreettisenä tavoitteena on lastensuojelumenojen ja vanhuspalvelumenojen kustannuskehityksen hillintä.	Ennaltaehkäisevää matalan kynnyksen hyvinvointia ja terveyttä edistävää toimintaa tarjotaan matalan kynnyksen palvelupisteissä, ja erilaisissa kohdennetuissa yleisötapahtumissa.	(etenee suunnitellusti) Osallistuttu lasten ja nuorten palveluiden yhteiseen suunnitteluun. Fysioterapeuttien tules-suoravastaanotto toiminnassa 10/2016 lähtien. Aatu—toimintaa kehitetty yhdessä kotihoidon kanssa.

<p>Palvelujen asiakaslähtöisyys</p>	<p>Lasten ja nuorten palvelut kootaan asiakkuuden ja talouden hallinnan kehittämiseksi uudeksi palvelukokonaisuudeksi</p>	<p>Uusia palvelujen tuottamismalleja pilotoidaan ja palvelujen digitalisaatiota viedään eteenpäin. Mallien hyödyt ja kustannukset ennakoarvioidaan. Kehittämislle asetetaan selkeät tavoitteet etukäteen ja niiden toteutumista myös jälkiarvoidaan.</p>	<p>Sähköisten asiointimahdollisuuksien lisääminen.</p>	<p>Lasten- ja nuorten kuntoutuspalvelujen (pt, ft, tt) siirto terveydenhoidon puolelle valmisteltu uuden palvelukokonaisuuden kehittämiseksi.</p>
<p>Palvelukumppanuus järjestöjen ja yritysten kanssa</p>	<p>Palvelukumppanuuta yritysten ja järjestöjen kanssa lisätään. Palvelusetelikäytäntöä laajennetaan. Palvelualoitteen kokeiluun on valmius.</p>	<p>Palvelusetelit otetaan käyttöön kuntoutuspalvelujen hankinnoissa asteittain. Valmistaudutaan palvelualoitteen kokeiluun. Palveluiden yhteensovittaminen ja oman toiminnan täydentäminen yksityisten toimijoiden kanssa.</p>	<p>(etenee suunnitellusti) Tekstiviestimuistutukset käytössä, sähköinen ajanvaraus terveydenhoitoyksikössä ja laboratorioavustusten lähettäminen txt-viesteinä soveltuvin osin käytössä. Sähköisen esitietolomakkeen käyttöönottoa valmisteltu.</p> <p>Tekstiviestimuistutusten otetaan käyttöön vuoden 2017 alussa.</p>	<p>(etenee suunnitellusti) Palvelusetelit on käytössä lymfaterapiassa ja peruukkivalvelussa. Sääntökirja palvelusetelien käyttöönottoon on otettu terapiapaluissa. Laajennusta puhe- fysio tai toimintaterapian puolelle pohjustettu PSSHP:n kanssa. Palvelu- ja hankintaohjelma.</p>
<p>3. RESURSSIT, JOHTAMINEN JA HENKILÖSTÖ</p>				
<p>Kriittinen menestystekijä</p>	<p>Arviointikriteeri</p>	<p>Valtuustoon nähden sitova tavoite</p>	<p>Toimenpiteet</p>	<p>Seuranta 31.12.</p>
<p>6. Tasapainoinen talous</p>	<p>Tilikauden tulos</p>	<p>Koko kaupungin toiminnallinen alijäämä pienenee vuosittain suunnittelukauden aikana. Koko kaupungin alijäämä vuonna 2016 on enintään 20,5 milj.€.</p>	<p>Tuottavuusohjelman toteuttaminen ja jatkuva talouden seuranta.</p>	<p>(etenee suunnitellusti) Tuottavuusohjelmaa toteutettu ja taloutta seurattu jatkuvasti.</p>

8. Määrätietoinen johtaminen	Henkilöstötyön tuottavuus	Henkilöstön liikkuvuutta parannetaan ja poikkihallinollista osaamisen hyödyntämistä lisätään.	Resurssien joustava käyttö avainprosessien kesken. Avoimet tehtävät täytetään ensisijaisesti sisäisesti. Osaavan työvoiman joustava saatavuus varmistetaan sekä sisäisen ja ulkoisen rekrytoinnin kautta.	● (etenee suunnitellusti) Vastaanottoyksikön tiimien henkilöstö yhteiskäytössä. Tiimien välistä yhteistyötä ja resurssien liikkuvuutta tehostettu.
		Työhyvinvointi paranee ja sairauspoissaolot vähenevät.	Resurssien joustava käyttö. Tyky-toiminnan ylläpitäminen. Henkilöstön kouluttautuminen. Säännölliset kehityskeskustelut. Sairauspoissaoloihin aktiivinen, aikainen puuttuminen.	● (etenee suunnitellusti) Työnohjausta järjestetty ja tilaremontteja tehty työolojen kohentamiseksi/vo yksikkö
	Johtaminen	Esimiesten osaamista kehitetään edelleen osaamiskartoitusten ja muuttuvien osaamisvaateiden mukaisesti.	Räätälöityä henkilöstökoulutusta.	● (etenee suunnitellusti) Lean-koulukseen esimiehet osallistuneet. Uusien esimiesten JET-koulutukset käynnissä/käynnistymässä.
		Palvelulueiden johtamisrakenteita kevennetään ja palvelualueiden keskinäistä yhteistyötä kehitetään.		● (etenee suunnitellusti) Lasten, nuorten ja perheiden palvelukokonaisuuden suunnittelua on toteutettu muiden palvelualueiden kanssa. Yhteistoimintamennettelyn mukaiset kuulemistilaisuudet käyty ja muutosvalmistelut tehty.
		Vaikutetaan aktiivisesti tuleviin rakennemuutoksiin (mm. sote-uudistus) ja ennakoidaan muutosten vaikutukset Kuopion strategiaan ja palvelujen organisointiin.	Osallistutaan PoSoTe työryhmien työskentelyyn.	● (etenee suunnitellusti) PoSoTe työryhmien työskentelyyn osallistuttu.

Avohoidon palvelut

Terveysjohtaja Jari Saarisen katsaus ajalta 1.1. – 31.12.2016 (vastaanotto, suun terveydenhuolto ja terveydenhoito).

Kuntoutusjohtaja Mikko Korhosen katsaus ajalta 1.1. – 31.12.2016 (kuntoutus)

Toiminta

Vastaanottopalvelut

Vastaanottotoiminnan palvelut tuotettiin tiimimallin mukaista toimintatapaa noudattaen. Tiimejä oli kantakaupungin alueella 6 kpl ja maaseutualueilla 2 kpl. Tiimit ovat toimineet hyvin. Toiminta on ollut hoitotakuusäädösten mukaista ja kiireettömien vastaanottoaikojen odotusaika on ollut keskimääräisesti alle 2 viikkoa. Kiireellinen hoito on voitu antaa heti virka-aikana tiimeissä, iltaisin ja viikonloppuina Kuopion akuuttivastaanotolla tai sairaanhoitopiirin järjestämässä päivystyksessä. Omana toimintana oli noin 115 000 lääkärikäyntiä ja noin 75 000 hoitajakäyntiä. Palvelujen suurkuluttajien hoitoa vastuutettiin ja otettiin tiimeissä kehitetty toimintamalli käytäntöön. Vuoden 2016 aikana valmisteltiin Juankosken kuntaliitokseen liittyviä asioita ja osallistuttiin maakunnallisiin Sote-valmisteluihin.

Suun terveydenhuolto

Suun terveydenhuollossa toiminta on toteutunut käyttösuunnitelman mukaisesti. Kelakorvausten supistuminen yksityispuolella on lisännyt hoitoon tulevien määrää, mutta hoitoon pääsy on toteutunut terveydenhuoltolain mukaisissa määrärajoissa. Joulukuun lopussa jonossa oli 804 potilasta, joista kolme kuukautta jonottaneita oli 183 henkilöä. Lasten ja nuorten suun terveystarkastukset olivat kesällä myöhässä, tilanne saatiin korjattua vuoden loppuun mennessä.

Pohjois-Savon arkipyhä- ja viikonloppupäivystys laajeni alueelliseksi virka-ajan ulkopuoliseksi päivystykseksi vuoden 2015 alusta. Päivystys kattaa arki-illat klo 16- 21 sekä viikonloput klo 8-21. Päivystysasetuksen mukaan suun terveydenhuollon virka-ajan ulkopuolinen päivystys tulisi toteuttaa terveydenhuollon yhteispäivystyksenä. Kysin päivystysalueen peruskorjaus valmistuu maaliskuussa 2017 ja päivystys siirtyy yhteistiloihin. Arkipäivystyksen saatavuutta on tehostettu suuremmissa hoitoloissa ns. kimppapäivystyskirjoilla.

Ikäihmisten suun terveydenhoitoon on osastoilla panostettu nimeämällä suun hoito-vastaavia, jotka koulutetaan suun vaivojen ohjaukseen ja hoitoon. Kotipalvelun asiakkaan suun hoidon prosessi on kuvattu. Suun terveyden suunnitelma tulee osaksi asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmaa. Tarvittaessa suuhygienisti tekee kotikäynnin, jolla kartoitetaan käytettävissä olevat välineet, käydään läpi päivittäinen suun puhdistus kotihoitohenkilökunnan tai omaisen kanssa ja arvioidaan hoidon tarve.

Kanta- liittyminen ja uuden potilastietojärjestelmän käyttöönottoon liittyvä projekti alkoi syyskuussa 2016. Sähköinen resepti otettiin marraskuussa avoterveydenhuollon Pegasos-potilastietojärjestelmän kautta käyttöön. Näin välttyttiin poistuvan Effica-potilastieto-järjestelmän päivitykseltä ja siitä aiheutuvilta kustannuksilta.

Terveydenhoito

Terveydenhoidon palveluissa toiminta on toteutunut pääosin valtioneuvoston asetuksen (338/2011) mukaisesti. Laaja-alaiset (lääkäri ja terveydenhoitaja) ja määräaikaisten terveystarkastukset toteutettiin suunnitellusti. Etsivätyö on ollut yksi merkittävä osa neuvoloiden, koulu- ja opiskeluterveydenhuollon arkea, kuten myös lisätuen tarpeessa olevien asiakkaiden hoitaminen. Toiminnoissa on jatkokehitetty ilman ajanvarausta toimivia avovastaanottoja lisäämällä avo-aikoja terveydenhoitajien viikko-ohjelmiin. Sähköistä asiointia on kehitetty ja otettu palveluissa käyttöön. Esim. Pegasos Sähköinen asiointi- projektin myötä toiminnoissa avattiin sähköinen ajanvaraus ja tekstiviesti-muistutustoimintoja. Sähköisten lomakkeiden kehittämistyö on alkanut, ja se jatkuu myös vuonna 2017. Henkilöstöä koulutettiin myös asiakaskäyntien tilastoinnissa sekä yhteneväisten SPAT-koodien käytössä.

Yhteistyötä jatkettiin ja lisättiin ulkopuolisten tahojen sekä vahvistettiin yksikön sisällä eri toimintojen kesken. Palvelupäällikkö osallistui PoSoTe I Lapsiperhepalvelujen työryhmään ja toimi matalan kynnyksen palvelujen alatyöryhmän vetäjänä. Lisäksi hän toimi yhtenä kirjoittajana LAPE YHDESSÄ! – hankehakemuksen osalta. Yksiköstä oltiin mukana myös Kysin tuottavuustyöryhmissä äitiyshuollon, lastenklinikan sekä lasten- ja nuoriso psykiatrian osalta.

Yksikkö osallistui ELVO -hankkeeseen, jossa paneuduttiin henkilöstön työhyvinvointiin ja johtamiskäytäntöjen kehittämiseen. Hankkeen aikana henkilöstö osallistui työpajoihin, jossa kehittämistyö eteni suunnitellusti. Osa henkilöstöstä osallistui hankkeen aikana myös henkilökohtaiseen terveyden- ja hyvinvoinnin selvitykseen ja liikuntaohjaukseen. ELVO-hankkeen myötä yksikössä siirryttiin marraskuussa 2016 tiimityön malliin, jonka keskeisinä tavoitteina on asiakaslähtöisten palveluiden turvaaminen, arjen toimintojen sujuminen ja parantaminen, tiedonkulun parantaminen ja sujuvoittaminen, toimintojen kehittämisen turvaaminen, työhyvinvoinnin lisääntyminen sekä osaamisen ja toimenkuvan laajeneminen.

Äitiysneuvolassa lsisylain (16§) myötä isyidentunnustuksia ja yhteishuollosta sopimisia otettiin neuvoloissa vastaan 408 kertaa. Koulutuksen saaneen terveydenhoitajan toteuttamat säännöllisen synnytyksen jälkitarkastukset lisääntyivät edellisvuodesta. Myös äitiysneuvolan terveydenhoitajan seksuaalineuvojan vastaanottoaikoja lisättiin. Raskauteen liittyvät sairaanhoidolliset käynnit keskitettiin virka-aikana neuvolaan. Keskustan neuvolasta äitiys- ja lastenneuvolan lääkäri ja terveydenhoitaja osallistuivat Kysin hallinnoimaan FinnHealth- hankkeeseen, jossa ulkomaalaisilla asiakkailla on ollut mahdollisuus käyttää suomalaisia neuvolapalveluja omakustannusperiaatteella. Perhevalmennuksen kehittämistyö jatkui ja sisältöä työstettiin yhdessä moniammatillisesti. Päivitetty valmennusohjelma käynnistyy vuoden 2017 alusta.

Neuvolan 2 terveydenhoitajaa osallistui Jyväskylän ja Savonia amk:en yhdessä järjestämään "Maahanmuuttajien seksuaaliterveyden ja turvataitojen edistäminen" (MAUSTE) – koulutuksen (5op), jonka aikana Neulamäen neuvolassa pilotoitiin englanninkielinen maahanmuuttajille suunnattu ryhmätoiminta. Lisäksi lastenneuvola oli mukana Turun yliopiston "Voimaperheet" – hankkeessa, joka on suunnattu 4-vuotiaiden lasten vanhempien vanhemmuuden tukemiseen virtuaalisesti. Kaikkiaan 55 perhettä osallistui hankkeeseen. Toiminta mahdollistui testamenttivaroin.

Koulu- ja opiskeluterveydenhoidossa on osallistuttu oppilas- ja opiskelijahuollon ohjausryhmiin Kasvun ja oppimisen palvelualueella sekä Sakkylä ja monialaisiin rukkastyöryhmiin oppilas- ja opiskelijahuollon toiminnan kehittämiseksi. Kouluterveydenhuollon laaja-alaisen terveystarkastusten ohjelma laadittiin noudattamaan täysin valtioneuvoston asetusta. Myös

lukiodien terveydenhoitajien työn kuormittavuutta lisäsi asetuksen mukaiseen toimintaan siirtyminen. Terveystarkastusten määrä lähes kaksinkertaistui, koska tarkastukset tulee tehdä sekä 1. että 2. opintovuoden pojille. Korkean tuberkuloosiriskin seulontatutkimuksia tehtiin ulkomaalaisille tutkinto- ja vaihto-opiskelijoille.

Koulujen ja oppilaitosten terveydenhuollon työtiloja on perusparannettu ja remontoitu, mutta muutamilla kouluilla esiintyy edelleen sisäilmaongelmaa, jonka vuoksi kouluterveydenhoitajille on järjestetty väistötiloja. Koulu- ja opiskeluterveydenhoidon terveydenhoitajat (7) sekä yksi terveydenhoitaja Sakkyilta ja AMK:lta osallistuivat Kysin nuoriso-psykiatrian yksikön järjestämän "Nuorten Telaketjut" – koulutuskokonaisuuteen (10pv). Kouluterveydenhuollosta on oltu mukana Omat digiajan hyvinvointipalvelut (ODA)- kärki-hankkeessa muutosvalmennus I ja II:ssä. Muutosvalmennukseen ovat osallistuneet palvelupäällikkö, palveluesimies ja 2 terveydenhoitajaa.

Sihti nuorten vastaanottotoiminnassa palveluun pääsy toteutui 1-3 viikon sisällä. Sihti käyntien enimmäismäärä on ollut 10 käyntiä / nuori. Sihti hoitajakson pidentäminen on vähentänyt jatkohoidon tarvetta ja vähentänyt asiakassuhteiden vaihtumista. Ensiaikoja on toteutettu yhteensä 290 nuorelle. Tyttöjä asiakkaista on ollut 211 ja poikia 79. Toimitilat siirtyivät syksyllä 2016 Alavasta pääterveysaseman tiloihin.

Kuntoutus

Kuntoutuspalveluissa toiminta on toteutunut käyttösuunnitelman mukaisesti. Hoitotakuu on toteutunut kaikissa kuntoutuspalveluissa. Pääosin kuntoutuspalvelut on tuotettu omana toimintana.

Kuntoutuksessa asiakkaiden lukumäärä ja asiakaskäyntien määrä on kasvanut edelliseen vuoteen nähden. Erityisesti tämä näkyy matalan kynnyksen palveluissa fysioterapiassa, palvelukäynneissä Terve Kuopio kioskillä ja apuvälinepalveluissa. Toiminnassa on tehostettu ohjauksellista ja motivoivaa työtä kuntoutujan arkeen liittyvien toimintojen helpottumiseksi sekä itsehoidon vahvistumiseksi. Kuntoutumista tukevaa ja terveyttä edistäviä koulutus- ja yleisötilaisuuksia on järjestetty eri toimijoille ja kuntalaisille eri puolilla kaupunkia.

Varsinkin loppuvuoden toiminnan suunnittelussa näkyi valmistautuminen organisaatiomuutokseen ja toimintojen kehittämiseen ikäperusteisina palvelukokonaisuuksina. Kuntoutuspäällikön virkaa ei täytetä sen vapauduttua.

Kauppakeskus Apajassa ja Nilsin hyvinvointitorilla on jatkunut matalan kynnyksen palvelu ja teemapäivien toteuttaminen eri yhteistyökumppanien kanssa. Maaningalla on toteutettu teemapäiviä lasten- ja nuorten hyvinvointiin liittyen. Myös Maaningalla ja Karttulassa on mahdollisuus fysioterapian matalan kynnyksen palveluihin.

Fysioterapiassa alkoi 10/2017 fysioterapeutin suoravastaanotto tules-asikkaille ja akuutti-aikavarausten käyttöä myös muille asiakkaille on jatkettu. Ohjauksellinen työote on vähentänyt kuntoutujakohtaisia fysioterapiakäyntejä, joten oikea-aikainen terapiaan pääsy on toteutunut. Yhteistoiminta hyvinvointipalvelujen ja 3. sektorin kanssa on mahdollistanut fysioterapiassa käyneiden asiakkaiden jatko-ohjaamisen sopiviin liikuntapalveluihin.

Lasten kuntoutuspalveluissa on tuotettu lasten kasvua ja kehitystä edistävää tukiaineistoa sekä järjestetty koulutusta terveydenhoitajille, päivähoidon ja perhetyön työntekijöille. Yhteistoiminta lasten moniammatillisessa kuntoutustyöryhmässä on tehostunut. Lisäksi erityisneuvolan kanssa on kehitetty yhteistoimintaa. Puheterapiassa on alkanut uutena työmuotona esikouluikäisille puheterapiaryhmätoiminta.

Apuvälinepalvelut on keskitetty Leväsentielle Servican kiinteistöön. Toiminta ko. tiloissa vakiintunut tämän vuoden aikana. Apuvälineiden lainaustoiminnan akuuttiajanvaraustoiminta on vielä kehittymässä. Apuvälinepalveluista on osallistuttu apuvälinekilpailutukseen yhteistyössä PSSHP:n ja IS-hankinnan kanssa. Lisäksi yhdessä PSSHP:n kanssa on työstetty alueellisia ja valtakunnallisia apuvälineiden saatavuusperusteita.

Uutena toimintana vuoden alussa alkoi moniammatillisesti toteutettava aktivoiva arjen tukitoiminta (AATU) yhdessä vanhuspalveluiden kanssa. Toiminnalla tuetaan kuopiolaisten ikääntyneiden kotona pärjäämistä. Toiminta alkoi ydinkaupungin alueella, mutta on lisäresurssien ja toiminnan kehittämisen myötä laajentunut myös maaseutualueille. Kaikkiaan AATU- toiminnassa oli kuntoutuksesta päätoimisina toimijoina 6 fysioterapeuttia ja yksi toimintaterapeutti.

Sairaalapalveluissa kotiutuksiin ja AATU-yhteistyöhön on panostettu kaikilla osastoilla sekä vuorohoidossa yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa.

Olellaiset poikkeamat talousarvioon

Vastaanottopalvelut

Toiminta oli käyttösuunnitelman mukaista. Tulokertymä oli odotettua parempi ja tulokertymän nousu jatkui myös loppuvuonna asiakasmaksukatoista huolimatta, kuvastaen laajentunutta asiakaspohjaamme. Kuluja oli noin 3 % odotettua vähemmän hyvän talousseurannan ja järkevän henkilöstöpolitiikan ansiosta. Tiimien toimivuus ja asiakaslähtöisyys on ollut tämän positiivisen kehityksen taustalla.

Suun terveydenhuolto

Suun terveydenhuollossa ostopalveluiden väheneminen ja tuotannon omaksi toiminnaksi ottaminen johti positiivisesti siihen, että toimintatuotot ylittyivät reilulla 900 000 eurolla alkuperäisestä budjetista. Toimintatuottoennustetta nostettiin jo kesken toimintavuoden 600 000 eurolla. Toimintamenot toteutuivat 96 %, suurimpia säästöjä syntyi asiakaspalveluiden ostoista.

Terveydenhoito

Terveydenhoidon palveluissa pysyttiin hyvin talousarvion mukaisessa suunnitelmassa. Tämä edellytti tarkkaa taloudenhallintaa ja kuukausittaista seurantaa ja talouden arviointia. Istekin kuluissa oli ylitystä johtuen vanhentuneen tietokonekannan korvaamisesta uusilla. Myös asiantuntijapalkkioissa oli ylitystä muun muassa lisääntyneiden tulkkipalveluiden osalta. Kokonaisuus pysyi kuitenkin budjettiraamissa.

Kuntoutus

Kuntoutuspalveluissa talous kokonaisuutena pysyi hyvin suunnitellussa raamissa. Toimintakate jäi 7,3 % positiiviseksi tarkan talousseurannan ansiosta. Yksittäisissä kuluissa ylitystä oli ICT- ja vuokratulussa.

Tuottavuutta lisäävien toimenpiteiden seuranta

Vastaanottopalvelut

Palvelujen suurkuluttajien hoitoa vastuutettiin ja ko. asiakasryhmän aiheuttamien kulujen kasvun hallinta saatiin alulle. Hoidon tarpeen arvioinnin ja hoitosuunnitelmien avulla tehtävä työ kohdentui paremmin ja vaikuttavuus parani. Vuoden 2016 aikana vaihdettiin takaisinsoittojärjestelmä uuteen OSCC-järjestelmään, minkä seurauksena hoitajatyöpanosta vapautui hoitotyöhön.

Suun terveydenhuolto

Hammaslääkäreiden parempi saatavuus on vähentänyt vuokrahammaslääkäreiden käyttöä perushoidossa.

Terveydenhoito

Terveydenhoidon palveluissa toimintakulujen toteutuma oli liki 100 %:a. Tulos saavutettiin erittäin tiukalla harkinnalla sijaishenkilöstön ja määräaikaisten työntekijöiden palkkausten suhteen sekä välttämällä tuplapalkkauksia ja lääkäreiden ostopalvelua vaarantamatta asetuksen ja hyväksytyjen toimintasuunnitelmien tavoitteita.

Kuntoutus

Fysioterapeuttien tules - suoravastaanotto toiminta on käynnistynyt 10/2016 noin yhden htv:n panoksella vastaanotto – ja opiskelijaterveydenhuollon kanssa yhteistoiminnassa. Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin tuottavuusohjelman mukaiset kuntoutuspalvelujen toimintaperusteet on tarkasteltu henkilöstön kanssa ja ne on otettu käyttöön toiminnassa. Matalan kynnyksen palveluja on tuotettu kaikilla toimintasektoreilla, palvelujen käyttäjien määrä lisääntynyt. Yhteistyö palveluohjauksen kanssa on jatkunut Terve Kuopio-kioskillä.

Kuntoutuksen nettisivuilla tiedottamista on lisätty. Terve Kuopio-kioskin teemapäivistä tiedotetaan sosiaalisen median avulla sekä info-TV:ssä mm. bussi- ja torinäytöillä.

Moniammatillisesti toteutettu arkea aktivoiva kotikuntoutustoiminta (AATU) on käynnistynyt tämän vuoden aikana yhteistyössä vanhuspalvelujen kanssa. Yksilötasolla toiminnasta on saatu rohkaisevia kokemuksia, mutta tuottavuutta kuvaava mittaritieto on vielä kehitteillä.

Kokouksissa ja koulutuksissa käytetään lisääntyvässä määrin etäyhteyksiä. Sähköinen ajanvaraus ei ole vielä tuotannossa. Tekstiviestimistutusten käyttöönotto siirtyy vuoteen 2017.

Henkilöstön ja osaamisen saatavuus

Vastaanottopalvelut

Ammattitaitoisen hoito- ja lääkärihenkilöstön saatavuus oli hyvä. Henkilöstön osaamista kehitettiin suunnatuilla ja yhteisillä koulutuksilla.

Suun terveydenhuolto

Hammaslääkäreiden saatavuus kantakaupunkialueella on parantanut. Nilsin hampashoitolan kahdesta hammaslääkärin virasta toinen on vakinaisesti täytetty, toista on hoidettu

vuokrahammaslääkärin avulla. Tuusniemeltä toinen hammaslääkäri jäi vanhempainvapaalle ja sijaista ei ole saatu.

Oikomishoidon vuokratyövoiman osto on ennallaan. Erikoistujen ohjaukseen (oikomishoito, kariologia) ostetaan työpanosta.

Terveydenhoito

Vakinaista hoitohenkilöstöä on ollut hyvin saatavilla. Sen sijaan terveydenhoitajien lyhytaikaisien sijaistusten täyttämässä sekä lääkäreiden rekrytoinnissa on ollut haasteita. Työnohjauksia on järjestetty pääosin mielenterveystyötä tekeville työntekijöille.

Kuntoutus

Henkilöstöä on saatu suunnitellusti. Loppukesällä puheterapeuttien pitkään avoinna olleet toimet saatiin täytettyä. Kuntoutuksen lääkärin työpanokseen saatiin jatkuvuutta, kun lääkinnällisten kuntoutuspäätösten ja -suunnitelmien päätöksentekoon osallistuvan erikoislääkärin työpanos tulee vanhuspalveluiden lääkäripalveluista.

Henkilöstön osaamista on vahvistettu koulutussuunnitelman mukaisesti. Lisäksi kuntoutuksen tiimien kesken on lisätty erityisosaamisen jakamista ja yhteisiä kehitystehtäviä. Alueellista yhteistyötä kuntien kuntoutuspalvelutoimijoiden kanssa on jatkettu. Kuntoutuksen tiimien välinen työkierto lyhytkestoisena on toteutunut. Suoravastaanoton suunnittelussa on hyödynnetty muiden organisaatioiden kokemuksia.

Suunnitelma ulkoisten palvelujen käytöstä

Vastaanottopalvelut

Ostopalveluna hankittiin lääkäryötä maaseutualueiden terveysasemille tilapäisinä jaksoina lähinnä ennakoimattomien poissaolojen paikkaukseen. Isäntäkuntasopimuksen nojalla Tuusniemen kanssa, sinne hankittiin loppuvuonna 4 kuukauden ajan lääkäryö (2 kpl) ostopalveluna. Kokonaisuutena tarkastellen, ostopalveluissa on ollut vähenevä suuntaus, koska työvoiman saatavuus on koko ajan parantunut.

Suun terveydenhuolto

Päivystyksen jatkohoitoja hankitaan palvelusetelillä ja Sataman röntgenistä kiireellisiä panoraamakuvauksia.

Terveydenhoito

Koululaisten silmälääkäripalvelut ostetaan ostopalveluna. Joukkoseuloinnoista ostetaan mammografiaseulontapalvelut kokonaisuutena ja papa-näytteiden analysointipalvelut. YTHS:lta on ostettu korkeakouluopiskelijoiden terveydenhuoltopalveluja. Jonkin verran on tehty maksusitoumuksia terveydenhoidon palveluihin muihin kuntiin. Lääkäripalvelujen ostoja ei tarvittu tehdä.

Kuntoutus

Toimintaterapia- ja puheterapiapalveluja on ostettu maaninkalaisille ja nilsiäläisille asiakkaille. Ostopalvelujen ko. terapioiden saatavuudessa on ollut vaikeutta loppuvuodesta. Ostopalveluina on

tuotettu noin puolet lymfa-asiakkuuksista. Asiakaspalveluiden ostoista on säästynyt 34 % suunnitelluista.

Kuntoutuspalveluja, joita ei ole tarkoituksenmukaista tuottaa itse, on ostettu pieninä määrinä. Näissä noudatetaan PSSHP:n lääkinnällisen kuntoutuksen toimintasuositusta.

Servicalta ostetaan apuvälineiden varastointi-, huolto-, logistiikka- ja pesupalvelua sekä lisäksi lähetti- ja turvallisuusasiantuntijapalveluja. ICT-palvelujen ostot IsteKin kautta jatkuu.

Palvelusetelin käytön laajentamisesta eri ostopalveluterapioihin yhteistyössä sairaanhoitopiirin kanssa on pohjustettu, mutta ne eivät ole toteutuneet v. 2016 aikana.

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestäminen

Vastaanottopalvelut

Sisäistä valvontaa ja riskien arviointia tehdään osana normaalia esimiestyötä. Sisäisestä valvonnasta ja riskien hallinnasta täytetään erillinen arviointikaavake 3 kertaa/vuosi ja sen perusteella arvioituna, erityisiä huolen aiheita ei ole todettu.

Suun terveydenhuolto

Sisäinen valvonta ja riskien arviointi toteutuu ohjeiden mukaisesti. Laajempi toteuman seuranta tapahtuu puolivuositain.

Terveydenhoito

Sisäinen valvonta on toteutettu ja toimintoja arvioitu sekä niistä raportoitu sovittujen aikataulujen mukaisesti.

Kuntoutus

Sisäisen valvonta toteutuu perusturvan ja terveydenhuollon ohjeiden mukaisesti. Valvonta raportoidaan johdolle kaksi kertaa vuodessa.

2. ASUKKAAT JA PALVELUT

5. Asiakaslähtöiset ja omaehtoisuuteen kannustavat ja ennaltaehkäisevät palvelut

Arviointikriteeri	Tavoite	Toimenpiteet	Vastuhenkilö	Seuranta 31.12.
Asiakkaiden palveluohjaus	Hoidon tarpeen ja kiireellisyyden arvio toteutuu. Hoidon porrastus toteutuu ja asiakas saa hoidon ohjausta ja neuvontaa tarpeen mukaan yksilö- tai ryhmäohjauksena.	Vastaanottoyksikössä noudatetaan yhtenäisiä hoidon tarpeeseen & kiireellisyyden arvioinnin perusteita.	Vastaanottoyksikkö/asiakkuusjohtaja ja palvelupäällikkö	<input type="checkbox"/> (etenee hitaasti tai osittain) Toteutettu osana normaaliytöitä ja kattaa valtaosan vastaanottoyksikön palvelutapahtumista.
Avofysioterapiapalveluista osa toteutuu suoravastaanotolla	Avofysioterapian suoravastaanotto toiminta otetaan käyttöön.	Kehitetään ja käynnistetään fysioterapian suoravastaanotto toiminta tuki- ja liikuntaelinoireisille sairaanhoitopiirin kuntoutuspalvelujen tuottavuusohjelman mukaisesti.	Kuntoutuspalvelu/asiakkuusjohtaja, palvelupäällikkö, lähiesimiehat, työntekijät	<input checked="" type="checkbox"/> (etenee suunnitellusti) Fysioterapeuttien suoravastaanotto otettu käyttöön 10/2016
Digitaalisten tiedon hyödyntäminen palveluissa	Kuntoutumista, terveyttä ja hyvinvointia tukevia palveluista tiedotetaan.	Päivitetään ja lisätään edelleen palveluista tiedottamista sähköisissä järjestelmissä.	Kuntoutuspalvelu/asiakkuusjohtaja, palvelupäällikkö, lähiesimiehat, työntekijät	<input checked="" type="checkbox"/> (etenee suunnitellusti) Kuntoutuksen nettisivuilla tiedottamista on lisätty. Terve Kuopio-kioskin teemapäivistä on tiedotettu sosiaalisen median avulla sekä info-TV:ssä mm. bussi- ja torinäytöillä.
Ennakoivat, ennaltaehkäisevät ja omaehtoisuuteen kannustavat palvelut	Suun terveys lisääntyy ja hoidontarve vähenee.	Ennaltaehkäiseviä palveluja kohdennetaan erityisesti suuren hoidon tarpeen omaaville.	Suun th/ Asiakkuusjohtaja ja palvelupäällikkö	<input type="checkbox"/> (etenee hitaasti tai osittain) Toteutunut osittain. Uusia toimintatapoja kehitetään.
Matalankynnyksen palvelujen lisääntyminen	Toimintakykyä ja terveyttä edistävää palvelua on tarjolla läheteettä ja ilman ajanvarausta.	Matalan kynnyksen asiakaslähtöistä terveyttä ja toimintakykyä edistävää palvelua tarjotaan eri toimipisteissä.	Kuntoutuspalvelut asiakkuusjohtaja, palvelupäällikkö, lähiesimiehat	<input checked="" type="checkbox"/> (etenee suunnitellusti) Fysioterapian matalan kynnyksen palveluita on toteutettu myös Maaningalla ja Karttuassa. Suun terveydenhuollon osalta toteutunut teemapäivinä Tervekuopio kioskissa.

<p>Hoidon saatavuus</p>	<p>Asiakas saa hoitotakuusäädösten mukaisen välittömän yhteyden terveyskeskukseen virka-aikana. Yleisesti hoitotakuun muiden säädösten toteutuminen</p> <p>Hoitotakuun määräjät toteutuvat. Asiakas saa arkipäivisin välittömän yhteyden suun terveydenhuollon asiakaspalveluun, terveydenhuollon ammattihenkilö tekee hoidon tarpeen arvioinnin kolmen työpäivän kuluessa yhteydenotosta ja tarpeellinen hoito järjestään kolmessa kuukaudessa hoidon tarpeen arvioinnista. Tämä määräaika voidaan ylittää enintään kolmella kuukaudella perustelluilla syillä potilaan terveydentilan siitä vaarantumatta.</p>	<p>Takaisinsoittojärjestelmää uuistetaan. Hoidon tarpeen ja kiireellisyyden arvio turvataan. Hoitaja vaastaanottoja lisätään.</p> <p>Takaisinsoittojärjestelmä, henkilöstön resurssointi, oman toiminnan lisänä ostopalvelu Itä-Suomen yliopiston opetuslinikalta, vähäisessä määrin palveluseteli.</p>	<p>Vastaanottoyksikkö/asiakkuusjohtaja ja palvelupäällikkö</p> <p>Suun th/Asiakkuusjohtaja ja palvelupäällikkö</p>	<p>(etenee suunnitellusti) Hoitotakuusäädönnökset ovat toteutuneet. Puhelinjärjestelmä on uusittu ja hoitajavastaanoitoja on lisätty.</p> <p>(etenee suunnitellusti) Hoitotakuu toteutunut kaikilta osin. Niispatakasoinsoittojärjestelmä on käytössä.</p>
<p>Monitoimijainen toiminta kotona pärjäämisen tukena</p>	<p>Kuntoutushenkilöstö vahvistaa asiakasryhmittäistä monitoimijaisia osaamista</p>	<p>Kotikuntoutustoimintaa ja sairaalasta kotiutumista kehitetään ja toteutetaan monitoimijaisesti</p>	<p>Kuntoutuspalvelu/asiakkuusjohtaja, palvelupäällikkö, lähesimiehet, työntekijät sekä muut yhteistyökumppanit</p>	<p>(etenee hitaasti tai osittain) Toiminta on käynnissä koko kaupungin alueella, yhteistyö- ja kehittämispalaverit jatkuneet.</p>
<p>Valtioneuvoston asetuksen (338/2011) mukainen toiminta toteutuu annettujen resurssien puitteissa.</p>	<p>Asetuksen velvoitteet voidaan toteuttaa täysimääräisesti. Henkilöstö sitoutetaan muutoksiin osallistamalla heidät jatkuvaan kehittämistyöhön tavoitteena laadukas, asiakaslähtöinen ja tasalaatuinen palvelu.</p>	<p>Vahvistetaan opiskeluterveydenhuollon henkilöstöä (1th)asetuksen mukaisten palvelujen toteuttamiseksi.</p>	<p>Terveydenhoidon palvelut /asiakkuusjohtaja ja palvelupäällikkö</p>	<p>(etenee hitaasti tai osittain) Opiskeluterveydenhuollon uuden tehtävän täyttö viivästettiin taloudellisiin seikkoihin ja etenkin rekrytointihaasteisiin vedoten. Tehtävään haettiin useammalla hakukerralla psykiatrista osaamista omaavaa terveydenhoitaja tuloksetta. Työpanos oli tarkoitettu suunnattavaksi sekä Sakyille (50%) että AMK:ilen (50%).</p>

3. RESURSSIT, JOHTAMINEN JA HENKILÖSTÖ

5. Asiakasihtoiset ja omaehtoisuuteen kannustavat ja ennaltaehkäisevät palvelut

Arviointikriteeri	Tavoite	Toimenpiteet	Vastuhenkilö	Seuranta 31.12.
Hukan vähentäminen ja virtauksen tehostaminen palveluprosesseissa	Palvelun tehokkuuden, tuottavuuden ja kustannusvaikuttavuuden lisääminen. Henkilöstön työhyvinvoinnin kohottaminen.	Arvioidaan toimintoja LEAN ajattelun mukaisesti ja muutetaan arvioinnin perusteella toimintaprosesseja. Osallistutaan Pegasos sähköisen asioinnin projektiin.	Kuntoutuspalvelu/asiakkuusjohtaja, palvelupäällikkö, lähiesimiehet, työntekijät	(etenee hitaasti tai osittain) Esimiehet osallistuneet Lean -koulutuksiin. Omien palveluprosessien tarkastelua aloitettu Lean-ajatuksella. Sähköisen asioinnissa tekstiviestimaisuuden käyttöönotto selvittelyssä monien toimintatapisteiden ja tietosuojaselvitysten (erityistapaukset) kohdalla. Valmistellaan sähköisen esitietolomakkeen käyttöä.

6. Tasapainoinen talous

Arviointikriteeri	Tavoite	Toimenpiteet	Vastuhenkilö	Seuranta 31.12.
Palvelun tehokkuuden, tuottavuuden ja kustannusvaikuttavuuden lisääminen, huomioiden terveydenhoidon palvelujen asiakasvolyymin nousu. Henkilöstön työhyvinvoinnin kohottaminen.	Kehitetään matalan kynnyksen palveluja valmistamaan asiakaspalvelujen saatavuutta poissaoltilanteissa. Otetaan käyttöön LEAN ajattelun mukainen toimintatapa, jossa tavoitteena on tarkastella kriittisesti eri toimintaprosesseja ja niiden yhteydessä syntyvää hukkaa. Osallistutaan Pegasos sähköisen asioinnin projektiin. Ollaan julkisen palveluuyksikön pilotina mukana ELVO-hankkeessa.	Vahvistetaan sisäisin järjestelyin hoitajaresurssia poliikiniisiin palveluihin asiakasvolyymin/kysynnän kasvu vuoksi.	Terveydenhoidon palvelu/asiakkuusjohtaja ja palvelupäällikkö	(etenee suunnitellusti) ELVO- hanke eteni suunnitellusti ja yksikkö siirtyi tiimimalliin 1/2016. Neuvoloiden terveydenhoitajien vastaanotot ilman ajanvarausta lisättiin. Pegasos sähköisen asioinnin projektiin myötä toiminnoissa on käytössä tekstiviestimuistutus ja sähköinen ajanvaraus. LEAN- ajattelumallia on hyödynnetty toimintojen kehittämistyössä. Poliikiniisten palvelujen hoitajaresurssia lisättiin 0,5 htv:n verran lastenpoliiknikkatoiminnassa. Tarttuvien tautien hoidossa on avattu sukupuolitautilien etätasteusmahdollisuus.
Palvelutuotannon, toiminnan ja talouden tasapaino	Talous- ja toimintasuunnitelma-seuranta toteutuu	Vega-seurannan ja toiminnan raportointi asiakkuusjohtajalle ja muulle hallinnolle toteutetaan.	Vastaanottoyksikkö/asiakkuusjohtaja ja palvelupäällikkö	(etenee suunnitellusti) Toteutunut. Toiminta on ollut talousarvion mukaista.

Palvelutuotannon ja talouden tasapaino	Terveysthoidon palvelujen toiminta on tasapainossa annettuun budjettiin nähden huomioon ottaen eri palveluprosessien tuottamis- tai tuottamis- ja järjestämisvastuut.	Kokonaistaloustilanteen sekä erillisen palvelusopimuksen budjetin seuranta kuukausittain.	Terveysthoidon palvelut / palvelupäällikkö/ apulaisyliääkärit	(etenee suunnitellusti) Terveysthoidon palvelujen toiminta ja talous oli talousarvion mukaista.
Talous - ja toimintaraportointi on säännöllistä	Kuukausiseuranta ja tarvittava puuttuminen poikkeamiin.	Johdon raportointi toiminnasta ja taloudesta tapahtuu kuukausittain. Raportointimittariston kehittämistyötä jatketaan.	Kuntoutuspalvelu/ asiakuusjohtaja ja palvelupäällikkö	(etenee suunnitellusti) Toteutunut.
	Lakisäateiset palvelut toteutetaan budjetin puitteissa.	Talous- ja toimintaraportointi kuukausittain, poikkeamiin puuttutaan.	Suun th/ Asiakuusjohtaja ja palvelupäällikkö	(etenee suunnitellusti) Toteutunut.

8. Määrätietoinen johtaminen

Arviointikriteeri	Tavoite	Toimenpiteet	Vastuuhenkilö	Seuranta 31.12.
Henkilöstökoulutuksella varmistetaan toiminnan yhdenmukaisuus	Asiakkaan osallistaminen hoitoon ja työparityöskentely vahvistuvat. Terveysasemien toimintakäytännöt selkeytyvät. Tiimityöskentelyn vahvistaminen. Asiakaslähtöisen ja kehittämismyönteisen ilmapiirin kehittäminen työyhteisössä	Omahoitolomakeen hyödyntäminen. Tiimimallityöskentely ja työnjako. Tiimi & LEAN koulutus.	Vastaanottoyksikkö/ asiakuusjohtaja ja palvelupäällikkö	(etenee suunnitellusti) LEAN- ja tiimikoulutuksia on toteutettu yleisesti ja kohdennetusti tietyille työntekijäryhmille. Ammatillinen täydennyskoulutus on ollut koulutussuunnitelman mukaista.
Henkilöstön suunnitelmallinen kehittäminen	Työhyvinvointisuunnitelma, koulutussuunnitelma ja perehdyttäminen tukevat toiminnan tavoitteita ja osaamisen ylläpitoa.	Työhyvinvointisuunnitelma toteutetaan, henkilöstökoulutus toteutetaan huomioiden strategiset painoalueet, työntekijällä on tukena on sähköisen perehdytysohjelman mukainen ohjaus.	Kuntoutuspalvelu/asia kkuusjohtaja, palvelupäällikkö, lähiesimiehet, työntekijät	(etenee suunnitellusti) Toteutunut. Koulutus- ja työhyvinvointisuunnitelmat on tehty vuosittain. Perehdytysmateriaalia muokattu sähköiseksi.
Henkilöstösuunnitelman toteutuminen	Äkillisissä poissaoloissa varmistetaan sijaistus ja vältetään asiakasajkojen peruutukset. Vastaanottopalvelun joustavuus poikkeustilanteissa paranee.	Varahenkilöstöjärjestelyjä kehitetään / vastaanotto	Suun th/ Asiakuusjohtaja Palvelupäällikkö Henkilöstö- ja hallintopäällikkö	(etenee hitaasti tai osittain) Ei ole aina toteutunut suunnitelman mukaisesti.

Kannustavan palkkauksen kehittäminen	Motivoivan osa-aikatyön ja palveluorganisaation vaihtoehdon hakeminen	Selvitetään kannustavien palkkauselementtien käyttömahdollisuuksia eri henkilöstöryhmissä / vastaanotto	Suun th/ Palvelupäälliköt Työnjohtajat Työntekijät Henkilöstö- ja hallintopäällikkö	(etenee suunnitellusti) Toteutunut.
Kehityskeskustelut	Kehityskeskustelut ovat käytössä.	Mahdollistetaan kaikille joko yksilöllisenä tai ryhmäkeskusteluna.	Vastaanottoyksikkö/ asiakkuusjohtaja ja palvelupäällikkö	(etenee suunnitellusti) Kehityskeskustelut käytössä.
Perehdyttäminen	Perehdytys, ohjaus, tuutorointi ja mentorointi ovat käytössä.	Perehdytysmateriaali käytössä. Nimetään kaikille uusille työntekijöille ohjaaja, tuutori tai mentori.	Vastaanottoyksikkö/ asiakkuusjohtaja ja palvelupäällikkö	(etenee suunnitellusti) Henkilökohtainen ohjaus toteutunut, perehdytysmateriaali päivitetty.
Rekrytointi, sisäisen liikkuvuuden kehittäminen sekä työvoiman saatavuuden varmistaminen	Lomakaudella pyritään tiivistämään ja rajoittamaan palvelua taloustilanne huomioiden.	Sijaisten käyttöä suunnitelmallisissa poissaoloissa rajoitetaan taloustilanne huomioiden / vastaanottopalvelut	Suun th/ Asiakkuusjohtaja Palvelupäälliköt Työnjohtajat Rekrytointipäällikkö Henkilöstö- ja hallintopäällikkö	(etenee suunnitellusti) Toteutunut mahdollisuuksien mukaan.
Työhyvinvoinnin jatkuva parantuminen	Asiakaslähtöisen ja kehittämissyönteisen ilmapiirin kehittäminen työyhteisössä.	Vastaanoton toimintakäytäntöjen kehittämisen jatkaminen koulutusvaiheen jälkeen. Koko henkilöstö osallistuu.	Suun th/ Asiakkuusjohtaja Palvelupäälliköt Työnjohtajat Työntekijät Työhyvinvointi- päällikkö Henkilöstö- ja hallintopäällikkö	(etenee suunnitellusti) KEVA- kyselyn tulokset on käsitelty henkilöstön kanssa ja niistä on tehty yhteistyössä työyhteisötason kehittämissuunnitelma, jota on hyödynnetty toiminnan kehittämisessä.
Työhyvinvointi	Perehdytys ja kehityskeskustelut toteutuvat.	Uusien työntekijöiden suunnitelmallinen perehdytys. Turvataan yksilöllinen/ ryhmä kehityskeskustelu.	Suun th/ Asiakkuusjohtaja ja palvelupäällikkö	(etenee suunnitellusti) Toteutunut.

Työpaikkakoulutus ja täydennyskoulutus	Lakisääteinen koulutus ja tarpeen mukainen ammatillinen täydennyskoulutus on järjestetty.	Toteutetaan koulutussuunnitelman mukaan.	Vastaanottoyksikkö/asiakkuusjohtaja ja palvelupäällikkö	(etenee suunnitellusti) Koulutusohjelma laadittu ja sitä toteutettu.
Työelämän laatu	Työhyvinvoinnista ja työturvallisuudesta huolehditaan asiakas- ja työtyytyväisyyskyselyjen tuloksia hyödyntämällä. Osallistutaan ELVO-> "Elinvoimaa organisaatioon"-hankkeeseen (20.2.2015-31.1.2017) ja sen tarjoamiin pienryhmäkoulutuksiin.	Haittojen ja vaarojen arviointi joka toinen vuosi / tarvittaessa. Hyödynnetään HaiPro-raportteja. Päivitetään CAF. Tehdään yhteistyötä työterveyshuollon kanssa muun muassa työpaikkakäyntien muodossa. Osallistutaan ELVO-hankkeen interventioihin ja koulutuksiin.	Terveydenhoidon palvelu/palvelupäällikkö/ apulaisyliääkäri/ lähesmiehet	(etenee suunnitellusti) KEVA- kyselyn tulokset käsiteltiin henkilöstön kanssa ja niistä on tehty yhteistyössä työyhteisötason kehittämissuunnitelma, jota hyödynnettiin myös kehityskeskusteluissa. Työpaikkakäyntejä tehtiin suunnitellusti yhteistyössä Kallaveden työterveyshuollon kanssa. Myös AVI teki työsuojelutarkastuksia osassa neuvoloista. Koko henkilöstö osallistui ELVO- hankkeeseen, jonka myötä kehitettiin tiimimalli. Haitta- ja vaaratilanteiden arviointi tehtiin. CAF arviointia ei tehty.
	Työhyvinvoinnista ja työturvallisuudesta huolehditaan. Asiakas- ja työtyytyväisyyskyselyjen tuloksia hyödynnetään toiminnan kehittämisessä.	Varhainen puuttuminen ja ennakointi toteutetaan. Välitöntä asiakaspalautetta kerätään ja palautteet käsitellään esimiestoimintana tai johtoryhmässä.	Vastaanottoyksikkö/asiakkuusjohtaja ja palvelupäällikkö	(etenee suunnitellusti) HaiPro, palautepalvelu, muu palaute arviointi ja mahdollisuuksien mukaan hyödynnetty, työhyvinvointisuunnitelma laadittu.

Avainprosessi: Avohoidon palvelut

Tuote tai palvelu:	Mittarin nimi	TOT 2015	TA 2016	TOT 2016
Vastaanottopalvelut	Vastaanottokäynnit, oma toiminta yhteensä	*) 439 638	230 000	192 479
	Lääkärikäynnit aluevastaanotolla	226 939	105 000	100 069
	Lääkärikäynnit KUIVO	5 215	25 000	15 195
	Hoitohenkilöstökäynnit KUIVO	1 493	10 000	1 995
	Hoitohenkilöstökäynnit aluevastaanotoilla	162 947	90 000	75 220
	Asiakkaiden lukumäärä aluevastaanotoilla	95 762	60 000	69 765
	Asiakkaiden lukumäärä KUIVO	5 807	8 000	14 143
Suun terveydenhuollon palvelut	Käyntien lukumäärä	119 084	115 000	124 322
	Asiakkaiden lukumäärä	39 135	48 000	41 678
Terveydenhoitopalvelut	Käyntien lukumäärä yhteensä	126 456	142 550	n. 140 000 **)
	Äitiysneuvolan käynnit	19 728	31 000	17 487
	josta lääkärikäynnit	4 394	5 360	4 131
	josta terveydenhoitajakäynnit	15 334	25 640	13 356
	Lastenneuvola käynnit	32 614	36 500	31 020
	josta lääkärikäynnit	7 082	7 300	6 830
	josta terveydenhoitajakäynnit	25 532	29 200	24 190
	Kouluterveydenhuollon käynnit	34 974	32 450	36 150
	josta lääkärikäynnit	4 238	3 400	4 779
	josta terveydenhoitajakäynnit	30 736	29 050	31 371
	Opiskeluterveydenhuollon käynnit	21 338	23 600	28 937
	josta lääkärikäynnit	5 456	6 000	7 449
	josta terveydenhoitajakäynnit	15 882	17 600	21 488
	Muut terveydenhoitokäynnit yhteensä	18 205	19 000	n. 26 000 **)
	josta papa seulontakäyntejä	2 579	3 800	4 206
	josta seksuaaliterveysneuvolakäyntejä	2 382	2 816	2 684
	josta lääkärikäyntejä	1 333	1 340	1 472
	josta terveydenhoitajakäyntejä	1 036	1 060	1 046
	josta Tarttuvien tautien- ja rokotuskäynnit	6 294	5 633	9 239
	josta lääkärikäynnit	1 376	1 920	3 789
	josta terveydenhoitajakäynnit	4 918	3 713	5 450
	josta Ravitsemussuunnittelukäynnit	878	1 300	957
	josta Lasten poliklinikkakäynnit lääkärillä	2 577	1 300	4 066
	josta Sihti nuorten vastaanottokäynnit	1 834	2 400	2 673
	josta lääkärikäynnit	217	350	350
	josta muut käynnit	1 617	2 050	2 323

*) luku sisältää yhteispäivystyksen käynnit 43 044 (1.1.-26.8.2015)

**) tietojärjestelmästä ei saada tarkkaa käyntimäärää

Tuote tai palvelu:		TOT 2015	TA 2016	TOT 2016
Terveydenhoitopalvelut	<i>Asiakkaiden lukumäärä</i>	44 786	43 500	36 603
	Äitiysneuvolan asiakkaat	1 132	1 100	1 108
	Lastenneuvola asiakkaat	9 393	8 200	8 123
	Kouluterveydenhuollon asiakkaat	10 101	10 350	10 231
	Opiskeluterveydenhuollon asiakkaat	11 543	11 300	8 429
	Sihti asiakkaat	340	500	405
	Muut asiakkaat	12 277	12 050	8 307
Kuntoutuspalvelut	<i>Käyntien lukumäärä</i>	57 515	65 450	61 735
	Fysioterapiakäynnit	28 508	33 000	30 271
	Fysioterapeutin ohjaus puhelinkontakteissa	983	1 200	1 102
	Ft matalankynnyksen palvelukäynnit	1 898	2 500	2 138
	Terve Kuopio kioskin käynnit	8 145	7 000	9 400
	Toimintaterapiakäynnit	3 346	4 000	3 860
	Tt ohjaus puhelinkontakteissa	238	350	308
	Puheterapiakäynnit	3 994	5 400	4 062
	Puheterapeutin ohjaus puhelinkontakteissa	693	900	560
	Muut käynnit	8 662	10 000	8 970
	Kuntoutusohjaus puhelinkontakteissa	1 048	1 100	1 064
	<i>Asiakkaiden lukumäärä</i>	23 133	27 980	27 476
	Fysioterapian asiakkaat	4 129	5 900	5 993
	Fysioterapeutin puhelinohjausasiakkaat	742	1 000	819
	Ft matalankynnyksen palvelun asiakkaat	1 764	2 200	2 015
	Toimintaterapian asiakkaat	499	600	649
	Toimintaterapeutin puhelinohjausasiakkaat	170	200	224
	Puheterapian asiakkaat	812	1 080	856
	Puheterapeutin puhelinohjausasiakkaat	451	500	404
	Terve Kuopio kioskin asiakkaat	8 145	7 000	8 771
	Muut asiakkaat	5 618	8 500	6 925
	Kuntoutusohjausasiakkaat puhelinkontakteissa	803	1 000	820
	Henkilöstömittarit		TOT 2015	TA 2016
Vastaanottopalvelut	Kokonaistyöaika	186,4	200,0	193,2
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	20,3	20,0	21,7
Suun terveydenhuolto	Kokonaistyöaika	115,6	118,0	124,6
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	19,4	19,0	17,8
Terveydenhoitopalvelut	Kokonaistyöaika	104,1	116,0	107,7
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	13,7	14,0	17,2
Kuntoutuspalvelut	Kokonaistyöaika	60,0	64,0	65,6
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	14,6	13,0	15,7
Avohoidon palvelut yhteensä	Kokonaistyöaika (htv)	466,1	498,0	491,1
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kalenteripv/htv	17,9	17,7	18,9

Sairaalapalvelut

Kuntoutusjohtaja Mikko Korhosen katsaus ajalta 1.1. – 31.12.2016

Toiminta

Sairaalaosastojen paikkamäärä väheni kahdeksalla sairaansijalla Harjulan osasto 6:n lopettaessa toiminnan 2/2016, mikä hankaloittaa levottomien käytösongelmaisten potilaiden, jotka erityisesti hyötyivät pienestä yksiköstä, hoidon järjestämisestä. Muutos heijastuu muilla osastoilla lisääntyneenä levottomuutena. Saattohoidon tukiyksikön täyttöaste on ollut 70,6 %, mikä yksittäisenä tekijänä vaikuttaa toteutuneiden hoitopäivien määrään. Muiden osastojen täyttöaste on ollut 95-97%. Hoitajaksojen keskipituus on laskenut tavoitteellisesti, osastolla asumispalveluja odottavat nostavat hoitajaksojen keskipituutta todellisesta. Vuoteen 2015 verrattuna lähes kaksinkertainen määrä potilaita ohjautui palveluketjun vetovaikeuksien vuoksi omien yksiköiden ulkopuolisille osastoille, joilla yhteensä oli laskennallisesti 15,8 sairaansijaa (näistä Tuusniemi 8,8 ss, Suonenjoki 2,2 ss ja Kysteri 2,9 ss) kuopiolaisten potilaiden ympärivuotisessa käytössä.

Poliklinikan lääkärikäynnit jäivät tavoitteesta, mikä johtuu osin ennustamisen vaikeudesta gastroenterologian ja reumatologian siirryttyä KYSiin sekä osin tilastoinnin tarkentumisesta. Lääkärin ensikäyntien osuus lisääntyi suunnitellusti. Hoitajan käynnit ja hoitajan ensikäyntien osuus toteutuivat tarkemmin. Poliklinikalle ostettiin neuropsykologin ja kardiologin palveluja. Suurin osa ostopalveluista muodostuu kuitenkin diabeettisen retinopatian seulonta - silmänpohjakuvauksista, jotka on kaupungissa keskitetty Harjulan poliklinikan koordinoitavaksi. Kotiutusyksikkö toimii kahdessa vuorossa myös viikonloppuisin. Sen asiakkuudet lisääntyivät odotettua vähemmän. Kotisairaaloiminta jäi vähäiseksi, sillä sen vahvistuminen ja toiminnan kehittäminen edellyttää vastuulääkäriä, jotta potilasmääriä voidaan turvallisesti lisätä. Päivystysalueen palveluiden laajentaminen monitoimijaiseksi moniammatilliseksi tilannekeskukseksi tulee muuttamaan kotiutusyksikön painopistettä.

Tekstinkäsittely on pysynyt tavoitteessa ja lainmukaisessa tasossa.

Ammattihenkilöiden rinnalle on luotu toimintaedellytyksiä kolmannen sektorin toimijoille tilojen osalta saattohoitoyksikön tilamuutosten yhteydessä. Muutoin yhteistyön vahventaminen, toimintamalli ja koordinointi, kaikkien osastojen osalta on vielä kesken.

Juankosken kuntaliitos vaikuttaa palvelurakenteen, saavutettavuuden ja toiminnan kokonaisvaltaiseen tarkasteluun. Palveluja yhdenmukaistetaan ja keskitetään sekä toimintatapoja modernisoidaan synergiaetujen mukaisesti tuottavuuden parantamiseksi. Suunnitelmat Karttulan osaston muuttamisesta tehostetuksi palveluasumiseksi tyssäivät poistumisturvallisuuteen liittyviin muutosvaatimuksiin.

Kuntouttavan lyhytaikaishoidon vaikuttavuutta on parannettu ja mitattu systemaattisesti.

Toiminnan sisällön tavoitteellisuutta, vaikuttavuutta ja tulevaisuuden osaamisen vaatimusten huomioimista on lisätty mm. yhdistämällä moniammatillisuus jo koulutusvaiheessa. Näitä yhdistetään ns. mallisairaala -yhteistyössä yliopiston ja ammattikorkeakoulun kanssa.

Olellaiset poikkeamat talousarvioon

Palveluketjun vetovaikeudesta aiheutuvat osastopalveluiden ostot kaupungin omien yksikköjen ulkopuolelta.

Maksutuotot ovat toteutuneet.

Harjulan hoitajakutsu- ja henkilöturvajärjestelmän hankinta käynnistyi loppuvuodesta 2016.

Tuottavuutta lisäävien toimenpiteiden seuranta

Yksikköjen toimintamittareita on otettu käyttöön. Tuottavuuden muutosta päästään tulevaisuudessa paremmin seuraamaan.

Henkilöstön ja osaamisen saatavuus

Sairaalapalveluiden hoitotyö ja lääkäripalvelut on tuotettu omana palveluna. Tekstinkäsittely vastaa koko terveydenhuollon tarpeeseen.

Toimintamuutokset edellyttävät jatkuvaa henkilöstösuunnittelua ja henkilöstön osaamisen ylläpitoa. Tavoite parantaa asiakastyöhön käytettävää aikaa 10 % jatkuu edelleen LEAN-prosessien myötä. Välttämättömien työkalujen ylläpito, tietojärjestelmien muutokset, kirjaaminen ja toiminnan uudelleen järjestäytyminen vievät työaikaa.

Henkilöstön työhyvinvointia on seurattu HaiPro –työturvallisuusilmoitusten, työterveyshuollon toimintasuunnitelman, sairauspoissaolojen ja kuormitusta kuvaavien mittareiden sekä työterveyshuollon määräaika-arvioinnin puitteissa.

Henkilöstörakennetta on optimoitu perustehtävän mukaiseksi henkilöstön vuosisuunnitelman avulla, täydennyskoulutuksessa on noudatettu koulutussuunnitelmaa ja sen toteutumista on seurattu.

Henkilöstön osaamisvajeet ja täydennystarpeet on kartoitettu kehityskeskusteluissa ja työvoiman liikkeessä rekrytointitilanteissa. Henkilöstön liikkuvuus (työkierto, uudelleensijoitus ja tehtävien sisäinen täyttö) noudattavat kaupungin yleisiä ohjeistuksia. Perehdyttämistä on parannettu saatujen palautteiden perusteella. Henkilöstön osallistamiseksi yksiköissä on noudatettu avointa suunnittelua, kokouskäytännöt ovat selkeät, muistiot ajantasaisia ja luettavissa, TPD kokoukset toteutuvat 1-2 kertaa vuodessa ja yhteistoiminnallinen menettely on toteutunut. Työajan seuranta on toteutunut. Työntuottavuudelle ei vielä ole käytettävissä yksiselitteisiä mittareita. Tuloksen mittaaminen ja todentaminen ovat haasteellista.

Erityisvalmiuksia edellyttävästä erikoissairaanhoidosta siirtyä hoitokäytäntöjen muuttuessa potilasryhmiä lähipalveluihin joko vaativien hoitojen rajauksien, hoitojen vakiintumisien ja/ tai yksinkertaistuneen tekniikan vuoksi. Vastuun siirtoja on toteutettu KYSin tuottavuusohjelman mukaisesti toimintavaltuuksien ja resurssien rajoissa. Potilasryhmien siirtojen onnistuminen edellyttää, että eteneminen tapahtuu asiakaan saaman lisäarvon mukaisesti, ja että palveluiden suorittamiseen tarvittavat henkilöstö- ja talousresurssit seuraavat mukana.

Harjulan sairaalan ja KYSin välinen tunneli mahdollistaisi nykyistä kiinteämmän yhteistyön palveluita uudelleen sijoiteltaessa, muotoiltaessa ja hoitovastuuta jaettaessa.

KYSin prosessien uudistuminen ja peruskorjauksen vaikutukset heijastuvat monella tavalla kaupungin sairaalan toimintaan niin toimintaedellytyksien (tilat, henkilöstö) kuin osaamisvaateiden osalta.

Tuottavuutta ja tulevaa SOTE aluetta ajatellen KYSin ja kaupungin sairaalan tilojen ja toimintojen kokonaistarkastelua on selvitetty useammalla taholla (Perusterveydenhuollon yksikön terveyskeskustutkimus; Simo Kokko ja Henna Saari sekä sairaanhoitopiirin FCG/ Outi Elonheimolla teetättämä selvitys).

Suunnitelma ulkoisten palvelujen käytöstä

Palveluja, joita ei ole tarkoituksenmukaista tuottaa itse tai joilla muuten täydennetään palveluja, on ostettu ostopalveluna.

Servicalta on ostettu tietohallinnon ja turvallisuusasiantuntijan palveluja, välinehuoltoa, ateria-, logistiikka- ja lähettipalveluja sekä laitoshuoltoa.

Kumppanuuskardiologin työpanosta on ostettu KYSiltä, minkä lisäksi lisätutkimuksia on ostettu yksityiseltä palveluntuottajalta.

Silmänpohjatutkimukset on tuotettu kilpailutettuna ostopalveluna jo vakiintuneena toimintana. Neuropsykologin palveluita on ostettu kilpailutetun sopimuksen mukaisesti. Yksittäisiä erikoislääkärin konsultaatioita (psykogeriatrია, ortopedi, ihotautilääkäri) on ostettu yksilöharkinnan perusteella.

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestäminen

Sisäisen valvonta on toteutunut Perusturvan ja terveydenhuollon ohjeiston mukaisesti. Valvontaa on tehty esimiesvastuiden mukaisesti ja myös tulos- ja kehityskeskustelujen avulla. Valvonta on raportoitu Perusturvan ja terveydenhuollon johdolle kaksi kertaa vuodessa.

2. ASUKKAAT JA PALVELUT

5. Asiakaslähtöiset ja omaehtoisuuteen kannustavat ja ennaltaehkäisevät palvelut

Arviointikriteeri	Tavoite	Toimenpiteet	Vastuuhenkilö	Seuranta 31.12.
Asiakkaiden palvelunohjaus	Terveydenhuollon yksikköä tarvitsemattomat potilaat ohjataan kaupungin omiin tai ostopalvelu- asumisyksiköihin tai yksityisille palveluntuottajille. Kuntaliitosten tuomien yksiköiden toimintamahdollisuudet huomioidaan palvelujen tuotannossa.	Tietoisuus uudistuvan palvelurakenteen toiminnasta tavoittaa koko henkilökunnan.	Kuntoutuksenjohtaja, ylläkkäri, lähtöisiä käsittelevät henkilöt, kotiutuksesta vastaavat henkilöt, osastot moniammatillisesti hoitovastuun lääkärin johdolla, työyksiköiden esimiehet, tiedottaja	● (etenee suunnitellusti) Vuorovaikutteista viestintää ja hallinnollista ohjausta on toteutettu, mm. TPD kokouksissa, Karttulan yhteistoiminnallisen menettelyn mukaisessa keskustelutilaisuudessa, johtoliimissä ja yksittäisin pidettävissä kehitys- ja tavoitekeskusteluissa.
Hoidon saatavuus	Poliklinikan lähteiden käsittely alle 3 vk, hoidon tarpeen arviointi alle 90 pv, hoidon aloitus alle 180 pv.	Seurantajärjestelmää kehitetään ennakoivaan tiedon tuottamiseen: potilaat, joiden hoitotakuu uhkaa ylittyä pystyttävä identifioimaan vaihtoehdoisen palvelun järjestämiseksi.	Tietohallinto, Palvelualuejohtaja, Asiakkautusjohtaja, ylläkkäri/ palvelupäällikkö, erikoislääkärit oman erikoisalansa mukaisesti	● (etenee suunnitellusti) Seuranta toteutunut. Hoitotakuu toteutunut yksittäisiä poikkeuksia lukuun ottamatta.
Kotiutusyksikön /kotisairaalan toiminta	Kotiutuvien kokonais määrä pysyy korkeana.	Yhteistyö sidosryhmien kanssa. Informaatio-ohjaus.	Ylläkkäri, kotiutusyksikön esimies	● (etenee suunnitellusti) 67,5 % sairaalan potilaita on kotiutunut entiseen asumismuotoonsa. Kotisairaala-toiminta ei ole lisääntynyt odotetusti.
Osastojaksot ovat vaikuttavia	Hoidettava terveysongelma korjaantuu tai saadaan hallintaan. Asiakkaan osallisuus lisääntyy. Kuntouttava toiminta on tavoitteellista.	Hoido-, palvelu- ja kuntolussuunnitelmat päivittyvät ja mahdollistavat moniammatillisen yhteistoiminnan. Kuntoutustuloksia mitataan.	Kaikki asiakkaan hoitoon osallistuvat.	● (etenee suunnitellusti) Hoidon laatua ja sisältöä sekä tiedon siirtoa on parannettu mittaritietoa hyödyntäen. Mittareiden käytön peittävyys on vielä niukkaa. Aktiivoiva arjen tuki – jaksot käynnistyivät ja toimintamallia vakinnutettu.
Palvelua tuotetaan yhteistyössä yksityissektorin kanssa	Oman ja yksityisen palveluntuotannon määrää, laatua ja kustannuksia seurantaan toiminnan optimoimiseksi.	Informaatiovaihto. Palveluiden yhteensovittaminen ja oman toiminnan täydentäminen yksityisten toimijoiden kanssa.	Kuntoutuksenjohtaja, ylläkkäri/palvelupäällikkö, toimintayksiköiden vastuuhenkilöt.	● (etenee suunnitellusti) Täydentäviä palveluita on ostettu.
Potilaan itsehoitoa tehostetaan	Omahoidon ohjausta tehostetaan, jotta saavutetaan mahdollisimman hyvä hoitotasapaino ja ehkäistään pitkäaikaissairauksien liitännäissairauksia. Hoitokeiju jatkuu yhteistyössä avoterveydenhuollon kanssa.	Saavutetun tasapainon seurantamittareiden saatavuutta kehitetään. Vaikuttavuus näkyy muutamien vuosien viiveellä vallatkunnallisissa terveysmittareissa.	Kuntoutuksenjohtaja, ylläkkäri/ palvelupäällikkö, poliklinikan lähesimies ja vastuulääkärit	● (etenee suunnitellusti) Mittaritietoa vaikuttavuudesta ei vielä ole saatavilla.

Sidosryhmän palvelutarpeeseen vastaaminen	Kyky vastaanottaa pätevyyksensä, omalääkäreiden vastaanotoilta ja KYSistä jatkohoitoon lähelettyjä potilaita vastaa tarvetta.	Toimiva kokonaishoitokehju.	Kuntousjohtaja, ylilääkäri ja osastovastuussa olevat henkilöt	(etenee suunnitellusti) Siirtoviivemaksut ovat selvästi vähentyneet eri tahoilla tehtyjen toiminta- ja rakennemuutosten avulla. Odotusajat osastolla arvioitiin ja jatkohoitopaikkaan hidastavat sairaalaproessia. Ns. organisaatorinen laitostaminen.
---	---	-----------------------------	---	--

3. RESURSSIT, JOHTAMINEN JA HENKILÖSTÖ

6. Tasapainoinen talous

Arviointikriteeri	Tavoite	Toimenpiteet	Vastuuhenkilö	Seuranta 31.12.
Talouden ja palvelutuotannon tasapaino	Kysyntä on ennustettavissa ja/tai palvelutuotanto pystyy mukautumaan muuttuviin tarpeisiin. Kustannukset syntyvät oikeaan paikkaan. Raportointi on säännöllistä. Talous- ja käyttösuunnitelma toteutuvat.	Realistiset suunnitelmat. Toteutuva kuukausiseuranta. Huolellinen laskujen tarkistaminen ja hyväksyntä. Varhainen puuttuminen poikkeamiin.	Kuntousjohtaja, ylilääkäri, kn ja kv	(etenee suunnitellusti) Seuranta toteutunut. Potilaiden hoitopaikan valinnanvapaus laajetessaan on saattanut heikentää talouden ja toiminnan ennustettavuutta.

8. Määrätietoinen johtaminen

Arviointikriteeri	Tavoite	Toimenpiteet	Vastuuhenkilö	Seuranta 31.12.
Esimieskoulutuksella varmistetaan toiminnan yhdenmukaisuus.	Opetettu johtamisieto- ja taito jalkautuu kentälle.	Esimiesten tehtävien priorisointi. Lähiesimiehet ovat työntekijöiden tavoitettavissa.	Palvelualuejohtaja. Asiakkuusjohtajat. Palvelupäälliköt. Lähiesimiehet.	(etenee hitaasti tai osittain) Esimiesten vaihtuminen on hidastanut tilanteen vakintumista.
Henkilöstön suunnitelmallinen kehittäminen	Henkilöstön osaaminen vastaa asiakas- ja palvelutarpeita	Kehityskeskustelut, perehdyttäminen, ajantasaiset ja toteutuvat täydennyskoulutukset.	Palvelupäälliköt Esimiehet Työntekijät Henkilöstön kehittämisspääliikö Henkilöstö- ja hallintopääliikö	(etenee suunnitellusti) Toteutunut 80 %-sesti.
Kehityskeskustelujen toteumaprosentti yli 80%	Kehityskeskustelut käydään säännöllisesti kaikkien työntekijöiden kanssa.	Keskustelut aikataulutetaan vuosirytmiiin.	Lähiesimiehet	(etenee suunnitellusti) Toteutunut.
Perehdytyn työntekijän palaute perehdyttämisen toteutumisesta	Perehdytys toteutuu systemaattisesti ja laatua parannetaan. Arvioinnit kerätään systemaattisesti ja toimintaa kehitetään saatujen palautteiden perusteella.	Perehdytysmateriaali päivitetään ja se on työntekijöiden käytettävissä.	Lähiesimiehet, tutorit	(etenee suunnitellusti) Toteutunut. Jatkuvan kehittämisen ja päivittämisen kohde.

Rekrytointi, sisäisen liikkuvuuden kehittäminen sekä työvoiman saatavuuden varmistaminen	Henkilöstö hankitaan ja sijoitetaan organisaation tehtäviin suunnitelmallisesti siten, että osaaminen, määrä, rakenne ja sijoittelu vastaavat toiminnalle määrättyä palvelutasoa, ennakoituja palvelutarvetta ja toimintatapamuutoksia.	Osaavan työvoiman joustava saatavuus varmistetaan sekä sisäisen ja ulkoisen rekrytoinnin kautta.	Palvelupäälliköt Esimiehet Rekrytointipäällikkö Henkilöstö- ja hallintopäällikkö	(etenee suunnitellusti) Osaamiskartoitukset on tehty toistetusti palvelurakenteen muuttuessa. Rekrytoinnissa hyödynnetty syntynyttä tietoa.
Toimipaikkakoulutus ja täydennyskoulutus toteutuvat. Täydennyskoulutuksen peittävyys ja koulutuspäivät / koulutukseen osallistunut työntekijä.	Lähesmiehet huolehtivat henkilöstönsä ammatillisesta osaamiskantasta, koulutuksesta ja täydennyskoulutuksen tasapuolisesta jakautumisesta. Terveystieteiden ammattihenkilöiden lainmukainen täydennyskoulutusvelvoite toteutuu (suositus 3-10 vrk/ hlö/v). Koulutuksen peittävyys yli 80 %.	Koulutukseen osallistumista seurataan.	Lähesmiehet	(etenee suunnitellusti) Seurattu säännöllisesti. Esimiesten on seurattava koulutuksen sisältöä aina yksilö tasolle, jotta koko henkilöstö pysyy muutoksien ja ajantasaisen tiedon tasalla.
Työelämän laatu	Fyysisestä ja psyykkisestä työhyvinvoinnista huolehditaan. Ongelmakohtat tunnistetaan työtyytyväisyyskyselyllä, joka toteutetaan yhdenmukaisesti vastuualueella. Tulokset ja mahdolliset jatkotoimenpiteet käsitellään työyksiköissä.	Työtyytyväisyyskysely. Tyhy - suunnitelmat	Ylihoitaja, ylläkäari, lähesmiehet	(etenee suunnitellusti) KEVAN kysely on toteutettu syksyllä 2015 ja työhyvinvointi -suunnitelmat on päivitetty tulosten mukaisesti. Työntekijän oma vastuu työtyytyväisyyden riittämättömyksiä avattu.
Työhyvinvoinnin jatkuva parantuminen	Hyvinvoiva ja työssään viihtyvä, motivoitunut henkilöstö. Turvallinen työympäristö.	Palvelupäällikkö vastaa palveluprosessiensa työterveyshuolto-, työhyvinvointi- ja työturvallisuuskäytännöistä. Lähesmies toteuttaa aktiivisesti työyksikkönsä kehittämissuunnitelmaa. Henkilöstö osallistuu aktiivisesti työyhteisön kehittämiseen, työpaikkakokouksiin, kehitys- ja arviointikeskusteluihin sekä työhyvinvoinnin toimintamallien toteuttamiseen.	Palvelupäälliköt Esimiehet Työntekijät Työhyvinvointi-päällikkö Henkilöstö- ja hallintopäällikkö	(etenee suunnitellusti) Työolosuhteita on systemaattisesti korjattu. Hyvän työilmapiirin eteen ponnistellaan.
Työnjako on osallistavaa	Muutos koetaan yhteiseksi asiaksi. Laadun arviointi systemaattista ja tavoitteet laaditaan yhdessä.	Säännönmukaiset informaatio / keskustelu tilaisuudet, yt toiminta, tavoitekeskustelut	Yt, lähesmiehet, yksiköiden henkilökuunta	(etenee suunnitellusti) Pyritty interaktiiviseen toimintaan.
Työnpaikittavuus ja kannustavuus	Työvaateiden arviointi toteutuu ja on oikeudenmukainen. Rahallista palkitsemista ja muita kannustimia kehitetään. Niitä käytetään yhdenmukaisena johtamisen välineenä kaikissa yksiköissä kaupungin strategisten tavoitteiden saavuttamiseksi, työhyvinvoinnin edistämiseksi ja työmotivaation parantamiseksi.	Läpinäkyvät tavoitteet ja selkeät, oikeudenmukaiset kannustavan palkkauksen kriteerit.	Henkilöstöjohtaja, Palvelualuejohtaja, Asiakkuuspäällikkö, Työntekijät Henkilöstö- ja hallintopäällikkö	(etenee suunnitellusti) TVÄ määrityksiä on uusittu henkilöstö- ja hallintopäällikön johdolla eri ammattiryhmille. Konkreettiset kannustimet puuttuvat, vaikka lisävastuuta osoitetaan.
Ulkopuolisten sijaiten käyttötarve vähenee ja määrä noudattaa henkilöstösuunnitelmaa.	Varahenkilöstö on toimiva ja riittävä.	Varahenkilöstön aktiivinen rekrytointi.	Varahenkilöstön lähesmies, palvelupäällikkö	(etenee suunnitellusti) Varahenkilöstön oikea käyttö on vakiintunutta toimintaa. Varahenkilöstön saatavuus myös etäyksiköihin vaatii ratkaisuja.

Avainprosessi: Sairaalapalvelut

Tuote tai palvelu:	Mittarin nimi	TOT 2015	TA 2016	TOT 2016	
Poliklinikka	Käynnit lääkärillä	10 490	9 500	6 805	
	Ensikäyntien osuus lääkärillä käynneistä %	29	30	37	
	Käynnit hoitajalla	8 670	6 000	5 961	
	Ensikäyntien osuus hoitajalla käynneistä %	15	25	27	
	Asiakkaiden lukumäärä (eri sotu)	7 026	5 500	5 788	
Osastohoito	Asiakaspaikkojen lukumäärä, omat sairaansijat	167	**)	167	*) 159
	Hoitopäivät, oma osastohoito	62 044	59 100	56 197	
	Osastojen kuormitus %	96	97	93	
	Hoitojakson pituus, keskiarvo (vrk)	17	16	14	
	Hoitopäivät, ostetut lyhytaikais- ja kuntoutus osastohoidon hoitopäivät	3 643	2 500	5 661	
	Ostetut hoitjakson pituus, keskiarvo (vrk)	10	10	8,3	
	Ostettu osastohoito, asiakkaiden lkm	362	220	685	
	Asiakkaiden lukumäärä (=hoidetut/oma)	3 674	1 800	2 112	
Osasto ja poliklinikka	Ostetut asiakaspalvelut ja konsultaatiot (sis.tutkimukset)	1 136	1 100	***) 2 902	
Kotiutusyksikkö	Hoitopäivät	8 424	8 400	9 835	
	Asiakkaiden lukumäärä	731	950	783	
	Hoitojakson pituus, keskiarvo (vrk)	10	8	11	
Kotisairaala	Kotisairaalahoitopäivät	703	600	1 334	
	Kotisairaala asiakkaiden lukumäärä	55	100	54	
	Kotisairaalajakson pituus, keskiarvo (vrk)	11	8	22	
Henkilöstömittarit		TOT 2015	TA 2016	TOT 2016	
Poliklinikkapalvelut	Kokonaistyöaika	13,6	10,0	9,8	
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	15,1	15,0	5,7	
Osastohoito	Kokonaistyöaika	204,8	199,6	186,2	
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	19,3	18,5	18,6	
Kotiutusyksikkö	Kokonaistyöaika	10,0	11,0	10,1	
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	10,0	3,0	16,8	
Sairaalapalveluiden tukipalvelut	Kokonaistyöaika	18,9	19,0	18,4	
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	10,0	0,0	19,6	
Sairaalapalvelut yhteensä	Kokonaistyöaika (htv)	247,2	239,6	224,5	
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kalenteripv/htv	18,0	17,0	18,1	

*) 14.2.2016 Hos 6:n lakkautus

***) 15.6.2015 Nielsin vo:n lakkautus.

***) sis. 1836 silmänpohjakuvausta

Mielenterveys- ja päihdepalvelut

Terveysjohtaja Jari Saarisen katsaus ajalta 1.1. – 31.12.2016

Toiminta

Lasten- ja nuorten mielenterveyspalveluja tuotettiin 0-12 -v. lapsille ja 13-19 -v. nuorille perheineen ja verkostoineen toimintasuunnitelman mukaisesti. Toiminnalliset tavoitteet (käyntien ja asiakkaiden lukumäärä) saavutettiin.

Kuopion psykiatrian keskuksessa tuotettiin aikuispsykiatrisia avohoidon palveluja toimintasuunnitelman mukaisesti. Lähetemäärä oli edellisen vuoden tasoa ja hieman yli tavoitetason. Terveyskeskuksesta tulleiden läheteiden osuus kaikista läheteistä pieneni ollen 44 %. Keskimääräinen hoitoon pääsyn odotusaika on ollut 22 vrk, kiireellisissä (R-I) läheteissä 3 vrk. Hoitotakuu on toteutunut. Terveyskeskuksen vastaanotto toiminnan yhteyteen siirrettyjen psykiatristen sairaanhoitajien työn sisältöä on kehitetty ja heidän palveluihin ohjautumista selkiytetty. Myös säännölliset psykiatrin konsultaatiot terveystalokseen ovat toteutuneet. Kuopion psykiatrian keskus on ollut mukana KYS:n psykiatrian palveluyksikön avohoidon tehokkuuden lisäämiseen pyrkivässä työskentelyssä.

Olellaiset poikkeamat talousarvioon

Mielenterveys- ja päihdepalveluissa pysyttiin talousarvioraamissa, eikä oletettu osto- palvelumäärärahojen ylitys toteutunut.

Tuottavuutta lisäävien toimenpiteiden seuranta

Lasten- ja nuorten mielenterveyspalvelujen ennalta ehkäisevien ja matalankynnyksen palvelujen kehittämisen vaikutus korjaavien palvelujen tarpeen vähenemiseen ei ole tässä ja nyt arvioitavissa, vaan tulee arvioida pidemmällä aikavälillä.

Aikuisten mielenterveyspalveluissa avohoidon tehokkuus –hankkeen myötä lisätään suoran potilastyön osuutta.

Henkilöstön ja osaamisen saatavuus

Osalla henkilöstöä on psykoterapiaosaamisen tarvetta ja tämän mahdollistumista on tuettu tukemalla prosessikoulutuksia. Uusien toimintamallien käyttöön oton ja palvelujen kehittämisen toteutumiseksi tarvitaan koko henkilöstön perehdyttämistä ja koulutusta yli avainprosessirajojen. Palveluista tiedottamisella ja toimivalla oppilaitosyhteistyöllä parannetaan myös henkilöstön rekrytointia.

Suunnitelma ulkoisten palvelujen käytöstä

Lasten- ja nuorten mielenterveyspalveluissa ostopalvelutarve säilyi Kuopion ulkopuolelle sijoitettujen lasten psykoterapiapalveluissa. Kuopion lähialueille sijoitettujen lasten sekä erityispsykoterapioiden osalta tarve arvioitiin tapauskohtaisesti erikseen. Lääkäripalvelu tuotettiin osittain omana toimintana. Neuropsykologinen ja -psykiatrinen kuntoutus, kun lapsella on myös mielenterveydenhäiriö, tuotettiin tarvittaessa ostopalveluna. Ostopalvelutarve oli vuonna 2016 noin 127.000€.

Ostopalvelutarve säilyi nuorten laituskuntoutuspalveluissa, koska omaa tuotantoa ei ole käytössä. Neuropsykologinen ja -psykiatrinen kuntoutus, kun nuorella on myös mielenterveyden häiriö, tuotettiin osittain ostopalveluna. Ostopalvelutarve oli vuonna 2016 noin 600.000 €.

Aikuisten mielenterveyspalveluissa on yhteistyösopimus voimassa Kuopion seudun päihdepalvelusäätiön kanssa. Tämän lisäksi laitospuolelta päihdekuntoutusta on tuotettu ostopalveluna, mikäli päihdesäätiön palvelut eivät ole olleet soveltuvia. Ostopalvelusopimus kriisikeskuksen kanssa päättyi vuoden 2016 lopussa.

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestäminen

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämistä seurattiin Sisäisen valvonnan seuranta- ja arviointilomakkeella vuosittain. Uusin päivitys on laadittu tammikuussa 2017.

Mielenterveys- ja päihdepalvelut

2. ASUKKAAT JA PALVELUT

5. Asiakasiähtöiset ja omaehtoisuuteen kannustavat ja ennaltaehkäisevät palvelut

Arviointikriteeri	Tavoite	Toimenpiteet	Vastuuhenkilö	Seuranta 31.12.
Laadukkaat ja kustannustehokkaat palvelut / hoitoon pääsy	Aikuisten mielenterveyspalvelut: Hoitoon pääsy kiireellisyyaluokan mukaisesti. Hoidon vaikuttavuutta seurataan potilaskohtaisilla kliinisillä vaikuttavuusmittareilla (BDI, GAF, LS ja AUDIT). Elämäntilaisuusmittari 15D on käytössä. Työntekijäkohtaisia asiakasprosesseja seurataan jaksokohtaisella, sähköisellä ja suojatulla potilasmatriisilla. Turvataan hoidon jatkuvuus myös äkillisten poissolojen yhteydessä. Tiivis, kuntouttava ja tarvittaessa jalkautuva työote mahdollistaa laitostarpeen minimoinnin sekä ehkäisee syrjäytymistä. Kehitetään avohoidon aikuispsykiatrista akuuttityötä. Palveluja terveyskeskuksen vastaanottoiminnan yhteydessä kehitetään depressiohoitaja-mallin mukaisesti. Jatketaan vertaisryhmätöitä opiskelussa syrjäytymisvaarassa oleville nuorille aikuisille. Kehitetään yhteistyömuotoja sosiaalitoimen ja järjestöjen kanssa.	Lähetekriteerit. Hoitoon pääsyn seuranta. Konsultaatiotoiminnan kehittäminen. Vaikuttavuusmittareiden seuranta. 15D käytössä. Menetelmäkohtainen tilastointi. Kehitetään olemassa olevan resurssin joustavaa käyttöä poissolojen paikkaamiseksi (sisäinen sijainen). Virka-ajan ulkopuolisen työn ja akuuttityön kehittäminen. KPK:n psykiatristen sairaanhoitajien työpanoksen oikea kohdentuminen terveyskeskuksen vastaanottoiminnan tiimeissä. Nimitetään sosiaalitoimen kanssa tehtävään yhteistyöhön sovitut konsultaatioista vastaavat työntekijät. Osallistutaan VAMOS-toimintaan.	Alkuisien mielenterveysyksikkö / Kuopion psykiatrian keskus palvelupäällikkö, osastonhoitaja, KYSin toimintayksikön ylilääkäri	● (etenee suunnitellusti) Terveyskeskukseen on psykiatriin konsultaatioita lisätty. Terveysteen liittyvä elämäntilaisuus on hoidossa olevilla 15D-mittarilla arvioituna parantunut. Sisäinen sijainen käytössä. Vuoden alusta on 6. KPK:n psykiatrin sairaanhoitaja aloittanut terveyskeskuksessa ja toimii myös tiimivastaavana VAMOS-toimintaan on nimetty työntekijä.
	Lasten mielenterveysyksiköiden lähteellisiä palveluja hoitokuun mukaisesti. Palvelu tuotetaan pääsääntöisesti omana tuotantona, osin ostopalveluina. Toiminta painottuu asiakaslähtöiseen, moniammatilliseen korjaavaan työhön. Tarvittaessa jalkautetaan lapsen kotiin ja/tai elinympäristöön yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa. Toiminnalliseen kokonaisuuteen kuuluvat Kasvun ja oppimisen tuen Perheneuvola, jonka kanssa hallinnollista ja toiminnallista yhteistyötä pyritään tiivistämään sekä KYS lastenpsykiatrian palveluyksikkö. KYS lastenpsykiatrian toimii tarvittaessa jatkohoitopaikkana, mutta ohjaa myös asiakkaita LNMY:ön jatkohoitoon. Yhteistyötä tehostetaan myös oppilashuollon kanssa.	Hoidonporras-kriteeristö on käytössä. Seuranta- ja palveluyksiköiden yhteistyön seuranta.	Lasten mielenterveysyksikkö palvelupäällikkö	● (etenee suunnitellusti) Lasten mielenterveysyksikön hoitotakuu on toteutunut. Palveluja on toteutettu pääsääntöisesti omana tuotantona. Puuttuvien palvelujen osalta on hankittu ostopalveluja. Yhteistyö päivähoitoon, lastensuojeluun, kouluterveydenhuoltoon, oppilashuoltoon, PENEn ja KYSin kanssa on toteutunut suunnitelman mukaisesti.

<p>Nuorten mielenterveysyksikkö tuottaa lähetteellisiä palveluja hoitotakuun mukaisesti. Toiminta painottuu asiakaslähtöiseen, moniammatilliseen korjaavaan työhön. Kuntoutuspalveluja tuotetaan myös ostopalveluna. Yhteistyötä kehitetään edelleen Terveystieteiden yksikön Sihdin, KPK:n ja Kuopion seudun päihdepalvelusäätiön sekä KYSin Nuorisopsykiatrian kanssa. Tarvittaessa työote on jalkautuva. Toiminnallinen ja hallinnollinen yhteistyö tiivistyy Nuorten pärjäämisen tuki -kehittämiprojektin kautta.</p>	<p>Hoidonpöytäkirjat on käytössä. Seurantapöytäkirjat 2x/v yksityyppisen palveluntuottajan kanssa.</p>	<p>Nuorten mielenterveysyksikkö palvelupäällikkö</p>	<p>(etenee suunnitellusti) Nuorten mielenterveysyksikön hoitotakuu ylittyi loppuvuodesta muutamien nuorten kohdalla. Puuttuvien palvelujen osalta on hankittu ostopalveluja. Laitoskuntoutuspalvelut on tuotettu ostopalveluna. Yhteistyö lastensuojelun, koulu- ja opiskelijaterveydenhuollon, oppilashuollon, Sihdin, KYSin, KPK:n ja Päihdepalvelusäätiön kanssa on toteutunut suunnitellusti</p>
---	--	--	--

3. RESURSSIT, JOHTAMINEN JA HENKILÖSTÖ

8. Määrätietoinen johtaminen

Arviointikriteeri	Tavoite	Toimenpiteet	Vastuhenkilö	Seuranta 31.12.
Osaava ja uudistumiseen motivoitunut henkilöstö	Koulutus- ja työnohjaussuunnitelmat tukevat kaupungin palvelualueuudistuksen tavoitteita sekä nuorten mielenterveyspalvelujen edelleen kehittämistä.	Koulutussuunnitelma Työnohjaussuunnitelma TYHY -suunnitelma Kehittämissuunnitelma Arviointitiimit	Nuorten mielenterveysyksikkö, apulaissyliäkäri, osastonhoitaja, johtava psykologi	<p>(etenee suunnitellusti) Koulutukset ja työnohjaukset ovat toteutuneet suunnitelmien mukaan. Päivitetyn työhyvinvointisuunnitelman mukaisesti on toimittu.</p>
	Koulutus- ja työnohjaussuunnitelmat tukevat kaupungin palvelualueuudistuksen tavoitteita sekä uusien mielenterveyspalvelujen toimintamallien sisältämistä ja osaksi arjen toimintaa.	Koulutussuunnitelma Työnohjaussuunnitelma TYHY -suunnitelma Kehittämissuunnitelma Arviointitiimit	Lasten mielenterveysyksikkö palvelupäällikkö, osastonhoitaja, johtava psykologi	<p>(etenee suunnitellusti) Koulutukset ja työnohjaukset ovat toteutuneet suunnitelmien mukaan. Päivitetyn työhyvinvointisuunnitelman mukaisesti on toimittu.</p>

	<p>Lakisääteisen täydennyskoulutuksen seuranta toteutetaan.</p> <p>Koulutus- ja työnohjaussuunnitelmat laaditaan tukemaan perustehtävän suorittamista.</p> <p>Tiimien työnohjaus edesauttaa asiakasprosessien hallintaa.</p> <p>Toteutetaan täydennys- ja lisäkoulutus tukemaan uusia toimintamuotoja.</p>	<p>Koulutussuunnitelma</p> <p>Työnohjaussuunnitelma</p> <p>TYHY -suunnitelma</p> <p>Osaamisen kehittämissuunnitelma</p> <p>Arviointiitiimit</p> <p>Kehittämistiimit 4x/v</p>	<p>Aikuisten mielenterveysyksikkö / Kuopion psykiatrian keskus</p> <p>paivelupäällikkö, osastonhoitaja, vastaava psykologi</p>	<p>(etenee suunnitellusti)</p> <p>Koulutukset ja työnohjatukset ovat toteutuneet suunnitelmien mukaan. Päivitetyn työhyvinvointisuunnitelman mukaisesti on toimittu.</p>
<p>Toimiva johtajuus</p>	<p>Asiakas- ja työtyytyväisyyskyselyjen tuloksia hyödynnetään toiminnan kehittämisessä.</p> <p>Kehityskeskustelut ja lakisääteisen täydennyskoulutuksen seuranta toteutuu vuosittain.</p> <p>Laaditaan vuosittainen työhyvinvointisuunnitelma.</p>	<p>Osallistava johtaminen</p> <p>Koko henkilöstö</p> <p>kehittämistyössä.</p>	<p>Lasten ja nuorten mielenterveysyksikkö</p> <p>paivelupäällikkö, osastonhoitaja, johtava psykologi</p>	<p>(etenee suunnitellusti)</p> <p>Asiakas- ja työtyytyväisyyskyselyjen tuloksia on hyödynnetty toiminnassa. TYHY-suunnitelma on päivitetty ja käyty läpi koko henkilöstön kanssa. Kehityskeskusteluja on pidetty.</p>
	<p>Asiakas- ja työtyytyväisyyskyselyjen tuloksia hyödynnetään toiminnan kehittämisessä.</p> <p>Yksiköllä on vuosittain päivitettävä työhyvinvointisuunnitelma.</p> <p>Kehityskeskustelut toteutuvat jokaisen työntekijän osalta.</p>	<p>Osallistava johtaminen.</p> <p>Koko henkilöstö</p> <p>kehittämistyössä.</p>	<p>Aikuisten mielenterveysyksikkö / Kuopion psykiatrian keskus</p> <p>paivelupäällikkö, osastonhoitaja, vastaava psykologi</p>	<p>(etenee suunnitellusti)</p> <p>Työhyvinvointisuunnitelma on päivitetty.</p> <p>Kehityskeskustelut ovat toteutuneet suunnitellusti.</p>

Avainprosessi: Mielenterveys- ja päihdepalvelut

Tuote tai palvelu:	Mittarin nimi	TOT 2015	TA 2016	TOT 2016
Lasten mielenterveyspalvelut	Käyntien lukumäärä	2 084	1 600	2 114
	Asiakkaiden lukumäärä	172	160	194
Nuorten mielenterveyspalvelut	Käyntien lukumäärä	2 235	1 800	2 485
	Asiakkaiden lukumäärä	153	150	199
Aikuisten mielenterveyspalvelut	Käyntien lukumäärä	40 591	36 000	40 483
	Tukiporras, kuntoutuspäivät	1 021	1 100	1 063
	Asiakkaiden lukumäärä	2 775	2 500	2 664
	Tukiporras, viikkokuntoutusyksikkö	51	45	53
Henkilöstömittarit		TOT 2015	TA 2016	TOT 2016
Lasten mielenterveyspalvelut	Kokonaistyöaika	7,2	8,0	7,4
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	13,1	13,0	11,8
Nuorten mielenterveyspalvelut	Kokonaistyöaika	3	3,0	3,7
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	5,4	1,5	12,0
Aikuisten mielenterveyspalvelut	Kokonaistyöaika	48,8	52,0	48,9
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	16,7	17,0	33,0
Mielenterveyspalveluiden tukipalvelut	Kokonaistyöaika	2,6	3,0	3,0
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	1,9	5,0	3,3
Mielenterveys- ja päihdepalvelut yhteensä	Kokonaistyöaika (htv)	61,6	66,0	63,0
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kalenteripv/htv	15,1	15,0	27,9

Erikoissairaanhoido

Terveysjohtaja Jari Saarisen katsaus ajalta 1.1. – 31.12.2016

Toiminta

Kuopio hankkii erikoissairaanhoidon palvelut pääasiassa Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriltä (PSSHP). Potilaat ohjautuvat erikoissairaanhoidon lääkärin läheteellä eri yksiköistä. Erikoissairaanhoido tekee kiireellisyys- ja hoidon tarpeen arvioinnin läheteen perusteella. Terveystoimilain mukaan hoidon tarpeen arviointi on aloitettava kolmen viikon kuluessa siitä, kun lähete on saapunut erikoissairaanhoidon, tarvittavat tutkimukset tulee aloittaa kolmen kuukauden sisällä ja varsinaiseen hoitoon on päästävä kuudessa kuukaudessa. Kiireellinen sairaanhoido annetaan ilman lähetettä.

KYS:n kuntakortin mukaan tammi-joulukuussa 2016 Kuopion terveyskeskuksesta läheteet KYS:iin (22 049 kpl) vähentyivät (-5,5 %) verrattuna edellisen vuoteen. Lähetemäärät sen sijaan kasvoivat työterveydestä (yhteensä 2 503 kpl, muutos +10,2 %) ja KYS:n sisältä (yhteensä 9 692 kpl, muutos +7,9 %). Kuopiolaisille tehdyt leikkaustoimenpiteet (8 130 kpl) lisääntyivät edelliseen vuoteen verrattuna (+3,5 %), kun taas erikoissairaanhoidon hoitajaksot vähentyivät (yhteensä 19 319, muutos -6,0 %) ja sairaalahoitopäivät (yhteensä 86 804 kpl, muutos -6,0 %). Avohoitoisuus on edelleen vahvistunut: poliklinikkakäynnit (yhteensä 274 359 kpl) ovat kasvaneet 8,6 %. Siirtoviivemaksut pienenevät -37,4 % (n. 189 300 €) verrattuna vuoteen 2015.

Kuopion erikoissairaanhoidon ikävakioidut kustannukset olivat suurten kaupunkien vuoden 2015 vertailussa korkeimmat (1.363 €/asukas), 13,2 % mediaania suuremmat. Vastaavasti perusterveydenhuollon ikävakioidut kustannukset olivat vertailukuntien pienimmät (1.051 €/asukas), 5,9 % mediaania pienemmät.

Olennaiset poikkeamat talousarvioon

Erikoissairaanhoidon ostopalveluihin käytettiin kaikkiaan 157,0 M€ (3,7 % edellisvuotta enemmän). PSSHP:n erikoissairaanhoidon kokonaiskustannukset vuonna 2016 olivat n. 154,9 M€, mikä sisältää hoitopalvelutuotannon lisäksi ensihoidon järjestämisen (4,5 M€), Kuopion psykiatrian keskuksen palvelut (4,4 M€) ja hammaslääketieteen opetusklinikan (0,8 M€).

Erikoissairaanhoidon talousarviossa varatut toimintakulut (153,4 M€; 1,3 % edellisvuotta enemmän) ylittyivät n. 3,6 M€ alkuperäiseen talousarvioon verrattuna (ja alittuivat n. 0,06 M€ muutettuun talousarvioon verrattuna).

Tuottavuutta lisäävien toimenpiteiden seuranta

Tavoitteiden mukainen terveydenhuollon toiminnan painopisteen siirtyminen kohden avohoitoa ja peruspalveluja toteutui kohtuullisesti toiminnan (merkittävästi vähentyneet sairaalahoitoon suoritteet), mutta ei talouden kohdentumisen näkökulmasta.

Henkilöstön ja osaamisen saatavuus Ei arvioitavissa.

Suunnitelma ulkoisten palvelujen käytöstä Ei arvioitavissa.

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestäminen Ei arvioitavissa.

Mittaristo

Avainprosessi: Erikoissairaanhoito / PSSHP

Tuote tai palvelu	TP 2014	TP 2015	TA 2016	TP 2016	Muutos € tp 15/16	Muutos % tp 15/16
Poliklinikkakäynnit	223 607	252 548		274 359	21 811	8,6
Hoitojaksot	20 481	20 552		19 319	-1 233	-6,0
Hoitopäivät	89 101	92 392		86 804	-5 588	-6,0
Lähetteet	40 652	43 546		42 418	-1 128	-2,6
-terveyskeskuksesta	22 196	23 334		22 049	-1 285	-5,5
-KYSin omasta yksiköstä	7 619	8 980		9 692	712	7,9
-päivystyslähetteet	10 586	9 861		8 685	-1 176	-11,9
-yksityissektorilta	7 470	7 656		8 099	443	5,8
Siirtoviivepäivät	1 029	907		570	-337	-37,2
Laskutetut siirtoviivepäivät / €	573 012	505 573		316 244	-189 329	-37,4
PSSHP:n laskutus						
Hoitopalvelut / 1 000 €	134 859	145 771		149 749	3 978	2,7
KPK	3 600	3 822		4 352	530	13,9
Hammasl. opetuslinikka	0	805		818	13	1,6
Euroa/asukas	1 287	1 341		1 371	30	2,2
	107 543	112 141		112 980	839	0,7
Kustannukset / 1 000 €						
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	138 681	149 594	155 352	154 919	5 325	3,6
Muut sairaalat	702	1 746	1 650	1 890	144	8,2
Muu esh	75	87	100	235	148	170,1
Yhteensä / 1 000 €	139 458	151 427	157 102	157 044	5 617	3,7

Maaningan kuntaliitos vuoden 2015 alussa, Maaninkaa ei huomioitu vuoden 2014 luvuissa

SISÄINEN VALVONTA 2016/ Terveydenhuollon palvelualue

Säännösten, määräysten ja päätösten noudattaminen

Säännöksiä, määräyksiä ja päätöksiä noudatetaan. Hoitotakuun ja palveluun pääsyajan seuranta toimii, jolloin tilanteeseen on voitu reagoida nopeasti. Istekki on luonut linkin tunnuslukujen seuraamiseen sairaalalle ja SoteDW tietoja ja tilastoja hyödynnetään.

Toimintavuoden aikana on hoitoon pääsyssä toteutunut hyvin, osin ostopalvelulla tuettuna, osin tilapäisresurssia käyttäen, osin suunniteltuja vastaanottoaikoja siirtämällä. Hoitotakuu toteutumisessa on haasteista lasten suun terveystarkastusten toteutumisessa ja oikomishoidon palveluissa, joiden saatavuus on valtakunnallisestikin heikkoa. Puheterapian hoitotakuu on saatu toteutumaan toimien täyttymisen myötä.

Asiakas- ja potilasturvallisuudessa toimittiin suunnitelman mukaisesti. HaiPron (potilasturvallisuutta vaarantavien raportointityökalu) käyttö, kirjaaminen ja raportointi ovat edistyneet. Läheltäpiti tilanteiden kirjaaminen on myös edistynyt.

Tavoitteiden toteutuminen ja tuloksellisuuden arviointi

Toimintaa arvioitiin vähintään kuukausitasolla ja raportoitiin toiminnan muutoksista. Talousarvion toteutumisesta, toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden saavuttamisesta/poikkeamista on kerrottu osavuosi- ja toimintakertomuksessa. Toiminnallisia muutoksia on tehty tavoitteiden saavuttamiseksi. Tilastoinnin merkitystä on korostettu ja oikeellisuutta seurattiin. SoteDW on käytettävissä.

Jatkohoitopaikkaa odottavien potilaiden määrä ja kustannukset pienivät merkittävästi vuoden 2016 aikana. Erikoissairaanhoidon siirtoviivemaksun määrä (316 244 €) väheni 37,4 % (189 329 €). Vuonna 2015 (505 573 €) väheni vuoden 2014 kustannuksista (10,7 % (52 084 €) vuoteen 2013 verrattuna, mutta mikä oli kuitenkin neljäsosa vuoden 2010 siirtoviive kustannuksista. Erikoissairaanhoidon KYS:n käyntimäärissä on lievää vähenemää hoitajaksoissa, -päivissä ja päivystystilanteessa, mutta käytön kasvua on poliklinikka käynneissä ja leikkauksien määrissä. Kokonaiskustannuksissa sairaanhoidopiiriin ja muiden erikoissairaanhoidon ostojen kustannuksissa on nousua 3,5 % vuoden 2015 kustannuksista.

Laskujen tilioinnin tarkkuuteen ja laskujen oikeellisuuteen on kiinnitetty huomiota ja laskutusviivettä on pyritty minimoimaan.

Riskienhallinnan järjestäminen

Riskienhallinta sisältyy sisäiseen valvonnan suunnitelmaan, jonka perusturva- ja terveyslautakunta on hyväksynyt. Olennaisina riskeinä on palvelutarpeen ennakointi, henkilöstöressurssien suhde hoidon tarpeeseen ja henkilöstön saatavuus. Henkilöstön tehtävien täytön ja määräaikaistuuksien osalta toimittiin hallituksen ohjeiden mukaisesti. Riskien arviointia tehdään osana sisäistä valvontaa.

Omaisuuksien hankinta ja luovuttaminen

Tilikauden aikana ei ole todettu hankinnoissa, omaisuuden luovutuksessa tai käyttöarvossa menetyksiä, merkittäviä arvon alennuksia tai jouduttu korvausvastuuseen tai muuhun oikeudelliseen vastuuseen.

Sopimustoiminta

Ostopalvelut ovat lähinnä asiantuntijapalveluiden ostoja. Reklamointi tapahtuu joko suoraan palvelun toimittajalla tai IS - Hankinnan kautta.

Oman toiminnan ja ostopalvelun suhdetta halutaan vahvistaa omana palveluna annettavien palveluiden suuntaan. Potilasmäärän kasvaessa ja henkilöstön rekrytointivaikeuksissa jouduttiin turvautumaan ostopalveluun palvelutoiminnan turvaamiseksi. Ostopalvelut minimoitiin.

Psykiatrisen laitoshoidon ostopalveluissa kotikuntalain (201/1994) ja sosiaalihuoltolain (710/1982, 1377/2010 ja 1378/2010) mukainen laskutus toteutui.

Oma arvio riskienhallinnan ja sisäisen valvonnan nykytilasta ja kehittämistarpeista

Palvelualueiden päävastuulliset tilivelvolliset henkilöt ovat toteuttaneet sisäistä valvontaa lautakunnan päätöksen mukaisesti osana toiminnan ja talouden raportointia. Sisäinen valvonta on edistynyt ja raportoinnissa on enemmän huomioita. Nopea reagointi hoitotakuun täyttymiseen on edistynyt ja poikkeamat on kirjattu. Päällikkö- ja esimiesten vaihdoksissa sisäisen valvonnan vastuuta tulee vahvistaa osana tehtävään perehdyttämistä.

Palvelutoiminnan joustavuus palvelutarpeen muutoksille on haasteellista. Budjetoinnin haasteellisuutta lisää erikoissairaanhoidon tuotekustannusten muuttuminen, kalliin hoidon tasaukset ja erilaiset laskennalliset erät, jolloin kustannusten arvioiminen on vaikeaa.

Vastaanoton tiimitoiminta on vakiintunut toimintavuoden aikana. Kirjaamisen auditointi on aloitettu terveydenhoidon palveluissa.

Palveluketjun toimivuutta erikoissairaanhoidon - terveydenhuollon palvelualueen kokonaisuus – perusturvan palvelualueen kokonaisuuden osalta on parantunut ja sitä tulee edelleen kehittää.

Tietoturvan ja – suojan sekä kyberturvallisuuden osaamista on vahvistettu Navisec tietoturvatestien kautta ja on huomioitu myös uusien työntekijöiden perehdytyksessä. Asiakirjahallinta ohjelman D360 käyttö on lisääntynyt. Vuoden 2017 aikana vanhojen sopimusten tallentaminen D360 asiakirjaohjelmaan tulee varmistaa.

ISÄNTÄKUNTAPALVELUT 2016

Tuusniemen perusterveydenhuolto

Toiminta

Kuopion kaupungin terveydenhuolto on vuodesta 2009 lähtien järjestänyt Tuusniemen kunnan perusterveydenhuollon yhteistyösopimuksen mukaisesti. Yhteistoimintasopimuksen mukaisesti Kuopion kaupunki on huolehtinut Tuusniemen kunnan väestön tarvitsemien lakisääteisten terveydenhuollon piiriin kuuluvien palvelujen sekä yhteisesti sovittavien muiden palveluiden järjestämisestä ja tuottamisesta.

Lääkärin vastaanottopalvelut toteutettiin suunnitellussa laajuudessa, mutta toinen virkalääkäri on edelleen hoidettu ostopalveluna koko vuoden ja toinen 9-12/16. Terveyskeskuksen yhteydessä oleva vuodeosasto on toiminut entiseen tapaan. Kuopio ostaa Tuusniemeltä vuodeosastopaikkoja. Osaston paikoista keskimäärin 8,8 sairaansijaa on ollut jatkuvassa kuopiolaisten käytössä. Vuodeosaston täyttöaste oli keskimäärin 88,8 % ja keskimääräinen hoitoaika 12,18 vrk. Hoitojaksolta palattiin pääasiassa entiseen asumismuotoon (72,2 %).

Tuusniemen neuvola- sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuollon palvelut tuotettiin Kuopiossa hyväksytyjen toimintasuunnitelmien mukaisesti. Henkilöstöllä (kaksi terveydenhoitajaa) on Tuusniemellä ollut yhteinen lähiesimies muun perusterveydenhuollon hoitohenkilöstön kanssa. Lääkäripalvelut on tuotettu tälle osiolla ostopalvelulääkärien toimesta.

Kuntoutuspalvelu on toteutettu käyttösuunnitelman mukaisesti. Täydentäviä matalan kynnyksen palveluita on kehitetty yhteistyössä Terve Kuopio Kioskin kanssa.

Suun terveydenhuollossa oli puolen vuoden ajan hammaslääkärivakanssien täyttöaste 1,7 hammaslääkärinä. Elokuusta lähtien on ollut käytössä vajaa yhden hammaslääkärin työpanos. Sijaisuuteen ei saatu päteviä hakijoita eikä vuokrahammaslääkärinä. Käyntimäärä on laskenut 250, asiakasmäärä on säilynyt ennallaan.

Olennaiset poikkeamat talousarvioon

Toiminta järjestettiin suunnitellun toimintasuunnitelman mukaisesti. Menot toteutuivat talousarviota pienempänä. Henkilöstökustannukset toteutuivat 50.659 € talousarviota pienempänä ja palvelujen ostot alittuivat 18.446 €. Aineet ja tarvikkeet ylittivät 24.954 € talousarviosta. Kuopion kaupunki on käyttänyt Tuusniemen terveystalouden vuodeosastopalveluita ennakoitua enemmän (264.000 €). Toteutuneet kustannukset on tasattu Tuusniemen ja Kuopion välillä tilinpäätöksen yhteydessä. Perusterveydenhuollon maksuosuutta vuodelta 2016 palautettiin Tuusniemen kunnalle 475.882 €.

Henkilöstön ja osaamisen saatavuus

Lääkärin virkoihin ei ole ollut hakijoita ja lääkärityö on hoidettu pääosin ostopalveluna.

Suunnitelma ulkoisten palvelujen käytöstä

Lääkäriin vastaanottopalveluissa toinen lääkäriinvirka on jouduttu täyttämään ostopalvelulla koko vuoden ja toinen 9-12/16, koska avoimiin virkoihin ei ole ollut hakijoita.

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestäminen

Sisäinen valvonta ja riskienhallinnan järjestäminen on tehty Kuopion terveydenhuollon palvelualueen yhteydessä.

Tavoitteet, mittarit ja tavoitetaso:

Suunnittelukauden tavoite 2016–2017	Vuosittain seurattava mittari	Tavoitetaso	Seuranta 31.12.
Terveystuottamisen ja seudullisen yhteistyön kehittäminen			Tuleva sote-uudistus /PoSoTe työryhmien työskentelyyn osallistuttu.
Laadukkaiden terveystuotteiden tuottaminen taloudellisesti ja kustannustehokkaasti	Palvelujen kustannukset / asukas	Hintataso ei yli valtakunnan keskimääräisen hintatason	Hintataso ylittää valtakunnallisen keskimääräisen hintatason (1.253 €/asukas).
Henkilöstön ammattitaidon ylläpito	Koulutuspäivät / työntekijä	Ammattitaitoinen ja pätevä henkilöstö	Terveystuottamisen ammattihenkilöiden lainmukainen täydennyskoulutus velvoite on toteutunut.

Avainprosessi: Tuusniemen perusterveydenhuolto

Tuote tai palvelu	Mittarin nimi	TOT 2015	TA 2016	TOT 2016
Vastaanottopalvelut	Vastaanoton käynnit	10 618	10 000	11 278
	Vastaanoton asiakkaat	2 351	2 300	2 275
	Lääkärin vastaanottokäynnit	6 500	7 500	6 126
	Hoitajan vastaanottokäynnit	4 119	2 500	4 988
Terveystenhoitopalvelut	Terveystenhoidon käynnit	1 835	1 800	2 199
	Terveystenhoidon asiakkaat	977	700	702
Suun terveydenhuollon palvelut	Suun terveydenhuollon käynnit	2 704	2 700	2 450
	Suun terveydenhuollon asiakkaat	930	1 100	921
Kuntoutuspalvelut	Kuntoutuksen käynnit	3 487	2 200	3 190
	Kuntoutuksen asiakkaat	600	400	437
Vuodeosaston palvelut	Asiakkaiden lkm, omat sairaansijat	28	28	28
	Hoitopäivät	8 843	9 000	9 102
	Osastojen kuormitus %	86,5	89	89
	Hoitajakson pituus, keskiarvo (vrk)	17,6	17	12
	Asiakkaiden lukumäärä (=hoidetut)	528		391
	Hoitajakso/ potilas	2		2
Henkilöstömittarit		TOT 2015	TA 2016	TOT 2016
Avohoidon palvelut	Kokonaistyöaika	15,4		16,4
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	19,4		28,9
Suun terveydenhuollon palvelut	Kokonaistyöaika	2,8		3,5
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	2,9		6,3
Vuodeosaston palvelut	Kokonaistyöaika	25,2		25,3
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	24,5		26,9
<i>Tuusniemen perusterveydenhuolto yhteensä</i>	Kokonaistyöaika	43,4	42,0	45,2
	Sairaus- ja tapaturmapoissaolot kal. pv/htv	21,3		26,1

4. HENKILÖSTÖ

Perusturvan palvelualue

Perusturvan palvelualueella henkilötyövuosien kokonaiskertymä oli 1276,6 henkilötyövuotta (luvusta puuttuu palkkatukityöllistettyjen henkilötyövuosikertymä aikuissosiaalityön palveluissa). Palvelualueella henkilötyövuosimäärä kasvoi edellisvuoteen verrattuna 88,3 henkilötyövuodella. Eniten kasvua oli vanhus- ja vammaispalveluissa.

Avainprosesseittain muutokset kertymässä edelliseen vuoteen verrattuna olivat:

Yksikkö	2013 htv	2014 htv	2015 htv	2016 htv	muutos 2015/2016 htv
Vanhus- ja vammaispalvelut	729,1	769,1	915,7	995,0	79,3
Lapsiperhepalvelut	141,4	145,6	162,1	169,7	7,6
Aikuissosiaalityön palvelut	94,7	92,8	106,1	107,6	1,5
Perusturvan tukipalvelut	6,2	4,7	4,4	4,3	-0,1
Yhteensä	971,4	1 012,2	1 188,3	1 276,6	88,3

Vanhus- ja vammaispalvelut

Henkilötyövuodet lisääntyivät vanhus- ja vammaispalveluissa noin 79 henkilötyövuodella. Henkilöstömäärän kasvua selittävät seuraavat merkittävimmät muutokset:

- Palveluohjaukseen siirtyi lakkautetulta Nilsin osastolta osastosihteeri.
- Vammaispalveluyksikköön palkattiin palveluesimies, avustajakeskukseen henkilökohtaisen avun sijaismaksuun toimistosihteeri vakituiseksi ja toinen määräaikaisesti. Maljapuron päivätoimintaan palkattiin neljä lähihoitajaa avustamaan päivätoiminnan ryhmien toimintaa.
- Vanhusten hoivapalveluissa aloitti toimintansa lääkäripalvelut, jossa työskentelee asiantuntijalääkärin lisäksi kahdeksan geriatria. Vanhuspalveluiden valvomon toiminta alkoi toukokuussa 2016 ja siellä työskenteli n. 17 henkilöä. Tervaniityssä käynnistyi toiminta 2.krs:ssa, jossa työskenteli n. 20 henkilöä. Mäntylän ja Puijonlaakson kotihoitoon palkattiin lisää henkilökuntaa n. 26 henkilöä lisääntyneiden asiakasmäärien vuoksi.

Lapsiperhepalvelut

Lapsiperhepalveluissa palkattiin avohuoltoon kaksi sosiaalihoitajaa ja lastensuojelun perhetyöhön kuusi perhetyöntekijää.

Aikuissosiaalityön palvelut

Aikuissosiaalityössä henkilöstön määrä kasvoi ISEA-hankkeen projektihenkilöstön vuoksi 1,5 htv:llä.

Terveydenhuollon palvelualue

Terveydenhuollon palvelualueella henkilötyövuosien kokonaiskertymä oli 781 henkilötyövuotta. Palvelualueella henkilötyövuosimäärä kasvoi edellisvuoteen verrattuna 3,8 henkilötyövuodella. Eniten kasvua oli avohoidon palveluissa ja vähennystä sairaalapalveluissa.

Avainprosesseittain muutokset kertymässä edelliseen vuoteen verrattuna olivat:

Yksikkö	2013 htv	2014 htv	2015 htv	2016 htv	muutos 2015/2016ht v
Avohoidon palvelut	437,8	441,0	466,2	491,0	24,8
Sairaalapalvelut	277,0	253,9	247,2	224,5	- 22,7
Mielenterveys- ja päihdepalvelut	58,4	59,9	61,6	63,0	1,4
Terveydenhuollon tukipalvelut	2,6	2,0	2,2	2,5	0,3
Yhteensä	775,80	756,8	777,2	781,0	3,8

Avohoidon palvelut

- Vastaanottopalveluihin siirtyi osastonhoitaja Nilsiänsä osastolta tiimivetäjäksi kesken vuoden ja hoitajaresursseja lisättiin viidellä henkilöllä sijaisuuksien hoitoon, sairaalan poliklinikalta siirtyi kaksi reumahoitajaa ja palkattiin kaksi määräaikaista röntgenhoitajaa sekä akuuttivastaanotto aloitti toimintansa 26.8.2015 (8 hoitajaa).
- Suun terveydenhuollossa vähennettiin vuokrahammaslääkäreiden ostopalveluja kesän 2015 aikana, jolloin siirrettiin omaksi toiminnaksi kuusi hammaslääkärinä ja neljä hammashoitajaa.
- Terveydenhoidon palveluissa palkattiin kolme terveydenhoitajaa palvelutarpeen lisäyksestä johtuen sekä yksi sairaanhoitaja siirtyi sairaalapalveluista 1.9.2015.
- Kuntoutuspalveluihin siirtyi sairaalapalveluista yksi toimintaterapeutti ja kolme fysioterapeuttia sekä testamenttirahoista palkattiin fysioterapeutti, lisäksi palkattiin määräaikainen fysioterapeutti eläköityvästä johtuen.
- Edelliset henkilötyövuosien muutokset vaikuttavat henkilötyövuosien kasvuun, kun verrataan edellisvuoteen.

Sairaalapalvelut

- Harjulan osasto 6 integroitiin muihin yksiköihin kesäkuussa 2015 (9 henkilöä) sekä Nilsiänsä osasto lakkautettiin (12 henkilöä), josta siirtona hoivapalveluihin 11 henkilöä sekä palveluohjaukseen yksi henkilö. Lisäksi kaksi erikoislääkärinä (gastro 1.6.2015 ja reuma 1.9.2015) siirrettiin KYSin palvelukseen.
- Edelliset henkilötyövuosien muutokset vaikuttavat henkilötyövuosien vähentymiseen kun kehitystä verrataan edellisvuoteen.

Mielenterveys- ja päihdepalvelut

- Mielenterveys- ja päihdepalveluihin ei palkattu uutta henkilökuntaa, vaan kasvu selittyy Maaningan kuntaliitoksella.

Terveydenhuollon tukipalvelut

- Terveydenhuollon tukipalvelujen henkilöstölisäys johtuu 1.8.2015 aloittaneesta kuntoutusjohtajasta, jonka palkka jakautuu puoleksi terveydenhuoltoon. Aiemmin hoivajohtajan palkkakustannukset kirjattiin kokonaan perusturvan tukipalveluihin.

Perusturvan ja terveydenhuollon johdon tukipalvelut

Henkilötyövuosien kokonaiskertymä oli 52,2 henkilötyövuotta. Henkilötyövuodet vähenivät 2,2 henkilötyövuotta.

Avainprosesseittain muutokset kertymässä edelliseen vuoteen verrattuna olivat:

Yksikkö	2013 htv	2014 htv	2015 htv	2016 htv	muutos 2015/2016 htv
Perusturvan ja terveydenhuollon johdon tukipalvelut	54,9	54,2	54,4	52,2	- 2,2
Yhteensä	54,9	54,2	54,4	52,2	- 2,2

Perusturvan ja terveydenhuollon tukipalvelut

Johdon tukipalveluista jäi eläkkeelle kuluneen vuoden aikana yksi henkilöä, jonka tilalle ei palkattu uutta henkilöä. Lisäksi projektihenkilöstöä oli vähemmän kuin edellisvuonna.

Työterveyshuolto

Työterveyshuollon palvelut järjesti Kallaveden Työterveys. Perusturvan ja terveydenhuollon palvelualueiden työterveyshuollon kustannukset olivat 1.146.873 € ja Kelan korvaus 585.602 € (51 %). Edellisvuonna työterveyshuollon kustannukset olivat 972.761 € ja Kelan korvaus 486.380 € (50 %). Kasvua edellisvuoteen 17,9 %:a.

Työhyvinvointitoimikunnat

Perusturvan ja terveydenhuollon palvelualueilla toimivat työhyvinvointitoimikunnat. Työnantajan ja työntekijöiden välisessä työsuojelun yhteistoiminnassa käsitellään työn ja työpaikan olosuhteet huomioon ottaen mm. työntekijän turvallisuuteen ja terveyteen välittömästi vaikuttavat asiat ja niitä koskevat muutokset, työkykyä ylläpitävään toimintaan liittyvät, työssä jatkamista tukevat ja muut työntekijöiden turvallisuuteen ja terveyteen vaikuttavat kehittämistavoitteet ja -ohjelmat sekä työhön, työympäristöön ja työyhteisön tilaan liittyvät, työn turvallisuutta ja terveellisyyttä kuvaavat tilasto- ja muut seurantatiedot.

5. TIETOHALLINNON KEHITTÄMINEN

Kansallisten tietojärjestelmäpalvelujen (Kanta) kehittämiseen liittyen terveydenhuollon Pegasos-järjestelmässä otettiin syksyllä 2016 käyttöön uudet versiot, jotka mahdollistivat sähköisen lääkemääräyksen lakisääteisten muutosten toteuttamisen vuoden 2017 alusta lukien. Suun terveydenhuollon Effica-järjestelmään vastaavaa päivitystä ei tehty vaan hammaslääkärit siirtyivät tekemään lääkemääräykset lokakuusta alkaen Pegasos-järjestelmällä.

Pegasos-järjestelmässä toteutettiin kuvantamisen rajapintamuutokset. Lisäksi Pegasokseen tehtiin Asiakaskortti, asiakkaan toimintakykymittarin toteutus sekä toimintakykymittarin raportointitietojen kehittäminen sote-DW:n. Raportointiin liittyen jatkettiin tietovarastoa hyödyntävää raportoinnin kehittämistä sote-DW-toteutuksella.

Vastaanottoyksikössä toteutettiin Pegasos-järjestelmään Duodecimin päätöksentuki-toiminnallisuuden pilotointi keväällä 2016. Pilotista saatujen myönteisten kokemusten myötä toiminnallisuuden käyttöönotto nähtiin perusteltuna koko organisaatiossa ja käyttöönotto toteutettiin tammikuussa 2017.

15 D-mittarin käyttöön liittyvät periaatteet selvitettiin ja dokumentoitiin sekä mittarin käyttöön liittyvä tietosuoja/rekisteriseloste päivitettiin yhteistyössä sairaanhoitopiirin kanssa.

Perusturva- ja terveyslautakunta päätti syyskuussa suun terveydenhuollon potilastietojärjestelmän uusimisesta. Kuopio päätti liittyä IS-Hankinnan tekemään sopimukseen sairaanhoitopiirin alueen WinHIT-järjestelmän käyttöön. Tämän toteuttamiseksi käynnistettiin lokakuussa oma projekti. Uuden järjestelmän käyttöönoton myötä on tarkoitus toteuttaa myös suun terveydenhuollon liittyminen Potilastiedon arkistoon.

Terveydenhuollon digitaalisten palvelujen kehittämisen osana vuonna 2016 on toteutettu Pegasos-järjestelmää hyödyntävä sähköisen asiain palvelujen käyttöönotto. Ensi vaiheessa on toteutettu ajanvarausten tekstiviestimuidutusten lähettäminen potilaille. Lisäksi verenhennushoidon hoito-ohjeita ja potilaiden kanssa sovittuja muita hoito-ohjeita on lähetetty tekstiviestillä. Toiminnallisuuksien käyttöönottoa jatketaan vuoden 2017 aikana.

Kuopion kaupunki on yhdessä Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kanssa mukana valtakunnallisessa sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmäkokonaisuuden vaatimusmäärittelyhankkeessa (UNA-hanke). Hankkeessa käynnistyi II-vaihe, jossa on tarkoitus konkretisoida asiakas- ja potilastietojärjestelmien hankintaan ja kehitykseen liittyviä asioita. Ensimmäinen toteutettava kokonaisuus tulee olemaan valtakunnallisen lomakepalvelutoiminnallisuuden toteuttaminen.

Osittain myös edellistä palvelee asiakkaiden ja potilaiden omatoimisuutta lisäävien palvelujen kehittämiseen tähtäävä ODA-hanke, (Omahoito ja digitaaliset arvopalvelut), jossa Kuopion kaupunki on mukana. Vuonna 2016 hankkeessa edistettiin tietämyskannan ja siihen liittyvän teknisen toteutuksen hankintaprosesseja.

Vuonna 2016 toteutettiin yhteistyössä IS-hankinnan kanssa Harjulan ja Karttulan hoitaja- ja henkilöturvajärjestelmäkilpailutus sekä käynnistettiin järjestelmien käyttöönottoprojekti.

Sosiaalihuollon asiakastietojen liittäminen osaksi Kanta-palveluja on suunnittelu- ja käynnistysvaiheessa. Osana tätä valmisteluvaihetta Terveys- ja hyvinvoinnin laitos yhdessä Sosiaalialan osaamiskeskusten kanssa on käynnistynyt valtakunnallisen Kansa-koulu hankkeen, jonka tavoitteena on sosiaalihuollon asiakasasiakirjalain toimeenpano. Kyseessä on hanke, jossa

on mukana käytännössä kaikki Suomen kunnat sosiaalialan osaamiskeskusten kanssa tehtyjen yhteistyösopimusten kautta. Sosiaalialan osaamiskeskusten toimesta koulutettiin ensimmäisessä vaiheessa sosiaalityöhön 5 kirjaamisvalmentajaa vuoden 2016 syksyllä omien työntekijöiden jatkokouluttamiseksi. Kansakoulu -hanke jatkuu ainakin vuoteen 2018.

Sähköisten toimeentulotukihakemusten määrä kasvoi edelleen yli 30 prosentista yli 40 prosenttiin vuonna 2016. Lastensuojeluilmoituksista noin 10 prosenttia tehtiin sähköisesti. Vuoden 2016 aikana valmistauduttiin siirtämään perustoimeentulotukihakemusten käsittely Kelalle vuoden 2017 alusta alkaen.

Vuonna 2016 perusturvan palvelualueella toteutettiin laaja-alainen asumispalveluiden kilpailutus. Tässä yhteydessä kehitettiin uusi asiakas- ja potilastiedon tiedonhallintamalli ostopalveluihin.

Vanhusten hoivapalvelut sekä tietohallinto olivat mukana yhteistyössä Ylä-Savon sote:n ja IsteKin kanssa suunnittelemassa ja valmistelemaan toiminnallisten prosessien ohjausjärjestelmän IS-hankinnan toteuttamaa kilpailutusta. Järjestelmän käyttöönotto käynnistyi loppuvuodesta 2016. Järjestelmällä otetaan ensimmäisessä vaiheessa haltuun pitkäaikaishoidon ja vuorohoidonhoidon asiakassijoitusten hallinta.

TULETKO -hankkeessa käynnistettiin kotihoitopalveluiden yhteyspiste, jossa kantakaupungin kotihoidon työnjako keskitettiin yhteen toimintapisteeseen. Yhteyspisteeseen avattiin ympärivuorokautinen viranomaislinja, jolla vahvistetaan viranomaisyhteistyötä ja tuetaan joustavia kotiutuksia. Yhteyspisteen toiminnan kehittämistä on jatkettiin Soteva hankkeella, jossa kotihoidon yhteyspisteen toimintaa laajennetaan palveluohjauksen puhelinpäivystyksen, sosiaalipäivystyksen sekä ensihoidon kenttäjohtoon yhteistyöhön. Yhteistyön kehittämisen tavoitteena on parantaa ja tehostaa ennakoimattomia palvelu- ja avuntarvetilanteiden hoitamista. Lisäksi TULETKO-hankkeessa valmisteltiin ja Istecki Oy kilpailutti kotihoidon hoivateknologialaitteita sekä laitteiden hälytysten vastaanottojärjestelmän. Vuoden loppupuolella käynnistyi em. kokonaisuuden tuotantopilotti.

Kotihoidon lääkäripooli aloitti toimintansa 2016 vuoden alussa ja kotihoidossa kehitettiin uusi aktiivinen arjen tuki toimintamalli kirjaus- ja raportointikäytäntöineen. Kesällä ja alkusyksystä 2016 toteutui virtuaalisten kotikäyntien pilotti.

Hilkka toiminnanohjausjärjestelmän käyttöä laajennettiin päivätoiminnan kuljetusten järjestelyyn yhdessä matkojenyhdistelykeskuksen kanssa. Lisäksi vuoden lopussa uudistettiin toiminnanohjausjärjestelmän tekninen ympäristö entisen tullessa elinkaarensa päähän.

Vuoden 2016 alussa käynnistyi Terveysteknologian kehityskeskus (Teke) hanke, jossa Kuopion kaupunki on mukana. Hankkeen avulla kehitetään yritysten ja julkisten toimijoiden yhteistyötä, joka on tärkeää tuotekehitys ja innovaatiotoiminnassa. Mäntykampuksessa on luotu Living Lap – ympäristö, jossa yritysten on mahdollista testata ja kehittää terveysteknologisia tuotteita aidossa ympäristössä.

Vuonna 2016 toteutettiin Juankosken kuntaliitoksen ICT-projekti, jossa Juankosken perusturvan ja Kysteri:n terveydenhuollon tiedonhallintapalvelut liitettiin Kuopion kaupungin ICT-palvelu ympäristöön.

2016 lokakuussa käynnistyi PoSoTe II hanke, jossa konkretisoitui maakunnanlaajuinen ICT- ja tiedonhallintatyön suunnittelu ja kehittäminen.

Kuopion kaupunki toteutti asiakaslähtöisten ja vuorovaikutteisten verkkosivujen uudistamisen, joiden suunnitteluun ja toteutukseen osallistuttiin aktiivisesti tietohallinnosta.

Sitra on käynnistänyt uuden hankekokonaisuuden, jonka avulla valmistellaan hyvinvointidatan kokoamiseen ja koordinointiin keskittyvän toimijan perustamista. Toimijan työnimenä on *Isaacus – hyvinvoinnin palveluoperaattori*. Kuopion kaupunki liittyi hankekokonaisuuteen kesällä 2016. Palveluoperaattorin tehtävänä on tarjota eri tietolähteistä ja -rekistereistä saatavaa hyvinvointiin vaikuttavaa tietoa, (esim. potilastiedot, demografiset tiedot, elintapatiedot) ja avointa dataa yhden luukun kautta. Tiedon kokoamisessa ja käsittelyssä korostetaan tietosuojaa, tietoturvaa ja yksilön asemaa keskeisenä päättäjänä, mihin hänen tietojaan käytetään ja kuka niitä käyttää. Tietohallinnosta kohdistettiin asiantyötä Kuopion ISAACUS-hankkeen valmisteluun ja käynnistymiseen.

6. KEHITTÄMIS- JA TUTKIMUSTOIMINTA SEKÄ HENKILÖSTÖN OSAAMINEN

Ulkopuolisella rahoituksella toteutuvia tutkimus- ja kehittämishankkeita

Kuopion kaupunki osallistui valtiovarainministeriön kansalliseen kuntakokeiluhankkeeseen vuosina 2015-2016 kehittäen viranomaisvalvontaan ja palvelujen integrointiin liittyviä uudenlaisia toimintamalleja. Valvontakokeilussa kokeiltiin omavalvontaan, indikaattoriseurantaan ja sähköiseen tiedonkeruuseen (mm. asiakas- ja palveluntuottajakyselyt) perustuvaa toimintamallia asumispalveluissa ja perhe-kuntoutuksessa. Kokeilussa kehitetty valvontamalli on mahdollista ottaa laajempaan käyttöön. Kokeilu toteutettiin yhteistyössä aluehallintoviranomaisten kanssa. Hyvinvoinnin integroidun toimintamallin kokeilu kohdistettiin 16-29-vuotiaisiin nuoriin. Toimintamalli perustui digitaaliseen ja monialaiseen palveluintegraatioon ja se toteutettiin 11 toimintayksikössä (sosiaali-terveys-esh-oppilashuolto-nuorisotoimi-ostopalvelut-3.sektori) 17 työntekijän ja 34 nuoren toimesta. Kokeilussa nuoret tekivät itselleen elämänhallinnan kokonaisarvioinnin, jonka pohjalta heille laadittiin hyvinvointisuunnitelma (palvelusuunnitelmien yhdistelmä) yhdessä nuorelle nimetyn vastuutyöntekijän ja hänen kanssaan toimivien muiden ammattilaisten kanssa. Nuoren omat tiedot olivat sähköisesti hänen käytettävissään. Kokeilu on päättynyt ja sen tuloksia tullaan hyödyntämään mm. lasten, nuorten ja perheiden palvelujen maakunnallisessa kehittämisessä. Kuopion kokeiluhankkeet ovat vuoden 2017 ajan mukana Kuntaliiton ja Tampereen yliopiston tutkimushankkeessa, jossa kehitetään kansallista kokeilemalla kehittämisen arviointi-menetelmää (kokeilukulttuurin edistäminen).

ODA –projektissa toteutetaan valtakunnallisesti hankintoja (ODA1, ODA2 ja ODA3).

ODA1 –tietämyskannan tuottajaksi valittiin kilpailutuksen jälkeen Kustannus Oy Duodecim. Tietämyskanta on palveluiden taustalla oleva älykkyys, johon palveluiden päättely perustuu. Tietämyskanta on lääketieteelliseen tutkimukseen perustuvaa ja laajentuu sosiaalihuollon tarvitsemaan logiikkaan. ODA2 (tekninen toteutus) tarjoajiksi on valittu kilpailutuksen jälkeen Mediconsult & Solita konsortio. He toteuttavat palvelukäyttöliittymät kansalaisille sekä sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisen järjestelmäkäyttöliittymät, rajapinnat ulospäin, sisäiset integraatiot, palvelujen sisäisen logiikan ja palvelualueen. ODA3 (konesaliasiantuntija- ja kapasiteettipalvelut) –kilpailutus toteutetaan vuoden 2017 alkupuolella.

Valtakunnallisesti ODA –projektin rinnalle on käynnistynyt ODA-Kapa –projekti 1.11.2016-31.5.2016). ODA Kapa -projektin tuotos on Kapa (Kansallisen palveluväylä)-arkkitehtuurin mukainen Suomi.fi -palveluita hyödyntävä ODA-palvelujen julkaiseminen palveluväylään sote-organisaatioiden ulkopuolella hyödyntämiseksi. Näin sote-sektorin ulkopuolisille toimijoille saadaan avuttua osallisuus digitaaliseen kanavaan kansalaisen ja sote-ammattilaisen välille.

ODAssa toteutetaan kansallisesti seuraavat palvelut: Hyvinvointitarkastus, Hyvinvointivalmennus, Itsehoitosuunnitelma, Älykäs oirearvio, Hyvinvoinnin arvio ja Hyvinvointisuunnitelma. Kuopio on osallistunut kaikkien ODA palveluiden sisällölliseen kehittämiseen (sisältötyöpajat). Kuopio on koostanut käyttäjätarinoita eri käyttäjäryhmien tarpeiden näkökulmista. Palvelumuotoilun asiakashaastatteluja on toteutettu koulu-terveydenhuollossa, koulukuraattorilla, sosiaali-/perhetyössä sekä suun terveyden-huollossa. Saadut palautteet huomioidaan tulevien palvelujen kehityksessä. Teknisen ympäristön muutostarpeita on työstetty yhdessä muiden kuntien kanssa sekä varauduttu muutostöiden tekemiseen niiltä osin kuin se on ollut mahdollista.

Toiminnallista muutosta lähdettiin vuonna 2016 toteuttamaan Kuopiossa kahdella pilottiprosessilla 1) yläkouluikäisten lasten ja nuorten 2) alakouluikäisten lasten palveluprosessi, jotka osallistuivat toiminnallisiin muutostöihin. Palveluprosesseja tutkivat ja kehittävät ryhmät ovat kuuden

hengen moniammatillisia ryhmiä, joissa on edustajia lapsiperhepalveluista ja lastensuojelun avohuollosta, perhetyöstä, kouluterveydenhoidosta ja oppilashuoltopalveluista.

Yläkouluikäisten palveluprosessin nykytilakartoituksessa havaittiin muutostarpeita, ja osana niitä tietojen kirjaamista yhtenäistettiin kouluterveydenhuollossa koulutuksen ja ohjauksen avulla. Muutosten myötä tietojärjestelmistä saadaan luotettavampaa tietoa toiminnasta. Alakouluikäisten lasten palveluprosessin nykytilan kartoituksessa (materiaalina käytetty THL:n terveystarkastuksen esitietolomaketta viitosluokkalaisen vanhemmille) havaittiin, että n. 24 % tapauksista esille nousee huoli perheen/lapsen jaksamisesta. Saatuja tuloksia on hyödynnetty terveydenhoitoyksikön johtamisessa. Lisäksi kartoitusta on jatkettu mahdollisten lasten/perheen päällekkäisten palvelujen näkyväksi tuomiseksi. Pienten muutosten pilotointeja on tehty pitkin syksyä. Niillä varaudutaan varsinaiseen ODA pilotointiin v.2017-2018.

Kolmantena pilottiprosessina on v.2016-2017 vaihteessa aloittanut lasten ja nuorten suun terveyden ennaltaehkäisevä prosessi, jossa on syntynyt huoli lapsen/ nuoren/perheen voimavaroista. Suun terveyden pilotti osallistuu mm. suun hyvinvoinnin kysymysten tuomiseen hyvinvointitarkastukseen ja hyvinvointisuunnitelmaan, pilotoi suun hyvinvointia sivuavaa oirekyselyä / oirekyselyitä sekä on kehittämässä/hyödyntämässä pelillisiä ennaltaehkäiseviä hyvinvointivalmennuksia. Kaikkiin kolmeen pilottiprosessiin on määritelty vaikuttavuusmittarit.

ODA –projekti tekee sidosryhmä- ja hankeyhteistyötä Kuopiossa käynnissä olevien hankkeiden kanssa sekä muiden kansallisten kärkihankkeiden kanssa (Virtuaalisairaala 2.0, LAPE). Kuopion kuntakokeilussa kehitettyä nuoren elämänhallinnan arviointimenetelmää (16 - 29-vuotiaiden) hyödynnetään skaalaamalla sitä Kuopion ODA pilottiprosessien kohderyhmiin. Menetelmää pyritään hyödyntämään myös muiden kuntien ODA pilottiprosesseissa, kuten esim. Turun maahanmuuttajien pilottiprosessissa. ODA on mukana myös POSOTEn digitalisaatiotyöryhmän kansallisten kärkihankkeiden maakunnallistamisen suunnitelmaa.

Isaacus – Hyvinvoinnin palveluoperaattori on Sitran rahoittama hankekokonaisuus, jossa valmistellaan hyvinvointidatan kokoamiseen ja koordinointiin keskittyvän toimijan perustamista Suomeen. Suomessa yksilöistä kerätty tieto on nyt hajallaan kansallisissa ja paikallisissa järjestelmissä. Uuden rakennettavan tietoaltaan ja palveluoperaattorin tehtävänä on tarjota eri tietolähteistä saatavaa hyvinvointiin vaikuttavaa tietoa yhden luukun kautta. Tiedon kokoamisessa ja käsittelyssä korostetaan tietosuojaa ja tietoturva.

Kuopion hankkeen nimenä on Isaacus - Lasten ja nuorten hyvinvointitiedon pilotti. Hankkeessa asiakasryhmänä on sosiaalihuollon asiakkaana olevat alle 18-vuotiaat lapset. Kuopion Isaacus-lasten ja nuorten hyvinvointitiedon pilotti kestää syyskuusta 2016 joulukuuhun 2017.

Hankkeessa on suunniteltu tietoaltaan rakentamista. Tietoaltaaseen yhdistetään eri tietolähteistä koottua yksilö- ja perhekohtaista tietoa. Tietoaltaassa käytetään lähteinä yksikkörajoja ylittäen sosiaalihuollon- ja terveydenhuollon ja mahdollisesti oppilashuollon tietojärjestelmiä. Hankkeen aikana kehitetään ja arvioidaan myös asiakaskorttia palvelutarpeen arviointi- ja seurantavälineenä.

Isaacus tietoaltaan rakentaa Istecki Oy valitun kumppanin kanssa. Isaacus – hankkeen aikana Wisane Oy, UEF ja Esior Oy analysoivat sovitusti asiakastietoainesta ja tuottavat tietoa toiminnasta palveluprosessin kokonaisuuden hyödyksi.

Yhteistyötä on tehty mm. Kys:n ja Kuopion kaupungin ICT – yksiköiden sekä alueella olevien Palvelupaketti, LAPE ja ODA – hankkeiden kanssa. Yhteistyötä tehdään myös Sitran hankerahoitukselle tietoallasta rakentavien HUS ja VSSHP:n kanssa.

7. TULOSLASKELMAT

Vega 7.3.2017

TALOUSARVION TOTEUTUMISVERTAILU								
TAMMI-JOULUKUU 2016								
	TP 2015	ALKUPERÄINEN TA 2016	MUUTETTU TA 2016	TP 2016	YLITYS / ALITUS	TOT %	MUUTOS € 15/16	MUUTOS % 15/16
PERUSTURVAN PALVELUALUE YHTEENSÄ								
Toimintatulot	34 749 522	33 428 155	33 428 155	35 311 078	1 882 923	105,6	561 556	1,6
Myyntitulot	5 541 550	3 759 889	3 759 889	6 375 925	2 616 036	169,6	834 375	15,1
Maksutuotot	13 847 724	13 956 142	13 956 142	13 924 192	-31 950	99,8	76 468	0,6
Vuokratulot	1 912 026	1 625 204	1 625 204	1 951 055	325 851	120,0	39 029	2,0
Tuet ja avustukset	12 039 554	12 829 838	12 829 838	11 876 587	-953 251	92,6	-162 967	-1,4
Muut toimintatuotot	1 408 669	1 257 082	1 257 082	1 183 320	-73 762	94,1	-225 350	-16,0
Toimintameno	-189 015 586	-194 549 355	-196 319 129	-194 957 926	-1 361 203	99,3	-5 942 340	3,1
Henkilöstökulut	-63 964 634	-64 137 736	-65 597 510	-65 171 551	-425 959	99,4	-1 206 917	1,9
Palvelujen ostot	-76 812 946	-76 039 760	-76 239 760	-75 762 865	-476 895	99,4	1 050 080	-1,4
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 565 376	-1 447 780	-1 447 780	-1 767 611	319 831	122,1	-202 235	12,9
Avustukset	-36 320 012	-43 001 190	-43 001 190	-41 763 640	-1 237 550	97,1	-5 443 629	15,0
Vuokrat	-9 804 458	-9 583 191	-9 693 191	-9 955 771	262 580	102,7	-151 312	1,5
Muut toimintakulut	-548 161	-339 698	-339 698	-536 487	196 789	157,9	11 673	-2,1
KATE	-154 266 064	-161 121 200	-162 890 974	-159 646 848	3 244 126	98,0	-5 380 784	3,5
VANHUS- JA VAMMAISPALVELUT								
Toimintatulot	16 390 518	16 399 124	16 399 124	17 056 938	657 814	104,0	666 420	4,1
Myyntitulot	2 463 271	2 242 300	2 242 300	3 192 929	950 629	109,9	729 658	29,6
Maksutuotot	11 649 786	12 318 924	12 318 924	11 519 473	-799 451	94,6	-130 314	-1,1
Vuokratulot	1 793 366	1 460 000	1 460 000	1 901 432	441 432	122,8	108 066	6,0
Tuet ja avustukset	325 304	301 900	301 900	370 031	68 131	107,8	44 728	13,7
Muut toimintatuotot	158 791	76 000	76 000	73 073	-2 927	208,9	-85 718	-54,0
Toimintameno	-102 678 482	-102 250 145	-104 499 207	-106 823 301	-2 324 094	102,2	-4 144 819	4,0
Henkilöstökulut	-43 134 166	-41 678 158	-43 137 932	-44 252 716	-1 114 784	100,0	-1 118 550	2,6
Palvelujen ostot	-45 154 794	-41 775 214	-42 454 502	-44 885 479	-2 430 977	106,4	269 315	-0,6
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 210 352	-1 041 880	-1 041 880	-1 301 855	-259 975	116,2	-91 503	7,6
Avustukset	-4 944 996	-10 105 690	-10 105 690	-8 324 328	1 781 362	48,9	-3 379 332	68,3
Vuokrat	-7 869 513	-7 472 360	-7 582 360	-7 691 926	-109 566	103,8	177 587	-2,3
Muut toimintakulut	-364 662	-176 843	-176 843	-366 998	-190 155	206,2	-2 336	0,6
KATE	-86 287 965	-85 851 021	-88 100 083	-89 766 363	-1 666 280	101,9	-3 478 399	4,0
LAPSIPERHEPALVELUT								
Toimintatulot	2 558 957	1 914 100	1 914 100	2 498 819	584 719	130,5	-60 138	-2,4
Myyntitulot	864 621	221 000	221 000	524 872	303 872	391,2	-339 749	-39,3
Maksutuotot	769 465	696 418	696 418	794 978	98 560	110,5	25 513	3,3
Vuokratuotot	5 079	0	0	1 003	1 003		-4 076	-80,3
Tuet ja avustukset	912 426	883 682	883 682	1 177 882	294 200	103,3	265 456	29,1
Muut toimintatuotot	7 366	113 000	113 000	84	-112 916	6,5	-7 282	-98,9
Toimintameno	-27 388 211	-27 439 396	-27 439 396	-27 358 072	81 324	99,7	30 139	-0,1
Henkilöstökulut	-7 847 057	-8 503 006	-8 503 006	-8 584 835	-81 829	101,0	-737 778	9,4
Palvelujen ostot	-18 182 956	-17 524 270	-17 524 270	-17 308 876	215 394	98,8	874 080	-4,8
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-270 005	-298 000	-298 000	-270 007	27 993	90,6	-2	0,0
Avustukset	-20 330	-50 000	-50 000	-21 186	28 814	42,4	-856	4,2
Vuokrat	-1 029 561	-1 009 366	-1 009 366	-1 130 755	-121 389	112,0	-101 193	9,8
Muut toimintakulut	-38 302	-54 754	-54 754	-42 414	12 340	77,5	-4 112	10,7
KATE	-24 829 253	-25 525 296	-25 525 296	-24 859 253	666 043	97,4	-29 999	0,1

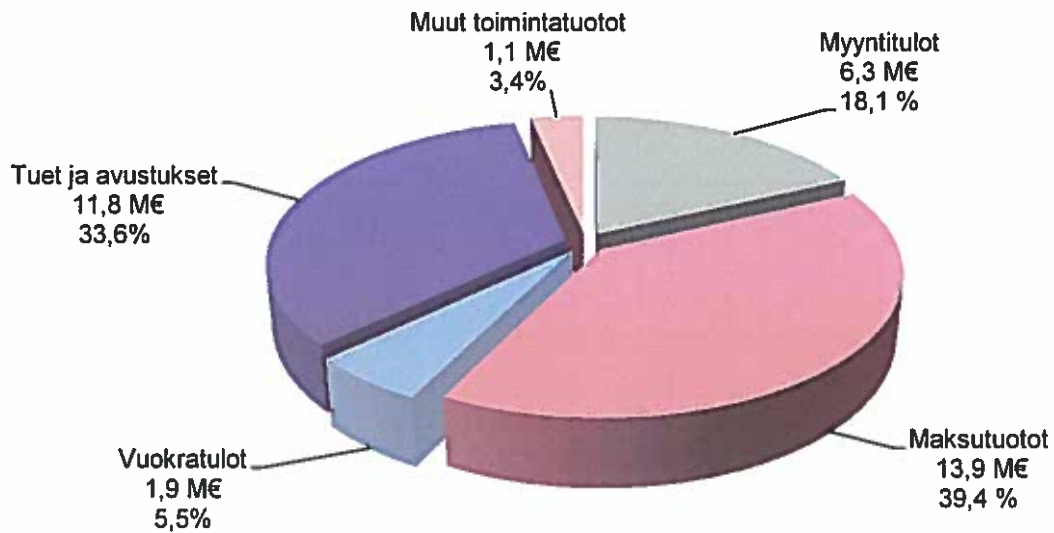


TALOUSARVION TOTEUTUMISVERTAILU

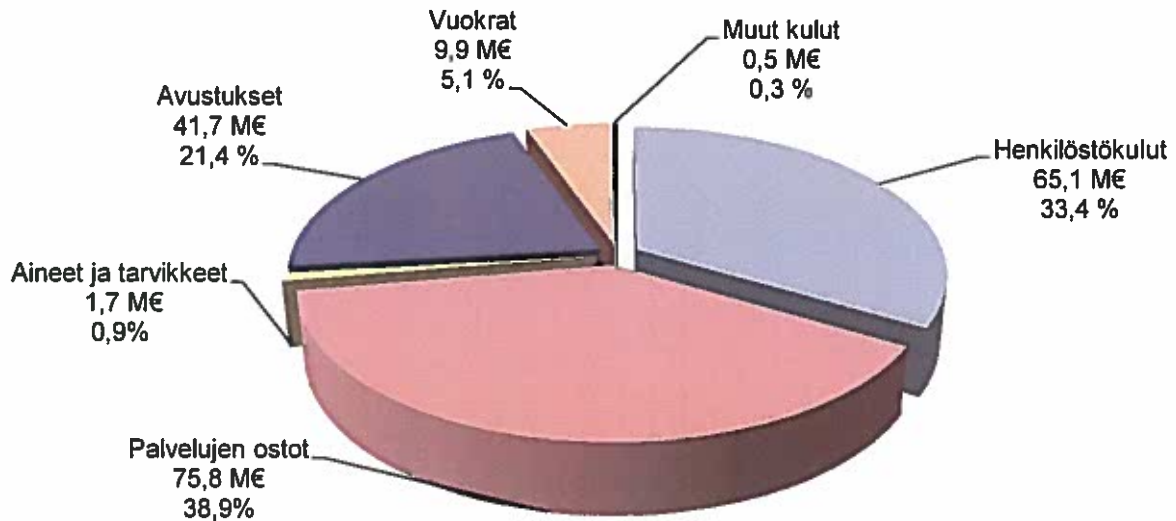
TAMMI-JOULUKUU 2016

	TP 2015	ALKUPERÄINEN TA 2016	MUUTETTU TA 2016	TP 2016	YLITYS / ALITUS	TOT %	MUUTOS € 15/16	MUUTOS % 15/16
AIKUISSOSIAALITYÖN PALVELUT								
Toimintatulot	15 141 444	14 568 020	14 568 020	15 282 792	714 772	104,9	141 348	0,9
Myyntitulot	1 915 678	1 140 000	1 140 000	2 431 659	1 291 659	168,0	515 981	26,9
Maksutuotot	1 428 472	940 800	940 800	1 609 741	668 941	0,0	181 269	12,7
Vuokratulot	113 580	165 204	165 204	48 620	-116 584	68,8	-64 960	-57,2
Tuet ja avustukset	10 464 166	11 272 016	11 272 016	10 088 125	-1 183 891	92,8	-376 041	-3,6
Muut toimintatuotot	1 219 548	1 050 000	1 050 000	1 104 646	54 646	116,1	-114 901	-9,4
Toimintameno	-51 977 928	-55 949 564	-55 470 276	-54 786 924	683 352	98,8	-2 808 996	5,4
Henkilöstökulut	-7 468 964	-8 086 260	-8 086 260	-7 595 236	491 024	92,4	-126 272	1,7
Palvelujen ostot	-12 515 491	-14 233 778	-13 754 490	-12 898 326	856 164	91,0	-382 836	3,1
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-33 418	-68 900	-68 900	-122 557	-53 657	48,5	-89 139	266,7
Avustukset	-31 354 686	-32 845 500	-32 845 500	-33 418 127	-572 627	95,5	-2 063 440	6,6
Vuokrat	-507 059	-669 625	-669 625	-670 194	-569	75,7	-163 135	32,2
Muut toimintakulut	-98 309	-45 501	-45 501	-82 485	-36 984	216,1	15 825	-16,1
KATE	-36 836 484	-41 381 544	-40 902 256	-39 504 132	1 398 124	96,6	-2 667 648	7,2
PERUSTURVAN TUKIPALVELUT								
Toimintatulot	1 884	34 840	34 840	5 137	-29 703	14,7	3 253	172,7
Myyntitulot	0	3 000	3 000	0	-3 000	0,0	0	
Maksutuotot	0	0	0	0	0		0	
Vuokratulot	0	0	0	0	0		0	
Tuet ja avustukset	1 851	31 840	31 840	5 057	-26 783	15,9	3 206	173,2
Muut toimintatuotot	33	0	0	80	80		47	141,9
Toimintameno	-2 696 778	-2 939 465	-2 939 465	-2 808 826	130 639	95,6	-112 048	4,2
Henkilöstökulut	-2 601 994	-2 823 779	-2 823 779	-2 702 098	121 681	95,7	-100 104	3,8
Palvelujen ostot	-60 814	-62 269	-62 269	-71 341	-9 072	114,6	-10 526	17,3
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-12 492	-4 000	-4 000	-3 896	104	97,4	8 596	-68,8
Avustukset	0	0	0	0	0		0	
Vuokrat	-16 546	-38 817	-38 817	-30 721	8 096	79,1	-14 175	85,7
Muut toimintakulut	-4 931	-10 600	-10 600	-769	9 831	7,3	4 162	-84,4
KATE	-2 694 894	-2 904 625	-2 904 625	-2 803 689	100 936	96,5	-108 795	4,0
JOHDON TUKIPALVELUT								
Toimintatulot	656 719	512 071	512 071	467 391	-44 680	91,3	-189 328	-28,8
Myyntitulot	297 980	153 589	153 589	226 465	72 876	147,4	-71 515	-24,0
Maksutuotot	0	0	0	0	0		0	
Vuokratulot	0	0	0	0	0		0	
Tuet ja avustukset	335 807	340 400	340 400	235 491	-104 909	69,2	-100 317	-29,9
Muut toimintatuotot	22 931	18 082	18 082	5 435	-12 647	30,1	-17 496	-76,3
Toimintameno	-4 274 187	-5 970 785	-5 970 785	-3 180 803	2 789 982	53,3	1 093 384	-25,6
Henkilöstökulut	-2 912 453	-3 046 533	-3 046 533	-2 036 666	1 009 867	66,9	875 787	-30,1
Palvelujen ostot	-898 891	-2 444 229	-2 444 229	-598 844	1 845 385	24,5	300 047	-33,4
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-39 109	-35 000	-35 000	-69 296	-34 296	198,0	-30 187	77,2
Avustukset	0	0	0	0	0		0	
Vuokrat	-381 779	-393 023	-393 023	-432 175	-39 152	110,0	-50 396	13,2
Muut toimintakulut	-41 956	-52 000	-52 000	-43 822	8 178	84,3	-1 866	4,4
KATE	-3 617 468	-5 458 714	-5 458 714	-2 713 412	2 745 302	49,7	904 057	-25,0

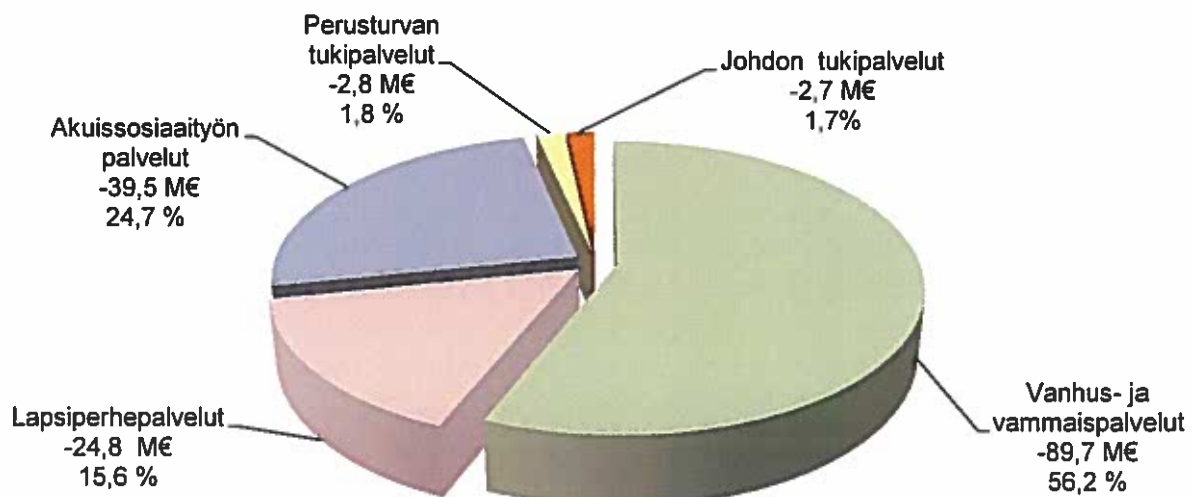
Perusturva/ toimintatulojen 35,3 milj. € jakautuminen



Perusturva/ toimintamenojen 195,0 milj. € jakautuminen



Perusturva/ toimintakatteen 159,6 milj. € jakautuminen avainprosessittain

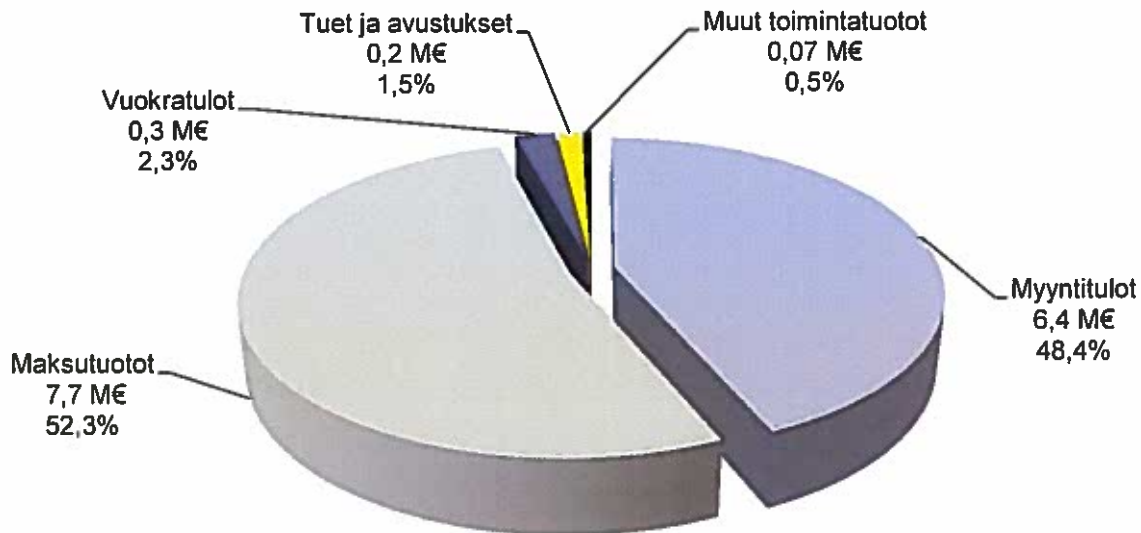


TALOUSARVION TÖTEUTUMISVERTAILU								
TAMMI-JOULUKUU 2016								
	TP 2015	ALKUPERÄINEN TA 2016	MUUTETTU TA 2016	TP 2016	YLITYS / ALITUS	TOT %	MUUTOS € 15/16	MUUTOS % 15/16
TERVEYDENHUOLLON PALVELUALUE YHTEENSÄ								
Toimintatulot	13 752 172	13 209 293	14 153 293	14 771 420	618 127	104,4	1 019 248	7,4
Myyntitulot	6 646 849	5 821 081	5 980 081	6 416 308	436 227	107,3	-230 541	-3,5
Maksutuotot	6 404 375	6 792 500	7 517 497	7 730 943	213 446	102,8	1 326 568	20,7
Vuokratulot	335 481	334 000	334 000	338 147	4 147	101,2	2 666	0,8
Tuet ja avustukset	199 037	226 715	226 715	214 890	-12 025	94,7	15 653	
Muut toimintatuotot	166 429	34 997	95 000	71 332	-23 668	75,1	-95 098	-57,1
Toimintamenot	-233 199 511	-236 817 093	-240 208 780	-237 637 506	2 571 274	98,9	-4 437 995	1,9
Henkilöstökulut	-44 154 654	-46 419 800	-46 150 026	-44 804 775	1 345 251	97,1	-650 120	1,5
Palvelujen ostot	-174 737 386	-175 518 203	-179 179 664	-178 009 740	1 169 924	99,3	-3 272 354	1,9
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-6 233 998	-6 686 523	-6 686 523	-6 892 515	-205 992	103,1	-658 517	10,6
Avustukset	-292 703	-300 000	-300 000	-195 450	104 550	65,2	97 253	-33,2
Vuokrat	-7 530 629	-7 569 466	-7 569 466	-7 401 827	167 639	97,8	128 802	-1,7
Muut toimintakulut	-250 142	-323 101	-323 101	-333 200	-10 099	103,1	-83 058	33,2
KATE	-219 447 339	-223 607 800	-226 055 487	-222 866 086	-3 189 401	98,6	-3 418 746	1,6
AVOHOIDON PALVELUT								
Toimintatulot	10 759 671	10 430 755	11 185 755	11 696 710	510 955	104,6	937 039	8,7
Myyntitulot	6 421 221	5 654 193	5 694 193	6 089 068	394 873	106,9	-332 155	-5,2
Maksutuotot	4 155 532	4 595 200	5 250 197	5 419 465	169 268	103,2	1 263 933	30,4
Vuokratulot	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0
Tuet ja avustukset	117 445	148 365	148 365	127 218	-21 147	0,0	9 773	0,0
Muut toimintatuotot	65 473	32 997	93 000	60 961	-32 039	65,5	-4 512	-6,9
Toimintamenot	-49 642 468	-50 478 641	-50 540 481	-49 027 673	1 612 808	97,0	614 795	-1,2
Henkilöstökulut	-25 337 279	-27 771 429	-27 833 269	-26 773 551	1 059 718	96,2	-1 436 272	5,7
Palvelujen ostot	-14 699 784	-12 582 886	-12 582 886	-12 135 860	447 026	96,4	2 563 924	-17,4
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-4 886 976	-5 220 123	-5 220 123	-5 443 469	-223 346	104,3	-556 493	11,4
Avustukset	-292 703	-300 000	-300 000	-195 450	104 550	65,2	97 253	-33,2
Vuokrat	-4 261 383	-4 382 203	-4 382 203	-4 292 024	90 179	97,9	-30 641	0,7
Muut toimintakulut	-164 343	-222 000	-222 000	-187 319	34 681	84,4	-22 976	14,0
KATE	-38 882 797	-40 047 886	-39 354 726	-37 330 963	2 023 763	94,9	1 551 834	-4,0
SAIRAALAPALVELUT								
Toimintatulot	2 091 093	2 103 638	2 163 638	2 276 760	113 122	105,2	185 667	8,9
Myyntitulot	117 398	119 888	119 888	169 303	49 415	141,2	51 905	44,2
Maksutuotot	1 816 791	1 922 300	1 982 300	2 042 090	59 790	103,0	225 299	12,4
Vuokratuotot	1 320	0	0	660	660	0,0	-660	-50,0
Tuet ja avustukset	63 002	59 450	59 450	62 472	3 022	0,0	-530	-0,8
Muut toimintatuotot	92 581	2 000	2 000	2 235	235	111,7	-90 347	-97,6
Toimintamenot	-22 451 151	-22 095 538	-21 763 924	-21 155 870	608 054	97,2	1 295 281	-5,8
Henkilöstökulut	-13 429 317	-13 153 902	-12 822 288	-12 504 277	318 011	97,5	925 041	-6,9
Palvelujen ostot	-5 324 929	-5 217 597	-5 217 597	-5 049 969	167 628	96,8	274 960	-5,2
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 314 401	-1 426 000	-1 426 000	-1 368 523	57 477	96,0	-54 123	4,1
Avustukset	0	0	0	0	0	0,0	0	
Vuokrat	-2 339 256	-2 225 939	-2 225 939	-2 161 685	64 254	97,1	177 571	-7,6
Muut toimintakulut	-43 248	-72 100	-72 100	-71 416	684	99,1	-28 168	65,1
KATE	-20 360 059	-19 991 900	-19 600 286	-18 879 110	721 176	96,3	1 480 949	-7,3

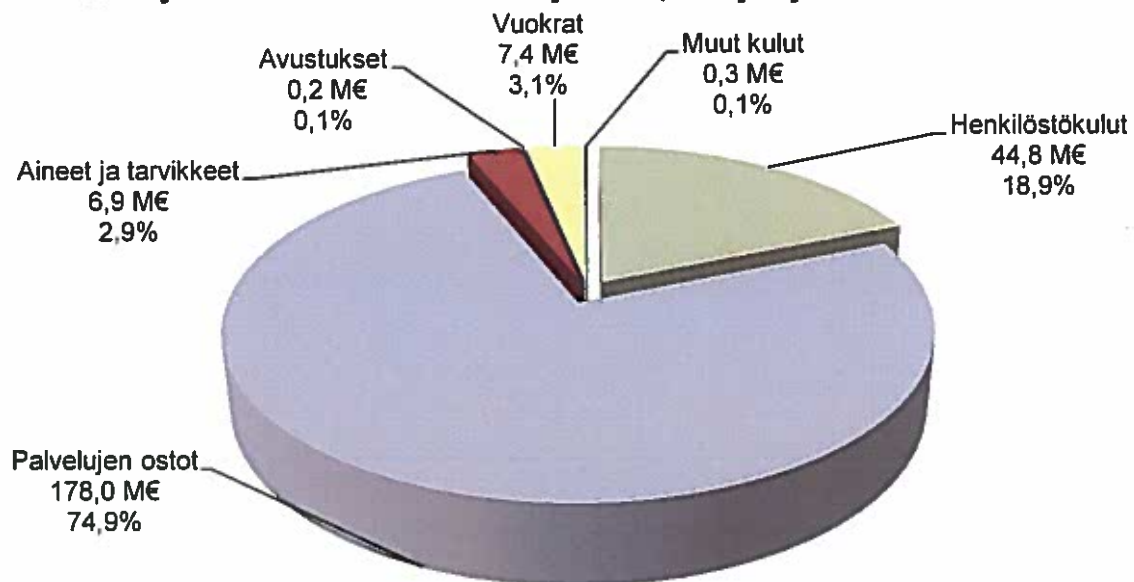
TALOUSARVION TÖTEUTUMISVERTAILU
TAMMI-JOULUKUU 2016

	TP 2015	ALKUPERÄINEN TA 2016	MUUTETTU TA 2016	TP 2016	YLITYS / ALITUS	TOT %	MUUTOS € 15/16	MUUTOS % 15/16
MIELENTERVEYS- JA PÄIHDEPALVELUT								
Toimintatulot	448 506	450 500	490 500	501 649	11 149	102,3	53 143	11,8
Myyntitulot	4 448	24 000	54 000	47 279	-6 721	87,6	42 831	962,9
Maksutuotot	88 344	75 000	85 000	92 687	7 687	109,0	4 343	4,9
Vuokratulot	334 161	334 000	334 000	337 487	3 487	101,0	3 326	1,0
Tuet ja avustukset	18 247	17 500	17 500	23 980	6 480	0,0	5 733	31,4
Muut toimintatuotot	3 305	0	0	215	215		-3 090	-93,5
Toimintamenot	-8 142 873	-9 104 134	-9 104 134	-8 764 787	339 347	96,3	-621 914	7,6
Henkilöstökulut	-3 885 822	-3 881 852	-3 881 852	-3 923 220	-41 368	101,1	-37 397	1,0
Palvelujen ostot	-3 276 139	-4 210 881	-4 210 881	-3 774 037	436 844	89,6	-497 899	15,2
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-30 594	-39 000	-39 000	-74 741	-35 741	191,6	-44 148	144,3
Avustukset	0	0	0	0	0	0,0	0	
Vuokrat	-912 501	-945 401	-945 401	-930 969	14 432	98,5	-18 468	2,0
Muut toimintakulut	-37 818	-27 000	-27 000	-61 820	-34 820	229,0	-24 002	63,5
KATE	-7 694 368	-8 653 634	-8 613 634	-8 263 138	350 496	95,9	-568 771	7,4
TERVEYDENHUOLLON TUKIPALVELUT								
Toimintatulot	104 276	24 400	113 400	119 602	6 202	105,5	15 327	14,7
Myyntitulot	103 782	23 000	112 000	110 660	-1 340	98,8	6 878	6,6
Maksutuotot	0	0	0	0	0		0	
Vuokratulot	0	0	0	0	0		0	
Tuet ja avustukset	343	1 400	1 400	1 020	-380	72,9	677	197,2
Muut toimintatuotot	150	0		7 922	7 922		7 772	
Toimintamenot	-1 536 425	-1 698 241	-1 698 241	-1 644 746	53 495	96,8	-108 321	7,1
Henkilöstökulut	-1 502 236	-1 612 617	-1 612 617	-1 603 727	8 890	99,4	-101 491	6,8
Palvelujen ostot	-15 384	-66 300	-66 300	-17 813	48 487	26,9	-2 429	15,8
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 025	-1 400	-1 400	-5 781	-4 381	413,0	-4 756	464,0
Avustukset	0	0	0	0	0	0,0	0	
Vuokrat	-17 490	-15 923	-15 923	-17 150	-1 227	107,7	340	-1,9
Muut toimintakulut	-290	-2 001	-2 001	-274	1 727	13,7	16	-5,4
KATE	-1 432 150	-1 673 841	-1 584 841	-1 525 144	59 697	96,2	-92 994	6,5
ERIKOISSAIRAANHOITO								
Toimintatulot	348 627	200 000	200 000	176 700	-23 300	88,3	-171 928	-49,3
Myyntitulot	0	0		0	0		0	
Maksutuotot	343 707	200 000	200 000	176 700	-23 300	88,3	-167 007	-48,6
Vuokratulot	0	0		0	0		0	
Tuet ja avustukset	0	0		0	0		0	
Muut toimintatuotot	4 921	0		0	0		-4 921	
Toimintamenot	-151 426 593	-153 440 539	-157 102 000	-157 044 430	57 570	100,0	-5 617 836	3,7
Henkilöstökulut	0	0	0	0	0		0	
Palvelujen ostot	-151 421 149	-153 440 539	-157 102 000	-157 032 060	69 940	100,0	-5 610 911	3,7
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 002	0		0	0		1 002	
Avustukset	0	0		0	0		0	
Vuokrat	0	0		0	0		0	
Muut toimintakulut	-4 443	0		-12 370	-12 370		-7 927	
KATE	-151 077 966	-153 240 539	-156 902 000	-156 867 730	34 270	100,0	-5 789 764	3,8

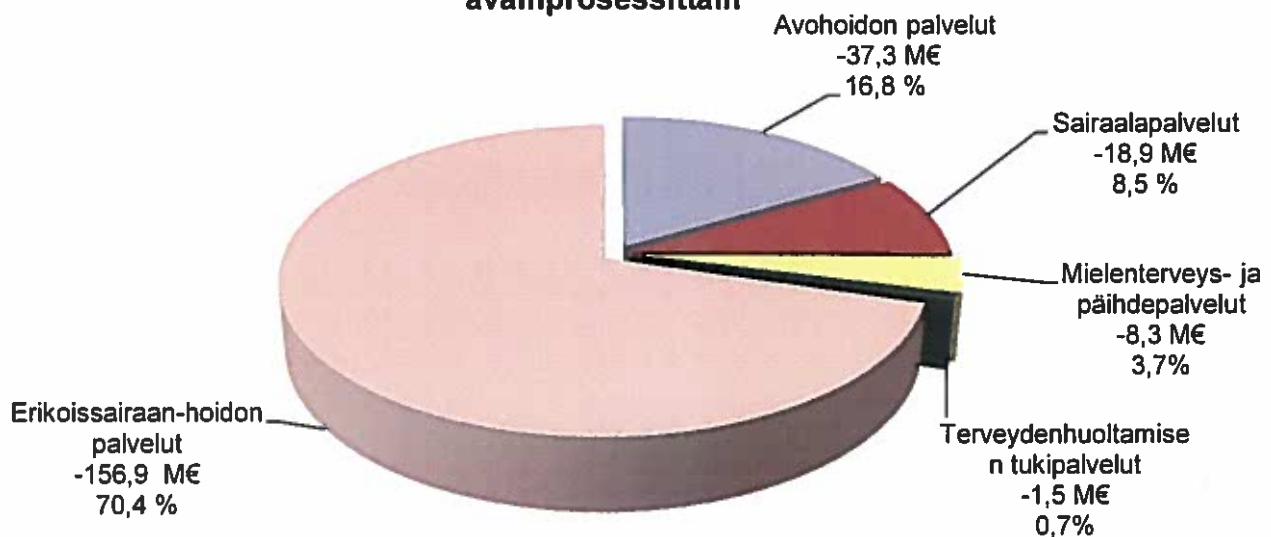
Terveydenhuolto/ toimintatulojen 14,7 milj. € jakautuminen



Terveydenhuolto/ toimintamenojen 237,6 milj. € jakautuminen



Terveydenhuolto/ toimintakatteen 222,9 milj. € jakautuminen avainprosessittain



KUOPION KAUPUNKI
Perusturvan ja terveydenhuollon palvelualueet
Isäntäkuntapalvelut

Vega 7.3 2017

TALOUSARVION TOTEUTUMISVERTAILU								
TAMMI-JOULUKUU 2016								
ISÄNTÄKUNTAPALVELUT	TP 2015	ALKUPERÄINEN TA 2016	MUUTETTU TA 2016	TP 2016	ALITUS/ YLITYS	TOT %	MUUTOS € 15/16	MUUTOS % 15/16
Toimintatulot	3 237 595	3 360 000	3 360 000	3 317 830	-42 170	98,7	80 235	2,5
Liikevaihto	0	0	0	0	0		0	
Liiketoiminnan muut tuotot	3 237 595	3 360 000	3 360 000	3 317 830	-42 170	98,7	80 235	2,5
Toimintamenot	-3 237 595	-3 360 000	-3 360 000	-3 317 830	42 170	98,7	-80 235	2,5
Materiaalit ja palvelut	-1 233 171	-1 251 200	-1 251 200	-1 257 708	-6 508	100,5	-24 537	2,0
Henkilöstökulut	-1 988 576	-2 095 900	-2 095 900	-2 045 241	50 659	97,6	-56 665	2,8
Liiketoiminnan muut kulut	-15 848	-12 900	-12 900	-14 881	-1 981	115,4	967	-6,1
LIIKEYLIJÄÄMÄ(-ALIJÄÄMÄ)	0	0	0	0	0		0	0,0

TUUSNIEMEN PERUSTERVEYDENHUOLTO								
Toimintatulot	3 237 595	3 360 000	3 360 000	3 317 830	-42 170	98,7	80 235	2,5
Liikevaihto	0	0	0	0	0		0	
Liiketoiminnan muut tuotot	3 237 595	3 360 000	3 360 000	3 317 830	-42 170	98,7	80 235	2,5
Toimintamenot	-3 237 595	-3 360 000	-3 360 000	-3 317 830	42 170	98,7	-80 235	2,5
Materiaalit ja palvelut	-1 233 171	-1 251 200	-1 251 200	-1 257 708	-6 508	100,5	-24 537	2,0
Henkilöstökulut	-1 988 576	-2 095 900	-2 095 900	-2 045 241	50 659	97,6	-56 665	2,8
Liiketoiminnan muut kulut	-15 848	-12 900	-12 900	-14 881	-1 981	115,4	967	-6,1
LIIKEYLIJÄÄMÄ(-ALIJÄÄMÄ)	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0

KUOPION KAUPUNKI
Perusturvan ja terveydenhuollon palvelualueet
Isäntäkuntapalvelut

Vega 7.3.2017

TALOUSARVION TOTEUTUMISVERTAILU									
TAMMI-JOULUKUU 2016									
	TP 2015	ALKUPERÄINEN TA 2016	MUUTETTU TA 2016	TP 2016	YLITYS / ALITUS	TOT %	MUUTOS € 15/16	MUUTOS % 15/16	
PERUSTURVA JA TERVEYDENHUOLTO									
YHTEENSÄ									
Toimintatuotot	48 501 694	46 637 448	47 581 448	50 082 498	2 501 050	105,3	1 580 804	3,3	
Toimintakulut	-422 215 098	-431 366 448	-436 527 909	-432 595 432	-3 932 477	99,1	-10 380 334	2,5	
Toimintakate	-373 713 404	-384 729 000	-388 946 461	-382 512 934	-6 433 527	98,3	-8 799 530	2,4	
PERUSTURVA									
Toimintatuotot	34 749 522	33 428 155	33 428 155	35 311 078	1 882 923	105,6	561 556	1,6	
Toimintakulut	-189 015 586	-194 549 355	-196 319 129	-194 957 926	-1 361 203	99,3	-5 942 340	3,1	
Toimintakate	-154 266 065	-161 121 201	-162 890 975	-159 646 848	-3 244 127	98,0	-5 380 783	3,5	
TERVEYDENHUOLTO									
Toimintatuotot	13 752 172	13 209 293	14 153 293	14 771 420	618 127	104,4	1 019 248	7,4	
Toimintakulut	-233 199 511	-236 817 093	-240 208 780	-237 637 506	-2 571 274	98,9	-4 437 995	1,9	
Toimintakate	-219 447 339	-223 607 800	-226 055 487	-222 866 086	-3 189 401	98,6	-3 418 746	1,6	
ISÄNTÄKUNTAPALVELUT									
Toimintatuotot	3 237 595	3 360 000	3 360 000	3 317 830	-42 170	98,7	80 235	2,5	
Toimintakulut	-3 237 595	-3 360 000	-3 360 000	-3 317 830	-42 170	98,7	-80 235	2,5	
Liikelyljäämä /(-alijäämä)	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0	

8. IRTAIMISTOHANKINNAT

Investoinnin hankintaraja yli 10.000 €	Esitys €	Karsinta €	Käsu €	Tot 2016 €
SUUN TERVEYDENHUOLTO	200 000		200 000	317 291
Hoitokoneyksiköt				
VASTAANOTTOYKSIKÖT (9 toimipistettä) JA KUVANTAMISPALVELUT	447 000	-230 000	217 000	42 000
<i>Lääkäreiden vastaanotto</i>				
Deko 1 krs	10 000			
Tutkimuspöydät, otsalamput, korvatuoli yms. laitteet	52 000			
Nilsin uuden terveysaseman vastaanoton kalustus	75 000			
<i>Kuvantamispalvelut</i>				
Natiiviröntgentutkimuslaite	230 000	-230 000		
Ultraäänilaite	65 000			42 000
Tutkimusapuvälineet, kuvalevyt	15 000			
TERVEYDENHOITOYKSIKKÖ	41 000		41 000	0
Gynekologiset tutkimuspöydät				
SAIRAALAT	200 000		200 000	154 673
Hoitajakutsujärjestelmä (Lehtola, Kivelä, Karttula)				
LAPSIPERHEPALVELUT	46 000		46 000	0
Alarinteen muutosta aiheutuvat kalustohankinnat	11 000			
<i>Sosiaalityön mahdollisesta muutosta aiheutuvat</i>				
Kalustohankintatarpeet, perhetyön ja kotipalvelun kalustotarpeet	35 000			
SOSIAALITYÖN PALVELUT	35 000	-35 000	0	0
Aikuissosiaalityön tilaratkaisuihin liittyvät kalustohankinnat				
VAMMAISPALVELUT	87 000		87 000	37 754
Sipulikadun toimintakeskus (vuokrataan tilat 2016 syksyllä)	40 500			
*Autististen asiakkaiden toimintakeskuksen kalusteet				
*Päiväaikaisten toimintojen yksiköiden apuvälineet				
Savotalon toimintakeskuksen kalustus	46 500			37 754
KUNTOUTUSPALVELUT	12 000		12 000	0
Hoitopöydät, asiakaspalvelukutsujärjestelmä	12 000			
ERITTELEMÄTÖN	50 000		50 000	0
PERUSTURVA JA TERVEYDENHUOLTO YHTEENSÄ	1 118 000	-265 000	853 000	551 718

9. PERINTÖVAROJEN KÄYTTÖ

Vanhuspalvelut / kotihoito ja hoiva

	SALDO 1.1.2016	KÄYTETTY v. 2016	JÄLJELLÄ 31.12.2016	KÄYTTÖ V. 2016
STK: TESTAMENTTIPERINNÖT NS. VANHAT PERINNÖT Vanhusten hyväksi VANHUSTEN KUNTOOUTUSPALVELUT toko 6027 KYLLIKKI STARCKIN LAHJOITUS toko 6026 tili 2261	40 571	-40 571	0	Vanhusten kuljetusten tukeminen: Asiointilinjat (Riistavesi, Vehmersalmi) Pali-päiväryhmä- ja retkikuljetukset Ulkoiluavustaja koko vuosi ja kesäavustaja Liikuntaa, virikkeellisyttä ja yhteisöllisyyttä tukevat pienhankinnat Vertais- ja vapaaehtoistyö Savon Sanomat Vanhusten kotikuntoutukseen: Yhden henkilön palkkaus Liikuntavälineitä lainattavaksi kotiin koekäyttöön (esim. painomansetteja) Ainolan ja Kotikulman asukkaiden virkistystoimintaan Pneumakokkirokotteet
LAINA KEKÄLÄISEN PERINTÖ Riistavesi / Vanhustyön hyväksi tili 2260	29 929	-996	28 933	Riistaveden vanhusten hyväksi pienhankintoja
LAHJOITUS RIISTAVEDEN KOTIHOITON Vanhusten päivätoimintaan tili 2274	34 921	-3 630	31 291	Vanhusten päiväryhmäasiakkaiden osallistumiskustannukset
EINO LYYTISEN PERINTÖ Niisiä / Vanhustenhuollon kehittämiseen tili 2279, toko 6016	176 346	-53 868	122 479	Kansalaisopiston liikunta- ja "Virkeät" -ryhmät ikäihmisille Vanhustyksiköiden pienhankinnat Pneumakokkirokotteet
NIIRALAN PALVELUKOTI- YHDISTYKSEN LAHJOITUS Vanhusten palveluasumiseen Ukkokodin myynti tili 2243	77 778	-11 962	459 325	Ikäihmisten hyvinvointiteknologia: Hyljerobotti Paron / vuosihuoltosopimus Sävelsirku yht. 3 kpl; laitteet, ylläpito, internetyhteydet

Lastensuojelu

E. JA T. LAPIN TESTAMENTTIVARAT ORPOLAPSILLE tili 2283	121 050	-9 672	111 379	Orpojen ja kodittomien lasten käyttöön (lastensuojelun tukitoimien piirissä olevat)
--	---------	--------	---------	---

Terveystieteiden palvelut

ERKKI KALEVI JÄRVELÄISEN PERINTÖ Määräalan myynti kiinteistöstä tili 2244	101 590	-104 897	50 193	Voimaperheet –toimintamallin pilotointi (24 kk) kuopilaisten 4-v. lasten ja heidän perheidensä tukemiseksi. Mukaan mallin pilotointiin pääsisi 62 perhettä, jotka valittu ohjelman kriteerien perusteella.
--	---------	----------	--------	---

Perusturvan palvelualue
palvelualuejohtaja Markku Tervahauta

Vanhus- ja vammaispalvelut
kuntoutusjohtaja Mikko Korhonen, vanh. perusturvajohdaja Mari Antikainen, vamm.

Vanhusten palveluohjaus va. palveluohjaus-päällikkö Tiina Kallio

Vammaispalvelut ja kehitysvammahuolto va. vammaispalvelu-päällikkö Tarja Hoffren

Vanhusten hoivapalvelut kotihoidon päällikkö Kajja Kokkonen

Lapsiperhepalvelut
perusturvajohdaja Mari Antikainen

Sosiaalipäivystys lastensuojelupäällikkö Marketta Kolari

Avo- ja jälkihuolto lastensuojelupäällikkö Marketta Kolari

Sijaitshuolto lastensuojelupäällikkö Marketta Kolari

Riita- ja rikosasiain-sovitteilupalvelut lastensuojelupäällikkö Marketta Kolari

Perheoikeudelliset palvelut lastensuojelupäällikkö Marketta Kolari

Aikuissosiaalityön palvelut
perusturvajohdaja Mari Antikainen

Sosiaalityön palvelut aikuissosiaalityön päällikkö Pirjo Oksanen

Taloudellisen tukemisen palvelut aikuissosiaalityön päällikkö Pirjo Oksanen

Maahanmuuttajapalvelut aikuissosiaalityön päällikkö Pirjo Oksanen

Työllistymisen palvelut työllistymispalvelujen päällikkö Pirjo Oksanen

Terveydenhuollon palvelualue
palvelualuejohtaja Markku Tervahauta

Avohoidon palvelut
terveysjohtaja Jari Saarinen
Kuntoutus Mikko Korhonen

Vastaanotto- ja ylilääkärin palvelut Pertti Lipponen

Suun terveydenhuolto- ja ylilääkärin palvelut Maija Viljahaarju

Terveydenhoitopalvelut terveydenhoitopalvelujen päällikkö Hanna-Mari Tanninen

Kuntoutus- ja kuntoutuspäällikkö palvelut Maija Roine

Sairaala- ja kuntoutuspalvelut
kuntoutusjohtaja Mikko Korhonen

Potilaskäynnin ja ylilääkärin palvelut Tuuja Jääskeläinen

Osaohoidon ja ylilääkärin palvelut Tuuja Jääskeläinen

Mielenterveys- ja päihde- ja terveyspalvelut
terveysjohtaja Jari Saarinen

Lasten mielenterveys- ja apulaisyliääkärin palvelut Saija Roine

Nuorten mielenterveys- ja apulaisyliääkärin palvelut Saija Roine

Aikuisten mielenterveys- ja apulaisyliääkärin palvelut Jarmo Pajula

Päihde- ja ylilääkärin palvelut Jarmo Pajula

Erikoissairaanhoidon
terveysjohtaja Jari Saarinen

PERUSTURVA- JA TERVEYSLAUTAKUNTA 2016

Varsinaiset jäsenet

Ryynänen Olli-Pekka
puheenjohtaja
professori, kok.

Kaartinen Tiina
varapuheenjohtaja,
päiväkodinjohtaja, sd.

Asikainen Risto
kouluttaja, vas.

Hiltunen Arja
koulunkäyntiavustaja, kesk.

Hujanen Juha
vahtimestari, ps.
21.3.2016 saakka

Savolainen Ate
perhepäivähoitaja, ent.
yrittäjä
22.3.2016 alkaen

Mertanen Sanna
pastori, vihr.

Kananen Sylvi
kodinhoitaja, herrastuomari,
sd.

Kivelä Antti
apulaisylilääkäri, kesk.

Miettinen Sirpa
terveydenhoitaja,
erikoissairaanhoitaja, kok.

Räsänen Sami
ohjaaja, sd.

Tiihonen Veikko
rehtori, kok.

Parviainen Marjatta
maatalousyrittäjä, kesk.

Kh:n edustaja:
Tolppanen Tapio
maanviljelijä, kesk.

Henkilökohtaiset varajäsenet

Viitanen Erkki
työnjohtaja, kok.

Grönqvist Helena
opiskelija, sd.

Mehto Paula
kotiavustaja, vas.

Mäkinen Eeva
lehtori, FT, kesk.

Pentikäinen Sakari,
insinööri, yrittäjä, ps.

”

Kuuluvainen Minna
ympäristönsuojelun-
suunnittelija AMK,
palveluneuvoja, vihr.

Pulkkinen Leena
perushoitaja, eläkkeellä,
sd.

Kankkunen Paavo
agrologi, eläkkeellä, kesk..

Halonen Asta
osastonhoitaja, kok.

Vainikainen Tapio
kirvesmies, sd.

Hiltunen Ilkka
yrittäjä, eläkeläinen, kok.

Tähtinen Aila
KM, erityisluokanopettaja,
kesk.

Kananen Hannu
maatalousyrittäjä, kesk.

JAOSTO 2016

Varsinaiset jäsenet

Kaartinen Tiina
puheenjohtaja,
päiväkodinjohtaja, sd.

Viitanen Erkki
varapuheenjohtaja,
työnjohtaja, kok.

Asikainen Risto
kouluttaja, vas.

Mertanen Sanna
pastori, vihr.

Mäkinen Eeva
lehtori, kesk..

Henkilökohtaiset varajäsenet

Räsänen Sami
ohjaaja, sd.

Miettinen Sirpa
terveydenhoitaja,
erikoissairaanhoitaja, kok.

Mehto Paula,
kotiavustaja, vas.

Hujanen Juha
vahtimestari, ps., 21.3.2016 saakka

Savolainen Ate
perhepäivähoitaja, ent. eläkeläinen, ps.
17.5.2016 alkaen

Hiltunen Arja
koulunkäyntiavustaja, kesk.

Yhteystiedot:

KUOPION KAUPUNKI

Perusturvan- ja terveydenhuollon palvelualueet

Tulliportinkatu 17

PL 227

70101 KUOPIO

puh. 017 - 186 111

Internet:

<http://www.kuopio.fi>

Palvelualuejohta Markku Tervahauta, markku.tervahauta@kuopio.fi

Kuntoutusjohtaja Mikko Korhonen, mikko.t.korhonen@kuopio.fi

Perusturvajohtaja Mari Antikainen, mari.annika.antikainen@kuopio.fi

Terveysjohtaja Jari Saarinen, jari.saarinen@kuopio.fi

Valmistelussa myös:

Henkilöstö ja hallintopäällikkö Terttu Ruotsalainen, terttu.ruotsalainen@kuopio.fi

Taluspäällikkö Timo Kiviluoma, timo.kiviluoma@kuopio.fi

Taluspäällikkö Arja Matsi, arja.matsi@kuopio.fi

Taloussihteeri Paula Räsänen, paula.rasanen@kuopio.fi

Taloussihteeri Satu Mäkeläinen, satu.makelainen@kuopio.fi

Palvelussuhdeasiantuntija Virpi Lempinen, virpi.lempinen@kuopio.fi

Palvelussuhdeasiantuntija Marjatta Räsänen, marjatta.rasanen@kuopio.fi

Controller Arja Kekoni, arja.kekoni@kuopio.fi

Vs. tietohallintopäällikkö Sari Korhonen, sari.hannele.korhonen@kuopio.fi