



3441/02.02.00.01/2021

Salon kaupunki

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Vuoden 2022 talousarvioehdotus
Henkilöstösuunnitelma 2022-2025
Investointisuunnitelma 2022-2026

<i>Henkilöstösuunnitelma 2022–2025</i>	3
<i>Henkilöstösuunnitelman perustelut 2021–2024</i>	7
<i>Sosiaali- ja terveyspalvelujen toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet, toiminnan painopistealueet ja perustelut</i>	16
<i>Sosiaali- ja terveyspalveluiden toimintastrategia 2022-2024</i>	16
<i>Sosiaali ja terveystoimen hallinto</i>	16
<i>Terveyspalvelut</i>	17
<i>Vanhuspalvelut</i>	21
<i>Sosiaalityön palvelut</i>	23
<i>Sosiaali- ja terveyslautakunta</i>	33
<i>Investointisuunnitelma 2022-2026</i>	34
<i>Investointisuunnitelman 2022-2026 perustelut</i>	35

Henkilöstösuunnitelma 2022–2025

Uudet virat ja työsuhteet 2022-2025

Palvelualue Kustannuspaikka	Tehtävänimike	Tehtäväkoh- tainen palkka	Palkka li- sineen/v					Kaikki henkilöstökulut/vuosi				Lak- kautet- tavan tilalle
				HKE 2022	2023	2024	2025	TA 2022	2023	2024	2025	
Sosiaali- ja terveyspalvelut Terveystieteiden palvelut kp 2040 Itäinen avoterveyden- huolto	sairaanhoitaja	2611,00	36 972	2	0	0	0	90 596	90 596	90 596	90 596	
kp 2050 Läntinen avoterveyden- huolto	toimistos sihteeri	2389,68	33 838	1	0	0	0	41 458	41 458	41 458	41 458	x
kp 2105 Lääkinnällinen kuntou- tus	toimintaterapeutti	2611,00	36 972	1	0	0	0	45 298	45 298	45 298	45 298	
Kp 2121 Kotisairaala	erikoislääkäri	6768,45	95 841	1	0	0	0	117 425	117 425	117 425	117 425	
kp 2121 Kotisairaala	sairaanhoitaja	2728,37	38 634	1	0	0	0	52 669	52 669	52 669	52 669	
kp 2122 Päivystys	apulaisosaston- hoitaja	3150,00	44 604	1	0	0	0	52 669	52 669	52 669	52 669	x
kp 2122 Päivystys	sairaanhoitaja	2728,37	38 634	1	0	0	0	52 669	52 669	52 669	52 669	
kp 2131 tk-sairaalan hallinto	palveluohjaaja	3035,88	42 988	1	0	0	0	52 669	52 669	52 669	52 669	x
Kp 2132 tk-sairaala, os 1	erikoislääkäri	6768,45	95 841	1	0	0	0	117 425	117 425	117 425	117 425	
kp 2132 tk-sairaala, os 1	terveyskeskus- lääkäri	6334,15	89 692	1	0	0	0	109 890	109 890	109 890	109 890	
Kp 2132 tk-sairaala, os 1	osastonhoitaja	3250,00	46 020	1	0	0	0	56 384	56 384	56 384	56 384	
kp 2133 tk sairaala os 2	terveyskeskus- lääkäri	6334,15	89 692	1	0	0	0	109 890	109 890	109 890	109 890	
Kp 2132 tk-sairaala, os 2	osastonhoitaja	3250,00	46 020	1	0	0	0	56 384	56 384	56 384	56 384	
kp 2141 Hammashuollon hallinto	apulaisosaston- hoitaja	3150,00	44 604	1	0	0	0	52 669	52 669	52 669	52 669	
kp 2174 Mielenterveytyön ai- kuispalvelut	psykologi	3510,00	49 702	1	0	0	0	52 669	52 669	52 669	52 669	
Terveystieteiden palvelut yhteensä			830 052	16	0	0	0	1 060 763	1 060 763	1 060 763	1 060 763	
Vanhuspalvelut												
kp 2413 Paukkulakoti	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	4	0	0	0	141 279	141 279	141 279	141 279	
kp 2434 Halikkokoti	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	1	0	0	0	35 320	35 320	35 320	35 320	
kp 2433 Rauha- ja Toivokoti	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	1	0	0	0	35 320	35 320	35 320	35 320	
kp 2422 Anninkartanon ryhmä- koti	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	1	0	0	0	35 320	35 320	35 320	35 320	
kp 2424 Kukonkallion hoivakoti	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	5	0	0	0	176 599	176 599	176 599	176 599	
kp 2442 Hintan hoivakoti	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	4	0	0	0	141 279	141 279	141 279	141 279	

Palvelualue Kustannuspaikka	Tehtävänimike	Tehtäväkoh- tainen palkka	Palkka li- sineen/v					Kaikki henkilöstökulut/vuosi				Lak- kautet tavan tilalle
				HKE 2022	2023	2024	2025	TA 2022	2023	2024	2025	
kp 2452 Perniön palvelukeskus	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	1	0	0	0	35 320	35 320	35 320	35 320	
kp 2453 Alholan hoivakoti	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	1	0	0	0	35 320	35 320	35 320	35 320	
kp 2456 Alppilakoti	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	1	0	0	0	35 320	35 320	35 320	35 320	
kp 2457 Vuorela	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	1	0	0	0	35 320	35 320	35 320	35 320	
kp 2313 Omaishoidon tuki	palveluohjaaja	3098,67	43 877	1	0	0	0	53 758	53 758	53 758	53 758	
kp 2411 Läntinen kotihoito	lähihoitaja	2296,10	32 513	1	0	0	0	39 835	39 835	39 835	39 835	
kp 2421 Itäinen kotihoito	lähihoitaja	2296,10	32 513	1	0	0	0	39 835	39 835	39 835	39 835	
kp 2441 Pohjoinen kotihoito	lähihoitaja	2296,10	32 513	1	0	0	0	39 835	39 835	39 835	39 835	
kp 2451 Eteläinen kotihoito	lähihoitaja	2296,10	32 513	1	0	0	0	39 835	39 835	39 835	39 835	
kp 2331 Kotiutustiimi	lähihoitaja	2296,10	32 513	4	0	0	0	159 339	159 339	159 339	159 339	
kp 2331 Kotiutustiimi	sairaanhoitaja	2611,00	36 972	1	0	0	0	45 298	45 298	45 298	45 298	
kp 2413 Paukkulakoti	sairaanhoitaja	2611,00	36 972	1	0	0	0	45 298	45 298	45 298	45 298	x
kp 2452 Perniön palvelukeskus	sairaanhoitaja	2611,00	36 972	1	0	0	0	45 298	45 298	45 298	45 298	x
kp 2424 Kukonkallion hoivakoti	sairaanhoitaja	2611,00	36 972	1	0	0	0	45 298	45 298	45 298	45 298	x
kp 2442 Hintan hoivakoti	sairaanhoitaja	2611,00	36 972	1	0	0	0	45 298	45 298	45 298	45 298	x
kp 2342 Varahenkilöstön sai- raanhoitaja	sairaanhoitaja	2611,00	36 972	1	0	0	0	45 298	45 298	45 298	45 298	x
Lakisääteinen henkilöstömitoi- tuksen nosto	lähihoitaja	2296,1	32 513	0	40	0	0	0	1 580 383	1 580 383	1 580 383	
Vanhuspalvelut yhteensä			749 062	35	40	0	0	1 102 365	2 931 001	2 931 001	2 931 001	
Sosiaalityön palvelut												
kp 2720 Aikuissosiaalityö	sosiaaliohjaaja	3035,88	42 988	2	0	0	0	105 338	105 338	105 338	105 338	toinen näistä kyllä 1.4 al- kaen
kp 2720 Aikuissosiaalityö	sosiaalityöntekijä	3611,65	51 141	1	0	0	0	62 658	62 658	62 658	62 658	
kp 2741 Perhesosiaalityön keski- tetyt palvelut	toimistosihteer	2389,68	33 838	1	0	0	0	41 458	41 458	41 458	41 458	
kp 2743 Perhetiimi	sosiaalityöntekijä	2611,65	36 981	2	0	0	0	90 618	90 618	90 618	90 618	
kp 2743 Perhetiimi	etuuskäsittelijä (koordinaattori)	2634,21	37 300	1	0	0	0	45 700	45 700	45 700	45 700	
kp 2743 Perhetiimi	perheohjaaja	3035,88	42 988	1	0	0	0	52 669	52 669	52 669	52 669	kyllä
kp 2746 Avohuolto	sosiaalityöntekijä	3790,10	53 668	2	0	0	0	131 508	131 508	131 508	131 508	
kp 2747 Jälkihuolto	sosiaalityöntekijä	3790,10	53 668	0	1	0	0	0	130 971	130 971	130 971	
kp 2748 Sijaishuolto	sijaishuollon oh- jaaja	3035,88	42 988	1	0	0	0	52 669	52 669	52 669	52 669	
kp 2764 vammaispalvelut	kuljetuskoordinaattori	2539,18	35 955	1	0	0	0	44 052	44 052	44 052	44 052	
kp 2766 kehitysvammahuolto	sosiaaliohjaaja	3035,81	42 987	1	0	0	0	52 668	52 668	52 668	52 668	kyllä
kp 2767 kehitysvammahuollon asumispalvelut	sairaanhoitaja	2571,04	36 406	2	0	0	0	89 209	89 209	89 209	89 209	

Palvelualue Kustannuspaikka	Tehtävänimike	Tehtäväkoh- tainen palkka	Palkka lisi- neen/v					Kaikki henkilöstökulut/vuosi				Lak- kautet- tavan tilalle
				HKE 2022	2023	2024	2025	TA 2022	2023	2024	2025	
kp 2766 kehitysvammahuolto	avustaja	2035,86	28 828	1	0	0	0	35 320	35 320	35 320	35 320	
kp 2767 kehitysvammahuolto	laitoshuoltaja	2022,23	28 635	1	0	0	0	35 083	35 083	35 083	35 083	
Sosiaalityön palvelut yh- teensä			568 370	17	1	0	0	838 950	969 921	969 921	969 921	
Sosiaali- ja terveystilalle			2 147 485	68	41	0	0	3 250 331	4 961 685	4 961 685	4 961 685	

Kokonaan lakkautettavat tehtävät 2022

Palvelualue Kustannuspaikka	Työyksikkö	Tehtävänimike	Palkka lisineen/v	Kaikki henkilösivu- kulut / v	Tilalle peruste- taan uusi
Sosiaali- ja terveystilalle					
Terveydenhuollon palvelut					
2050	Läntinen avoterveydenhuolto	laitoshuoltaja	28 634,76	34 796,96	x
2122	Päivystys	vastaava hoitaja	37 800,00	44 604,00	x
2133	Osasto 2	kylvettäjä	28 634,76	34 796,96	x
2143	Suuhygienistipalvelut	suuhygienisti	35 403,60	43 022,45	x
Terveydenhuollon palvelut yhteensä			130 473,12	157 220,37	
Vanhuspalvelut					
2413	Paukkulakoti	hoitaja	32 512,80	39 509,55	x
2452	Perniön palvelukeskus	lähihoitaja	32 512,80	39 509,55	x
2424	Kukonkallion hoivakoti	lähihoitaja	32 512,80	39 509,55	x
2442	Hintan hoivakoti	laitoshuoltaja	28 634,76	34 796,96	x
2457	Vuorela	laitoshuoltaja	28 634,76	34 796,96	x
Vanhuspalvelut yhteensä			154 807,92	188 122,58	
Sosiaalityön palvelut					
2720	aikuissosiaalityö	etuuskäsittelijä	41 893,20	50 908,62	x
2720	aikuissosiaalityö	johtava sosiaalityöntekijä	53 910,12	65 511,58	x
2766	kehitysvammahuolto	ohjaaja	34 962,60	42 486,55	x
2743	perhetiimi	perhetyöntekijä	28 526,52	34 665,43	x
Sosiaalityön palvelut yh- teensä			159 292,44	193 572,17	
Sosiaali- ja terveystilalle			444 573,48	538 915,13	

Määräaikaiset toimet ja työsuhteet 2022-2025

Palvelualue	Kustannuspaikka	Tehtävänimike	Tehtäväkohtainen palkka	Palkka, lisi- neen/v					Kaikki henkilöstökulut/vuosi				Hyväksytty aiemmin
					HKE 2022	2023	2024	2025	TA 2022	2023	2024	2025	
Sosiaali- ja terveystoimen palvelut													
Terveydenhuollon palvelut													
2100 Kuntoutuspalvelut		puheterapeutti 4 kk	900,00	12 744 0	1 0	0 0	0 0	0 0	15 487 0	15 487 0	15 487 0	15 487 0	
Terveydenhuollon palvelut yhteensä				12 744	1	0	0	0	15 487	15 487	15 487	15 487	
Sosiaalityön palvelut													
2711 Sosiaalityön hallinto		ma. projekti- suunnittelija	3 611,65	38 356	1	0	0	0	46 610	46 610	46 610	46 610	1.4 alkaen perintövaroista
2743 Perheteimi		ohjaaja	2 471,76	35 000	1	0	0	0	42 532	42 532	42 532	42 532	
2721 Aikuissosiaalityön keskitetyt palvelut		sosiaalityön harjoittelija (3kk)	1 252,00	4 432	1	0	0	0	5 386	5 386	5 386	5 386	
2741 Lastensuojelun keskitetyt palvelut		sosiaalityön harjoittelijat (3kk)	1 252,00	4 432	4	0	0	0	21 543	21 543	21 543	21 543	
2764 Vammaispalvelut		sosiaalityön harjoittelija (3kk)	1 236,00	4 375	1	0	0	0	5 317	5 317	5 317	5 317	
2719 Kasvatus- ja perheneuvola		psykologiharjoittelija (5kk)	1 611,53	9 508	1	0	0	0	11 554	11 554	11 554	11 554	
2766 Kehitysvammahuolto		loma-ajan hoito ohjaajat		37 925	1	0	0	0	46 086	46 086	46 086	46 086	
2767 Kehitysvammahuolto asu- mispalvelut		tilapäishoito		12 300	1	0	0	0	14 947	14 947	14 947	14 947	
Sosiaalityön palvelut yhteensä				146 328	11	0	0	0	193 976	193 976	193 976	193 976	
Sosiaali- ja terveystoimen palvelut yhteensä				159 072	12	0	0	0	209 462	209 462	209 462	209 462	

Henkilöstösuunnitelman perustelut 2021–2024

Uudet virat ja työsuhteet 2021–2024

Sosiaali- ja terveystalvet

201 Terveystdenhuollon talvet

Kp 2040 Itäinen avoterveydenhuolto

V. 2022 2 sairaanhoitajan (psykiatrinen) tointa

Psykiatrinen sairaanhoitaja työskentelee kouluterveydenhuollossa kouluterveydenhoitajan ja koululääkärin kanssa tiiviissä yhteistyössä. Kuitenkin varsinainen työ on hyvin pitkälti yksilöllistä hoitosuhdetyökentelyä lasten kanssa. Tiivis kontakti terveystalvetuihin ja yhteistyö kouluterveydenhoitajien ja koululääkäreiden kanssa on psykiatrisen sairaanhoitajan työskentelyssä selkeä etu. Psykiatrisen erikoissairanhoidon paisuttaminen ei ole järkevää. Koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa on työskennellyt kaksi vakiuista psykiatrista sairaanhoitajaa toinen yläasteella ja toinen toisella asteella sekä kaksi määräaikaista alakouluilla. Saadut kokemukset ovat olleet myönteisiä ja yhteistyö on toiminut hyvin sekä terveystdenhuollon että oppilaitosten kanssa. Oppilasmäärä on suuri ja tukea tarvitaan myös ala-asteikäisille kouluilaisille. Toisen psykiatrisen sairaanhoitajan palkkakustannukset vuodelle 2022 saadaan perintövaroista.

Kp 2050 Läntinen avoterveydenhuolto

V. 2022 1 toimistosiihteerin toimi

Toimistosiihteerin tehtävänä on toimia Läntisen avoterveydenhuollon, Läntisen terveystaseman infossa sisäisten ja ulkoisten asiakkaiden sekä Halikon terveystaseman sisäisten asiakkaiden toimistosiihteerinä. Toimistotehtävät siirtyisivät hoitohenkilöstöltä ja hoitotarvikejakelun vastuuhoitajalta toimistosiihteerille ja näin muulle henkilöstölle vapautuu aikaa hoitotyöhön. Toimistosiihteerii toimisi myös osastonhoitajan ja yllilääkärin apuna toimistotehtävissä. Läntinen avoterveydenhuolto on alueena iso ja toimistotyötä on paljon. Yksikössä lakkautetaan laitoshuoltajan tehtävä.

Kp 2015 Toimintaterapiain yksikkö

V. 2022 1 toimintaterapeutin toimi

Aikuisten toimintaterapiassa hoitotakuu ylittyy jatkuvasti ja mm. apuvälinearviot ovat lakisääteisesti kunnan velvollisuus, niitä ei voida ostaa yksityisiltä palveluntuottajilta. Myös terapiajaksoista iso osa täytyy Salon kaupungin itse tuottaa, koska Salossa on vain vähäisesti yksityispuolen toimijoita, joilta palvelua voisi ostaa. Salon terveystalvetuissa on 2 aikuisten ja 2 lasten toimintaterapeuttia, nykyisin aikuisten toimintaterapeuttien työajasta menee suurin osa tk-sairaalan osastoille. Poliklinikalla tarvitaan siis yksi toimintaterapeutti lisää toteuttamaan avohoidossa olevien aikuisten arvio- ja terapiajaksoja.

Kp 2121 Kotisairaala

V.2022 1 sairaanhoitajan toimi

Kotisairaala vastaa Salon alueen kotisairaaloiminnasta 24/7 periaatteella. Lisäksi yksi sairaanhoitajan työpanos toteutuu kotiutustiiimissä, jossa on mukana myös vanhuspalveluiden lähihoitajia. Tarve kotisairaalan vahvistamiseen pohjautuu sekä tämän hetkiseen asiakastarpeeseen että Salon sairaalan rakennushankkeen myötä tapahtuvaan vuodeosastopaikkojen vähenemiseen. Tavoitteena on, että jatkossakin Salon kotisairaala olisi vahva maakunnan itäisen alueen kotisairaala, jossa olisi kapasiteettia vastata Salon alueen väestön sairaalatasoisen hoidon saamisesta potilaan kotiin. Kotisairaala toteuttaa yhtenä toimijana palliatiivisen hoitoketjun saattohoito-osuutta mahdollistaen potilaan toiveen kuolla kotona. Palvelujärjestelmän toimivuuden varmistamiseksi sekä uuden työaikalain edellyttämän työvuorojen välisen palautumisajan toteuttamiseksi lisäresurssi on välttämätön.

V.2022 1 erikoislääkärin virka

Kotisairaalan toiminta on laajentunut ja potilaiden hoitoisuus on muuttunut lääketieteellisesti vaativammaksi. Tulevaisuudessa hyvinvointialue vastaa myös terveystalvetuiden tuottamisesta. Suunnitelmat sisältävät sairaaloiden sairaansijojen vähentämisen, hoitajaksojen lyhentämisen ja toiminnan muuttamisen avohoitopainotteiseksi. Tavoitteen saavuttamiseksi sairaalatasoisia palveluita joudutaan jatkossa toteuttamaan enenevässä määrin potilaan kotoa kotisairaalan turvin. Kustannustehokas ja potilastuvallinen kotisairaaloiminta edellyttää myös erikoislääkäritasoisen työpanoksen liittämistä kotisairaaloimintaan. Terveystasokeskuksen päivistystalvetvastaanoton päiväaikaista toimintaa on vaikeuttanut lääkäriytyövoiman vaje. Tilannetta on korjattu kierrättämällä terveystasemien vastaanoton lääkäreitä päivistystalvetvastaanotolla.

Tämä on johtanut jonotusaikojen pitenemiseen ja heikentänyt päivystystoiminnan sujuvuutta. Ehdotetaan erikoislääkärin viran perustamista kotisairaaloimintaan.

Kp 2122 Päivystys

V.2022 1 apulaisosastonhoitajan toimi

Salon kaupungissa 1.4.2020 toteutetun organisaatiomuutoksen yhteydessä päätettiin lisätä terveystalouden yksiköihin apulaisosastonhoitajien työtehtävät suunnitelmien mukaisesti vähentämään esimiestyön sujuvuutta kohtuullistamalla esimiesten alaismääriä. Osa näistä tehtävistä perustettiin vuonna 2021 ja loput siirrettiin toteutuvaksi vuonna 2022. Päivystysyksikön apulaisosastonhoitajan tehtävä siirtyi talousarviokaudelle 2022. Tehtävään siirtyvä valitaan yksikön nykyisistä työntekijöistä yt-neuvottelujen jälkeen. Valittavan henkilön aikaisempi tehtävä lakkautetaan hänen siirtyessään uusiin tehtäviin.

V.2022 1 sairaanhoitajan toimi

Päivystys vastaa yhteistyössä Ensiavun ja päivystyksen liikelaitoksen kanssa Salon alueen kiirepäivystyksestä. On kuntalaisten etu ja Salon sairaala-hankkeen edellytys, että Salossa on vahva, hyvin toimiva kiireellisen hoidon yksikkö, jossa on riittävät resurssit ja vahva osaaminen äkkitilanteiden varalta. Yksikön henkilöstömäärä on alimitoitettu toiminnan edellyttämään työmäärään nähden. Kiireellisessä hoidossa epidemiakausina eristyshoito lisääntyy, väestön lomakausina potilasmäärä lisääntyy ja toiminnan luonteen mukainen nopeasti muuttuvien tilanteiden hoito edellyttää vuorossa olevan henkilökunnan riittävää määrää potilasturvallisuuden varmentamiseksi. Hoidettava potilaat ovat yhä useammin monisairaita ja heidän hoitonsa edellyttää monimuotoista lääkehoitoa, tiivistä seurantaa sekä monen eri henkilön työpanosta.

Kp 2131 Tk-sairaalan hallinto

V.2022 1 Palveluohjaajan virka

Tk-sairaalan tämän hetkisillä osastoilla on yhteensä 105 potilaspaiikkaa. Potilaat ovat usein monisairaita ja -ongelmaisina ja heillä on mahdollisuus/oikeus erilaisiin sosiaalipuolen apuihin. Osastoilla on ollut yksi palveluohjaaja. Toiminnan parantamiseksi on 18.2.2019 alkaen kokeiltu toisen palveluohjaajan työnäkönsä lisäystä. Tämä on turvannut potilaiden asioiden eteenpäin viemistä ja pitänyt palveluohjaajien työmäärän kohtuullisena. Kaksi palveluohjaajaa on sairaalassa minimimitoitus. Avoimna oleva kylvettäjän toimi lakkautetaan.

Kp 2132 Osasto 1

V.2022 1 Erikoislääkärin virka

Terveyskeskussairaalan potilaiden hoito ja diagnostiikka edellyttävät lääkäreiden määrän lisäämistä ja erikoislääkäritasoista osaamista. Tällä hetkellä ylilääkärin viran lisäksi on 3 erikoislääkärin virkaa ja 3 tk-lääkärin virkaa, joista 1 on lainattu määrääjäksi avoterveydenhuollosta.

Erikoislääkärin osaaminen mahdollistaa terveystalouden ostolla nopeamman potilasvaihdon ja näin tehostaa hoidon porrastuksen oikea-aikaista toteutumista. Erikoislääkäri ohjaa ja opastaa oman työnsä ohessa osastolla olevia terveyskeskuslääkäreitä.

Yhä monisairaampi ja aktiivisemmin hoidettava potilaskunta edellyttää valtakunnallisten standardien mukaan, että yhden lääkärin hoidettavana on korkeintaan 12-15 potilasta. Tällä hetkellä 45 potilaan osastot on jaettu kahdelle lääkärille. Terveystalouden erikoislääkärin virkaa hoitamaan ovat sopivia sisätauti-, geriatrian ja yleislääketieteen erikoislääkärit. Tk-sairaalassa on muusta päivystyksestä erillinen lääkärin viikonloppupäivystys. Lääketieteen kandiin päivästäessä on oltava erikoislääkäri takapäivystäjänä. Kokeneiden lääkärin päivystysryhmä on saatava riittävän suureksi. Nyt takapäivystys on ollut vain 2:n ja pahimmillaan vain 1 erikoislääkärin varassa.

V.2022 1 terveystaloudenlääkärin virka

Terveystalouden toiminta on muuttunut osaamisen vahvistamisen myötä siten, että potilasvirtaus on lisääntynyt ja potilaiden hoitajaksot ovat oleellisesti lyhentyneet. Terveystalouden toimii myös koulutuslaitos. Suunnitelmassa on hoidon tehostamisen myötä jakaa isot vuodeosastot pienemmiksi ja paremmin valvottaviksi osastoiksi. Terveystaloudenlääkärin virka tukee potilaiden hoidon jatkuvuutta ja nopeuttaa potilaiden kotiutumista osastolla. Samalla terveystaloudenlääkäri voi toimia koulutus- ja tutkimukseen sisältyvien nuorten lääkäreiden kouluttajina yhdessä erikoislääkärin kanssa. Ehdotetaan 1 terveystaloudenlääkärin viran perustamista osastolle 1.

V.2022 1 osastonhoitajan toimi

Osastonhoitajan tehtävänä terveystieteiden osastolla on huolehtia muun kuin lääkärikunnan esimestehtävistä. Tällä hetkellä henkilökunnan rekrytointi vie paljon aikaa, mutta helpottunee äkillisten poissaolojen rekrytoinnin osalta sijaispoolin myötä. Tästä huolimatta osaston jokapäiväisen toiminnan sujuvuuden varmistamiseksi tarvitaan osastonhoitajan työpanosta jokaisella osastolla. Osastonhoitaja osallistuu terveystieteiden osaston toiminnan kehittämiseen oman osastonsa osalta. Terveystieteiden osastonhoitajan tehtävän perustaminen on osa toimintasuunnitelmaa, jossa nykyinen osasto 1 jaetaan kahteen osastoon.

2133 Osasto 2

V.2022 1 terveystieteenlääkärin virka

Terveystieteiden osaston toiminta on muuttunut osaamisen vahvistamisen myötä siten, että potilasvirtaus on lisääntynyt ja potilaiden hoitajaksi ovat oleellisesti lyhentyneet. Terveystieteiden osasto toimii myös koulutusosastona. Suunnitelmassa on hoidon tehostamisen myötä jakaa isot vuodeosastot pienemmiksi ja paremmin valvottavissa oleviksi yksiköiksi. Terveystieteenlääkärin virka tukee potilaiden hoidon jatkuvuutta ja nopeuttaa potilaiden kotiutumista osastolla. Samalla terveystieteenlääkäri voi toimia koulutus- ja tutkimukseen sisältyvien nuorten lääkäreiden kouluttajina yhdessä erikoislääkärin kanssa. Ehdotetaan 1 terveystieteenlääkärin viran perustamista osastolle 2.

V.2022 1 osastonhoitajan toimi

Osastonhoitajan tehtävänä terveystieteiden osastolla on huolehtia muun kuin lääkärikunnan esimestehtävistä. Tällä hetkellä henkilökunnan rekrytointi vie paljon aikaa, mutta helpottunee äkillisten poissaolojen rekrytoinnin osalta sijaispoolin myötä. Tästä huolimatta osaston jokapäiväisen toiminnan sujuvuuden varmistamiseksi tarvitaan osastonhoitajan työpanosta jokaisella osastolla. Osastonhoitaja osallistuu terveystieteiden osaston toiminnan kehittämiseen oman osastonsa osalta. Terveystieteiden osastonhoitajan tehtävän perustaminen on osa toimintasuunnitelmaa, jossa nykyinen osasto 2 jaetaan kahteen osastoon.

2141 Hammashuollon hallinto

V.2022 1 apulaisosastonhoitajan toimi

Salon kaupungissa 1.4.2020 toteutetun organisaatiomuutoksen yhteydessä päätettiin lisätä terveystieteiden yksiköihin apulaisosastonhoitajien työtehtävät suunnitelmien mukaisesti vähentämään esimiestyön sujuvuutta kohtuullistamalla esimiesten alaisuuksia. Osa näistä tehtävistä perustettiin vuonna 2021 ja loput siirrettiin toteutuvaksi vuonna 2022. Suuren terveydenhuollon apulaisosastonhoitajan tehtävä siirtyi talousarviokaudelle 2022. Tehtävään siirtyvä valitaan yksikön nykyisistä työntekijöistä yt-neuvottelujen jälkeen. Valittavan henkilön aikaisempi tehtävä lakkautetaan hänen siirtyessään uusiin tehtäviin.

2174 Mielenterveyden aikuispalvelut

V.2022 1 psykologin virka

Psykologien työ on viime vuosina muuttunut lähinnä hoitavaksi työksi, vaikka pääpaino työssä pitäisi olla ennaltaehkäisevää työtä. Erikoissairaanhoidon tekemät potilaiden hoitolinjat palauttavat potilaat usein perusterveydenhuoltoon, jolloin heidän hoitoonsa osallistuu terveystieteiden psykologi. Toisaalta kaikki potilaat eivät tarvitse erikoissairaanhoidon tasoista tukea, jos terveystieteiden osastossa olisi resursseja riittävän pitkiin hoitajaksi. Salon työttömyystilanne, huumeidenkäyttö, lapsiperhekohtaisuus ja tämän hetken korona-ahdistus vaikuttavat osaltaan lapsiperheiden tilanteeseen nyt, mutta esim. koronan seurauksena näkyvät vasta lähivuosina. Vaikka lasten määrä on vähentynyt Salossa, niin lapsiasiakkaiden määrä ei ole vähentynyt, vaan palveluun jonotetaan edelleen. Esimerkiksi tarkkaavuushäiriöt ovat huomattavasti lisääntyneet ja osittain myös muita monimuotoisia neuropsykiatrisia pulmia on paljon. Laki oppivelvollisuudesta 18-ikävuoteen asti vaikuttaa nuorten asiakasmäärien kasvuun, koska apua tarvitsevat nuoret on helpompaa tunnistaa ja ohjata hoitoon oppilaitoksista käsin. Ehdotetaan yhden psykologin viran perustamista.

Vanhuspalvelut

2313 Omaishoidon tuki

Ikäihmisten määrän kasvu on lisännyt myös merkittävästi palveluohjauksen tarvetta sekä kotihoidon että omaishoidon osalta. Asiakkaiden ohjauksen ja neuvonnan tarve on lisääntynyt asiakasmäärän kasvaessa ja palveluohjauksen laajentuessa. Lisäksi palvelutarpeen arviointien määrä on kasvanut. Asiakkaiden palvelutarpeen arviointien lisäksi kotona. Ohjauksen, neuvonnan ja palvelutarpeen arviointien kasvun lisäksi omaishoidon asiakaskyselyissä on toistuvasti nostettu esille toiveita siitä, että heihin pidetään enemmän yhteyttä. Vuodelle 2022 esitetään yhden palveluohjaajan virkasuhteen perustamista.

2411, 2421, 2441, 2451, 2331 kotihoitoalueet ja kotiutustiimi

Kotihoidon asiakasmäärä kasvaa arviolta noin 40 asiakkaalla/vuosi. Tähän kasvavaan palvelutarpeeseen ei pystytä vastaamaan nykyisillä resursseilla, joten kotihoitoon tarvitaan kasvavaan asiakasmäärään sekä sairaalasta kotiutusten sujuvuuden turvaamiseksi lisää henkilökuntaa. Ikäihmisten määrän kasvusta johdettavaan palvelutarpeen lisääntymiseen vuodelle 2022 esitetään kotihoitoalueille sekä kotiutustiimiin yhteensä 8 lähihoitajan ja yhden sairaanhoitajan työsuhteita. Kotiutusten tukitoimille on painetta laajentua ja vahvistua mm. ikäihmisten määrän lisääntymisen sekä sairaalarakentamiseen liittyen ja tulevaisuuden sairaalapaikkojen vähentymisen vuoksi.

2413, 2434, 2433, 2422, 2424, 2442, 2452, 2453, 2456, 2457 ympärivuorokautisen hoidon 10 yksikköä

Ympärivuorokautisen hoidon henkilöstömitoituksesta on säädetty laissa ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista. Vuoden 2022 alusta henkilöstömitoitus on oltava vähintään 0,6 työntekijää asiakasta kohti. Siirtymäaika päättyy 1.4.2023, jolloin henkilöstömitoitus vähintään 0,7 työntekijää asiakasta kohti tulee täysimääräisesti voimaan. Tämä tarkoittaa yhteensä noin 40 lähihoitajan lisäystä vuodelle 2023. Henkilöstömitoituksen laskennassa otetaan huomioon vain välitöntä asiakastyötä tekevä henkilöstö, joten vuoden 2022 alusta tarvitaan lisää välillisen työn tekijöitä (hoiva-avustajia) 20, jotta mitoitus saadaan pysymään lakisääteisenä vaaditussa 0,6:ssa vuonna 2022. Välillisellä työllä tarkoitetaan esimerkiksi pyykki- ja tiskihuoltoa, ruoan lämmittämistä, aamu- ja iltapalojen valmistelua ja tarjolle laittoa sekä uusien työntekijöiden perehdytystä jne. Ilman uusia vakansseja joudutaan ympärivuorokautisen hoidon paikkoja vähentämään, jotta mitoitus pysyy lakisääteisenä. Kunnalle myönnetään valtionosuutta valtionosuuslaissa määriteltujen valtionosuustehtävien järjestämisestä aiheutuviin edellä mainittuihin kustannuksiin. Uusista tehtävistä, kuten vanhuspalvelulain muutoksesta, aiheutuvat kustannukset korvataan täysimääräisesti. Peruspalvelujen valtionosuus määräytyy valtionosuuslaissa määriteltujen kriteerien perusteella ja on yleiskatteellista.

Ympärivuorokautiseen hoitoon esitetään viiden sairaanhoitajan tehtävän perustamista lakkautettavien tehtävien tilalle sairaanhoidollisen osaamisen lisäämiseksi ja varmistamiseksi:

2413 Paukkulakodin hoitajan tehtävä esitetään muutettavaksi sairaanhoitajan tehtäväksi.

2452 Perniön palvelukeskuksen lähihoitajan tehtävä esitetään muutettavaksi sairaanhoitajan tehtäväksi

2424 Kukonkallion hoivakodin lähihoitajan tehtävä esitetään muutettavaksi sairaanhoitajan tehtäväksi

2442 Hintan hoivakodin laitoshuoltajan tehtävä esitetään muutettavaksi sairaanhoitajan tehtäväksi.

2457 Vuorelan laitoshuoltajan tehtävä esitetään muutettavaksi varahenkilöstön sairaanhoitajan tehtäväksi.

Sosiaalityön palvelut

kp 2720 Aikuissosiaalityö

V. 2022 sosiaalityöntekijän virka

Sosiaalityötä tarvitsevien iäkkäiden asiakkaiden määrä on kasvanut ja kasvaa vuosittain. Heidän tuen tarpeensa ja palvelunsa ovat oma, erillinen sosiaalityön muotonsa. Valtaosa iäkkäistä asiakkaista on erityisen tuen tarpeessa olevia, eli heillä on lain mukaan oltava oma sosiaalityöntekijä. Iäkkäiden asiakkaiden toimintakyky on usein pysyvästi alentunut, joten heidän asiakkuutensa vaatii jatkuvaa huomiota, seurantaa ja aktiivisia toimia. Heidän kohdallaan on harvoin mahdollista päästä tilanteeseen, jossa asiakkuus voidaan päättää. Tällä hetkellä Salon iäkkäillä asiakkailla ei ole omaa, iäkkäiden sosiaalityöhön erikoistunutta sosiaalityöntekijää, vaan heidän palveluistaan vastaa sama henkilö, jonka vastuulla ovat kaikki 30 vuotta täyttäneet asiakkaat. Tämän työntekijän tulisi vastata erityisesti työikäisten asiakkaiden työllistymistä tukevista aktivointitoimista, joten tehtäväkenttä on yhdelle henkilölle aivan liian laaja, samoin asiakasmäärä on paisunut kohtuuttomaksi. Kustannusvaikutus on menoja vähentävä, sillä virka tulee 1.4.2022 lakkautettavan johtavan sosiaalityöntekijän viran tilalle.

V. 2022 kaksi sosiaaliohjaajan virkaa

Laki kuntouttavasta työtoiminnasta uudistui 1.1.2021. Uusi laki korostaa voimakkaasti sosiaalipalveluiden vastuuta työtoiminnassa olevien asiakkaiden suunnitelmista, seurannasta ja arvioinnista. Käytännössä tämä tarkoittaa, että jokaisella asiakkaalla on oltava nimetty omatyöntekijä, joka vastaa em. velvoitteista. Salossa on asiakkaita kuntouttavassa työtoiminnassa kuukausittain 350-450 asiakasta. Näistä n. 150 on TYP-palvelussa, josta heillä on myös omatyöntekijä. 200-300 asiakasta tarvitsee omatyöntekijän. Nykyiset aikuisten palveluiden sosiaaliohjaajat ovat täystyöllistettyjä. Heille ei ole mahdollista osoittaa ko. asiakkaita. Omatyöntekijän on lain mukaan oltava sosiaalihuollon ammattihenkilö, joten työllisyyspalveluiden kuntouttavan työtoiminnan ohjaajat eivät voi tätä tehtävää hoitaa. Viroista toinen voidaan toteuttaa ns. muutosvakanssina, lakkautettavan etuuskäsittelijän viran tilalle.

kp 2741 Perhesosiaalityön keskitetyt palvelut

V.2022 toimistosihteerin työsuhde

Perheiden palveluiden toimistotyötä on toteutettu pitkään merkittävältä osalta työllistettyjen voimin (1/4osa koko resurssia). Tilanne on kuormittava sekä toimistotyön, että perheiden palveluiden kannalta, koska tiiviimmillään puoli vuosittain vaihtuvia työntekijöitä pitää perehdyttää jatkuvasti, palkattavien henkilöiden osaaminen on hyvin erilaista keskenään, joten työtehtävät pitää aina räätälöidä, ja salassa pidettäviä asioita joudutaan käsittelemään alati vaihtuvien henkilöiden kanssa. Lisäksi väliin tulee rekrytointiprosessista johtuen myös useimmiten katkoja, jolloin vakituiset toimistosihteerit kuormittuvat kohutuuttomasti. Toimistosihteeereillä on tällä hetkellä myös ns. vaarallisia työyhdistelmiä, joita ei ole aina mahdollista ehkäistä toimistosihteerien vähäisen määrän vuoksi. Resurssi on myös haavoittuva ja yksikin pidempi sairausloma vaikeuttaisi merkittävästi palveluprosessien toteuttamista. Toimistosihteeriresurssia on sisäisin järjestelyin saatu järjestymään 31.12.2021 asti. Tämä on merkittävästi parantanut prosessien sujuvuutta mm. kuntalaskutuksen, perhehoidon palkkioiden ja tukiperhekorvausta maksatusten osalta. Toimivat tukiprosessit toimivat myös vetovoimatekijänä sosiaalityöntekijöiden rekrytoinnissa, sillä ne vapauttavat sosiaalityöntekijöiden työaikaa kohtaavaan työhön.

kp 2743 Perhetiimi

V.2022 2 sosiaalityöntekijään virkaa

Sosiaalihuoltolain uudistamisen yhteydessä v. 2015 osa aiemmin lastensuojelun avohuollon tukitoimien piiriin kuuluneista palveluista siirtyi lainsäädännöllisesti sosiaalihuoltolain mukaisiksi palveluiksi. Vaikka sosiaalihuoltolain mukaiset palvelut ovat määrärahasidonnaisia palveluita, lastensuojelulain 11§:n mukaisesti kunnan on huolehdittava siitä, että lapsi- ja perhekohtaisen lastensuojelun lisäksi myös ehkäisevä lastensuojelu (mukaan lukien sosiaalihuoltolain mukaiset palvelut) järjestetään sisällöltään ja laajuudeltaan kunnassa esiintyvää tarvetta vastaavaksi. Salon kaupungin perheiden sosiaalihuoltolain mukaiset palvelut ovat lakimuutoksesta lähtien olleet varsin niukat.

Sote-uudistukseen liittyvässä tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskushankkeessa tavoitteena on toiminnan painopisteen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön sekä sosiaalihuollon roolin aiempaa vahvempaan painottamiseen. Tämä ei onnistu ilman riittävää resursointia sosiaalihuoltolain mukaisten palveluiden järjestämiseksi. Lain noudattamiseksi ja tavoitteiden saavuttamiseksi sosiaalihuoltolain mukaisiin palveluihin esitetään tuntuvia henkilöstö- ja ostopalvelumäärärahalisäyksiä. Mikäli ehkäiseviä palveluita ei tässä vaiheessa vahvisteta, siirtyy painopiste raskaampien palveluiden piiriin lastensuojeluun ja erikoissairaanhoidon. Tämänhetkisen arvion mukaan palveluiden tarve sekä sosiaalihuoltolain mukaisissa palveluissa, että lastensuojelun palveluissa tulee jatkossa lisääntymään.

Asiakasmäärän kasvu on johtanut tilanteeseen, ettei kaikista lakisäateisistä tehtävistä ole kyetty suoriutumaan (mm. asiakassuunnitelmien laadinta). Erityisen tuen tarpeessa oleville perheille on kuitenkin järjestetty välttämättömät palvelut. Sosiaalityöntekijöiden asiakasmäärä perheissä on tällä hetkellä 52 asiakasta / sosiaalityöntekijä. Tämän hetkisten linjausten myötä asiakasmäärän kasvu kohdistuu nimenomaisesti sosiaalityöntekijöiden asiakaskuntaan eli erityisen tuen asiakkaisiin. Näin ollen perhetiimiin esitetään perustettavaksi kaksi (2) uutta sosiaalityöntekijän virkaa.

V. 2022 1 etuuskäsittelijän (koordinaattori) virka

Perheissä otettiin käyttöön systeeminen toimintamalli syksyllä 2020. Malli on koettu mielekkääksi ja sen avulla on voitu osittain vähentää työkuormitusta. Lastensuojelun avohuollossa systeeminen toimintamalli on ollut käytössä jo usean vuoden ajan ja toiminnasta saatu asiakaspalaute on ollut todella hyvää. Perheissä on suunnitelmana rakenteellisten muutosten myötä entisestään vahvistaa systeemisen mallin rakenteita mm. pientiiimityöskentelyn osalta ja työn tukiprosessien osalta. Lastensuojelun avohuollossa toimivaksi tavaksi työjärjestelyjen suhteen on osoittautunut toimeentulotukipäätösten valmistelun keskittäminen etuuskäsittelijälle, joka toimii myös systeemisen mallin koordinaattorina. Työtehtäviin sisältyy lisäksi toimistosihteerin tehtäviä. Avohuoltoa vastaavan rakenteen luominen myös perhetiimiin nähdään systeemisen mallin onnistumisen ja työhyvinvoinnin lisäämisen edellytyksenä. Talousarvioon esitetään perhetiimiin etuuskäsittelijä (koordinaattori) viran perustamista.

V. 2022 1 perheohjaajan työsuhde

Systeemisen toimintamallin vahvistamiseksi on myös perusteltua muuttaa perhetiimin perhetyöntekijän vakanssi perheohjaajan työsuhteeksi. Perhetyöntekijän pätevyysvaatimuksena on ammatillinen perustutkinto tai alan aikaisempi kouluasteinen ammatillinen tutkinto. Perheohjaajan pätevyysvaatimuksena on

laillistetun sosionomin pätevyys. Perheteriimin työn painottuessa erityistä tukea tarvitseviin asiakkaisiin perheohjaajan toteuttaman työskentelyn kysyntä on ollut kasvavaa. Perheohjaaja tukee ja arvioi vanhemmuutta, perheen sisäisiä vuorovaikutustaitoja, vanhempien parisuhdetta sekä vahvistaa perheen sosiaalisia verkostoja ja ehkäisee syrjäytymistä. Perhetyöntekijän työn kohteena on useimmiten kasvatusta, arjenhallintaa sekä konkreettinen arjen tuki (ajoittain puolesta tekeminen). Perhetyöntekijän konkreettiselle arjen avulle on tuki edelleen tarvetta, mutta se tulee voida järjestää yhteistyössä varhaisen perhetyön ja kotipalvelun kanssa. Vakanssimuutoksen myötä asiakkaille pystytään tarjoamaan vuorovaikutukseen perustuvaa perhetyötä omana työnä ostopalvelun sijaan ja laajentaa asiakkaille tarjottavaa palveluvalikoimaa mm. kotiin vietävän perhekuntoutuksen suuntaan.

kp 2746 Lastensuojelun avohuolto

V. 2022 2 sosiaalityöntekijän virkaa

Lastensuojeluun liittyen vuoden 2022 alusta on tulossa voimaan lakimuutos, jossa säädetään lastensuojelun sosiaalityöntekijämitoituksesta. Tavoitteena on vähentää lastensuojelun sosiaalityöntekijöiden työn kuormittavuutta ja tätä kautta vahvistaa lapsen oikeuksien toteutumista lastensuojelussa. Yhdellä lapsen asioista vastaavalla sosiaalityöntekijällä voi olla vastuullaan enintään 35 lasta vuonna 2022 ja enintään 30 lasta vuodesta 2023. Lakimuutoksessa säädetään myös uudesta tehostetusta avohuollon tukitoimesta.

Tällä hetkellä lastensuojelun avohuollon sosiaalityöntekijöillä on keskimäärin 50 lasta vastuullaan. Henkilöstösuunnitelmassa 2020 on esitetty 1 sosiaalityöntekijän virkaa vuodelle 2022. Jotta vuonna 2022 pystytään noudattamaan lastensuojelulakia sosiaalityöntekijän asiakasmäärän osalta, tarve on kolmelle sosiaalityöntekijän vakanssille. Tällä lisäyksellä sosiaalityöntekijän asiakasmääräksi tulisi 35 lasta / sostt. Perheteriimiin tehtävien resurssi- ja määrärahalisäysten myötä asiakasvirran lastensuojeluun toivotaan hidastuvan. Yhtäältä odotuksena on, että avohuollon työn vaikuttavuus kohenee ja ostopalveluiden käytön nousu taittuisi. Perheiden palveluiden sisäisin järjestelyin on mahdollista siirtää toinen tarvittavista vakansseista perhekuntoutuskeskus Paavolasta avohuoltoon. Siirrolla on tosin merkittäviä vaikutuksia perhekuntoutuskeskuksen toimintaan. Talousarvioon esitetään sisäisten järjestelyjen lisäksi kahden uuden sosiaalityöntekijän viran perustamista.

kp 2747 Jälkihuolto

V. 2023 1 jälkihuollon ohjaajan virka

Jälkihuollon asiakasmäärä tulee seuraavien vuosien aikana edelleen kasvamaan sijoitettujen lasten täysi-ikäistyessä. Tällä perusteella henkilöstösuunnitelmaan esitetään 1 sosiaaliohjaajan / sosiaalityöntekijän lisäystä vuodelle 2023.

kp 2748 Sijaishuolto

V. 2022 1 sijaishuollon ohjaajan virka

Sijaishuollossa on tarve vahvistaa sijaishuollon ohjaajaresurssia. Tiimissä toimii tällä hetkellä kaksi sijaishuollon ohjaajaa, joiden työaika ei riitä työparityöskentelyyn tai riittävään työskentelyyn sijoitetun lapsen biovanhempien kanssa. Huostaanoton tulisi olla väliaikainen ratkaisu ja huostaanoton aikana tulee työskennellä lapsen kotiutumisen mahdollisuuksien edistämiseksi. Nykyresurssilla ei ole mahdollista riittävästi työskennellä tämän tavoitteen suuntaisesti, mikä pahimmillaan pitkittää sijaishuollon kestoa ja on kustannuksiltaan kallista. Talousarvioon esitetään 1 sijaishuollon ohjaajan työsuhteen perustamista vuodelle 2022.

kp 2762 vammaispalvelut

v. 2022 1 kuljetuskoordinaattorin työsuhde

Vammaispalveluissa, vammaispalvelulain ja kehitysvammalain erityishuolto-ohjelman nojalla myönnetty kuljetuspalvelut ovat kytkettyinä tiiviisti asiakkaiden palveluihin. Kuljetusten koordinoimista, seurantaan ja kuljetuksiin liittyvien hankintojen valmistelua on oman tehtävän sisällä hoitanut 50% osuudella vammaispalveluiden toimistosihteerin tehtävien (50%) on hoitanut toisen palvelualueen työntekijä ja tehtävä on ollut osittain myös työllistettyjen varassa. Käytännössä kuljetusten koordinoimiseen on mennyt reilusti yli 80% työntekijän työajasta ja samassa suhteessa toimistotyöt ovat kohdentuneet toiselle työntekijälle. Palvelualueen kuljetuksiin kohdistuvien tehtävien vaativuuden ja laajuuden vuoksi, on tarve kuljetuskoordinaattorin tehtävälle vammaisten palveluissa. Tehtävä jakautuu myös lastensuojelun kuljetuksia koskeviin tehtäviin. Suurin osa tehtävästä kohdentuu vammaispalveluihin. Kuljetuskoordinaattorin tehtävän myötä, vammaispalveluiden toimistosihteerin tehtävä pystytään kohdentamaan 100% toimistosihteerin tehtävään

vaatimuksiin, joihin ei pystytä vastaamaan osittaisella toimistosihteerin työpanoksella. 1.7.2021 voimaantullut uusi asiakasmaksulaki on tuonut huomattavan määrän asiakaslaskutustehtäviä palvelualueelle. Jo pelkästään vammaispalveluiden osalta tulee laatia uusi asiakasmaksupäätös ja suorit-taa kuu-kausittainen asiakaslaskutus yli 1100 asiakkaalle.

2766 kehitysvammahuolto

v. 2022 1 laitoshuoltajan työsuhde

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

v. 2022 1 sosiaaliohjaajan virka

Kehitysvammahuollossa perustetaan uusi sosiaaliohjaajan virka, lakkautettavan ohjaajan tehtävän tilalle. Työtoiminnan ohjaajan tehtävä kohdennetaan syksystä 2021 alkaen kehitysvammaisten asiakkaiden palvelutarpeen arviointiin ja ostopalveluyksiköiden asiakkuuksien koordinoimiseen. Tehtävää on hoitanut aiemmin vammaispalveluiden sosiaaliohjaajat ja kehitysvammahuollon esimies, sekä kehitysvammahuollon työntekijät omien yksiköiden osalta. Työtoiminnassa on tehty rakenteellisia muutoksia ryhmäjaossa ja näin ohjaajan tehtävä voidaan kohdentaa jatkossa kehitysvammaisten asiakkuuksien koordinoimiseen ja lakisääteiseen palvelutarpeen arviointiin. Tehtävän myötä kehitysvammahuollon yksiköiden työntekijöiden tehtävä kohdentuu jatkossa välittömään asiakastyöhön, kun palveluohjaus ja koordinointi vastuu-tetaan määrätulle työntekijälle. Sosiaaliohjaajan virka kehitysvammahuollossa mahdollistaa päätösprosessin hallinnan palvelutarpeen arvioinnista päätöksentekoon asti. Tehtävän myötä vapautuu myös vammaispalveluiden työntekijöiltä, sekä kehitysvammahuollon esimieheltä resurssia oman vastuutehtävän hoitamiseen. Kustannusvaikutus on noin 8 500 euroa vuodessa, kun ohjaajan virka lakkautetaan. euroa.

v. 2022 päivätoiminta, 1 avustajan työsuhde

Päivätoiminnassa on uusien asiakkaiden ja henkilöstöresurssien riittämättömyyden vuoksi jouduttu hankkimaan asiakkaille henkilökohtainen avustaja vammaispalvelulain nojalla, päivätoiminnan mahdollistamiseksi. Asiakkailla ei ole jatkuvaa henkilökohtaisen avun tarvetta, vaan heidän päivätoiminnassa tarvittava henkilökohtainen avustaminen voidaan toteuttaa ryhmässä toimivien avustajien toimesta. Päivätoiminnassa tulee olla riittävä henkilöstömäärä toteuttamaan laadukas ja turvallinen päiväaikainen toiminta vaikeimmin vammaisille asiakkaille. Henkilökunnan riittämättömyys ei voi olla peruste myöntää henkilökohtainen avustaja kohdennetusti vain tietyille asiakkaille. Henkilökohtainen apu hankitaan ostopalveluna ja on kustannuksiltaan korkeampi, myös siten että avustaminen kohdentuu vain yksittäiseen asiakkaaseen

kp 2767 Kehitysvammahuollon asumispalvelut

v. 2022 2 sairaanhoitajan työsuhdetta

Kehitysvammahuolto haki jo vuodelle 2021 sairaanhoitajan tehtävää, jotka siirrettiin vuodelle 2022 Sairaanhoitajan työpanoksen avulla vähennetään kehitysvammahuollon asumispalveluiden asukkaiden tarvetta käyttää perusterveydenhuollon palveluita perusterveyden hoitoon liittyvissä toimenpiteissä. Sairaanhoitajan työpanos on välttämätön etenkin hoivayksiköissä, joissa sairaanhoidolliset tehtävät ovat jatkopäiväisiä ja esimerkiksi saattohoidon toteuttaminen tarvittaessa voidaan toteuttaa sairaanhoitajan johdolla. Sairaanhoitajan vastualueina toimisi ensisijaisesti ikääntyvien ja hoidollisten asukkaiden asumisyksiköt Lehmyskoti, Kalliokoti ja Ylermi. Tällä hetkellä ainoat sairaanhoitajan pätevyuden omaavat työntekijät kehitysvammahuollossa ovat asumispalveluiden esimiehet. Heidän kohdentuu esimiestyöhön.

Lakkautettavat vakanssit 2021

Sosiaali- ja terveystyöpalvelut

Terveystyöpalveluiden palvelut

V. 2022 lakkautetaan laitoshuoltajan vakanssi ja perustetaan uusi toimistosihteerin vakanssi.

Vanhuspalvelut

V. 2022 lakkautetaan yksi hoitajan, kaksi lähihoitajan ja kaksi laitoshuoltajan työsuhdetta ja perustetaan tilalle viisi sairaanhoitajan työsuhdetta

Sosiaalityön palvelut

2720 Aikuissosiaalityö

V. 2022 lakkautetaan yksi etuuskäsittelijän virka ja perustetaan uusi sosiaaliohjaajan virka
V 2022 lakkautetaan johtavan sosiaalityöntekijän virka 1.4. alkaen ja perustetaan sosiaalityöntekijän virka 1.2. alkaen

2743 Perhetiimi

V.2022 lakkautetaan perhetyöntekijän työsuhde ja perustetaan uusi perheohjaajan työsuhde.

2766 kehitysvammahuolto

V.2022 lakkautetaan yksi ohjaajan työsuhde ja perustetaan uusi sosiaaliohjaajan virka.

Määräaikaiset toimet ja työsuhteet 2021–2024

Sosiaali- ja terveystyöpalvelut

Terveystyöpalvelut

V.2022 1 puheterapeuttiprojektinjohtaja (4kk)

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

Sosiaalityön palvelut

2711 Sosiaalipalveluiden hallinto

v. 2022 projektisuunnittelija 1.4.2022 alkaen

Sosiaalityön palvelut ovat liittymässä Kanta II-vaiheeseen vuoden 2022-2023 vaihteessa. Projektiin on varauduttava ja sitä valmistettava jo vuoden 2022 talousarviossa. Takaraja aiemman Kanta I-vaiheen dokumenttien vastaanottamiselle Kantaan on vuoden 2023 lopussa, ja on järkevää tavoitella liittymistä riittävän paljon ennen takarajaa, jotta mahdollisiin viivästyksiin tai sovellusongelmiin olisi riittävästi aikaa reagoida. Ohjelmiston hankintaan liittyvien kulujen lisäksi on projektille osoitettava henkilöresurssia, jotta välttämätön suunnittelu, työntekijöiden koulutus ja järjestelmän kunnostus mahdollistuvat. Aiempaa Kanta I-vaiheeseen liittyvää projektia ja Effica-järjestelmän tietohuoltoa on hoitanut siihen omista tehtävistään siirretty henkilö, joka eläköityy vuoden 2022 alussa, ja kyseinen vakanssi palautuu aikuisten palveluiden asiakastyöhön. Lisäksi tarvitaan henkilöresurssia hyvinvointialuevalmisteluun liittyvien selvitysten ja hankkeiden tukemiseen, koska sosiaalityön palveluiden esimiesten työaika ei sitä mahdollista. Talousarvioon esitetään määräaikaista projektisuunnittelijan työsuhdetta, jonka turvin Kanta II -projekti sekä sotevalmisteluun ja muuhun kehittämistyöhön liittyvien hankkeiden koordinointi ja niihin liittyvä selvitystyö mahdollistuu.

2721 aikuissosiaalityön keskitetyt palvelut

V. 2022 sosiaalityön harjoittelija

Sosiaalityöntekijän koulutukseen kuuluvan pakollisen harjoittelun suorittavat opiskelijat ovat suorittaneet kandidaatin tutkinnon. Harjoittelun aikana opiskelija työskentelee sosiaalityön asiantuntijatehtävissä 3 kuukauden ajan laillistetun sosiaalityöntekijän ohjauksessa. Harjoittelun jälkeen opiskelija saa pääsääntöisesti pätevyyden toimia väliaikaisesti sosiaalityöntekijän sijaisena. Harjoittelusta maksettava vähimmäispalkka on tällä hetkellä 1 252 euroa/kuukausi.

2741 perhesosiaalityön keskitetyt palvelut

V. 2022 4 sosiaalityön harjoittelijaa

Sosiaalityöntekijän koulutukseen kuuluvan pakollisen harjoittelun suorittavat opiskelijat ovat suorittaneet kandidaatin tutkinnon. Harjoittelun aikana opiskelija työskentelee sosiaalityön asiantuntijatehtävissä 3 kuukauden ajan laillistetun sosiaalityöntekijän ohjauksessa. Harjoittelun jälkeen opiskelija saa pääsääntöisesti pätevyyden toimia väliaikaisesti sosiaalityöntekijän sijaisena. Harjoittelusta maksettava vähimmäispalkka on tällä hetkellä 1 252 euroa/kuukausi. Salossa sosiaalityön harjoittelun kautta on viime vuosina ollut mahdollista rekrytoida sijaisia mm. lastensuojelun sosiaalityöntekijän tehtäviin.

2719 kasvatus- ja perheneuvola

V. 2022 psykologiharjoittelija

Psykologin koulutukseen kuuluvan pakollisen harjoittelun suorittavat loppuvaiheen opiskelijat, jotka ovat suorittaneet kaikki ammatillisten valmiuksien kurssit. Harjoittelun aikana he tekevät psykologin työtä ja hyödyttävät monin tavoin harjoittelupaikkaa. Kasvatus- ja perheneuvolassa on vuosittain tarjottu harjoittelupaikkaa yhdelle psykologiopiskelijalle. Harjoittelu kestää 5 kuukautta ja harjoittelijalle maksettava vähimmäispalkka on tällä hetkellä 1 611,53 euroa/kuukausi. Osa oppilaitoksista tukee harjoittelijoiden palkkausta myös palkkatuella. Yliopiston harjoittelutuki on edellytyksenä harjoittelijan palkkaukselle.

2743 Perhetiimi

V. 2022 2 ohjaajaa

Ma ohjaajat aloittivat työnsä rekrytointiprosessin jälkeen 1.3.2021. Määräaikaisten työsuhteiden kustannukset on katettu vuoden 2021 aikana perintövaroista. Ma ohjaajien työn kohteena ovat koulunkäynnin vaikeuksista kärsivät lapset. Työskentelyn tavoitteena on ollut vähentää ostopalvelukustannuksia erityisesti tukihenkilötoiminnan osalta sekä ehkäistä lasten ja nuorten syrjäytymistä. Ma ohjaajien työpanos on osoittautunut tarpeelliseksi ja nopeuttanut lasten ja nuorten avunsaantia. Vaikutukset ostopalvelukustannuksiin syntyvät kuitenkin pidemmällä aikavälillä kuin aikaisemmin ennustettiin. Työn vaikuttavuuden arviointi edellyttää niin ikään pidempää tarkastelujaksoa. Talousarvioon esitetään ohjaajien työsuhteiden jatkamista määräaikaaisesti 31.12.2022 asti. Lasten ja nuorten syrjäytymisen ehkäisyyn varatuista perintövaroista on mahdollista vielä kattaa toisen ma ohjaajan palkkakustannukset

2764 vammaispalvelut

v.2022 sosiaalityön harjoittelija

Sosiaalityöntekijän koulutukseen kuuluvan pakollisen harjoittelun suorittavat opiskelijat ovat suorittaneet kandidaatin tutkinnon. Harjoittelun aikana opiskelija työskentelee sosiaalityön asiantuntijatehtävässä 3 kuukauden ajan laillistetun sosiaalityöntekijän ohjauksessa. Harjoittelun jälkeen opiskelija saa pääsääntöisesti pätevyyden toimia väliaikaisesti sosiaalityöntekijän sijaisena. Harjoittelusta maksettava vähimmäispalkka on tällä hetkellä 1.236,00 euroa/kuukausi. Salossa sosiaalityön harjoittelun kautta on viime vuosina ollut mahdollista rekrytoida sijaisia sosiaalityöntekijän tehtäviin.

2766 kehitysvammahuolto

V. 2022 loma-ajanhoidon ohjaajat

Kehitysvammahuolto järjestää kehitysvammaisille erityishuollon palveluna koululaisten loma-ajan hoitoa. Loma-ajan hoito järjestetään Hakastaron koulun tiloissa ja kehitysvammahuolto palkkaa koulunkäyntiohjaajia määräaikaiseen työsuhteeseen loma-ajan hoidon ajaksi. Talousarvioon varataan vuosittain rahaa toiminnan järjestämiseksi.

2767 kehitysvammahuolto asumispalvelut

V.2022 tilapäishoitoyksikkö Elmeri, hoitaja

Tilapäishoitoyksikkö Elmeri tuottaa tilapäistä asumispalvelua pääasiassa lapsille. Hoitajaksot voivat olla muutamasta tunnista, jopa viikon kestäviin hoitajaksoihin. Elmeriin varataan vuosittain määräaikaisten hoitajaresurssin määräraha. Määräaikaista hoitajaresurssia käytetään asiakkaista johtuviin, tilapäisiin ja akuutteihin hoitajatarpeisiin.

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

Sosiaali- ja terveystalouden toimintastrategia 2022-2024

- Varmistetaan Salon sairaalan tulevaisuus toimintakykyisenä, päivystävänä maakunnan kakkossairaalan yhdessä sairaanhoitopiirin ja hyvinvointialueen kanssa.
- Asukkaiden akuutti- ja kiireettömän hoidon vastaanotto-, kuntoutus ja muut lakisääteiset palvelut turvataan kaupungissa toimivina lähipalveluina myös toimintaympäristön muuttuessa.
- Ikääntyneiden kasvavaan palvelutarpeeseen vastataan vahvistamalla kotiin annettavia palveluita, tukemalla toimintakykyä ja lisäämällä ympärivuorokautisen hoidon paikkoja ja luopumalla laitoshoidosta suunnitelmallisesti vuoteen 2025 mennessä.
- Vahvistetaan oikea-aikaisia sosiaalihuoltolain mukaisia palveluita, jotta erityispalveluiden tarve vähenee tulevaisuudessa.
- Sote-uudistuksen valmisteluun osallistutaan aktiivisesti kuntalaisten palveluiden ja henkilöstön tulevaisuuden turvaamiseksi.
- Kuntalaisten terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi toimitaan yhteistyössä järjestöjen ja kolmannen sektorin kanssa.
- Pyritään varmistamaan eri tavoin, että kaupungin palveluksessa on riittävä määrä sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstöä tuottamassa kaupungin järjestämistä olevia palveluja asukkaille.

Sosiaali ja terveystalouden hallinto

Palvelualueen keskeiset tavoitteet

Palvelualueen merkittävimmät riskit

Palvelualueen painopisteet ja toimintamenojen ja tulojen perustelut

Tuloslaskelma, ulkoinen

200 SOTEHALLINTO	TP 2020	TA+MUUT. 2021	LTK 2022	Ero%
TOIMINTATUOTOT				
MYYNTITUOTOT	0	325 000	315 000	-3,1
TOIMINTATUOTOT	0	325 000	315 000	-3,1
TOIMINTAKULUT				
HENKILÖSTÖKULUT	-112 635	-330 971	-202 822	-38,7
PALKAT JA PALKKIOT	-96 648	-277 228	-165 550	-40,3
HENKILÖSIVUKULUT	-15 987	-53 743	-37 272	-30,6
ELÄKEKULUT	-13 428	-44 459	-31 014	-30,2
MUUT HENKILÖSIVUKULUT	-2 558	-9 284	-6 258	-32,6
PALVELUJEN OSTOT	-10 887	-29 887	-33 787	13,0
AINEET, TARVIKKEET JA TAVARAT	-938	-7 621	-15 200	99,4
MUUT TOIMINTAKULUT	-11 479	-19 000	-19 000	0,0
TOIMINTAKULUT	-135 939	-387 479	-270 809	-30,1
TOIMINTAKATE	-135 939	-62 479	44 191	-170,7

Terveyspalvelut

Palvelualueen keskeiset tavoitteet

Lainsäädännön määrittelemien laadultaan hyvien ennaltaehkäisevien ja korjaavien terveydenhuollon palveluiden järjestäminen ja tuottaminen väestön terveystarpeiden ja talouden asettamien reunaehtojen puitteissa. Terveyspalveluiden tuottaminen helposti saavutettavina, oikea-aikaisina ja tarkoituksenmukaisesti järjestettyinä noudattaen lain säätämiä määräaikoja. Henkilöstövoimavarojen kohdentaminen asiakastarpeiden mukaisesti. Henkilökunnan osaamisen kehittäminen ja ylläpitäminen huolehtimalla riittävästä täydennyskoulutuksesta sekä onnistuminen uuden henkilökunnan rekrytoinneissa. Asukkaiden aito kuuleminen ja osallistaminen palveluiden kehittämistyössä. Palveluprosessien jatkuva arviointi ja tarkastelu ja epätarkoituksenmukaisten toimintatapojen karsiminen. Asukkaiden tietoisuuden lisääminen keinoista terveyden ylläpitämiseen ja säilyttämiseen kaikissa asiakaskontakteissa hyödyntäen perinteisiä vastaanotto- ja puhelinkontakteja, sähköisiä palvelukanavia ja matalan kynnyksen yksikköä. Hyvinvointipiste Linjuria Yhteistyön jatkaminen yleis- ja erityisryhmien yhdistysten ja potilasjärjestöjen kanssa. Aktiivinen osallistuminen uuden Salon sairaalan toteuttamiseen yhteistyössä erikoissairaanhoidon kanssa. Osallistuminen Hyvinvointialueen valmisteluun.

Palvelualueen merkittävimmät riskit

Terveyspalveluiden kysyntä ja tarve kasvaa väestön ikääntymisen, lasten ja nuorten pahoinvoinnin ja koronapandemian aiheuttaman hoitovelan ja samanaikaisen asukkaiden sosioekonomisen tilanteen heikkenemisen myötä. Pula terveydenhuollon pätevästä ammattihenkilöstöstä vaikeuttaa toimintaa ja uhkana on hoitoon pääsyn määräaikojen ylittyminen erityisesti terveysasemilla ja sairaansijojen sulkeminen terveyskeskussairaalassa, mikä puolestaan johtaa siirtoviivemaksujen nousuun. Sairaalanmäen M-siiven ja terveyskeskussairaalan sisäilmaongelmat ja jatkuvat korjaustarpeet hankaloittavat toimintaa ja kerryttävät ylimääräisiä kustannuksia. Potilastietojärjestelmä Effica Life Caren ajoittaiset toimintaongelmat potilasturvallisuuteen vaikuttavat riskit. Korona-pandemian jatkuminen hidastaa kiireettömän hoidon toteutumista. Valmisteilla oleva kiireettömän hoidon määräaikojen lyhentäminen edellyttää terveydenhuollon ammattihenkilöiden määrän kasvattamista sekä hoitohenkilökunnan että lääkäreiden osalta.

Palvelualueen painopisteet ja toimintamenojen ja tulojen perustelut

Terveyspalveluiden tärkeimpänä tehtävänä on tuottaa asukkaille heidän tarvitsemansa terveydenhuollon palvelut oikea-aikaisesti ja kustannustehokkaasti käyttäen lääketieteellisesti tutkittuun tietoon perustuvia menetelmiä. Palvelujen oikea-aikaisuus edellyttää todetun palvelutarpeen toteuttamista ilman turhaa jonottamista hoitotakuusäädösten puitteissa. Oikea-aikaisuuden toteutumiseksi toimintaa kehitetään siten, että ensikontakti voi toteutua useampaa väylää käyttäen, esimerkiksi sähköisesti, puhelimitse tai asioimalla suoraan toimipisteissä. Toimintaa sujuvoitetaan hyödyntämällä Lean-toimintamallin mukaisia linjauksia ja ohjaamalla asukkaita oikeaan palveluun segmentoimalla potilasvirtoja. Tarkoituksena on, että terveydenhuollon palvelut järjestetään matalan kynnyksen palveluina siten, että ne ovat helposti saavutettavissa.

Salon väestön keski-ikä on noussut, korona-pandemian lisäämä lasten ja nuorten pahoinvointi, päihdeongelma ja sen aiheuttamat lieveilmiöt sekä heikentyvä väestön sosioekonominen tilanne lisäävät terveyspalveluiden tarvetta. Tämän palvelutarpeen täyttäminen edellyttää riittävää henkilöstöä ja lisää myös mm. laboratorio-, kuvantamis-, hoitotarvike ja laitoshuollon kustannuksia sekä näkyy terveydenhuollon toimintamenojen kasvuna. Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri on antanut ennakkoilmoituksen Salon maksuosuudesta vuodelle 2022. Arvio perustuu vuoden 2021 tähän mennessä kertyneisiin kustannuksiin ja etukäteisarvioon loppuvuoden kustannuksista. Arvion mukaan Salon maksuosuus on 76 142 659 € sisältäen oletuksen 8 % suuruisesta korotuksesta vuoden 2021 tasoon verrattuna.

Avoterveydenhuoltoon kuuluvat terveydenhuollon palvelut tuotetaan väestön tarpeiden mukaisina ja monipuolisina terveysasemapalveluina. Lääkäri- ja hoitajavastaanotot toteutetaan edelleen hoidontarpeen arviointiin perustuen monipuolisina ja väestön tarpeita vastaa-

vasti. Oikea-aikaiset ja asukaslähtöisesti tuotetut palvelut lyhentävät sairauslomia, edistävät toipumista ja vähentävät hoidon kustannuksia. Hoitotakuun toteutuminen lakisääteisissä määrärajoissa edellyttää toisaalta sitä, että tällä hetkellä avoinna olevat lääkärin- ja hoitajien virat ja toimet saadaan täytetyksi, mutta myös uusien perustamista avoterveydenhuollon vastaanotoille vielä ennen Hyvinvointialueelle siirtymistä.

Matalan kynnyksen terveydenedistämiseen, sairauksien ennaltaehkäisyyn, neuvontaan ja rokotustoimintaan suunnattu Hyvinvointipiste Linjuri on koronapandemian takia ollut suljettuna. Tarkoituksena on avata suosittu matalan kynnyksen toimipiste heti pandemiatilanteen rauhoituttua. Esillä on toiminnan laajentaminen kattamaan myös lääkärin ja hoitajan ilman ajanvarausta toteutettavat pikavastaanotot terveysasemien asiakasvirtojen vähentämiseksi. Toimipisteessä jatketaan hyvin sujunutta yhteistyötä potilasjärjestöjen ja yleis-työhyödyllisten yhdistysten kanssa mm. järjestämällä teemapäiviä.

Avoterveydenhuollon yhtenä osana toimii kouluterveydenhuolto. Salon alueella lasten ja nuorten pahoinvointi ja psykiatrisen avun tarve on ollut jo vuosia kasvava. Korona-pandemia on pahentanut tilannetta entisestään ja lisännyt tukea ja apua tarvitsevien lasten ja nuorten määrää. Koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa on työskennellyt kaksi vakituista ja kaksi määräaikaista psykiatrista sairaanhoitajaa. Näiden työntekijöiden työpanoksen käytettävyyttä lähellä lasten ja nuorten yhtä tärkeintä toimintaympäristöä koulua tai oppilaitosta on todettu vaikuttavaksi sekä toimivaksi koko hoitoprosessin kannalta. Ehdotetaan kahden vakituisen psykiatrisen sairaanhoitajan toimen perustamista kouluterveydenhuoltoon. Suurin osa heidän työpanoksestaan suuntautuisi alakouluille. Toisen sairaanhoitajan vuoden 2022 palkkavarauksen on olemassa perintörahoissa.

Läntinen avoterveydenhuolto on iso toimintayksikkö ja sen sujuvien palveluprosessien varmistamiseksi tarvitaan toimistosihteerin työpanosta. Tällä voidaan vapauttaa lääkäreiden ja hoitohenkilökunnan työpanosta asiakastyöhön. Esitämmekin yhden toimistosihteerin toimen perustamista. Samalla yksiköstä lakkautetaan yksi laitoshuoltajan toimi. Kustannusvaikutus palkkamäärärahoissa on vähäinen n. 4600€/vuosi+sivukulut, mutta seurannaisvaikutus vapautuvien asiakasajojen osalta puolestaan kustannuksia säästävää.

Tulevaisuuden Hyvinvointialueella tavoitteena on sairaalahoitajaksojen pituuden optimointi. Sairaansijojen vähentäminen sekä erikoissairaanhoidossa että Salon perusterveydenhuollossa edellyttää sekä terveysasemien avoterveydenhuollon vastaanottojen, polikliinisen toiminnan että kotiin vietävien palveluiden tarjonnan lisäämistä. Tulevaisuudessa on tärkeää säilyttää Salon sairaalan ja yhteispäivystyksen toiminnan jatkuminen nykyisen tasoisena ympärivuorokautisena palveluna, jota hoitamaan tarvitaan riittävä ja osaava henkilökunta, kattava kotisairaaloiminta ja korkeatasoinen kotihoito. Yhteispäivystys on vaikeutunut henkilökunnan riittämättömyyden takia. Päivystyksen pitkäaikaisen erikoislääkärin irtisanouduttua on terveyskeskuslääkäreiden päiväaikaisten päivystysvuorojen määrä kasvanut ja se heijastuu terveysasemille lääkäri työpanokseen. Lääkärisijaisten saanti on vaikeaa. Tämä on johtanut pakottavaan ostolääkäreiden käyttöön. Päivystykseen ehdotetaan yhtä sairaanhoitajan tointa varmistamaan hoidon potilasturvallisuutta erilaisissa muuttuvissa tilanteissa. Tämä toimi on siirretty vuoden 2019 talousarviosta toteutettavaksi vuonna 2022. Päivystyksen hoitajien lukumäärä ei vastaa tämän hetkisen tilanteen vaativaa määrää.

1.4.2020 Salon kaupungin organisaatiomuutoksessa hyväksyttiin apulaisosastonhoitajan toimen perustaminen helpottamaan osastonhoitajan esimiestyötä kaksiosaisen yksikön lähiesimiestyössä. Vuoden 2021 talousarvioesityksessä apulaisosastonhoitajan toimen perustaminen siirrettiin vuodelle 2022. Tämä on lisätty anottaviin uusiin toimiin. Samalla yksiköstä lopetetaan vastaavan hoitajan toimi.

Kotisairaalan tehtävänä on toteuttaa sairaalatasoista hoitoa potilaan kotona. Toiminta on kustannustehokasta ja samalla se vapauttaa sairaansijoja terveyskeskussairaalaan mm. erikoissairaanhoidosta perusterveydenhuoltoon siirtyviä potilaita varten, jolloin siirtoviivemaksut vähenevät. Kotisairaalaan ohjataan kotona tapahtuvaa hoitoa toivovia potilaita suoraan yhteispäivystyksestä, terveyskeskussairaalaan tai erikoissairaanhoidosta, kun se voidaan toteuttaa turvallisesti. Toiminta on kustannustehokasta, koska se vähentää sairaalajaksojen tarvetta ja mahdollistaa hoidon siirtämisen potilaan kotioloihin. Myös saattohoitopotilaille voidaan tarjota kotisairaalahoitoa, mikäli he sitä toivovat. Nykyisin kotisairaalahoitoa ei pystytä antamaan kaikille sitä toivoville potilaille henkilöresurssin niukkuuden takia ja potilaat ohjautuvat sairaalaosastoille. Kotisairaalan haasteena ovat Salon maantieteellisen laajuuden johdosta pitkät välimatkat, jotka pidentävät potilaskäynteihin kuluva matkus-

tusaikaa. Hyvinvointialueen aloittaessa toimintansa on suunnitelmissa myös selkeä sairaalapaikkojen vähentäminen sekä perusterveydenhuollosta että erikoissairaanhoidosta. Tämä lisää painetta sairaalatasoisen hoidon toteuttamiseen kustannustehokkaammin kotiloissa kotisairaalan turvin.

Ehdotetaan yhden erikoislääkärin viran perustamista kotisairaalaan. Lääkärityöpanosta käytetään myös päivystyksessä. Lisäksi ehdotetaan yhden sairaanhoitajan toimen perustamista, jotta asiakastarpeeseen pystytään vastaamaan huomioimalla asiakkaan oma tahto.

Erikoislääkärijohtoisessa terveyskeskussairaalassa on tällä hetkellä 105 sairaansijaa, joista osa on varattuna eristyspaikoiksi koronapotilaille. Mikäli pandemiatilanne jatkuu vielä vuonna 2022, joudutaan sairaalapaikkoja varaamaan edelleen eristystä vaativien potilaiden hoitoon. Terveyskeskussairaalassa on kolme osastoa. Osastolla 1 ja 2 on molemmilla 45 potilaspaikkaa ja lisäksi osastolla 5 on 15 potilaspaikkaa varattuna geriatrinen potilaiden tilanteen laaja-alaista arvioimista varten. Isot 45 potilaspaikaiset osastot ovat terveyskeskussairaالاتasoista hoitoa vaativille potilaille liian isoja, sillä henkilökunnalla ei ole riittävästi mahdollisuuksia seurata kaikkien potilaiden tilannetta ajantasaisesti. Tämä johtaa hoitajien pidentymiseen ja on johtanut henkilökunnan uupumiseen. Lisäksi uusien työntekijöiden rekrytointi on ollut haastavaa. Ehdotammekin 45 potilaspaikkaisten osastojen 1 ja 2 jakamista kahdeksi 20 potilaspaikan osastoksi, joissa vastuuhenkilöinä olisi sekä oma osastonhoitaja ja erikoislääkäri. Tällöin osastoja olisi nykyisen kolmen sijasta 5. Ehdotamme perustettavaksi osastolle 1 yhden erikoislääkärin, yhden osastonhoitajan ja yhden terveyskeskuslääkärin virat sekä osastolle 2 yhden terveyskeskuslääkärin ja yhden osastonhoitajan virat. Terveyskeskussairaalassa on ollut pitkään täyttämätön kylvettäjän toimi, jota ehdotetaan lakkautettavaksi ja sen tilalle perustettavaksi palveluohjaajan toimi. Palveluohjaajan työpanos suunnataan potilaiden kotiuttamisprosessin helpottamiseen.

Salon asukkaiden ikääntyminen lisää kuntoutuspalveluiden tarvetta. Kuntoutuspalveluiden tarpeen lisääntyminen on johtanut ajoittain hoitotakuumääräysten ylittäviin hoidonpääsyn odotusajoihin, jolloin terapiapalveluita on jouduttu ostamaan ulkopuolisilta palveluntuottajilta. Fysioterapiayksikkö on jo pitkään vuokrannut viiden fysioterapeutin työpanosta TYKS Salon sairaalalle. Nyt tämä sopimus on purkautumassa, joten kyseiset työpanokset siirtyvät lisäämään sekä vuodeosasto- että avohoidon tämän hetkistä niukkaa henkilökuntaa. Tämä nopeuttaa potilaan kuntoutumista ja tehostaa asiakaskiertoa.

Aikuisväestön osalta on puutetta toimintaterapeutin arviointi- ja terapiapalveluista. Tämä hidastaa potilaan toipumista ja pidentää sairaalahoitajaksoja. Ehdotetaan yhden toimintaterapeutin toimen perustamista asiakastarpeen mukaisesti.

Salon puheterapiapalveluissa on työskennellyt vuosittain 4 kuukauden ajan puheterapeuttiharjoittelija, joka on tehnyt potilastyötä vakinaisen puheterapeutin ohjauksessa. Harjoittelujakso perustuu Turun yliopiston kanssa tehtyyn yhteistyösopimukseen ja auttaa hoitotakuusäädösten noudattamisessa. Ehdotetaan yhden puheterapeuttiharjoittelijan neljän kuukauden pituista määräaikaista palvelussuhdetta.

Fysiatrinen jatkaa Työllisyyspalveluiden kanssa tehtävää yhteistyötä jakamalla 50 % erikoistuvan lääkärin työpanoksesta ja palkkakustannuksista pitkäaikaistyöttömien työkyvyn selvittämiseksi. Mikäli laaditun lääkärinlausunnon perusteella pitkäaikaistyötön todetaan työkyvyttömäksi, se johtaa eläkeratkaisun etenemiseen ja Salon kaupungille syntyy säästöjä pitkäaikaistyöttömien kuntaosuudesta. Toimintaa jatketaan edelleen vuoden 2022 aikana.

Suun terveydenhuollossa tarjotaan salolaisille heidän tarpeeseensa perustuvat monipuoliset suun terveydenhuollon palvelut. Hoito järjestetään hoitotakuulain säädösten mukaisesti. Virka-ajan ulkopuoliset päivystyspalvelut tuotetaan yhteistyössä Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin yhteispäivystyksenä. Yhteistyö on helpottanut päivystyspalveluiden järjestämistä ja työaikajärjestelyjä. 1.4.2020 Salon kaupungin organisaatiomuutoksessa hyväksyttiin apulaisosastonhoitajan toimen perustaminen helpottamaan osastonhoitajan esimiestyötä jakamalla henkilöstöhallinnollisia töitä apulaisosastonhoitajan kanssa. Vuoden 2021 talousarvioesityksessä tämän toimen perustaminen siirrettiin vuodelle 2022. Tämä on lisätty anottaviin uusiin toimiin. Yksiköstä lakkautetaan vastaavasti yksi suuhygienistin toimi.

Psykiatrinen potilaiden osalta tilanne ei ole helpottumassa vuonna 2022, koska erikoissairaanhoidon palveluihin pääsy on edelleen haasteellista vaikeata mielenterveyshäiriöitä sairastavien osalta. Ostopalveluina hankittavien palveluiden osuus kasvaa edelleen v. 2022

aikana johtuen palveluiden tarpeen ja vaikeahoitoisten asiakkaiden määrän kasvusta. Esitämmme yhden psykologin viran perustamista helpottamaan salolaisten asiakkaiden avohoidon palveluiden saatavuutta.

Opiatikorvaushoitoa saavien asiakkaiden määrä lisääntynee myös v. 2022. Korvaushoidon lääkekustannuksia kasvattaa korvaushoitolääkkeiden lisäksi lakisääteiset C-hepatiitin hoitoon käytettävät ja pistoksina annettavat lääkkeet. Kustannuksia nostaa myös Päihdesairaalaassa toteutettavat välttämättömät hoitojaksot.

Mielenterveys- ja päihdepalveluiden kohdalla kustannukset tuleva todennäköisesti nousemaan 1.7.2021 voimaan tulleen asiakasmaksulain muutoksen myötä. Mielenterveys- ja päihdepalvelut vastaavat omalta osaltaan asiakasmaksujen perimisestä potilaalta. Mielenterveyskuntoutuksen asumispalveluiden kokonaisuutta tulee tarkastella uudelleen ja erityisesti nuorten tarvitsemia asumispalveluja tarvitaan enemmän laitoshoidon suuntaan.

Kehittämishankkeet

- Monipuolisten sähköisten palvelukanavien käyttöönotto
- Videovastaanottomahdollisuudet, chat-palvelun jatkaminen
- Hyvinvointipiste Linjurin toimintakonseptin laajentaminen
- Tarjontaan lisätään terveyskeskuslääkärin ja sairaanhoitajan 5 min pikakonsultaatiot
- Lääkemäärämisoikeuden omaavien hoitajien kouluttaminen ja osaamisen parempi hyödyntäminen sekä päivystyksessä että terveysasemilla. Panostus asiakkaan ensikontaktiin
- Kehitetään toimintaa siten, että potilaan tullessa lääkärin vastaanotolle ovat mahdollisesti tarpeelliset tutkimustulokset jo valmiina. Tutkimusten arviointi tapahtuu ennen vastaanottoa konsultoiden lääkärinä terveysasemalla yhdessä sovittujen pelisääntöjen mukaan.
- Osallistutaan yhden terveydenhoitajan työpanoksella maakunnallisen sote-hankkeeseen, jossa kehitetään asiakasohjausta. Työparina terveydenhoitajalla on sosiaaliohjaaja. Salon pilottihankkeen tavoitteena on luoda malli tavoittaa ja ohjata asiakkaita sujuvasti jo olemassa oleviin monipuolisiin palveluihin.

Tuloslaskelma, ulkoinen

201 TERVEYDENHUOLLON PALVELUT	TP 2020	TA+MUUT. 2021	LTK 2022	Ero%
TOIMINTATUOTOT				
MYyntituotot	2 326 276	2 118 468	1 712 872	-19,1
MAKSUTUOTOT	4 232 248	5 107 825	4 922 482	-3,6
TUET JA AVUSTUKSET	11 462	26 291	21 291	-19,0
MUUT TOIMINTATUOTOT	98 963	172 496	237 115	37,5
TOIMINTATUOTOT	6 668 949	7 425 080	6 893 760	-7,2
TOIMINTAKULUT				
HENKILÖSTÖKULUT	-31 729 540	-34 686 050	-35 721 789	3,0
PALKAT JA PALKKIOT	-24 886 066	-27 129 278	-28 221 869	4,0
HENKILÖSIVUKULUT	-6 843 474	-7 556 772	-7 499 920	-0,8
ELÄKEKULUT	-5 993 944	-6 544 265	-6 421 141	-1,9
MUUT HENKILÖSIVUKULUT	-849 529	-1 012 507	-1 078 779	6,5
PALVELUJEN OSTOT	-81 901 221	-86 874 659	-91 094 972	4,9
AINEET, TARVIKKEET JA TAVARAT	-4 224 473	-4 406 891	-4 927 563	11,8
AVUSTUKSET	-274 261	-256 555	-276 555	7,8
MUUT TOIMINTAKULUT	-1 668 318	-1 603 444	-1 870 174	16,6
TOIMINTAKULUT	-119 797 813	-127 827 599	-133 891 053	4,7
TOIMINTAKATE	-113 128 864	-120 402 519	-126 997 293	5,5

Vanhuspalvelut

Palvelualueen keskeiset tavoitteet

1. Varaudutaan ikäihmisten määrän kasvuun liittyvään palvelutarpeen lisääntymiseen
2. Ollaan aktiivisesti mukana uuden hyvinvointialueen suunnittelussa
3. Edistetään kotona asumista sekä kotihoidon resurssien tehokasta käyttöä teknologian avulla
4. Otetaan käyttöön palveluseteli lääkkeiden koneellisessa annosjakelussa
5. Suunnitellaan tulevaisuuden asumis- ja palveluratkaisut Salossa
6. Lakisääteisen henkilöstömitoituksen huomioiminen henkilöstöresursseissa
7. Varahenkilöstön käyttöönotto täysimääräisenä

Palvelualueen merkittävimmät riskit

1. Henkilökunnan saatavuus ja työntekijöiden jaksaminen henkilökunnan huonon saatavuuden, toimitilojen sijainnin ja toiminnallisuuden sekä kasvavan työ määrän johdosta
2. Taloudellinen tilanne ja vanhuspalveluihin suunnatut resurssit suhteessa kasvavaan palvelutarpeeseen. Keskisuurten kuntien sosiaali- ja terveystoimen kustannuksissa vuonna 2020 vanhuspalveluiden kustannukset Salossa olivat vertailukaupunkien kolmanneksi pienimmät, joten kustannuksista ei ole mahdollista leikata.
3. Toiminnan kehittämiseen ja hyvinvointialueen vaatimaan suunnittelutyöhön ei ole riittävästi resursseja
4. Palvelurakenne ei ole optimaalinen johtuen ympärivuorokautisen hoivan käytössä olevasta rakennuskannasta. Rakennuskannan uudistamiseen ei ole riittävästi resursseja tai yhteistä näkemystä. Lakiluonnokseen hallituksen esityksessä eduskunnalle laiksi sosiaalihuoltolain ja ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystoimintapalveluista on kirjattu, että vuoden 2025 jälkeen ei ole enää sellaista palvelumuotoa kuin pitkäaikainen sosiaalihuollon laitoshoido (vanhainkotihoido) vaan ympärivuorokautinen hoito on järjestettävä tehostettuna palveluasumisena

Palvelualueen painopisteet ja toimintamenojen ja tulojen perustelut

Palvelualueen painopisteet

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

Alla on kuvattu keskeisiä toiminnallisia muutosesityksiä ja niiden talousarviovaikutuksia. Esitetyt painopistealueet löytyvät myös kesäkuussa 2020 valtuustossa hyväksytyistä vanhuspalveluiden kehittämisohjelmasta, Ikäystävällinen Salo.

Palvelualueen keskeiset toimintamenojen ja –tulojen perustelut

Sosiaali- ja terveydenhuollon rakennemuutoksen valmisteluun osallistuminen

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

Kotona asumisen tukeminen

Ikäkeskustoimintaa on ollut sekä Halikon Majakassa että Perniön Reimarissa. Reimari on ollut koronan takia suljettuna jo yli vuoden, koska Reimari sijaitsee ympärivuorokautisen hoidon yksikön kanssa samassa rakennuksessa. Reimarin vaatima työntekijäpanos on ollut 0,5. Reimarin työntekijä on irtisanoutunut kesällä 2021. Koska vallitseva tilanne on hyvin epävarma fyysisten kokoontumisten suhteen, esitetään vuodelle 2022 Ikäkeskus Reimarin

sulkemista ja työntekijäpanoksen siirtämistä erilaisten virtuaalisten ratkaisuiden ja etähoivan kehittämiseen sekä etäyhteyksillä tapahtuvien ryhmien vetämiseen ikäihmisille koko Salon alueella. Etähoiva ja erilaiset teknologiset ratkaisut tulee olemaan osa tulevaisuuden kotihoidon palveluratkaisua. Etähoivan tai muun vastaavan ratkaisun käyttöönotto ikäkeskustoiminnassa tukisi jatkon käyttöönottoa kotihoidossa, koska järjestelmä saataisiin näin tutuksi tulevalle asiakaskunnalle. Edellä kuvattu ratkaisu myös tukee sosiaali- ja terveyslautakunnan tekemää aloitetta ikäkeskusverkoston laajentamisesta. Tässä mallissa toiminta tapahtuisi etäyhteyksin.

Ikäihmisten määrän kasvusta johtuvaan palvelutarpeen lisääntymiseen vuodelle 2022 esitetään omaishoitoon määrärahalisäystä 300 000 euroa ja omaishoidon palveluseteihin 30 000 euroa. Omaishoidettavien määrä on lisääntynyt vuosittain. Määrärahalisäyksellä saadaan katettua tämän hetken omaishoitopalkkiot ja lisättyä omaishoidettavien määrää noin 15 asiakkaalla sekä vastattua omaishoidon lakisääteisiin vapaapäiviin.

Ikäihmisten määrän kasvu on lisännyt myös merkittävästi palveluohjauksen tarvetta sekä kotihoidon että omaishoidon osalta. Asiakkaiden ohjauksen ja neuvonnan tarve on lisääntynyt asiakasmäärän kasvaessa ja palveluvaihtelun laajentuessa. Lisäksi palvelutarpeen arviointien määrä on kasvanut. Asiakkaiden palveluntarve arvioidaan asiakkaan kotona. Omaishoidon asiakaskyselyissä on toistuvasti nostettu esille toive siitä, että heihin pidetään enemmän yhteyttä. Vuodelle 2022 esitetään yhden palveluohjaajan virkasuhteen perustamista.

Ikäihmisten määrän kasvusta johtuvaan palvelutarpeen lisääntymiseen kotihoidossa otettiin vuonna 2021 käyttöön säännöllisen kotihoidon palveluseteli. Määräraha varaus 200 000 euroa pidetään myös vuonna 2022. Kotihoidon asiakasmäärän kasvaa arviolta noin 40 asiakkaalla/vuosi ikäihmisten määrän kasvusta johtuen. Tähän kasvavaan palvelutarpeeseen ei pystytä vastaamaan nykyisillä resursseilla, joten kotihoitoon tarvitaan kasvavaan asiakasmäärään, asiakkaan palveluihin hakeutumisen prosessiin eli kuntouttavan arviointijakson toteutumiseen sekä kotiutusten sujuvuuden turvaamiseksi lisää henkilökuntaa. Palvelutarpeen lisääntymiseen vastaamiseksi vuodelle 2022 esitetään kotihoitoalueille sekä kotiutustiimiin yhteensä kahdeksan (8) lähihoitajan ja yhden sairaanhoitajan työsuhteita. Vuosittain kasvava tarve on tuotu esille myös vanhuspalveluiden kehittämissuunnitelmassa. Kotiutusten tukitoimille on painetta laajentua ja vahvistua muun muassa ikäihmisten määrän lisääntymisen sekä sairaalarakentamiseen liittyen ja tulevaisuuden paikkojen vähentymisen vuoksi. Nykyisin kotiutustiimissä työskentelee aamuvuorossa yksi sairaanhoitaja ja yksi lähihoitaja sekä iltavuorossa yksi lähihoitaja. Kotiutustiimiä tarvitaan päivityksen ja osastolta kotiutuvien asiakkaiden turvallisiin kotiutuksiin, koska kotiutus vaatii paljon erilaista järjestelyä ennen kuin asiakas pärjää kotihoidon palveluilla. Myös muut uudet nopean aloituksen vaativat asiakkuudet on helpompi ohjata kotiutustiimin kautta kotihoidon palveluihin.

Teknologisten ratkaisuiden kokeiluun kuten etähoivan pilotointiin varataan määrärahaa 100 000 euroa. Koneellisen annosjakelun käyttöönotto toteutetaan vuoden 2022 aikana käytävissä olevat resurssit huomioon ottaen.

Tulevaisuuden asumis- ja palveluratkaisujen kehittäminen sekä riittävän henkilöstömäärän turvaaminen

Ympäri vuorokautisen hoidon paikkamäärä on jonotilanne ja odotusajat huomioon ottaen ollut tähän saakka palvelualueen näkökulmasta riittävä. Palveluntarve sekä ympärivuorokautiseen hoitoon että kevyempiin asumis- ja palveluratkaisuihin lisääntyy vuosittain merkittävästi ikäntyneiden määrän kasvaessa. Vuosien 2022–2025 aikana tarvitaan arviolta 20 asumispaikkaa/vuosi. Tähän kasvavaan palvelutarpeeseen ei pystytä vastaamaan nykyisillä resursseilla.

Ikäihmisten määrän kasvusta johtuvaan palvelutarpeen lisääntymiseen vuodelle 2022 esitetään ostopalveluihin määrärahalisäystä 800 000 euroa, jolla saadaan ostettua 13 tehostetun palveluasumisen paikkaa ja 5 tavallisen palveluasumisen paikkaa. Henkilöstömitoituksen nousun takia ostopalvelupaikkojen hinnankorotuksiin varataan määrärahaa 200 000 euroa.

Koneellisen annosjakelun käyttöönotto tehostetun palveluasumisen yksiköissä toteutetaan

vuoden 2022 aikana käytettävissä olevat resurssit huomioon ottaen. Ympäri vuorokauti-
sessa hoidossa siirrytään työvaatteiden osalta vuokratextiileihin, joka vähentää yksiköissä
tapahtuvaa pyykkihuoltoa eli välillistä työtä.

Ympäri vuorokautisen hoidon henkilöstömitoituksesta on säädetty laissa ikääntyneen väes-
tön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystalveta. Vuoden 2022
alusta henkilöstömitoitus on oltava vähintään 0,6 työntekijää asiakasta kohti. Siirtymäaika
päätyy 1.4.2023, jolloin henkilöstömitoitus vähintään 0,7 työntekijää asiakasta kohti tulee
täysimääräisesti voimaan. Salossa 0,7 henkilöstömitoitus tarkoittaa 40 hoitajan lisätarvetta
vuonna 2023. Henkilöstömitoituksen laskennassa otetaan huomioon vain välitöntä asiakas-
työtä tekevä henkilöstö, joten vuoden 2022 alusta tarvitaan lisää välillisen työn tekijöitä
(hoiva-avustajia) noin 20, jotta mitoitus saadaan pysymään lakisääteisenä vaaditussa
0,6:ssa vuonna 2022. Välillisellä työllä tarkoitetaan esimerkiksi pyykki- ja tiskihuoltoa,
ruoan lämmittämistä, aamu- ja iltapalojen valmistelua ja tarjolle laittoja sekä uusien työntekijöiden perehdytystä jne. Ilman uusia vakansseja joudutaan ympäri vuorokautisen hoidon paikkoja vähentämään, jotta mitoitus pysyy lakisääteisenä. Lakimuutoksella on merkitystä myös yksityisten ostopalveluiden kustannukseen. Kunnalle myönnetään valtionosuutta valtionosuuslaissa määriteltyjen valtionosuustehtävien järjestämisestä aiheutuviin edellä mainittuihin kustannuksiin. Uusista tehtävistä, kuten vanhustalvetaululain muutoksesta, aiheutuvat kustannukset korvataan täysimääräisesti. Perustalvetaulujen valtionosuus määräytyy valtionosuuslaissa määriteltyjen kriteerien perusteella ja on yleiskatteellista.

Tuloslaskelma, ulkoinen

220 VANHUSPALVELUT	TP 2020	TA+MUUT. 2021	LTK 2022	Ero%
TOIMINTATUOTOT				
MYYNTITUOTOT	2 338 673	1 815 483	1 214 883	-33,1
MAKSUTUOTOT	8 590 783	8 615 298	8 410 198	-2,4
TUET JA AVUSTUKSET	40 634	9 515	14 298	50,3
MUUT TOIMINTATUOTOT	549 674	543 232	549 990	1,2
TOIMINTATUOTOT	11 519 764	10 983 528	10 189 369	-7,2
TOIMINTAKULUT				
HENKILÖSTÖKULUT	-28 581 327	-29 798 581	-31 694 720	6,4
PALKAT JA PALKKIOT	-22 907 999	-23 858 621	-25 527 455	7,0
HENKILÖSIVUKULUT	-5 673 329	-5 939 960	-6 167 265	3,8
ELÄKEKULUT	-4 889 366	-5 053 349	-5 196 634	2,8
MUUT HENKILÖSIVUKULUT	-783 963	-886 611	-970 631	9,5
PALVELUJEN OSTOT	-7 395 885	-10 194 788	-12 030 578	18,0
AINEET, TARIKKEET JA TAVARAT	-1 441 961	-1 321 005	-1 609 208	21,8
AVUSTUKSET	-3 752 865	-2 428 594	-2 769 550	14,0
MUUT TOIMINTAKULUT	-624 598	-732 290	-775 650	5,9
TOIMINTAKULUT	-41 796 635	-44 475 258	-48 879 706	9,9
TOIMINTAKATE	-30 276 872	-33 491 730	-38 690 337	15,5

Sosiaalityön palvelut

Palvelualueen keskeiset tavoitteet

- Valmistaudutaan tulevaan hyvinvointialueeseen ja osallistutaan Varsinais-Suomen sotehankkeiden kehittämistyöhön eri hankekokonaisuuksien mukaisesti ja Salon paikalliset tarpeet huomioiden.
- Valmistaudutaan sosiaalihuollon Kanta II -vaiheeseen
- Kehitetään omia palveluita vastaamaan muuttuvia lainsäädännön edellytyksiä (mm. lastensuojelun sosiaalityöntekijämitoitus) ja lisääntyvää palveluntarvetta (palveluiden tehostaminen, mahdollisten synergiaetujen etsiminen, välttämätön resursointi).

- Tiivistetään moniammatillista työskentelyä ja yhteistyötä palvelualueiden välillä asiakastarpeita vastaavasti.
- Uudistetaan kehitysvammahuollon asumispalveluita palveluntarvetta vastaavaksi ja osittain yhteistyössä vanhuspalveluiden kanssa.

Palvelualueen merkittävimmät riskit

- Henkilökunnan vaihtuvuus ja saatavuusvaikeudet hidastavat ja hankaloittavat palveluiden tarjoamista, vähentävät työhyvinvointia ja lisäävät kustannuksia.
- Resurssien niukkuus ei mahdollista riittävää asiakaspalvelua ja palveluiden kehittämistä.
- Sosiaalihuoltolain mukaisten palveluiden siiloisuus ja hajanaisuus vaikeuttaa asiakkaiden oikea-aikaisen avun saantia ja kumuloi palveluntarvetta erityispalveluihin.
- Palveluiden kokonaiskustannukset kasvavat entisestään, koska vanhojen palvelumallien ja toteuttamistapojen muuttaminen vie aikaa ennen kuin tulosta saavutetaan.

Palvelualueen painopisteet ja toimintamenojen ja tulojen perustelut

Palvelualueen painopisteet

Koko palvelualueen painopistealueina ovat prosessien sujuvuuden varmistaminen sekä asiakkaiden että henkilöstön kannalta, hyvä johtaminen ja osaava henkilöstö.

Palvelualueen keskeiset toimintamenojen ja –tulojen perustelut

Yhteiset asiat

Sosiaalityön palveluiden tavoitteena on tarjota asiakkaille tukea riittävän varhaisessa vaiheessa ja oikea-aikaisesti. Sosiaalityön palveluiden, erityisesti sosiaalihuoltolain mukaisten palveluiden resurssit ovat osoittautuneet vuosittain liian niukoiksi ja välttämättömiä palveluja on jouduttu järjestämään yhä enemmän ostopalveluina, joiden määrärahat ovat myös ylittyneet. Tämän ja pitkään vallinneen sosiaalityöntekijäpulan vuoksi uusien palvelutarpeiden, kuten nepsy-palveluiden ja matalan kynnyksen ehkäisevien palveluiden kehittäminen on jäänyt toteuttamatta.

Vuonna 2021 sosiaalityön palveluille järjestyi matalan kynnyksen asiakastyöhön ja ryhmätoimintaan soveltuvat tilat entisen Asemakadun päiväkodin tiloista. Näiden tilojen täysimittainen hyödyntäminen edellyttää jonkin verran remontointia ja irtaimistohankintoja. Oikea-aikaisen asiakastyön tekemisen edellytyksiä on vahvistettava lisäämällä henkilöresursseja. Perheiden palveluihin on useana aiempina vuonna haettu talousarvion toimistosihiteeriä. Sosiaalityöntekijöiden tekemän toimistotyön vähentämiseksi ja lakimuutosten (mm. asiakasmaksulaki, lastensuojelulaki) aiheuttaman toimistotyön lisääntymisen vuoksi toimistosihiteeri on toiminnan sujuvuuden edellytys.

Sosiaalityön palvelut ovat liittymässä Kanta II-vaiheeseen vuoden 2022-2023 vaihteessa. Projektiin on varauduttava ja sitä on valmisteltava jo vuoden 2022 aikana. Viimeisin takaraja aiemman Kanta I-vaiheen dokumenttien vastaanottamiselle Kantaan on vuoden 2023 lopussa ja on järkevää tavoitella liittymistä riittävän paljon ennen takarajaa, jotta mahdollisiin viivästyksiin tai sovellusongelmiin olisi riittävästi aikaa reagoida. Vuodenvaihde on myös tilastoinnin ym. toiminnallisen seurannan kannalta järkevin ajankohta liittymiselle. Projektin käyttöönoton kustannukset vuodelle 2022 on n. 100 000 euroa ja niistä on laadittu investointisuunnitelma. Ohjelmiston hankintaan liittyvien kulujen lisäksi on projektille osoitettava määräaikaisesti henkilöresursseja, jotta välttämätön suunnittelu, työntekijöiden koulutus ja järjestelmän prosessimuutokset mahdollistuvat. Lisäresursseja tarvitaan myös korvaamaan järjestelmän vastuukäyttäjän työpanosta, jota Kanta-hankkeen ma. projektisuunnittelija on tehnyt.

Talousarvioon on varattu eri palveluihin ja tiimeihin määrärahaa henkilöstön työhyvinvointia tukeviin, kierrätettäviin apuvälineisiin, kuten satulatuolit, tasapainolaudat ja -matot. Myös uusien työntekijöiden kalusteisiin ja/tai vanhojen työpöytien korvaamisen sähköpöydillä on varattu määrärahaa ao. kustannuspaikoille.

Sosiaalityön palveluihin on varattu määräaikaisten palkkoihin neljän sosiaalityöntekijäharjoittelijan ja yhden psykologiharjoittelijan palkkakustannuksiin. Sosiaalityön opiskelijoiden harjoittelujakson pituus on kolme kuukautta ja psykologiapiskelijoiden viisi kuukautta. Yliopiston harjoittelutuki on edellytyksenä harjoittelijan palkkaukselle.

Kehitysvammahuollon sijaispoolin kolmen vakituisen sijaisen palkat on varattu erilliselle kustannuspaikalle ja vastaava summa 88 500 euroa on vähennetty kehitysvammahuollon sijaismäärärahasta.

Virka-ajan ulkopuolinen sosiaalipäivystys ostetaan maakunnalliselta Turun sosiaalipäivystykseltä, palvelun kustannus vuositasolla on noin 220 000 euroa. Sosiaalityön palveluissa jatketaan edelleen SHQS -laaturjestelmän ylläpitämistä.

Aikuisten palvelut

Aikuissosiaalityön painopistealueina ovat erityisen tuen tarpeessa olevien asiakkaiden kuntoutus, työikäisten asiakkaiden aktivointi, vaikeasti asutettavien asiakkaiden tilanteen kohentaminen sekä iäkkäiden sosiaalipalveluiden kehittäminen. Luottotietonsa menettäneiden tai muusta syystä asunnottomien kuntalaisten asemaa on voitava kohentaa. Ryhmätoimintoja jatketaan ja uusia muotoja kokeillaan. Ryhmien ohjaamiseen haetaan työpärejä myös muista palveluista. Yhteistyötä nuorten aikuisten kanssa toimivien tahojen kanssa kehitetään edelleen. Päihde- ja mielenterveysongelmien lisääntyminen edellyttää yhteistyön tiivistämistä palveluiden ja palvelualueiden välillä.

Varsinais-Suomen työllistymistä edistävän monialaisen yhteispalvelun (TYP) Salon toimipisteessä työskentelee kolme sosiaalipalveluiden työntekijää (1 sosiaalityöntekijä, 2 sosiaaliohjaajaa). TYP:n asiakasmäärät ovat olleet viime vuosina 65-80 asiakasta työntekijää kohden, mikä on jatkuvana tilanteena kestävä. Siten erääksi keskeiseksi kehitystarpeeksi on tullut asiakasvirtauksen ja -ohjauksen tehostaminen, joka onkin jo varsin hyvin toteutunut. TYP:n sosiaalityö tulisi kuitenkin toteuttaa työparityönä, jossa toinen pari keskittyisi palvelutarpeen arviointiin sekä palveluohjaukseen ja toinen kuntouttamiseen. Siten voitaisiin varmistaa myös palvelujen oikea-aikaisuus, -kestoisuus ja kohdentuvuus. Työllisyyden kuntakokeilu alkoi maaliskuussa 2021. Kokeilussa työskentelee määräaikainen sosiaalityöntekijä. Kahden vaikeasti työllistyviä asiakkaita tukevan sosiaalityöntekijän työpanos on tarpeen myös kokeilun päätyttyä, minkä vuoksi vuoden 2023 henkilöstösuunnitelmaan lisätään vakituinen sosiaalityöntekijän virka jatkamaan määräaikaisen kokeilussa työskennelleen sosiaalityöntekijän työtä. TYP-palvelujen ja muiden työllistymistä tukevien sosiaalipalveluiden avulla asiakkaita siirtyy kuukausittain työelämään, millä on merkittävät positiiviset vaikutukset kaupungin talouteen. Vanhusten määrän kasvu ja kuntouttavan työtoiminnan asiakaskunnan tiedossa oleva määrä vaativat sosiaalityöntekijän ja kahden sosiaaliohjaajan viran lisäystä aikuisten palveluihin. Johtavan sosiaalityöntekijän virka ja yksi etuuskäsittelijän virka voidaan eläköitymistä takia lakkauttaa, joten kokonaisuus virkojen määrään on yksi.

Maahanmuuttajapalveluiden kotouttamistyötä tehdään kiintiöpakolaisten ja oleskeluluvan saaneiden turvapaikanhakijoiden kanssa. Sosiaalipalveluja annetaan myös muille maahanmuuttajille. Maahanmuuttajapalvelut tekevät tiivistä yhteistyötä perheisiin ja lastensuojelun kanssa systeemillä työotteella. Maahanmuuttajapalveluita työllistävät lisäksi ns. paperittomat eli vastaanottokeskuksen palvelujen päättymisen jälkeen Saloon ilman oleskelulupaa jäävät taloudet. Oleskeluluvan saaneita turvapaikanhakijoita siirtyy Märynummen vastaanottokeskuksesta kuntaan syyskuuhun 2021 saakka. Kotoutumisaika on kolme vuotta, joten mahdollinen maahanmuuttajapalveluiden asiakkaiden väheneminen näkyy asiakastyössä aikaisintaan vuonna 2024. Toisaalta pakolaisia tulee jatkossakin Suomeen, joten kotouttamistyötä tarvitaan jatkuvasti. Vuonna 2021 maahanmuuttajien muuttoliike kuntien välillä on ollut kasvussa, muuttoa tapahtuu sekä Salosta että Saloon. Ely -keskuksen kanssa tehdyn sopimuksen mukaan Salo ottaa 20-30 kiintiöpakolaista vuosittain. Tuetun asumisen palveluissa on vuonna 2022 vajaat 20 oleskeluluvan saanutta yksin alaikäisenä turvapaikanhakijana Suomeen tullutta nuorta.

Vammaisten palvelut

Vammaispalvelut

Vammaispalveluiden painopistealueena on ollut palveluiden määräaikojen noudattaminen ja asiakassuunnitelmien ajantasaisuus. Päätöksenteon lakisääteinen määräaikojen toteutuminen on saatu hyvälle tasolle kehittämistyön ansioista. Rakenteellinen palvelutarpeen arviointi varmistaa huolellisesti perustellut ja asiakkaan tarpeen mukaiset päätökset. Tasalaatuisen päätösprosessin uhkana on ollut lähes kaksi vuotta kestänyt vajuus ja vaihtuvuus henkilöstössä. Syyskuussa 2021 vammaispalvelutiimin kaikki virat ja tehtävät on täytetty vakituisilla työntekijöillä. Henkilökunnan pysyvyys ja ammattitaito takaavat päätösprosessin sujuvuuden ja oikein kohdennetut palvelut, mikä vaikuttaa pitkällä aikavälillä myös kustannuksiin.

Väestön ikääntyminen ja uusien asiakkaiden tuomat vaatimukset muokkaavat vammaispalveluiden palvelurakennetta ja kustannuksia. Palveluasumisen kustannukset ovat pysyneet tasaisena viimeisen kahden vuoden ajan, mutta asiakkaiden ikääntymisen johdosta tehostetun (ympärivuorokautisen) palveluasumisen tarve on kasvussa. Henkilökohtaisen avun kustannuksia tulee nostamaan palveluntuottajamallilla toteutetun henkilökohtaisen avun lisääntynyt tarve. Palveluntuottajamallin avustajapalvelua hankitaan, kun asiakkaan avun ja hoidon tarve vaatii ammatillista osaamista avustajalta tai jos asiakas ei kykene toimimaan avustajansa työnantajana. Henkilökohtaisen avun kustannuksia on pohdittu ja vertailtu muiden kuntien määriin. Salossa henkilökohtaisen avun asiakkaita on edelleen runsaasti enemmän kuin verrokkikunnissa, etenkin alle 18-vuotiaita lapsia. Salossa alle 18-vuotiaille lapsille on myönnetty henkilökohtainen apu tukihenkilön sijasta. Kustannuksiltaan palvelu on kuitenkin ollut samaa tasoa. Henkilökohtaisen avun ja palveluasumisen palveluiden päällekkäisyyttä tarkastellaan edelleen ja näin pyritään hillitsemään henkilökohtaisen avun kustannuksia. Palvelujen oikea kohdentaminen takaa asiakkaalle riittävän ja hyvän asiakaspalvelun, mutta se on myös taloudellisesti järkevää. Henkilökohtaisessa avussa ja muissa tukipalveluissa otetaan käyttöön palveluseteli, johon varataan talousarvioon määräraha.

Kuljetuspalveluiden hankinnasta on valittu markkinaoikeuteen, minkä takia voimassa on väliaikaiset VPL- SHL-kuljetuspalvelujen puitesopimukset. Kuljetusten valvontaan, organisointiin ja laskutukseen on käytetty muutaman vuoden ajan vammaispalveluiden toimistosihteerin työpanosta. Vammaispalveluiden toimistosihteerin tehtävä on pirstaloitunut tästä syystä usealle eri henkilölle ja on ollut osittain työllistettyjen varassa. Vammaispalvelut tarvitsevat kokoaikaisen toimistosihteerin mm. 1.7.2021 voimaan tulleen asiakasmaksulain vuoksi. Aiemmin palveluntuottajien laskuttamat asiakasmaksut siirtyvät kokonaisuudessaan kaupungin laskutettavaksi. Laskutus koskee kuljetuspalveluiden omavastuita ja palveluasumisen ateria- ja ylläpitomaksuja. Vammaistyössä se tarkoittaa yli tuhat asiakaslaskua enemmän kuukaudessa.

Kuljetusten koordinointi ja vammaispalveluiden toimistotyö on eriytettävä, joten talousarvioon esitetään kuljetuskoordinaattorin työsuhdetta. Kuljetuskoordinaattorin vastuulla on koko sosiaalityön kuljetusten koordinointi, ei pelkästään vammaispalveluiden.

Kehitysvammahuolto

Kehitysvammaisten kehittämissuunnitelmassa painopiste on kehitysvammaisten asumispalveluissa. Kehittäminen ja asumisyksiköiden rakennushankkeet etenevät yhdessä vanhuspalveluiden kanssa. Yksityisten palveluntuottajien lisäksi Varsinais-Suomen erityishuoltopiirin Kehitysvamma-alan tuki- ja osaamiskeskus KTO:n asumispalveluyksiköt täydentävät kehitysvammaisten asumispalvelutarjontaa. Palveluntarvetta on kuitenkin edelleen ikääntyville ja hoidollisille asiakkaille sekä autismikirjon asiakkaille. Yhteisenä huolenaiheena sosiaalityössä ovat lastensuojelun ja vammaisten palveluiden yhteisasiakkaat, jotka nuoresta iästään huolimatta voivat olla hyvin haasteellisia. Tavoitteena on löytää oikea-aikaisia ja ennaltaehkäiseviä tukitoimia yhdessä perhesosiaalityön palveluiden kanssa, ettei asiakkaiden tilanteet kriisiytyisi ja samalla lisäisi tarvetta kriisi- ja laitosisyksiköiden palveluille. Tällä hetkellä oikeanlaisia palveluja on vaikea löytää lapsuuden kriisin läpikäyneelle erityislapselle.

Kehitysvammahuollossa pitää nostaa ammatillista osaamista nykyvaatimusten tasolle. Ikääntyvien ja yhä enemmän hoitoa ja valvontaa vaativien asiakkaiden asumisen turvaamiseksi tarvitaan sairaanhoitajan osaamista. Talousarvioon esitetään kahta sairaanhoitajaa,

joiden työpanos kohdistetaan hoidollisiin asumisyksiköihin. Talousarvioon esitetään yhden laitoshuoltajan työsuhdetta, joka tarvitaan nykyisten hygieniavaatimusten täyttämiseksi ja hoitajien työpanoksen käyttämiseksi hoitotyöhön. Kehitysvammahuollossa on nyt kaksi kiertävää laitoshuoltajaa, joiden vastuulla on 8 asumisyksikköä ja kolme työ- ja päivätoiminnan yksikköä.

Kehitysvammahuoltoon esitetään perustettavaksi uusi sosiaaliohjaajan virka, joka tulee lakkautettavan työtoiminnan ohjaajan tehtävän tilalle. Työtoiminnassa on tehty rakenteellisia muutoksia ryhmäajoissa, joten ohjaajan työsuhde voidaan lakkauttaa. Kehitysvammahuollon sosiaaliohjaajan tehtävänä on kehitysvammaisten asiakkaiden palvelutarpeen arviointi ja ostopalveluyksiköiden asiakkuuksien koordinointi. Tätä työtä ovat aiemmin hoitaneet vammaispalveluiden sosiaaliohjaajat ja kehitysvammahuollon esimies sekä osaltaan kehitysvammahuollon yksiköiden työntekijät. Muutoksen ansioista kehitysvammahuollon yksiköiden työntekijöiden tehtävät kohdentuvat jatkossa välittömään asiakastyöhön, kun palveluohjaus ja koordinointi vastuutetaan määrätulle työntekijälle.

Päivätoiminnan siirtyessä Päivähelmeen on toimintaa voitu edelleen kehittää ja monipuolistaa. Päivätoiminnassa on uusien asiakkaiden ja henkilöstöresurssien riittämättömyyden vuoksi jouduttu hankkimaan asiakkaille henkilökohtainen avustaja vammaispalvelulain kautta, jotta asiakkaan päivätoiminta mahdollistuisi. Asiakkailla ei ole jatkuvaa henkilökohtaisen avun tarvetta, vaan heidän päivätoiminnassa tarvittava henkilökohtainen avustaminen voidaan toteuttaa ryhmässä toimivien avustajien työpanoksella. Riittävällä henkilöstömäärällä voimme toteuttaa laadukasta ja turvallista päivätoimintaa vaikeimmin vammaisille asiakkaille. Edellä kerrotun perustella talousarvioon esitetään yhtä avustajaa.

Päivähelmen tiloissa toimivan pajatoiminnan tavoitteena on luoda toiminnallinen ympäristö erilaisten työ- ja harrastetoimintojen avulla. Tilat ovat käyneet ahtaiksi ja jotta toiminta voidaan nykyisellään toteuttaa ja edelleen kehittää, on talousarvioon varattu kiinteistövuokriin kahden lisähuoneen verran vuokramenoja.

Salon työ- ja toimintakeskus muuttaa Pahlavuoren päiväkodin entisiin tiloihin Örninkadun vuokrasopimuksen päättyessä tammikuussa 2022. Päiväkodin tilojen muutostyöt aloitetaan syksyllä 2021. Muutostöiden menot vyörytetään vuokriin, mutta vuoden 2022 aikana tehtävät muutokset on esitetty talousarvion korjausinvestointeihin Uudet toimitilat mahdollistavat toiminnan kehittämisen ja kohentamisen asiakastarpeita vastaaviksi ja näin saadaan tyhjillään ollut kaupungin omistama kiinteistö käyttöön.

Varsinais-Suomen erityishuoltoapiiri (KTO Kehitysvamma-alan tuki- ja osaamiskeskuksessa) tarjoaa asumispalveluita ja erityispalveluita myös monelle salolaiselle kehitysvammaisille. Koska kehitysvammapsykiatrisen ja neuropsykiatrisen osastojen pitkäaikaiskuntoutuksessa olleille asiakkaille on onnistuttu löytämään uusi koti asumisyksiköistä, kustannukset ovat laskeneet laitoshoidon osalta. Kustannukset ovat siirtyneet asumispalveluiden puolelle, mutta ne ovat pienemmät kuin laitoshoidossa. Asiantuntijapalveluiden tarve on ollut kuitenkin kasvussa kohdentuen erityisesti nuoriin aikuistumisen kynnyksellä oleviin henkilöihin, joilla on vakavia käytöshäiriöitä.

Perheiden palvelut

Perheiden palveluiden yhteisiä tavoitteita ja painopistealueita:

- varmistetaan työntekijöiden riittävyys kriittisissä toiminnoissa
- lisätään perheiden palveluiden asiakkaiden osallisuutta (esim. asiakasraadit, kokemusasiantuntijoiden käyttö) ja hyödynnetään säännönmukaisesti kerättyä asiakaspalautetta palveluiden kehittämisessä
- palvelutarpeen määräajoissa pysyminen
- kehitetään valtakunnallisen lasten ja perheiden palveluiden kehittämisohjelman mukaisia toimenpiteitä paikallisesti ja maakunnallisesti
- selvitetään omana työnä tehtävien avopalveluiden toteuttamisvaihtoehtoja ja muotoja sekä mahdollisuuksia kevyempien tukipalveluiden järjestämiseen

Yhteiset asiat

Sosiaalityöntekijöiden saatavuuden haasteet ovat Salossa jatkuneet useiden vuosien ajan. Tilanteen korjaamiseksi on pohdittu useita eri toimenpiteitä mm. sitouttamislisäkokeilu 2019, uudenlaisen rekrytointimallin pilotointi 2020 ja viimeisimpänä sosiaalityöntekijöiden palkkojen korottaminen. Toimenpiteistä huolimatta haasteita ei ole pystytty ratkaisemaan.

Työ Salon työnantajamielikuvan vahvistamiseksi jatkuu. Lisäksi on tarpeen tukea uusien sosiaalityöntekijöiden työn alkua. Salo on ollut mukana Varsinais-Suomen osaamiskeskusten ja Turun yliopiston mentorointihankkeessa vuonna 2021. Uuden työntekijän perehtymisen työhön tapahtuu perehdyttämisyksiköllä. Perehdytyksen jälkeen sosiaalityöntekijän tulee edelleen saada tukea työyhteisöltä ja esimieheltä ammatillisessa kehittämisessään ja sosiaalityöntekijän ammatti-identiteetin rakentumisessa 1+-12 kuukautta kestävästä mentoiminnin avulla. Jotta mentorointi olisi kokoneelle sosiaalityöntekijälle mielekäästä, maksetaan mentorille palkkiota, joka on suuruudeltaan 400 euroa / mentorointisuhte vuoden ajan. Lisäksi mentoreille tarjotaan vertaistukea ja koulutusta. Mentorointimallin käyttöönottoon vartaan lastensuojelutyötä tekeviin tiimeihin (Sointu, lastensuojelun avo- ja sijaishuolto) erilliskorvauksena palkkiosumma yhdelle sosiaalityöntekijälle. Kokonaiskustannusvaikutus 1200 euroa.

Perheiden palveluiden toimistotyössä on yhden toimistotyöntekijän vajuus. Puuttuva ja välttämätön työpanos on saatu usean vuoden ajan työllistettyjä käyttämällä. Tilanne on kuormittava sekä toimistotyön että perheiden palveluiden kannalta, koska tiiviimmillään puolivuositain vaihtuvia työntekijöitä pitää perehdyttää jatkuvasti. Työllistettävien henkilöiden osaaminen on hyvin erilaista keskenään, joten työtehtävät pitää aina räätälöidä ja salassa pidettäviä asioita joudutaan käsittelemään alati vaihtuvien henkilöiden kanssa. Aina uutta työllistettyä ei saada heti edellisen työsuhteen päättyessä, jolloin vakituiset toimistosihteerit kuormittavat kohtuuttomasti. Toimistosihteereillä on tällä hetkellä myös ns. vaarallisia työyhdystelmiä, joita ei ole aina mahdollista muuttaa toimistosihteerien vähäisen määrän vuoksi. Vuodelle 2021 saatiin kaupungin sisäisin järjestelyin toimistosihteeriresursia. Tämä on merkittävästi parantanut prosessien sujuvuutta mm. kuntalaskutuksen, perhehoidon palkkioiden ja tukiperhekorvausta maksatusten osalta. Toimivat tukiprosessit toimivat myös vetovoimatekijänä sosiaalityöntekijöiden rekrytoinnissa, sillä ne vapauttavat sosiaalityöntekijöiden työaika asiakastyöhön. Vuoden 2021 talousarviossa toimistosihteerin työsuhte siirrettiin vuodelle 2022 ja jälleen esitetään, että vuodelle 2022 perustetaan uusi toimistosihteerin työsuhte. Kustannusvaikutus on 33 800 euroa vuodessa.

Perheoikeudellisten palveluiden maakunnallisen yksikön kustannukset jaetaan yksikön toiminnassa mukava olevien Varsinais-Suomen kuntien kesken asukaslukuun suhteutettuna. Salon osuus vuodelle 2022 on noin 210 000 euroa. Adoptioneuvonnan, tulkkauksen palveluiden ja sosiaalihuoltolain mukaisten valvottujen tapaamisten kustannuksista vastaavat kunnat oman tarpeensa mukaisesti. Valvottujen tapaamisten määrä on kasvanut ja tulee tehtyjen arvioiden mukaan kasvavan edelleen.

Kasvatus- ja perheneuvola

Keskeisenä tavoitteena on asiakkaiden oikea-aikainen pääsy perheneuvolan palvelun piiriin matalalla kynnyksellä. Ensikäyntiajan toteutumista seurataan säännöllisesti. Hakeutumista palvelun piiriin halutaan madaltaa muuttamalla kasvatus- ja perheneuvolan nimi perheneuvolaksi vuoden 2022 alussa. Lisäksi keskeisenä tavoitteena on rakenteellisen kirjaamisen kehittäminen ja yhtenäisten kirjaamiskäytäntöjen luominen. Muina kehittämiskohteina ovat asiakkaan osallisuuden- ja vertailukehittämisen lisääminen. Yhdyspinoilla tapahtuvaa työskentelyä kehitetään ja päivitetään tarpeen mukaan.

Lastenpsykiatrin asiantuntijuus peruspalveluissa mahdollistaa perheen tuen tarpeen arvioinnin jo varhaisessa vaiheessa sekä kannattelee hoidollisen työskentelyn etenemistä myös lasten- ja perheiden vaikeampi-asteisissa pulmissa. Lastenpsykiatri on osa moniammatillista tiimiä. Konsultoivan lastenpsykiatrin ostopalvelu on kustannustehokasta, koska tarve erikoissairaanhoidon palveluihin vähenee. Määrärahaa on varattu 30 000 euroa.

Sointu-tiimi

Sointu-tiimin tavoitteina vuodelle 2022 on palvelutarpeen arviointityön tekeminen lakisääteisten määräaikojen puitteissa. Palvelutarpeen arvioinnin määräajoissa pysyminen on tuottanut jo pitkään hankaluuksia sosiaalityöntekijöiden vaihtuvuudesta ja kuormittuneisuudesta johtuen. Vuonna 2020 93,6% arvioinnista toteutui lakisääteisen kolmen kuukauden määräajan puitteissa. Vuonna 2019 vastaava luku oli 93,4 %. Kuluneen vuoden aikana tilanne on hieman kohentunut ja kesäkuuhun 2021 mennessä 2,4 % (vuonna 2020 10 %) palvelutarpeen arvioinneista valmistui kolmen kuukauden määräajan ylityttyä. THL seuraa valtakunnallisesti määräaikojen noudattamista ja Aluehallintoviraston uhkasakon uhka on edelleen olemassa, sillä lakisääteisen määräaikojen ylityksiä on Salossa ollut pitkään.

Myös Soinnussa tulkkaukspalvelujen tarve kasvanut ja näiden kustannusten kattamiseksi on varattava riittävästi määrärahaa asiantuntijapalveluihin.

Perhetiimi

Perhetiimin tavoitteena on tukea lapsiperheitä antamalla tarpeenmukaisia sosiaalipalveluja lapsille, nuorille ja heidän vanhemmilleen. Tarkoituksena on tukea asiakkaiden omatoimisuutta, edistää ja ylläpitää hyvinvointia sekä sosiaalista turvallisuutta sekä ehkäistä laajempien ongelmien syntyminen. Perhetiimi vastaa myös lapsiperheiden täydentävästä ja ehkäisevästä toimeentulotuesta, mikäli perheellä ei ole lastensuojelun asiakkuutta. Täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen talousarvioon varatut määrärahat tulee suhteuttaa kunta-laisten kasvaneeseen tarpeeseen. Lapsiperheiden köyhyys näkyy Salossa toimeentulotukea saavien kotitalouksien määrän kasvuna. Toimeentulotukiasiakkaat eivät kaikki ole sosiaalihuoltolain mukaisia asiakkuuksia, mikä osittain hankaloittaa perhetiimin asiakasmäärän kokonaisarviointia.

Sosiaalihuoltolain uudistamisen yhteydessä v. 2015 osa aiemmin lastensuojelun avohuollon tukitoimien piiriin kuuluneista palveluista siirtyi lainsäädännöllisesti sosiaalihuoltolain mukaisiksi palveluiksi. Vaikka sosiaalihuoltolain mukaiset palvelut ovat määrärahasidonnaisia palveluita, lastensuojelulain 11§:n mukaisesti kunnan on huolehdittava siitä, että lapsi- ja perhekohtaisen lastensuojelun lisäksi myös ehkäisevä lastensuojelu (mukaan lukien sosiaalihuoltolain mukaiset palvelut) järjestetään sisällöltään ja laajuudeltaan kunnassa esiintyvää tarvetta vastaavaksi. Salon kaupungin perheiden sosiaalihuoltolain mukaiset palvelut ovat lakimuutoksesta lähtien olleet varsin niukat.

Hvintvointialueiden perustamiseen liittyvässä tulevaisuuden sosiaalij- ja terveyskeskushankkeessa tavoitteena on toiminnan painopisteen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön sekä sosiaalihuollon roolin aiempaa vahvempaan painottamiseen. Tämä ei onnistu ilman riittävää resurssointia sosiaalihuoltolain mukaisien palveluiden järjestämiseksi. Lain noudattamiseksi ja tavoitteiden saavuttamiseksi sosiaalihuoltolain mukaisiin palveluihin esitetään tuntuvia henkilöstö- ja ostopalvelumäärärahalisäyksiä. Mikäli ehkäiseviä palveluita ei tässä vaiheessa vahvisteta, pysyy painopiste raskaammissa palveluissa eli lastensuojelussa ja erikoissairaanhoidossa. Tämänhetkisen arvon mukaan palveluiden tarve sekä sosiaalihuoltolain mukaisissa palveluissa, että lastensuojelun palveluissa tulee lyhyellä aikavälillä lisääntymään.

Asiakasmäärän kasvu on johtanut tilanteeseen, ettei kaikista lakisääteisistä tehtävistä ole kyetty suoriutumaan (mm. asiakassuunnitelmien laadinta). Erityisen tuen tarpeessa oleville perheille on kuitenkin järjestetty välttämättömät palvelut. Sosiaalityöntekijöiden asiakasmäärä perhetiimissä on tällä hetkellä 52 asiakasta/sostt. Tämän hetkisten linjausten myötä asiakasmäärän kasvu kohdistuu nimenomaisesti sosiaalityöntekijöiden asiakaskuntaan eli erityisen tuen asiakkaisiin. Näin ollen perhetiimiin esitetään perustettavaksi kaksi uutta sosiaalityöntekijän virkaa. Kustannusvaikutus 102 300 euroa.

Perhetiimin ma. ohjaajat aloittivat työnsä rekrytointiprosessin jälkeen 1.3.2021. Määräaikaisten työsuhteiden kustannukset on katettu vuoden 2021 aikana perintövaroista. Ma ohjaajien työn kohteena ovat koulunkäynnin vaikeuksista kärsivät lapset. Työskentelyn tavoitteena on ollut vähentää ostopalvelukustannuksia erityisesti tukihenkilötoiminnan osalta sekä ehkäistä lasten ja nuorten syrjäytymistä. Ma ohjaajien työpanos on osoittautunut tarpeelliseksi ja nopeuttanut lasten ja nuorten avunsaantia. Vaikutukset ostopalvelukustannuksiin syntyvät kuitenkin pidemmällä aikavälillä kuin aikaisemmin ennustettiin. Työn vaikuttavuuden arviointi edellyttää niin ikään pidempää tarkastelujaksoa. Talousarvioon esitetään ohjaajien työsuhteiden jatkamista määräaikaisesti 31.12.2022 asti. Lasten ja nuorten syrjäytymisen ehkäisyyn varatuista perintövaroista on mahdollista kattaa ma. ohjaajien palkkakustannukset (noin 85 000 euroa).

Perhetiimissä otettiin käyttöön systeeminen toimintamalli syksyllä 2020. Malli on koettu mielekkääksi ja sen avulla on voitu osittain vähentää työkuormitusta. Lastensuojelun avohuollossa systeeminen toimintamalli on ollut käytössä usean vuoden ajan ja toiminnasta saatu asiakaspalaute on ollut todella hyvää. Perhetiimissä on suunnitelmassa rakenteellisten muutosten myötä entisestään vahvistaa systeemisen mallin rakenteita mm. pientiiimityöskentelyn osalta. Esitettävän sosiaalityöntekijälisäyksen lisäksi työn tukiprosesseja tulee kehittää. Lastensuojelun avohuollossa toimivaksi tavaksi työjärjestelyjen suhteen on osoittautunut toimeentulotukipäätösten valmistelun keskittäminen etuuskäsittelijälle, joka toimii

myös systeemisen mallin koordinaattorina. Työtehtäviin sisältyy myös toimistosihteerin tehtäviä. Avohuoltoa vastaavan rakenteen luominen myös perheteriimiin nähdään systeemisen mallin onnistumisen ja työhyvinvoinnin lisäämisen edellytyksenä. Talousarviossa esitetään perheteriimiin etuuskäsittelijän (koordinaattori) viran perustamista. Kustannusvaikutus on 37 300 euroa.

Systeemisen toimintamallin vahvistamiseksi on perusteltua lakkauttaa perheteriimin perheteriyöntekijän työsuhde ja perustaa perheohjaajan työsuhde. Perheohjaaja tukee ja arvioi vanhemmuutta, perheen sisäisiä vuorovaikutustaitoja, vanhempien parisuhdetta sekä vahvistaa perheen sosiaalisia verkostoja ja ehkäisee syrjäytymistä. Perheteriyöntekijän työn kohteena on useimmiten kasvatus, arjenhallinta sekä konkreettinen arjen tuki. Perheteriyöntekijän konkreettiselle arjen avulle on edelleen tarvetta, mutta se tulee järjestää yhteistyössä varhaisen perheteriyön ja kotipalvelun kanssa. Muutoksen myötä asiakkaille pystytään tarjoamaan vuorovaikutukseen perustuvaa perheteriyötä omana työnä ostopalvelun sijaan ja laajentaa asiakkaille tarjottavaa palveluvalikoimaa mm. kotiin vietävän perheterikuntoutuksen suuntaan.

Ostopalveluiden määrärahat ovat sosiaalihuoltolain mukaisissa palveluissa osoittautuneet liian pieniksi suhteessa tiedossa olevaan tarpeeseen. Vuoden 2021 talousarvion laadinnan yhteydessä perheteriimiin osoitettujen resurssilisäysten vaikutukset ostopalveluiden käyttöön on arvioitu epärealistisiksi. 2022 talousarvioon esitetyt panostukset henkilöstömäärään eivät tuo välittömiä muutoksia ostopalveluiden käyttöön. Oletettavaa on, että ostopalvelukustannukset tulevat resurssilisäyksistä huolimatta edelleen kasvamaan vuoden 2022 aikana. Riittävällä sosiaalihuollon määrärahalta voidaan vähentää asiakkaiden siirtymistä esim. vammaispalveluiden asiakkuuteen. Perheterien sosiaalihuoltolain mukaisten palveluiden palveluiden ostoihin esitetään talousarvioon yhteensä n. 270 000 euron lisäystä. Vuoden 2020 tilinpäätökseen kasvua on 185 000 euroa.

Lastensuojelun avohuolto

Lastensuojeluun liittyen vuoden 2022 alusta tulee voimaan lakimuutos, jossa säädetään lastensuojelun sosiaalityöntekijämitoituksesta. Tavoitteena on vähentää lastensuojelun sosiaalityöntekijöiden työn kuormittavuutta ja tätä kautta vahvistaa lapsen oikeuksien toteutumista lastensuojelussa. Yhdellä lapsen asioista vastaavalla sosiaalityöntekijällä voi olla vastuullaan enintään 35 lasta vuonna 2022 ja enintään 30 lasta vuonna 2024.

Tällä hetkellä lastensuojelun avohuollon sosiaalityöntekijöillä on keskimäärin 42 lasta vastuullaan. Henkilöstösuunnitelmassa 2020 on esitetty yksi sosiaalityöntekijän virka vuodelle 2022. Jotta vuonna 2022 pystytään noudattamaan lastensuojelulakia sosiaalityöntekijän asiakasmäärän osalta, tarve on kuitenkin kahdelle uudelle sosiaalityöntekijän viralle. Tällä lisäyksellä sosiaalityöntekijän asiakasmääräksi tulisi 33 lasta / sostt, mikä on edelleen niukka. Perheteriimiin tehtävien resurssi- ja määrärahasäysten ansiosta asiakasvirran lastensuojeluun toivotaan vähitellen hidastuvan. Odotuksena on, että avohuollon työn vaikuttavuus kasvaa ja ostopalveluiden käytön nousu taittuu. Perheterien palveluiden sisäisin järjestelyin on mahdollista siirtää yksi tarvittavista viroista perheterikuntoutuskeskus Paavolasta avohuoltoon. Siirrolla on tosin merkittäviä vaikutuksia perheterikuntoutuskeskuksen toimintaan. Talousarvioon esitetään sisäisten järjestelyjen lisäksi kahden uuden sosiaalityöntekijän viran perustamista, jolla turvataan asiakasmitoituksen toteutuminen vuonna 2022.

Henkilöstösuunnitelmassa 2020 on vuodelle 2022 esitetty myös yhden sosiaaliohjaajan työsuhde. Lastensuojelun avohuollossa systeeminen malli on asiakasmääristä huolimatta laajamittaisessa käytössä ja toiminnan edellytyksenä on pientimien toimivuus. Kahden sosiaalityöntekijän vakanssin rinnalle tarvitaan siten yhden sijasta kaksi sosiaaliohjaajan vakanssia. Sisäisin järjestelyin on mahdollista siirtää tarvittavat vakanssit perheterikuntoutuskeskus Paavolasta avohuoltoon. Siirrolla ei ole kustannusvaikutusta perheterien palveluiden kokonaisbudjettiin. Siirto tarkoittaa laitospuolitoisen perheterikuntoutuksen päättymistä perheterikuntoutuskeskus Paavolassa. Tarvetta laitospuolitoiselle perheterikuntoutukselle tulee lastensuojelussa olemaan edelleen, mutta tarve kohdistuu ympärivuorokautiseen palveluun sekä erityisesti vauvaperheterille. Näiden asiakkaiden tarpeeseen on perheterikuntoutuskeskus Paavolassa pystytty vastamaan tähänkin asti vain vähäisissä määrin. Sosiaaliohjaajaresurssilla pyritään vaikuttamaan myös ostopalvelukustannusten taittumiseen.

Resurssilisäyksestä huolimatta on odotettavissa, että avohuollon ostopalvelut tulevat vielä 2022 kasvamaan, kunnes toiminta on saatu rekrytointien jälkeen vakiinnutettua. Jatkossa laitosmuotoista perhekuntoutusta järjestetään lähtökohtaisesti vain päihde- ja vauvaperheille. Mikäli tavoitteessa onnistutaan, se vaikuttaa merkittävästi avohuollon sijoitusten kustannuksiin. Vuoden 2021 talousarvion laadinnan yhteydessä avohuoltoon osoitettujen resurssilisäysten vaikutukset ostopalveluiden käyttöön on arvioitu epärealistisiksi. Avohuollon ostopalveluiden määrärahoihin esitetään n. 1,5 miljoonan euron lisäystä. Lisäys vuoden 2020 tilinpäätökseen on n. 200 000 euroa.

Suunnitellut resurssilisäykset tulevat kasvattamaan avohuollon henkilöstömäärän 21 työntekijään. Systemisen toimintamallin perustana ovat viikoittaiset reflektiitiimit (heijastimet), joihin osallistuu sosiaalityöntekijöistä ja sosiaaliohjaajista koostuvan pientiin lisäksi perheterapeutti (kliinikko) ja johtava sosiaalityöntekijä (konsultoiva sosiaalityöntekijä). Tällä hetkellä pientimejä on kolme ja ne kokoontuvat kerran viikossa. Vuonna 2022 pientimejä tulisi olemaan neljä ja tiimeihin osallistuminen vie jatkossa johtavan sosiaalityöntekijän työajasta kaksi kokonaista työpäivää. Tavoitteena on, että johtavan sosiaalityöntekijän rinnalla yksi tiimin sosiaalityöntekijöistä voisi toimia toisen pientiin konsultoivana sosiaalityöntekijänä. Tämä vapauttaisi johtavan sosiaalityöntekijän aikaa muiden esimiestehtävien hoitamiseen. Em. vastuutehtävästä tulisi kuitenkin maksaa sosiaalityöntekijälle erilliskorvausta. Tätä varten talousarvioon esitetään ylimääräistä määrärahaa. Kustannusvaikutus n. 1200 euroa.

Sijais- ja jälkihuollon tiimi

Lastensuojelulain muutosesityksessä määritellään myös portaittain tiukentuvasta henkilömitoituksesta vaativan sijaishuollon ja erityisen huolenpidon yksiköihin. Samalla myös erityisen huolenpidon jakson hoidollista ja ajallista sisältöä selkeytetään. Nämä lakisääteiset uudistukset aiheuttavat sijaishuollon ostopalvelumäärärahoihin korotuksia hintojen korottamispaineiden ja ennakoarvion perusteella huolenpitojaksojen piteneksen kautta. Lakimuutos ei aiheuta resurssilisäyksiä sosiaalityöntekijöiden osalta sijais- ja jälkihuollon tiimissä.

Sen sijaan sijaishuollossa on tarve vahvistaa sijaishuollon ohjaajaresurssia. Tiimissä toimii tällä hetkellä kaksi sijaishuollon ohjaajaa, joiden työaika ei riitä työparityöskentelyyn tai riittävään työskentelyyn sijoitetun lapsen biovanhempien kanssa. Huostaanoton tulisi olla väliaikainen ratkaisu ja huostaanoton aikana tulee työskennellä lapsen kotiutumisen mahdollisuuksien edistämiseksi. Nykyresurssilla ei ole mahdollista riittävästi työskennellä tämän tavoitteen suuntaisesti, mikä pahimmillaan pitkittää sijaishuollon kestoa ja on kustannuksiltaan kallista. Talousarvioon esitetään sijaishuollon ohjaajaa. Kustannusvaikutus on noin 43 000 euroa. Sijaishuoltoyksikkö Tammen perheohjaajan resurssilisäyksen myötä Salon osuus kustannuksista on kasvanut.

Jälkihuollon asiakasmäärä tulee seuraavien vuosien aikana edelleen kasvamaan sijoitettujen lasten täysi-ikäistyessä. Tällä perusteella henkilöstösuunnitelmaan esitetään sosiaaliohjaajaa tai sosiaalityöntekijää vuodelle 2023. Kustannusvaikutus on noin 46 000 euroa/vuosi.

Perhekuntoutuskeskus Paavola

Paavolan talousarviokulut koostuvat pääosin henkilöstömenoista. Sosiaalityöntekijän ja sosiaaliohjaajien vakanssien siirtäminen Paavolasta lastensuojelun avohuoltoon aiheuttaa myös isoja toiminnallisia muutoksia. Laitosmuotoinen perhekuntoutus nykymuodossaan päättyy ja johtavan sosiaalityöntekijän osalta asiakastyöhön osallistuminen lisääntyy. Perhekuntoutusasunnot ovat ajoittain olleet pitkiäkin aikoja tyhjillään kohtaanto-ongelmien vuoksi. Tämä on tarjonnut mahdollisuuden hyödyntää päivätyössä olevien ohjaajien työpäivästä vastaanottokodin sijaistarpeisiin. Jatkossa Paavolan perhekuntoutusasuntoja voidaan hyödyntää mm. päiväperhekuntoutuksessa, toiminnallisissa tapaamisissa sekä kriisiasuntona lapsiperheille. Kriisiasunnon siirtäminen Paavolan yhteyteen poistaa tarpeen Koulukatu 13 sijaitsevan kriisiasunnon vuokraamiselle. Kiinteistöön olisi myös ollut tarpeen tehdä remontteja, joita ei muutoksen vuoksi nyt tarvita. Paavolassa sosiaalityöntekijä on pääosin vastannut vastaanottokotiin sijoitettujen lasten osalta työskentelyprosessin etenemisestä ja perhetyöstä. Jatkossa työskentelyprosessista vastaavat Paavolan johtava sosiaalityöntekijä sekä lasten asioista vastaava sosiaalityöntekijä yhdessä. Sijoituksen aikaisen perhetyön

osalta työskentely painottuu avohuollon sosiaaliohjaajille yhdessä sijoitetun lapsen omaohjaajan kanssa. Sijoituksen aikana pyritään lapsen tilanteen pysäyttämiseen, tarvittavien jatkotoimenpiteiden arvioimiseen, lapsen osallisuuden vahvistamiseen, perheen sisäisten vuorovaikutussuhteiden kohentamiseen sekä lapsen tilanteen kohenemiseen. Sijoituksen onnistumisen edellytyksenä on selkä työskentelysuunnitelma, jossa vastuut ja työnjako ovat selviä koko työryhmälle.

Toiminnalliset muutokset heijastuvat myös sijaistarpeisiin ja ennakoitavissa on sijaisten käytön lisääntyminen. Tähän on talousarviossa varauduttava lisäämällä Paavolan sijaisten palkkoihin varattua määrärahaa. Perhekuntoutuskeskus on perustettu vuonna 2011. Kalusteita ei ole juurikaan tämän jälkeen uusittu. Kalustehankintoihin on varattava määrärahoja vuodelle 2022. Uusittavaksi tulevat mm. ruokailupyöden tuolit, verhot sekä pakastin. Kustannukset ovat noin 6000 euroa.

Tuloslaskelma, ulkoinen

240 SOSTYÖN PALVELUT	TP 2020	TA+MUUT. 2021	LTK 2022	Ero%
TOIMINTATUOTOT				
MYYNTITUOTOT	1 317 269	1 376 878	1 000 649	-27,3
MAKSUTUOTOT	1 165 091	1 266 246	1 543 578	21,9
TUET JA AVUSTUKSET	22 332	242 232	38 225	-84,2
MUUT TOIMINTATUOTOT	753 145	806 822	523 778	-35,1
TOIMINTATUOTOT	3 257 838	3 692 178	3 106 230	-15,9
TOIMINTAKULUT				
HENKILÖSTÖKULUT	-10 785 414	-11 202 942	-11 811 428	5,4
PALKAT JA PALKKIOT	-8 352 593	-9 086 525	-9 600 133	5,7
HENKILÖSIVUKULUT	-2 432 821	-2 116 417	-2 211 295	4,5
ELÄKEKULUT	-2 139 394	-1 778 394	-1 845 617	3,8
MUUT HENKILÖSIVUKULUT	-293 427	-338 023	-365 678	8,2
PALVELUJEN OSTOT	-26 945 696	-24 817 755	-28 714 351	15,7
AINEET, TARVIKKEET JA TAVARAT	-376 810	-250 875	-362 788	44,6
AVUSTUKSET	-3 769 751	-3 834 701	-4 178 804	9,0
MUUT TOIMINTAKULUT	-598 981	-539 494	-728 806	35,1
TOIMINTAKULUT	-42 476 652	-40 645 767	-45 796 177	12,7
TOIMINTAKATE	-39 218 814	-36 953 589	-42 689 947	15,5

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Tuloslaskelma, ulkoinen

20 SOSIAALI - JA TERVEYSLKT	TP 2020	TA+MUUT. 2021	LTK 2022	Ero%
TOIMINTATUOTOT				
MYYNTITUOTOT	5 982 218	5 635 829	4 243 404	-24,7
MAKSUTUOTOT	13 988 122	14 989 369	14 876 258	-0,8
TUET JA AVUSTUKSET	74 429	278 038	73 814	-73,5
MUUT TOIMINTATUOTOT	1 401 781	1 522 550	1 310 883	-13,9
TOIMINTATUOTOT	21 446 550	22 425 786	20 504 359	-8,6
TOIMINTAKULUT				
HENKILÖSTÖKULUT	-71 208 915	-76 018 544	-79 430 759	4,5
PALKAT JA PALKKIOT	-56 243 306	-60 351 652	-63 515 007	5,2
HENKILÖSIVUKULUT	-14 965 610	-15 666 892	-15 915 752	1,6
ELÄKEKULUT	-13 036 132	-13 420 467	-13 494 406	0,6
MUUT HENKILÖSIVUKULUT	-1 929 478	-2 246 425	-2 421 346	7,8
PALVELUJEN OSTOT	-116 253 689	-121 917 089	-131 873 688	8,2
AINEET, TARVIKKEET JA TAVARAT	-6 044 182	-5 986 392	-6 914 759	15,5
AVUSTUKSET	-7 796 877	-6 519 850	-7 224 909	10,8
MUUT TOIMINTAKULUT	-2 903 375	-2 894 228	-3 393 630	17,3
TOIMINTAKULUT	-204 207 038	-213 336 103	-228 837 745	7,3
TOIMINTAKATE	-182 760 488	-190 910 317	-208 333 386	9,1

Tuloslaskelma, ulkoinen ja sisäinen

20 SOSIAALI - JA TERVEYSLKT	TP 2020	TA+MUUT. 2021	LTK 2022	Ero%
TOIMINTATUOTOT				
MYYNTITUOTOT	7 282 337	7 102 829	4 243 404	-40,3
MAKSUTUOTOT	14 101 659	15 159 369	14 996 258	-1,1
TUET JA AVUSTUKSET	74 429	278 038	73 814	-73,5
MUUT TOIMINTATUOTOT	1 401 781	1 522 550	1 310 883	-13,9
TOIMINTATUOTOT	22 860 206	24 062 786	20 624 359	-14,3
TOIMINTAKULUT				
HENKILÖSTÖKULUT	-71 208 915	-76 018 544	-79 430 759	4,5
PALKAT JA PALKKIOT	-56 243 306	-60 351 652	-63 515 007	5,2
HENKILÖSIVUKULUT	-14 965 610	-15 666 892	-15 915 752	1,6
ELÄKEKULUT	-13 036 132	-13 420 467	-13 494 406	0,6
MUUT HENKILÖSIVUKULUT	-1 929 478	-2 246 425	-2 421 346	7,8
PALVELUJEN OSTOT	-119 921 304	-125 406 161	-135 570 322	8,1
AINEET, TARVIKKEET JA TAVARAT	-6 068 528	-5 986 392	-6 914 759	15,5
AVUSTUKSET	-7 796 877	-6 519 850	-7 224 909	10,8
MUUT TOIMINTAKULUT	-5 566 712	-5 667 890	-6 240 068	10,1
TOIMINTAKULUT	-210 562 336	-219 598 837	-235 380 817	7,2
TOIMINTAKATE	-187 702 130	-195 536 051	-214 756 458	9,8

Investointisuunnitelma 2022-2026

Proj. nro	Selitys	TP 2020 €	MTA 2021 €	Kust.yht. 2022-2026	LTK 2022 €	TS 2023 €	TS 2024 €	TS 2025 €	TS 2026 €
	Investointimenot								
10	<i>Korvausinvestoinnit</i>								
	111 KI /Rakennukset								
	Sosiaali- ja terveystalouden hankkeet								
9243	Työ- ja toimintakeskus tilasaneeraus			-50 000	-50 000				
	111 KI /Rakennukset yhteensä	0	0	-50 000	-50 000	0	0	0	0
	<i>Korvausinvestoinnit yhteensä</i>	0	0	-50 000	-50 000	0	0	0	0
20	<i>Laajennusinvestoinnit</i>								
	201 LI /Tietokoneohjelmistot								
	Sosiaali- ja terveystalouden hankkeet								
	Sosiaalitoimen palvelut								
9667	Kanta II -vaiheen käyttöönottoprojekti			-135 000	-101 250	-33 750			
	201 LI /Tietokoneohjelmistot yhteensä	0	0	-135 000	-101 250	-33 750	0	0	0
	211 LI /Rakennukset								
	Sosiaali- ja terveystalouden hankkeet								
9108	Salon sairaala 2023	-105 736	-400 000	-17 250 000	-1 750 000	-4 750 000	-8 000 000	-2 750 000	0
	211 LI /Rakennukset yhteensä	-105 736	-400 000	-17 250 000	-1 750 000	-4 750 000	-8 000 000	-2 750 000	0
	<i>Laajennusinvestoinnit yhteensä</i>	-105 736	-400 000	-17 385 000	-1 851 250	-4 783 750	-8 000 000	-2 750 000	0
30	<i>Uusinvestoinnit</i>								
	311 UI /Rakennukset								
	Sosiaali- ja terveystalouden hankkeet								
9185	Asumisyksikkö, vanhuspalvelut/kehitysvammah			0					
	311 UI /Rakennukset yhteensä	0	0	0	0	0	0	0	0
	<i>Uusinvestoinnit yhteensä</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
	Investointimenot yhteensä (ilman liikelaitosta)	-105 736	-400 000	-17 435 000	-1 901 250	-4 783 750	-8 000 000	-2 750 000	0

Investointisuunnitelman 2022-2026 perustelut

10 Korvausinvestoinnit

Sosiaali- ja terveystaloudelliset palvelut

Sosiaalitoimen palvelut

6095 Pahkavuoren päiväkodin tilat (2022)

Kehitysvammahuollon Salon työ- ja toimintakeskus muuttaa 2022 vuoden alusta Pahkavuoren päiväkodin entisiin tiloihin. Tarvittavat saneeraustyöt aloitetaan jo vuoden 2021 aikana. Vuonna 2022 on tarkoitus saattaa loppuun toiminnan kannalta välttämättömät saneeraukset. Osa saneerauskustannuksista jyvitetään sovitun määräajan puitteissa kuukausivuokraan ja osa (arvio 50 000€) lasketaan investoinniksi talousarvioon 2022.

20 Laajennusinvestoinnit

201 LI/Tietokoneohjelmistot

Sosiaali- ja terveystaloudelliset palvelut

Sosiaalitoimen palvelut

9667 Kanta II

Sosiaalitoimen palvelut ovat suunnitelleet Kanta II-vaiheeseen liittymistä vuoden 2022-2023 vaihteessa. Projektiin on varauduttava ja sitä valmisteltava jo vuoden 2022 talousarviossa. Takaraja aiemman Kanta I-vaiheen dokumenttien vastaanottamiselle Kantaan on vuoden 2023 lopussa, ja on järkevää tavoitella liittymistä riittävän paljon ennen takarajaa, jotta mahdollisiin viivästyksiin tai sovellusongelmiin olisi riittävästi aikaa reagoida. Vuoden vaihde on sopivin aika myös tilastoinnin ym. toiminnallisen seurannan kannalta. Kanta II edellyttää mittavaa ICT-investointia olemassa olevaan YPH-Efficaan. Käyttöönottoprojektin kokonaishinta on 135 000 €, ja se sisältää TietoEvryn sisäisen projektinhallinnan, järjestelmäsennukset, konsultoinnin/ järjestelmän konfiguroinnin sekä asiaan liittyvät pääkäyttäjäkoulutukset. Käyttöönottoprojektista 75% laskutetaan vuonna 2022 ja loput vuodelle 2023.