



3441/02.02.00.01/2021

Salon kaupunki

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Vuoden 2022 talousarvioehdotus
Henkilöstösuunnitelma 2022-2025
Investointisuunnitelma 2022-2026

Henkilöstösuunnitelma 2022–2025	3
Henkilöstösuunnitelman perustelut 2022–2025.....	7
Sosiaali- ja terveystalouden toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet, toiminnan painopistealueet ja perustelut	17
Sosiaali- ja terveystalouden toimintastrategia 2022-2024	17
Sosiaali ja terveystalouden hallinto	17
Terveystaloudet	17
Vanhustaloudet	22
Sosiaalityön palvelut	25
Sosiaali- ja terveystaloudet	35
Investointisuunnitelma 2022-2026	37
Investointisuunnitelman 2022-2026 perustelut.....	39
Liitteet	40
Toimintatietokortit	40

Henkilöstösuunnitelma 2022–2025

Uudet virat ja työsuhteet 2022-2025

Palvelualue Kustannuspaikka	Tehtävänimike	Tehtäväkoh- tainen palkka	Palkka lisi- neen/v					Kaikki henkilöstökulut/vuosi				Lak- kaute- tta- van tilalle	
				HKE 2022	2023	2024	2025	TA 2022	2023	2024	2025		
Sosiaali- ja terveystyö Terveystyön palvelut													
kp 2040 Itäinen avoterveydenhuolto	sairaanhoitaja	2611,00	36 972	2	0	0	0	96 200	96 200	96 200	96 200		
kp 2050 Läntinen avoterveydenhuolto	toimistosihiteeri	2389,68	33 838	1	0	0	0	44 023	44 023	44 023	44 023	x	
kp 2105 Lääkinnällinen kuntoutus	toimintaterapeutti	2611,00	36 972	1	0	0	0	48 100	48 100	48 100	48 100		
Kp 2121 Kotisairaala	erikoislääkäri	6768,45	95 841	1	0	0	0	124 689	124 689	124 689	124 689		
kp 2121 Kotisairaala	sairaanhoitaja	2728,37	38 634	2	0	0	0	100 524	100 524	100 524	100 524		
kp 2122 Päivystys	apulaisosastonhoitaja	3150,00	44 604	1	0	0	0	58 029	58 029	58 029	58 029	x	
kp 2122 Päivystys	sairaanhoitaja	2728,37	38 634	2	0	0	0	100 524	100 524	100 524	100 524		
kp 2131 tk-sairaalan hallinto	palveluohjaaja	3035,88	42 988	1	0	0	0	55 927	55 927	55 927	55 927	x	
Kp 2132 tk-sairaala, os 1	erikoislääkäri	6768,45	95 841	1	0	0	0	124 689	124 689	124 689	124 689		
kp 2132 tk-sairaala, os 1	terveyskeskuslääkäri	6334,15	89 692	1	0	0	0	116 688	116 688	116 688	116 688		
Kp 2132 tk-sairaala, os 1	osastonhoitaja	3250,00	46 020	1	0	0	0	59 872	59 872	59 872	59 872		
kp 2133 tk sairaala os 2	terveyskeskuslääkäri	6334,15	89 692	1	0	0	0	116 688	116 688	116 688	116 688		
Kp 2132 tk-sairaala, os 2	osastonhoitaja	3250,00	46 020	1	0	0	0	59 872	59 872	59 872	59 872		
kp 2141 Hammashuollon hallinto	apulaisosastonhoitaja	3150,00	44 604	1	0	0	0	58 029	58 029	58 029	58 029		
kp 2174 Mielenterveytyön aikuispalvelut	psykologi	3510,00	49 702	1	0	0	0	64 661	64 661	64 661	64 661		
Terveystyön palvelut yhteensä			830 052	18	0	0	0	1 228 517	1 228 517	1 228 517	1 228 517		
Vanhuspalvelut													
kp 2413 Paukkulakoti	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	4	0	0	0	150 019	150 019	150 019	150 019		
kp 2434 Halikkokoti	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	1	0	0	0	37 505	37 505	37 505	37 505		
kp 2433 Rauha- ja Toivokoti	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	1	0	0	0	37 505	37 505	37 505	37 505		
kp 2422 Anninkartanon ryhmäkoti	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	1	0	0	0	37 505	37 505	37 505	37 505		
kp 2424 Kukonkallion hoivakoti	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	5	0	0	0	187 524	187 524	187 524	187 524		
kp 2442 Hintan hoivakoti	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	4	0	0	0	150 019	150 019	150 019	150 019		
kp 2452 Perniön palvelukeskus	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	1	0	0	0	37 505	37 505	37 505	37 505		
kp 2453 Alholan hoivakoti	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	1	0	0	0	37 505	37 505	37 505	37 505		

Palvelualue Kustannuspaikka	Tehtävänimike	Tehtäväkoh- tainen palkka	Palkka lisi- neen/v					Kaikki henkilöstökulut/vuosi				Lak- kaute- tta- van tilalle
				HKE 2022	2023	2024	2025	TA 2022	2023	2024	2025	
kp 2456 Alppilakoti	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	1	0	0	0	37 505	37 505	37 505	37 505	
kp 2457 Vuorela	hoiva-avustaja	2035,86	28 828	1	0	0	0	37 505	37 505	37 505	37 505	
kp 2313 Omaishoidon tuki	palveluohjaaja	3098,67	43 877	1	0	0	0	57 084	57 084	57 084	57 084	
kp 2411 Läntinen kotihoito	lähihoitaja	2296,10	32 513	1	0	0	0	42 299	42 299	42 299	42 299	
kp 2421 Itäinen kotihoito	lähihoitaja	2296,10	32 513	1	0	0	0	42 299	42 299	42 299	42 299	
kp 2441 Pohjoinen kotihoito	lähihoitaja	2296,10	32 513	1	0	0	0	42 299	42 299	42 299	42 299	
kp 2451 Eteläinen kotihoito	lähihoitaja	2296,10	32 513	1	0	0	0	42 299	42 299	42 299	42 299	
kp 2331 Kotiutustiimi	lähihoitaja	2296,10	32 513	4	0	0	0	169 196	169 196	169 196	169 196	
kp 2331 Kotiutustiimi	sairaanhoitaja	2611,00	36 972	1	0	0	0	48 100	48 100	48 100	48 100	
kp 2413 Paukkulakoti	sairaanhoitaja	2611,00	36 972	1	0	0	0	48 100	48 100	48 100	48 100	x
kp 2452 Perniön palvelukeskus	sairaanhoitaja	2611,00	36 972	1	0	0	0	48 100	48 100	48 100	48 100	x
kp 2424 Kukonkallion hoivakoti	sairaanhoitaja	2611,00	36 972	1	0	0	0	48 100	48 100	48 100	48 100	x
kp 2442 Hintan hoivakoti	sairaanhoitaja	2611,00	36 972	1	0	0	0	48 100	48 100	48 100	48 100	x
kp 2342 Varahenkilöstön sairaanhoi- taja	sairaanhoitaja	2611,00	36 972	1	0	0	0	48 100	48 100	48 100	48 100	x
kp 2424 Kukonkallion hoivakoti	lähihoitaja	2296,10	32 513	1	0	0	0	42 299	42 299	42 299	42 299	x
kp 2342 Ympärivuorokautisen hoidon varahenkilöstö	lähihoitaja	2296,10	32 513	2	0	0	0	84 598	84 598	84 598	84 598	x
Lakisääteinen henkilöstömitoituksen nosto	lähihoitaja	2296,1	32 513	0	40	0	0	0	1 300 511	1 300 511	1 300 511	
Vanhuspalvelut yhteensä			814 088	38	40	0	0	1 561 067	2 861 578	2 861 578	2 861 578	
Sosiaaliryöön palvelut												
kp 2720 Aikuissosiaalityö	sosiaaliohjaaja	3035,88	42 988	2	0	0	0	111 854	111 854	111 854	111 854	toinen X
kp 2720 Aikuissosiaalityö	sosiaalityöntekijä	3611,65	51 141	1	0	0	0	66 534	66 534	66 534	66 534	1.4 al- kaen
kp 2741 Perhesosiaalityön keskitetyt palvelut	toimistosiihteeri	2389,68	33 838	1	0	0	0	44 023	44 023	44 023	44 023	
kp 2743 Perhetiimi	sosiaalityöntekijä	3611,65	51 141	2	0	0	0	133 068	133 068	133 068	133 068	
kp 2743 Perhetiimi	etuuskäsittelijä (koordinaattori)	2634,21	37 300	1	0	0	0	48 528	48 528	48 528	48 528	
kp 2743 Perhetiimi	perheohjaaja	3035,88	42 988	1	0	0	0	55 927	55 927	55 927	55 927	x
kp 2746 Avohuolto	sosiaalityöntekijä	3790,10	53 668	2	0	0	0	139 643	139 643	139 643	139 643	
kp 2747 Jälkihuolto	sosiaalityöntekijä	3790,10	53 668	0	1	0	0	0	53 668	53 668	53 668	
kp 2748 Sijaishuolto	sijaishuollon oh- jaaja	3035,88	42 988	1	0	0	0	55 927	55 927	55 927	55 927	
kp 2764 vammaispalvelut	kuljetuskoordi- naattori	2539,18	35 955	1	0	0	0	46 777	46 777	46 777	46 777	
kp 2766 kehitysvammahuolto	sosiaaliohjaaja	3035,81	42 987	1	0	0	0	55 926	55 926	55 926	55 926	x
kp 2767 kehitysvammahuollon asu- mispalvelut	sairaanhoitaja	2571,04	36 406	2	0	0	0	94 728	94 728	94 728	94 728	

Palvelualue Kustannuspaikka	Tehtävänimike	Tehtäväkoh- tainen palkka	Palkka lisi- neen/v					Kaikki henkilöstökulut/vuosi				Lak- kaute- tta- van tilalle
				HKE 2022	2023	2024	2025	TA 2022	2023	2024	2025	
kp 2766 kehitysvammahuolto	avustaja	2035,86	28 828	1	0	0	0	37 505	37 505	37 505	37 505	
kp 2767 kehitysvammahuolto	laitoshuoltaja	2022,23	28 635	1	0	0	0	37 254	37 254	37 254	37 254	
kp 2768 aikuissosiaalityö	asuntoasiamies	2471,76	35 000	1	0	0	0	45 535	45 535	45 535	45 535	
Sosiaalityön palvelut yhteensä			582 530	17	1	0	0	973 228	1 026 896	1 026 896	1 026 896	
Sosiaali- ja terveystilalle			2 226 670	73	41	0	0	3 762 811	4 990 094	4 990 094	4 990 094	

Kokonaan lakkautettavat tehtävät 2022

Palvelualue Kustannuspaikka	Työyksikkö	Tehtävänimike	Palkka lisineen/v	Kaikki henkilösivu- kulut / v	Tilalle pe- ruste- taan uusi
Sosiaali- ja terveystilalle					
Terveystilalle					
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
Terveystilalle yhteensä			130 473,12	157 220,37	
Vanhustilalle					
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
2413	Läntinen ympärivuorokautinen hoito	hoivatyön päällikkö	53 148,00	64 585,45	x
2424	Kukonkallion hoivakoti	osastonvastaava	42 688,00	51 874,46	x
Vanhustilalle yhteensä			250 643,92	304 582,49	
Sosiaalityön tilalle					
2720	aikuissosiaalityö	etuuskäsittelijä	41 893,20	50 908,62	x
2720	aikuissosiaalityö	johtava sosiaalityöntekijä	53 910,12	65 511,58	x 1.4. alkaen
2766	kehitysvammahuolto	ohjaaja	34 962,60	42 486,55	x
2743	perhettiimi	perhetyöntekijä	28 526,52	34 665,43	x
Sosiaalityön tilalle yhteensä			159 292,44	193 572,17	
Sosiaali- ja terveystilalle yhteensä			540 409,48	655 375,04	

Määräaikaiset toimet ja työsuhteet 2022-2025

Palvelualue Kustannuspaikka	Tehtävänimike	Tehtävä- kohtainen palkka	Palkka, li- sineen/v					Kaikki henkilöstökulut/vuosi				
				HKE 2022	2023	2024	2025	TA 2022	2023	2024	2025	
Sosiaali- ja terveystoimen palvelut												
Terveystoimen palvelut 2100 Kuntoutuspalvelut	puheterapeutti 4 kk	900,00	12 744 0	1 0	0 0	0 0	0 0	16 580 0	0 0	0 0	0 0	
Terveystoimen palvelut yh- teensä			12 744	1	0	0	0	16 580	0	0	0	
Sosiaalitoimen palvelut												
2711 Sosiaalitoimen hallinto	ma. projektisuunnitte- lija	3 611,65	38 356	1	0	0	0	49 901	0	0	0	
2743 Perheterapeutti	ohjaaja	2 471,76	35 000	1	0	0	0	45 535	0	0	0	
2721 Aikuissosiaalitoimen keskitetyt pal- velut	sosiaalitoimen harjoitte- lija (3kk)	1 252,00	4 432	1	0	0	0	5 766	0	0	0	
2741 Lastensuojelun keskitetyt palve- lut	sosiaalitoimen harjoitte- lija (3kk)	1 252,00	4 432	4	0	0	0	23 064	0	0	0	
2764 Vammaispalvelut	sosiaalitoimen harjoitte- lija (3kk)	1 236,00	4 375	1	0	0	0	5 692	0	0	0	
2719 Kasvatus- ja perheneuvola	psykologiharjoittelija (5kk)	1 611,53	9 508	1	0	0	0	12 370	0	0	0	
2766 Kehitysvammahuolto	loma-ajan hoito oh- jaajat		37 925	1	0	0	0	49 340	0	0	0	
2767 Kehitysvammahuolto asumispal- velut	tilapäishoito		12 300	1	0	0	0	16 002	0	0	0	
Sosiaalitoimen palvelut yhteensä			146 328	11	0	0	0	207 671	0	0	0	
Sosiaali- ja terveystoimen palvelut yh- teensä			159 072	12	0	0	0	224 251	0	0	0	

Henkilöstösuunnitelman perustelut 2022–2025

Uudet virat ja työsuhteet 2022–2025

Sosiaali- ja terveystalvet

Terveydenhuollon palvelut

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 hoitosuhdetyöskentelyä lasten kanssa. Tiivis kontakti terveystalvetuihin ja yhteistyö kouluterveydenhoitajien ja koululääkäreiden kanssa on psykiatrisen sairaanhoitajan työskentelyssä selkeä etu. Psykiatrisen erikoissairaanhoidon paisuttaminen ei ole järkevää. Koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa on työskennellyt kaksi vakituista psykiatrista sairaanhoitajaa toinen yläasteella ja toinen toisella asteella sekä kaksi määräaikaista alakouluilla. Saadut kokemukset ovat olleet myönteisiä ja yhteistyö on toiminut hyvin sekä terveydenhuollon että oppilaitosten kanssa. Oppilasmäärä on suuri ja tukea tarvitaan myös ala-asteikäisille koululaisille. Toisen psykiatrisen sairaanhoitajan palkkakustannukset vuodelle 2022 saadaan perintövaroista.

2050 Läntinen avoterveydenhuolto

V. 2022 1 toimistosihteerin toimi

Toimistosihteerin tehtävänä on toimia Läntisen avoterveydenhuollon, Läntisen terveystalvetman infossa sisäisten ja ulkoisten asiakkaiden sekä Halikon terveystalvetman sisäisten asiakkaiden toimistosihteerinä. Toimistotehtävät siirtyisivät hoitohenkilöstöltä ja hoitotarvikkeiden vastuuhoitajalta toimistosihteerille ja näin muulle henkilöstölle vapautuu aikaa hoitotyöhön. Toimistosihteerin toimiisi myös osastonhoitajan ja ylläikäärin apuna toimistotehtävissä. Läntinen avoterveydenhuolto on alueena iso ja toimistotyötä on paljon. Yksikössä lakkautetaan laitoshuoltajan tehtävä.

2015 Toimintaterapian 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 toimintaterapeutteja, nykyisin aikuisten toimintaterapeuttien työajasta menee suurin osa tk-sairaalan osastoille. Poliklinikalla tarvitaan siis yksi toimintaterapeutti lisäksi toteuttamaan avohoidossa olevien aikuisten arvio- ja terapiajaksoja.

2121 Kotisairaala

V. 2022 2 sairaanhoitajan tointa

Kotisairaala vastaa Salon alueen kotisairaaloiminnasta 24/7 periaatteella. Lisäksi yksi sairaanhoitajan työpanos toteutuu kotiutustiimissä, jossa on mukana myös vanhuspalveluiden lähihoitajia. Tarve kotisairaalan vahvistamiseen pohjautuu sekä tämän hetkiseen asiakastalveteseen että Salon sairaalan rakennushankkeen myötä tapahtuvaan vuodeosastopaikkojen vähenemiseen. Terveystalvetkussairaalan paikoista on jouduttu sisäilmaongelmien ja henkilöstöpulan vuoksi pitämään tälläkin hetkellä jo pientä osaa kiinni. Tarve kotisairaalan toiminnan varmistamiseksi on olemassa jo nyt eikä vasta sitten, kun Salon sairaalahanke saadaan päätökseen. 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 palliativisen 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 terveyspalveluiden 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 potilasturvallinen kotisairaaloiminta edellyttää myös erikoislääkäritasaisen työpanoksen liittämistä kotisairaaloimintaan. Terveyskeskuksen päivystysvastaanoton päiväaikaista toimintaa on vaikeuttanut lääkäriytyövoiman vaje. Tilannetta on korjattu kierrättämällä terveysasemien vastaanoton lääkäreitä päivystysvastaanotolla. Tämä on johtanut jonotusaikojen pitenemiseen ja heikentänyt päivystystoiminnan sujuvuutta. Ehdotetaan erikoislääkärin viran perustamista kotisairaaloimintaan.

2122 Päivystys

V.2022 1 apulaisosastonhoitajan toimi

Salon kaupungissa 1.4.2020 toteutetun organisaatiomuutoksen yhteydessä päätettiin lisätä terveyspalveluiden yksiköihin apulaisosastonhoitajien työtehtävät suunnitelmien mukaisesti lisäämään esimiestyön sujuvuutta kohtuullistamalla esimiesten alaismääriä. Osa näistä tehtävistä perustettiin vuonna 2021 ja loput siirrettiin toteutuvaksi vuonna 2022. Päivystyksikön 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 2 sairaanhoitajan tointa

Päivystys vastaa yhteistyössä Ensiavun ja päivystyksen liikelaitoksen kanssa Salon alueen kiirepäivystyksestä. On kuntalaisten etu ja Salon sairaalahankkeen 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. Palvelujärjestelmän toimivuuden varmistamiseksi sekä uuden työaikalain edellyttämän työvuorojen välisen palautumisajan toteuttamiseksi lisäresurssi on välttämätön.

2131 Tk-sairaalan hallinto

V.2022 1 Palveluohjaajan virka

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

2132 Osasto 1

V.2022 1 Erikoislääkärin virka

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

Erikoislääkärin osaaminen mahdollistaa terveyskeskussairaalan 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. Terveyskeskussairaalan erikoislääkärin virkaa hoitamaan ovat sopivia sisätautien, geriatrian ja yleislääketieteen erikoislääkärit.

Tk-sairaalassa on muusta päivystyksestä erillinen lääkärin viikonloppupäivystys. Lääketieteen kandiin päivystäessä on oltava erikoislääkäri takapäivystäjänä. Kokoneiden lääkärien päivystysrinki on saatava riittävän suureksi. Nyt takapäivystys on ollut vain 2:n ja pahimmillaan vain 1 erikoislääkärin varassa.

V.2022 1 terveyskeskuslääkärin virka

Terveyskeskussairaalan toiminta on muuttunut osaamisen vahvistamisen myötä siten, että potilasvirtaus on lisääntynyt ja potilaiden hoitajaksot ovat oleellisesti lyhentyneet. Terveyskeskussairaala toimii myös koulutussairaalana. Suunnitelmana on hoidon tehostumisen myötä jakaa isot vuodeosastot pienemmiksi ja paremmin valvottavissa oleviksi yksiköiksi. Terveyskeskuslääkärin virka tukee potilaiden hoidon jatkuvuutta ja nopeuttaa potilaiden kotiutumista osastolla. Samalla terveyskeskuslääkäri voi toimia koulutussopimukseen sisältyvien nuorten lääkäreiden kouluttajina yhdessä erikoislääkärin kanssa. Ehdotetaan 1 terveyskeskuslääkärin viran perustamista osastolle 1.

V.2022 1 osastonhoitajan toimi

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

2133 Osasto 2

V.2022 1 terveyskeskuslääkärin virka

Terveyskeskussairaalan toiminta on muuttunut osaamisen vahvistamisen myötä siten, että potilasvirtaus on lisääntynyt ja potilaiden hoitajaksot ovat oleellisesti lyhentyneet. Terveyskeskussairaala toimii myös koulutussairaalana. Suunnitelmana on hoidon tehostumisen myötä jakaa isot vuodeosastot pienemmiksi ja paremmin valvottavissa oleviksi yksiköiksi. Terveyskeskuslääkärin virka tukee potilaiden hoidon jatkuvuutta ja nopeuttaa potilaiden kotiutumista osastolla. Samalla terveyskeskuslääkäri voi toimia koulutussopimukseen sisältyvien nuorten lääkäreiden kouluttajina yhdessä erikoislääkärin kanssa. Ehdotetaan 1 terveyskeskuslääkärin viran perustamista osastolle 2.

V.2022 1 osastonhoitajan toimi

Osastonhoitajan tehtävänä terveyskeskussairaalan osastolla on huolehtia muun kuin lääkärinkunnan esimiestehtävistä. Tällä hetkellä henkilökunnan rekrytointi vie paljon aikaa, mutta helpottunee äkillisten poissaolosijaisten rekrytoinnin osalta sijaispoolin myötä. Tästä huolimatta osaston jokapäiväisen toiminnan sujumisen varmistamiseksi tarvitaan osastonhoitajan työpanosta jokaisella osastolla. Osastonhoitaja osallistuu terveyskeskussairaalan toiminnan kehittämiseen oman osastonsa osalta. Terveyskeskussairaalan 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 terveystalouden yksiköihin apulaisosastonhoitajien työtehtävät suunnitelmien mukaisesti vähentämään esimiestyön sujuvuutta kohtuullistamalla esimiesten alaismääriä. 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 Mielenterveydenhuollon 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 terveyskeskuspsykologi. Toisaalta kaikki potilaat eivät tarvitse erikoissairaanhoidon

tasoista tukea, jos terveyskeskuksessa olisi resursseja riittävän pitkiin hoitajaksoihin. Salon työttömyystilanne, huumetilanne, lapsiperheköyhyys ja tämän hetken korona-ahdistus vaikuttavat osaltaan lapsiperheiden tilanteeseen nyt, mutta esim. koronan seurannaisvai-
kutukset näkyvät vasta lähivuosina. Vaikka lasten määrä on vähentynyt Salossa, niin lapsi-
asiakkaiden määrä ei ole vähentynyt, vaan palveluun jonotetaan edelleen. Esimerkiksi tark-
kaavuushäiriöt ovat huomattavasti lisääntyneet ja osittain myös muita monimuotoisia neu-
ropsykiatrisia pulmia on paljon. Laki oppivelvollisuudesta 18-ikävuoteen asti vaikuttanee
nuorten asiakasmäärien kasvuun, koska apua tarvitsevat nuoret on helpompi tunnistaa ja
ohjata hoitoon oppilaitoksista käsin. Esitetään yhden psykologin viran perustamista.

Vanhuspalvelut

2313 Omaishoidon tuki

Ikäihmisten määrän kasvu on lisännyt myös merkittävästi palveluohjauksen tarvetta sekä
kotihoitoa että omaishoidon osalta. Asiakkaiden ohjauksen ja neuvonnan tarve on lisäänty-
nyt asiakasmäärän kasvaessa ja palveluvalikon laajentuessa. Lisäksi palvelutarpeen arvi-
ointien määrä on kasvanut. Asiakkaiden palvelutarve arvioidaan asiakkaan kotona. Oh-
jauksen, neuvonnan ja palvelutarpeen arviointien kasvun lisäksi omaishoidon asiakasky-
selyssä on toistuvasti nostettu esille toive siitä, että heihin pidetään enemmän yhteyttä.
Vuodelle 2022 esitetään yhden palveluohjaajan virkasuhteen perustamista.

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

Kotihoitoasiakasmäärä kasvaa arviolta noin 40 asiakkaalla/vuosi. Tähän kasvavaan pal-
velutarpeeseen ei pystytä vastaamaan nykyisillä resursseilla, joten kotihoitoon tarvitaan
kasvavaan asiakasmäärään sekä sairaalasta kotiutusten sujumuuten turvaamiseksi lisää
henkilökuntaa. Ikäihmisten määrän kasvusta johtuvaan palvelutarpeen lisääntymiseen vuo-
delle 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 sai-
raalapaikkojen vähentymisen vuoksi.

2413, 2434, 2433, 2422, 2424, 2442, 2452, 2453, 2456, 2457 ympärivuorokautisen hoi- don 10 yksikköä

Ympärivuorokautisen hoidon henkilöstömitoituksesta on säädetty laissa ikääntyneen väes-
tön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista. Vuoden 2022
alusta henkilöstömitoitusta on oltava vähintään 0,6 työntekijää asiakasta kohti. Siirtymäaika
päättyy 1.4.2023, jolloin henkilöstömitoitusta 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 te-
kevä henkilöstö, joten vuoden 2022 alusta tarvitaan lisää välillisen työn tekijöitä (hoiva-
avustajia) 20, jotta mitoitusta saadaan pysymään lakisääteisenä vaaditussa 0,6:ssa vuonna
2022. Välillisellä työllä tarkoitetaan esimerkiksi pyykki- ja tiskihuoltoa, ruoan lämmittä-
mistä, aamu- ja iltapalojen valmistelua ja tarjolle laittoa sekä uusien työntekijöiden pereh-
dytystä jne. Ilman uusia vakansseja joudutaan ympärivuorokautisen hoidon paikkoja vä-
hentämään, jotta mitoitusta pysyy lakisääteisenä. Kunnalle myönnetään valtiosuutta valti-
onosuuslaissa määriteltyjen valtiosuustehtävien järjestämisestä aiheutuviin edellä mai-
nittuihin kustannuksiin. Uusista tehtävistä, kuten vanhuspalvelulain muutoksesta, aiheutu-
vat kustannukset korvataan täysimääräisesti. Peruspalvelujen valtiosuus määräytyy val-
tiosuuslaissa määriteltyjen kriteerien perusteella ja on yleiskatteellista.

Ympärivuorokautiseen hoitoon esitetään viiden sairaanhoitajan tehtävän perustamista lak-
kautettavien tehtävien tilalle sairaanhoidollisen osaamisen lisäämiseksi ja varmistamiseksi.
Lisäksi esitetään yhden hoivatyön päällikön viran ja yhden osastonvastaavan työsuhteen
lakkauttamista ja näistä vapautuvan esimiestyöajan kohdentamista olemassa oleville osas-
tonvastaaville palkkaamalla tilalle kolme lähihoitajaa. Tämä vahvistaa tänä vuonna tapah-
tunutta organisaatiouudistusta.

2413 Paukkulakodin hoitajan tehtävä esitetään muutettavaksi sairaanhoitajan tehtäväksi.

2452 Perniön palvelukeskuksen lähihoitajan tehtävä esitetään muutettavaksi sairaanhoita-
jan 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.

2424 Kukonkallion hoivakodin osastonvastaavan ja 2413 läntisen ympärivuorokautisen hoidon hoivatyön päällikön tehtäviä esitetään muutettavaksi kolmeksi lähihoitajan tehtäväksi.

Sosiaalityön palvelut

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.

2768 Aikuissosiaalityö

V.2022 asuntoasiamies

Asuntoasiamiehen tehtävään kuvaan sisältyisi asunnottomien asioiden hoitaminen ja palvelutarpeen kartoituksen ja valmistelee kaupungille strategian, jolla päästään tavoitteeseen, että Salossa ei olisi yhtään asunnotonta.

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 kohtuuttomasti. Toimistosihteerillä 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.

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 terveystieteiden kehittämissuunnitelmassa tavoitteena on toiminnan painopisteen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennaltaehkäisevään työhön sekä sosiaalihuollon roolin aiempaa vahvempaan painottamiseen. Tämä ei onnistu ilman riittävää resursointia sosiaalihuoltolain mukaisien 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 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 / 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

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 jo usean vuoden ajan ja toiminnasta saatu asiakaspalaute on ollut todella hyvää. Perhetiimissä on suunnitelmassa rakenteellisten muutosten myötä entisestään vahvistaa systeemisen mallin rakenteita mm. pientuomien koulutuksen 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 toimistosuhteiden 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 työsuhdeksi. Perhetyöntekijän pätevyysvaatimuksena on ammatillinen perustutkinto tai alan aikaisempi kouluasteinen ammatillinen tutkinto. Perheohjaajan pätevyysvaatimuksena on laillistetun sosionomin pätevyys. Perhetiimin 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 asiakkailla pystytään tarjoamaan vuorovaikutukseen perustuvaa perhetyötä omana työnä ostopalvelun sijaan ja laajentaa asiakkaille tarjottavaa palveluvalikoimaa mm. kotiin vietävän perhekuntoutuksen suuntaan.

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. Perhetermiin 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.

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.

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.

2762 vammaispalvelut

v. 2022 1 kuljetuskoordinaattorin työsuhte

Vammaispalveluissa, vammaispalvelulain ja kehitysvammalain erityishuolto-ohjelman nojalla myönnetty kuljetuspalvelut ovat kytkettyinä tiiviisti asiakkaiden palveluihin. Kuljetusten koordinoimista, seuranta ja kuljetuksiin liittyvien hankintojen valmistelua on oman tehtävän sisällä hoitanut 50% osuudella vammaispalveluiden toimistosihiteeri. Tehtävään on kuulunut myös muiden sosiaalityön palveluiden, kuten lastensuojelun kuljetusten koordinoiminen, sekä matkanhallintajärjestelmän pääkäyttäjäyys. Vammaispalveluiden toimistosihiteerin tehtäviä (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 toimistosihiteerin tehtävä pystytään kohdentamaan 100% toimistosihiteerin tehtävän vaatimuksiin, joihin ei pystytä vastaamaan osittaisella toimistosihiteerin työpanoksella. 1.7.2021 voimaantullut uusi asiakasmaksulaki on tuonut huomattavan määrän asiakaslaskutustehtäviä palvelualueelle. Jo pelkästään vammaispalveluiden osalta tulee laatia uusi asiakasmaksupäätös ja suorittaa kuukausittainen asiakaslaskutus yli 1100 asiakkaalle.

2766 kehitysvammahuolto

v. 2022 1 laitoshuoltajan työsuhte

Laitoshuoltajaresurssin täydentäminen kehitysvammahuollossa on välttämätön yksiköiden asiakkaiden ikääntyessä ja heidän hoidon tarpeen kasvaessa. Yksiköiden riittävän

hygieniatason ylläpitämisen tur-vaamiseksi ja hoitajaresurssin kohdentamisen täysipainoisesti hoitotyöhön, on kehitysvammahuollossa tarve kolmelle laitoshuoltajalle. Näin varmistetaan laitoshuollon riittävyys palvelualueen yksiköihin.

v. 2022 1 sosiaalihoitajan virka

Kehitysvammahuollossa perustetaan uusi sosiaalihoitajan 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 sosiaalihoitajat 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 vastuutetaan määrätulle työntekijälle. Sosiaalihoitajan virka kehitysvammahuollossa mahdollistaa päätösprosessin hallinnan palvelutarpeen arvioinnista päätöksentekoon asti. Tehtävän myötä vapautuu myös vammaispalveluiden työntekijöiltä, sekä kehitysvammahuollon esimieheltä resurssia oman vastuutehtävän hoitamiseen. Kustannusvaihtelu on noin 8 500 euroa vuodessa, kun ohjaajan virka lakkautetaan.

v. 2022 päivätoiminta, 1 avustajan työsuhde

Päivätoiminnassa on uusien asiakkaiden ja henkilöstöresurssien riittämättömyyden vuoksi jouduttu hankkimaan asiakkaille henkilökohtainen avustaja vammaispalvelulain nojalla, päivätoiminnan mahdollistamiseksi. Asiakkailta 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.

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 jokapäiväisiä ja esimerkiksi saattohoidon toteuttaminen tarvittaessa voidaan toteuttaa sairaanhoitajan johdolla. Sairaanhoitajan vastuualueina toimisi ensisijaisesti ikääntyvien ja hoidollisten asukkaiden asumisyksiköt Lehmuskoti, Kalliokoti ja Ylermi. Tällä hetkellä ainoat sairaanhoitajan pätevyys omaavat työntekijät kehitysvammahuollossa ovat asumispalveluiden esimiehet. Heidän työnsä kohdentuu esimiestyöhön.

Lakkautettavat vakanssit 2022

Sosiaali- ja terveystyöpalvelut

Terveystyöpalvelut

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

Vanhustyöpalvelut

V. 2022 lakkautetaan yksi hoitajan, kaksi lähihoitajan ja kaksi laitoshuoltajan työsuhdetta ja perustetaan tilalle viisi sairaanhoitajan työsuhdetta.
V.2022 lakkautetaan yksi hoivatyön päällikön virka ja yksi osastonvastaavan työsuhde ja perustetaan tilalle kolme lähihoitajan 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 Perhettiimi

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 2022–2025

Sosiaali- ja terveystyöpalvelut

Terveystyöpalvelut

V.2022 1 puheterapeuttiohjaaja (4kk)

Puheterapeuttiohjaajalle maksetaan vähimmäispalkkaa neljän (4) kuukauden harjoittelujaksolta, vuosilomaa kertyy 7 päivää. Yksi puheterapeuttiharjoittelija / 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 Effic-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 pätevyyskoulutusta 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 kasvatusta- 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. Kasvatusta- 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 asiantuntijatehtävissä 3 kuukauden ajan laillistetun sosiaalityöntekijän ohjauksessa. Harjoittelun jälkeen opiskelija saa pääsääntöisesti pätevyyden toimia väliaikaisesti sosiaalityöntekijän sijaisena. Harjoittelusta maksettava vähimmäispalkka on tällä hetkellä 1.236,00 euroa/kuukausi. Salossa sosiaalityön harjoittelun kautta on viime vuosina ollut mahdollista rekrytoida sijaisia sosiaalityöntekijän tehtäviin.

2766 kehitysvammahuolto

V. 2022 loma-ajan hoidon 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. Hoitojaksoit voivat olla muutamasta tunnista jopa viikon kestäviin hoitojaksoihin. 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 kakkossairaalana 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 vastaavilla olevia palveluja asukkaille.

Sosiaali- ja terveystalouden hallinto

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	-228 703	-30,9
Palkat ja palkkiot	-96 648	-277 228	-191 431	-30,9
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	-42 670	42,8
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	-305 573	-21,1
Toimintakate	-135 939	-62 479	9 427	-115,1
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	-135 939	-62 479	9 427	-115,1

Terveystalouden palvelut

Palvelualueen keskeiset tavoitteet

Lainsäädännön määrittelemien laadultaan hyvien ennaltaehkäisevien ja korjaavien terveydenhuollon palveluiden järjestäminen ja tuottaminen väestön terveystarpeiden ja talouden asettamien reunaehtojen puitteissa. Terveystalouden 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 rekrytoinnissa. 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 asiakaskontaktteissa hyödyntäen perinteisiä vastaanotto- ja puhelinkontakteja, sähköisiä palvelukaviana ja matalan kynnyksen yksikköä, Hyvinvointipiste Linjuria, Yhteistyön jatkaminen yleishyödyllisten 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 ammattihenkilöstä vaikeuttaa toimintaa ja uhkana on hoitoon pääsyn määräaikojen ylittyminen erityisesti terveysasemilla ja sairaansijojen sulkeminen terveyskeskussairaalaissa, mikä puolestaan johtaa siirtoviivemaksujen nousuun. Sairaalanmäen M-siiven ja terveyskeskussairaalan sisäilmaongelmat ja jatkuvat korjaustarpeet hankaloittavat toimintaa ja kerryttävät ylimääräisiä kustannuksia. Potilastietojärjestelmä Efficia 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 nousee, korona-pandemian lisäämä lasten ja nuorten pahoinvointi, päihdeongelma ja sen aiheuttamat lieveilmiöt sekä heikentyvä väestön sosioekonominen tilanne lisäävät terveyspalveluiden tarvetta. Tämän palvelutarpeen täyttämisen edellyttää riittävä henkilöstö ja lisää myös mm. laboratorio-, kuvantamis-, hoitotarvike ja laitoshuollon kustannuksia sekä näkyy terveydenhuollon toimintamenojen kasvuna.

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri on antanut ennakoilmoituksen Salon maksuosuudesta vuodelle 2022. Arvio perustuu vuoden 2021 tähän mennessä kertyneisiin kustannuksiin ja etukäteisarvioon loppuvuoden kustannuksista. Arvion mukaan Salon maksuosuus on 76.142.659 euroa sisältäen oletuksen 8 prosentin 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 vastaavasti. 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 vähentä-

miseksi. Toimipisteessä jatketaan hyvin sujunutta yhteistyötä potilasjärjestöjen ja yleis-
hyödyllisten 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. 4.600 euroa/vuosi+sivukulut, mutta seurannaisvaikutus vapautuvien asiakasajojen osalta puolestaan kustannuksia säästävää.

Tulevaisuuden hyvinvointialueella tavoitteena on sairaalahoitojaksojen 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 matkustusaikaa. Hyvinvointialueen aloittaessa toimintansa on suunnitelmassa myös selkeä sairaalapaikkojen vähentäminen sekä perusterveydenhuollosta että erikoissairaanhoidosta. Tämä lisää painetta sairaalatasoisen hoidon toteuttamiseen kustannustehokkaammin kotioloissa kotisairaalan turvin. Ehdotetaan yhden erikoislääkärin viran perustamista kotisairaalaan. Lääkäri työpanosta käytetään myös päivystyksessä. Lisäksi ehdotetaan yhden sairaanhoitajan toimen perustamista, jotta asiakastarpeeseen pystytään vastaamaan huomioimalla asiakkaan oma tahto.

Erikoislääkärijohtoisessa terveyskeskussairaalaan 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. Terveyskeskussairaalaan 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 hoitajaksojen pidentymiseen ja on johtanut henkilökunnan uupumiseen. Lisäksi uusien työntekijöiden rekrytointi on ollut haastavaa. Ehdotammekin 45 potilaspaikkaisten osastojen 1 ja 2 jakamista kahdeksi 20 potilaspaikan osastoiksi, 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. Harjoittelijakso perustuu Turun yliopiston kanssa tehtyyn yhteistyösopimukseen ja auttaa hoitokausäädösten noudattamisessa. Ehdotetaan yhden puheterapeuttiharjoittelijan neljän kuukauden pituista määräaikaista palvelussuhdetta.

Fysiatrinen jatkaa Työllisyyspalveluiden kanssa tehtävää yhteistyötä jakamalla 50 prosenttia erikoistuvan lääkärin työpanoksesta ja palkkakustannuksista pitkäaikaistyöttömien työkyvyn selvittämiseksi. Mikäli laaditun lääkärinlausunnon perusteella pitkäaikaistyöttömien 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 sairaanhoitopiiriin 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. Esitämme yhden psykologin viran perustamista helpottamaan salolaisten asiakkaiden avohoidon palveluiden saatavuutta.

Opiattikorvaushoitoa saavien asiakkaiden määrä lisääntyy myös v. 2022. Korvaushoidon lääkekustannuksia kasvattaa korvaushoitolääkkeiden lisäksi lakisääteiset C-hepatitiin hoitoon käytettävät ja pistoksina annettavat lääkkeet. Kustannuksia nostaa myös Päihdesairaalassa toteutettavat välttämättömät hoitajakset.

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. Mielen-terveyskuntoutuksen 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.
- Lääkemääräämisoikeuden omaavien hoitajien kouluttaminen ja osaamisen parempi hyödyntäminen sekä päivystyksessä että terveysasemilla. Panostus asiakkaan ensi-kontaktiin.
- Kehitetään toimintaa siten, että potilaan tullessa lääkärin vastaanotolle ovat mahdollisesti tarpeelliset tutkimustulokset jo valmiina. Tutkimusten arviointi tapahtuu ennen vastaanottoa konsultoiden lääkäriä terveysasemalla yhdessä sovittujen pelisääntöjen mukaan.
- Osallistutaan yhden terveydenhoitajan työpanoksella maakunnallisen sote-hankkeeseen, jossa kehitetään asiakasohjausta. Työparina terveydenhoitajalla on sosiaali-ohjaaja. Salon pilottihankkeen tavoitteena on luoda malli tavoittaa ja ohjata asiakkaita sujuvasti jo olemassa oleviin monipuolisiin palveluihin.
- Suun terveydenhuollon peruspalveluiden saavutettavuuden yhdenvertaistaminen kaupungin alueella.

Tuloslaskelma, ulkoinen

201 TERVEYDENHUOLLON PALVELUT	TP 2020	TA+MUUT. 2021	LTK 2022	Ero%
Toimintatuotot				
Myyntituotot	2 326 276	2 118 468	1 712 015	-19,2
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	6 892 903	-7,2
Toimintakulut				
Henkilöstökulut	-31 729 540	-34 686 050	-35 649 198	2,8
Palkat ja palkkiot	-24 886 066	-27 129 278	-28 162 840	3,8
Henkilösivukulut	-6 843 474	-7 556 772	-7 486 358	-0,9
Eläkekulut	-5 993 944	-6 544 265	-6 409 959	-2,1
Muut henkilösivukulut	-849 529	-1 012 507	-1 076 399	6,3
Palvelujen ostot	-81 901 221	-86 874 659	-90 687 072	4,4
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-4 224 473	-4 406 891	-4 877 777	10,7
Avustukset	-274 261	-256 555	-276 555	7,8
Muut toimintakulut	-1 668 318	-1 603 444	-1 865 474	16,3
Toimintakulut	-119 797 813	-127 827 599	-133 356 076	4,3
Toimintakate	-113 128 864	-120 402 519	-126 463 173	5,0
Rahoitustuotot ja -kulut				
Muut rahoituskulut	0	-110	-96	-12,7
Rahoitustuotot ja -kulut	0	-110	-96	-12,7
Vuosikate	-113 128 864	-120 402 629	-126 463 269	5,0

201 TERVEYDENHUOLLON PALVELUT	TP 2020	TA+MUUT. 2021	LTK 2022	Ero%
Poistot ja arvonalentumiset Suunnitelman mukaiset poistot	-411 280	-425 427	-414 343	-2,6
Poistot ja arvonalentumiset	-411 280	-425 427	-414 343	-2,6
Tilikauden tulos	-113 540 144	-120 828 056	-126 877 612	5,0
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	-113 540 144	-120 828 056	-126 877 612	5,0

Vanhuspalvelut

Palvelualueen keskeiset tavoitteet

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

Palvelualueen merkittävimmät riskit

- Henkilökunnan saatavuus ja työntekijöiden jaksaminen henkilökunnan huonon saatavuuden, toimitilojen sijainnin ja toiminnallisuuden sekä kasvavan työ määrän johdosta
- 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.
- Toiminnan kehittämiseen ja hyvinvointialueen vaatimaan suunnittelutyöhön ei ole riittävästi resursseja
- 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 terveystoimen palveluista on kirjattu, että vuoden 2025 jälkeen ei ole enää selkeää palvelumuotoa kuin pitkäaikainen sosiaalihuollon laitoshoidon (vanhainkotihoidon) vaan ympärivuorokautinen hoito on järjestettävä tehostettuna palveluasumisena

Palvelualueen painopisteet ja toimintamenojen ja tulojen perustelut

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 –ärkihankkeessa kehitettiin maakunnallisesti palveluohjausta ja omaishoitoa. Kompassi –ärkihankkeessa 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. Ikäkeskustoimintaa kehitetään niin fyysisen palvelun kuin virtuaalisen toiminnan osalta. Myös uusia toiminnan tarkoitusta vastaavia malleja sekä yhteistyömahdollisuuksia haetaan.

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 palveluvalikon laajentuessa. Lisäksi palvelutarpeen arviointien määrä on kasvanut. Asiakkaiden palvelutarve 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. Määrärahavaraus 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 toteutukseen 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 kehittämisohjelmassa. 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 käytettävissä 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 ympäri vuorokautiseen hoitoon että kevyempiin asumis- ja palveluratkaisuihin lisääntyy vuosittain merkittävästi ikääntyneiden määrän kasvaessa. Vuosien 2022–2025 aikana tarvitaan arviolta 20 asumispalvelupaikkaa/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 vuorokautisessa hoidossa siirrytään työvaatteiden osalta vuokratekstiileihin, joka vähentää yksiköissä tapahtuvaa pyykkihuoltoa eli välillistä työtä.

Ympäri vuorokautisen 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. Salossa 0,7 henkilöstömitoitus tarkoittaa 40 hoitajan lisätarvetta vuonna 2023. Henkilöstömitoituksen laskennassa otetaan huomioon vain välitöntä asiakastyötä 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 laittoa 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 määriteltävien valtionosuustehtävien järjestämisestä aiheutuviin edellä mainittuihin kustannuksiin. Uusista tehtävistä, kuten vanhuspalvelulain muutoksesta, aiheutuvat kustannukset korvataan täysimääräisesti. Peruspalvelujen valtionosuus määräytyy valtionosuuslaissa määriteltävien 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	-32 026 790	7,5
Palkat ja palkkiot	-22 907 999	-23 858 621	-25 800 719	8,1
Henkilösivukulut	-5 673 329	-5 939 960	-6 226 071	4,8
Eläkekulut	-4 889 366	-5 053 349	-5 245 111	3,8
Muut henkilösivukulut	-783 963	-886 611	-980 960	10,6
Palvelujen ostot	-7 395 885	-10 194 788	-12 030 578	18,0

220 VANHUSPALVELUT	TP 2020	TA+MUUT. 2021	LTK 2022	Ero%
Aineet, tarvikkeet 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	-49 211 776	10,6
Toimintakate	-30 276 872	-33 491 730	-39 022 407	16,5
Poistot ja arvonalentumiset				
Suunnitelman mukaiset poistot	-16 085	-16 118	-13 610	-15,6
Poistot ja arvonalentumiset	-16 085	-16 118	-13 610	-15,6
Tilikauden tulos	-30 292 957	-33 507 848	-39 036 017	16,5
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	-30 292 957	-33 507 848	-39 036 017	16,5

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

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 henkilöresursssia. Perheiden palveluihin on useana aiempaan vuonna haettu talousarvion toimistosiihteeriä. Sosiaalityöntekijöiden tekemän toimistotyön vähentämiseksi ja lakimuutosten (mm. asiakasmaksulaki, lastensuojelulaki) aiheuttaman toimistotyön lisääntymisen vuoksi toimistosiihteeri 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. Vuodenvaihte 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 määräaikaaisesti henkilöresursssia, jotta välttämätön suunnittelu, työntekijöiden koulutus ja järjestelmän prosessimuutokset mahdollistuvat. Lisäresursssia tarvitaan myös korvaamaan järjestelmän vastuukäyttäjän työpanosta, jota Kanta-hankkeen ma. projekti-suunnittelija 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 psykologiopiskelijoiden 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. Tavoitteena on, että vuoden 2022 aikana myös virka-ajan sosiaalipäivystys siirtyy maakunnallisen sosiaalipäivystyksen hoidettavaksi.

Sosiaalityön palveluissa jatketaan edelleen SHQS -laatujärjestelmän 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 työpareja 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. Keskeisenä kehitystarpeena on ollut asiakasvirtauksen ja -ohjauksen tehostaminen, joka on 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 kokonaislisäys virkojen määrään on yksi.

Maahanmuuttajapalveluiden kotouttamistyötä tehdään kiintiöpakolaisten ja oleskeluluvan saaneiden turvapaikanhakijoiden kanssa. Sosiaalipalveluja annetaan myös muille maahanmuuttajille. Maahanmuuttajapalvelut tekevät tiivistä yhteistyötä perheteriimin ja lastensuojelun kanssa systeemisellä 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 alaikäinenä 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 ansiosta. Rakenteellinen palvelutarpeen arviointi varmistaa huolellisesti perustellut ja asiakkaan tarpeen mukaiset päätökset. Tasalaituisen päätösprosessin uhkana on ollut lähes kaksi vuotta kestänyt vaje ja vaihtuvuus henkilöstössä. Syyskuussa 2021 vammaispalvelutiimin kaikki virat ja tehtävät on täytetty vakituisilla työntekijöillä. Henkilökunnan pysyvyys ja ammattitaito takaavat päätösprosessin sujuvuuden ja oikein kohdenneet 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 (ympäri vuorokautisen) 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 -vuotiailla lapsilla 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 erityishuoltopiiriin 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 ryhmäjaossa, joten ohjaajan työsuhte 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 määrätyle työntekijälle.

Päivätoiminnan siirtyessä Päivähelmeen on toimintaa voitu edelleen kehittää ja monipuolistaa. Päivätoiminnassa on uusien asiakkaiden ja henkilöstöressurssien 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 Pahkavuoren 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 erityishuoltopiiri (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, kokemus-asiiantuntijoiden käyttö) ja hyödynnetään säännönmukaisesti kerättyä asiakaspalautetta palveluiden kehittämisessä
- palvelutarpeen määrääjoissa 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 sosiaalityöntekijöiden vaihtuvuutta ei ole saatu mainittavasti hillittyä. Työ Salon työnantajamielikuvan vahvistamiseksi jatkuu ja yksi keino olisi uusien sosiaalityöntekijöiden työn alun nykyistä vahvempi tukeminen. Salo on ollut mukana Varsinais-Suomen osaamiskeskuksen ja Turun yliopiston mentorointihankkeessa, jossa on luotu kuntien käyttöön mentorointimalli. Mallissa uuden sosiaalityöntekijän perehdyttämisyksikön jälkeen työntekijä saa edelleen tukea työyhteisöltä ja esimieheltä ammatillisessa kehityksessään ja sosiaalityöntekijän ammatti-identiteetin rakentumisessa 10-12 kuukautta kestävästä mentoroinnista avulla. Jotta mentorointi olisi kokeneelle sosiaalityöntekijälle mielekästä, mallissa ehdotetaan mentorille maksettavaa palkkiota, joka olisi suuruudeltaan 400 euroa / mentorointisuhte vuoden ajan.

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 toimistosuhteet kuormittavat kohtuuttomasti. Toimistosuhteilla on tällä hetkellä myös ns. vaarallisia työyhdistelmiä, joita ei ole aina mahdollista muuttaa toimistosuhteiden vähäisen määrän vuoksi. Vuodelle 2021 saatiin kaupungin sisäisin järjestelyin toimistosuhteiresursseja. 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 työaikaasi asiakastyöhön. Vuoden 2021 talousarviossa toimistosuhteen työsuhte siirrettiin vuodelle 2022 ja jälleen esitetään, että vuodelle 2022 perustetaan toimistosuhteen 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 220.000 euroa. Adoptioneuvonnan, tulkkauksipalveluiden ja sosiaalihuoltolain mukaisten valvottujen tapaamisten kustannuksista vastaavat kunnat oman tarpeensa mukaisesti. Valvottujen tapaamisten määrä on kasvanut ja tulee tehtyjen arvioon 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.

Lastenpsykiatrinen 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 lakisäästeiden määräaikojen puitteissa. Palvelutarpeen arvioinnin määräajoissa pysyminen on tuottanut jo pitkään hankaluuksia sosiaalityöntekijöiden vaihtuvuudesta ja kuormittuneisuudesta johtuen. Vuonna 2020 93,6 prosenttia arvioinnista toteutui lakisääteisen kolmen kuukauden määräajan puitteissa. Vuonna 2019 vastaava luku oli 93,4 prosenttia. Kuluneen vuoden aikana tilanne on hieman kohentunut ja kesäkuuhun 2021 mennessä 2,4 prosenttia (vuonna 2020 10 prosenttia) 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 tulkkauksipalvelujen 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.

Hyvinvointialueiden perustamiseen 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 mukaisesti palveluiden järjestämiseksi. Lain noudattamiseksi ja tavoitteiden saavuttamiseksi sosiaalihuoltolain mukaisiin palveluihin esitetään tuntuja henkilöstö- ja ostopalvelumäärärahalisäyksiä. Mikäli ehkäiseviä palveluita ei tässä vaiheessa vahvisteta, pysyy painopiste raskaammissa palveluissa eli lastensuojelussa ja erikoissairaanhoidossa. Tämänhetkisen arvion mukaan palveluiden tarve sekä sosiaalihuoltolain mukaisissa palveluissa, että lastensuojelun palveluissa tulee lyhyellä aikavälillä lisääntymään.

Asiakas määrän 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 perheissä on tällä hetkellä 52 asiakasta/sostt. Tämän hetkisten linjausten myötä asiakasmäärän kasvu kohdistuu nimenomaisesti sosiaalityöntekijöiden asiakaskuntaan eli erityisen tuen asiakkaisiin. Näin ollen perheisiin esitetään perustettavaksi kaksi uutta sosiaalityöntekijän virkaa. Kustannusvaikutus 102.300 euroa.

Perheisiin 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 vaikeavuuden 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 kattaa ma. ohjaajien palkkakustannukset (n. 85.000 euroa).

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 usean vuoden ajan ja toiminnasta saatu asiakaspalaute on ollut todella hyvää. Perheissä 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 perheisiin nähdään systeemisen mallin onnistumisen ja työhyvinvoinnin lisäämisen edellytyksenä. Talousarviossa esitetään perheisiin etuuskäsittelijän (koordinaattori) viran perustamista. Kustannusvaikutus on 37.300 euroa.

Systeemisen toimintamallin vahvistamiseksi on perusteltua lakkauttaa perheisiin perhetyöntekijän työsuhte ja perustaa perheohjaajan työsuhte. Perheohjaaja tukee ja arvioi vanhemmuutta, perheen sisäisiä vuorovaikutustaitoja, vanhempien parisuhdetta sekä vahvistaa perheen sosiaalisia verkostoja ja ehkäisee syrjäytymistä. Perhetyöntekijän työn kohteena on useimmiten kasvatus, arjenhallinta sekä konkreettinen arjen tuki. Perhetyöntekijän konkreettiselle arjen avulla on edelleen tarvetta, mutta se tulee järjestää yhteistyössä varhaisen perhetyön ja kotipalvelun kanssa. Muutoksen myötä asiakkaille pystytään tarjoamaan vuorovaikutukseen perustuvaa perhetyötä omana työnä ostopalvelun sijaan ja laajentaa asiakkaille tarjottavaa palveluvalikoimaa mm. kotiin vietävän perhekuntoutuksen suuntaan.

Ostopalveluiden määrärahat ovat sosiaalihuoltolain mukaisissa palveluissa osoittautuneet liian pieniksi suhteessa tiedossa olevaan tarpeeseen. Vuoden 2021 talousarvion laadinnan yhteydessä perheisiin 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. Perheiden sosiaalihuoltolain mukaisten 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. Perheisiin tehtävien resurssi- ja määrärahalisäysten ansiosta asiakasvirran lastensuojeluun toivotaan vähitellen hidastuvan. Odotuksena on, että avohuollon työn vaikutus kasvaa ja ostopalveluiden käytön nousu taittuu. Perheiden palveluiden sisäin järjestelyin on mahdollista siirtää yksi tarvittavista viroista perhekuntoutuskeskus Paavolasta avohuoltoon. Siirrolla on tosin merkittäviä vaikutuksia perhekuntoutuskeskuksen 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 asiakasmäärästä huolimatta laajamittaisessa käytössä ja toiminnan edellytyksenä on pientien toimivuus. Kahden sosiaalityöntekijän vakanssin rinnalle tarvitaan siten yhden sijasta kaksi sosiaaliohjaajan vakanssia. Sisäin järjestelyin on mahdollista siirtää tarvittavat vakanssit perhekuntoutuskeskus Paavolasta avohuoltoon. Siirrolla ei ole kustannusvaikutusta perheiden palveluiden kokonaisbudjettiin. Siirto tarkoittaa laitospuoleisen perhekuntoutuksen päättymistä perhekuntoutuskeskus Paavolassa. Tarvetta laitospuoleiselle perhekuntoutukselle tulee lastensuojelussa olemaan edelleen, mutta tarve kohdistuu ympärivuorokautiseen palveluun sekä erityisesti vauvaperheille. Näiden asiakkaiden tarpeeseen on perhekuntoutuskeskus 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 laitospuoleista 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. Systeemisen toimintamallin perustana ovat viikoittaiset reflektiioitimet (heijastimet), joihin osallistuu sosiaalityöntekijöistä ja sosiaaliohjaajista koostuvan pientien lisäksi perheterapeutti (klinikko) ja johtava sosiaalityöntekijä (konsultoiva sosiaalityöntekijä). Tällä hetkellä pientien on kolme ja ne kokoontuvat kerran viikossa. Vuonna 2022 pientien 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 pientien konsultoivana sosiaalityöntekijänä. Tämä vapauttaisi johtavan sosiaalityöntekijän aikaa muiden esimestehtävien hoitamiseen. Em. vastuutehtävästä tulisi kuitenkin maksaa sosiaalityöntekijälle erilliskorvausta. Tätä varten talousarvioon esitetään ylimääräistä määrärahaa. Kustannusvaikutus n. 1.200 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 korottamisaineiden ja ennakkoarvion perusteella huolenpitojaksojen pitenemisen 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 nyky muodossaan 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 lapsiperheidelle. 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. Kalustehankintoihin on varattava määrärahoja vuodelle 2022. Uusittavaksi tulevat mm. ruokailupyöden tuolit, verhot sekä pakastin. Kustannukset ovat noin 6.000 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	-12 100 939	8,0
Palkat ja palkkiot	-8 352 593	-9 086 525	-9 838 378	8,3
Henkilösivukulut	-2 432 821	-2 116 417	-2 262 561	6,9
Eläkekulut	-2 139 394	-1 778 394	-1 887 881	6,2
Muut henkilösivukulut	-293 427	-338 023	-374 680	10,8
Palvelujen ostot	-26 945 696	-24 817 755	-28 724 351	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	-46 095 688	13,4
Toimintakate	-39 218 814	-36 953 589	-42 989 458	16,3
Rahoitustuotot ja -kulut				
Muut rahoituskulut	0	-20	-20	0,0
Rahoitustuotot ja -kulut	0	-20	-20	0,0
Vuosikate	-39 218 814	-36 953 609	-42 989 478	16,3
Poistot ja arvonalentumiset				
Suunnitelman mukaiset poistot	0	-13 229	-13 229	0,0
Poistot ja arvonalentumiset	0	-13 229	-13 229	0,0
Tilikauden tulos	-39 218 814	-36 966 838	-43 002 707	16,3
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	-39 218 814	-36 966 838	-43 002 707	16,3

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	4 242 547	-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	20 503 502	-8,6
Toimintakulut				
Henkilöstökulut	-71 208 915	-76 018 544	-80 005 630	5,2
Palkat ja palkkiot	-56 243 306	-60 351 652	-63 993 368	6,0
Henkilösivukulut	-14 965 610	-15 666 892	-16 012 262	2,2
Eläkekulut	-13 036 132	-13 420 467	-13 573 965	1,1
Muut henkilösivukulut	-1 929 478	-2 246 425	-2 438 297	8,5
Palvelujen ostot	-116 253 689	-121 917 089	-131 484 671	7,8
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-6 044 182	-5 986 392	-6 864 973	14,7
Avustukset	-7 796 877	-6 519 850	-7 224 909	10,8
Muut toimintakulut	-2 903 375	-2 894 228	-3 388 930	17,1
Toimintakulut	-204 207 038	-213 336 103	-228 969 113	7,3
Toimintakate	-182 760 488	-190 910 317	-208 465 611	9,2
Rahoitustuotot ja -kulut				
Muut rahoituskulut	0	-130	-116	-10,8
Rahoitustuotot ja -kulut	0	-130	-116	-10,8
Vuosikate	-182 760 488	-190 910 447	-208 465 727	9,2
Poistot ja arvonalentumiset				
Suunnitelman mukaiset poistot	-427 365	-454 774	-441 182	-3,0
Poistot ja arvonalentumiset	-427 365	-454 774	-441 182	-3,0
Tilikauden tulos	-183 187 853	-191 365 221	-208 906 909	9,1
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	-183 187 853	-191 365 221	-208 906 909	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	4 242 547	-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	20 623 502	-14,3
Toimintakulut				
Henkilöstökulut	-71 208 915	-76 018 544	-80 005 630	5,2
Palkat ja palkkiot	-56 243 306	-60 351 652	-63 993 368	6,0
Henkilösivukulut	-14 965 610	-15 666 892	-16 012 262	2,2
Eläkekulut	-13 036 132	-13 420 467	-13 573 965	1,1
Muut henkilösivukulut	-1 929 478	-2 246 425	-2 438 297	8,5
Palvelujen ostot	-119 921 304	-125 406 161	-135 414 674	8,0
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-6 068 528	-5 986 392	-6 864 973	14,7
Avustukset	-7 796 877	-6 519 850	-7 224 909	10,8
Muut toimintakulut	-5 566 712	-5 667 890	-6 237 468	10,0
Toimintakulut	-210 562 336	-219 598 837	-235 77 654	7,3
Toimintakate	-187 702 130	-195 536 051	-215 124 152	10,0
Rahoitustuotot ja -kulut				
Muut rahoituskulut	0	-130	-116	-10,8
Rahoitustuotot ja -kulut	0	-130	-116	-10,8
Vuosikate	-187 702 130	-195 536 181	-215 124 268	10,0
Poistot ja arvonalentumiset				
Suunnitelman mukaiset poistot	-427 365	-454 774	-441 182	-3,0
Poistot ja arvonalentumiset	-427 365	-454 774	-441 182	-3,0
Tilikauden tulos	-188 129 495	-195 990 955	-215 565 450	10,0
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	-188 129 495	-195 990 955	-215 565 450	10,0

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								
	Sosiaalityön 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	0	0	0	0	0	0
	211 LI/Rakennukset yhteensä	-105 736	-400 000	-135 000	-101 250	-33 750	0	0	0
	<i>Laajennusinvestoinnit yhteensä</i>	-105 736	-400 000	-135 000	-101 250	-33 750	0	0	0

Proj. nro	Selitys	TP 2020 €	MTA 2021 €	Kust.yht. 2022-2026	LTK 2022 €	TS 2023 €	TS 2024 €	TS 2025 €	TS 2026 €
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	-105 736	-400 000	-185 000	-151 250	-33 750	0	0	0
	Investointitulot								
	Investointitulot yhteensä	0	0	0	0	0	0	0	0
	Investoinnit, netto	-105 736	-400 000	-185 000	-151 250	-33 750	0	0	0

Investointisuunnitelman 2022-2026 perustelut

20 Laajennusinvestoinnit

211 LI/Rakennukset

Sosiaali- ja terveystaloudelliset palvelut

Terveystaloudellisten palvelujen

Sosiaalityön 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 sovittuun määräajan puitteissa kuukausivuokraan ja osa (arvio 50.000 euroa) lasketaan investoinniksi talousarvioon 2022.

20 Laajennusinvestoinnit

201 LI/Tietokoneohjelmistot

Sosiaali- ja terveystaloudelliset palvelut

Sosiaalityön palvelut

9667 Kanta II

Sosiaalityön 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, järjestelmäasennukset, konsultoinnin/ järjestelmän konfiguroinnin sekä asiaan liittyvät pääkäyttäjäkoulutukset. Käyttöönottoprojektista 75% laskutetaan vuonna 2022 ja loput vuodelle 2023.

211 LI/Rakennukset

Sosiaali- ja terveystaloudelliset palvelut

Terveystaloudellisten palvelujen

30 Uusinvestoinnit

Liitteet

Toimintatietokortit

200 Sote hallinto

Toiminta	TP 2020	MTA 2021	LTK 2022
Sosiaali- ja terveystalokunta			
Kokoukset	9	10	10
Kulut €	37 172	28 241	25 881
€ / kokous	4 130	2 824	2 588
Toimialahallinto			
Kulut €	88 527	115 007	15 936
Vakinaista henkilöstöä			
Kerhotilan ylläpito			
Kulut €	14 492	16 024	16 021
Edunvalvonta			
Asiakkaat			
Kulut €	337	250 702	269 767
€/asiakas			
Vakinaista henkilöstöä			
Tuotot €		325 000	315 000
Sote hallinto yhteensä			
Tuotot €	0	325 000	315 000
Kulut €	140 528	409 974	327 605
Netto €	-140 528	-84 974	-12 605

201 Terveyspalvelut

Toiminta	TP 2020	TA 2021	LTK 2022
Osaston hallinto			
Kulut €	545 893	532 903	581 780
Vakinaista henkilöstöä	7	7	7
Tuotot €	724 083	31 000	89 000
<u>Infotietona</u> varhe- ja eläkemenoperust. eläkevak.maksuku- lut			
Kulut €	1 614 977		
Kanttiinipalvelut			
Kulut €	181 164	210 860	202 559
Vakinaista henkilöstöä	3,5	3,5	3,5
Tuotot €	123 506	180 000	140 000
Keskitettyt palvelut, terveyden edistäminen			
Kulut €	754 731	941 563	2 031 326
Vakinaista henkilöstöä	8,5	6,5	6,5
Tuotot €	255 840	430 820	276 000
Hyvinvointipiste			
Asiakaskäynnit			
Kulut €	64 657	88 713	0
Henkilöstöä		1	
Terapia- ja asiantuntijapalvelut:			
Ravitsemusterapia			
Käynnit	629		600
Kulut €	110 507	119 302	121 656
Tuotot €		243	243
Vakinaista henkilöstöä	2	2	2
Avohoito:			
Lääkärikäynnit	40 086	57 000	53 000
sisältäen röntgen, laboratorio ym. tutkimukset			
Kulut €	11 811 631	11 478 299	14 152 643
€ / käynti	295	201	267
Tuotot €	964 585	1 488 369	1 251 923
Aikuisneuvontakäynnit	57 442	53 000	51 000
Kulut €	2 653 269	3 340 007	2 705 489
€ / käynti	46,19	63,02	53,05
Tuotot €	11 050	26 754	7 254

Toiminta	TP 2020	TA 2021	LTK 2022
Neuvolakäynnit	12 156	16 000	15 000
Kulut €	1 703 116	2 167 990	1 820 019
€ / käynti	140,10	135,50	121,33
Tuotot €	75 764	70 025	70 025
Kouluterveydenhoidon käynnit	18 015	25 000	23 000
Kulut €	916 510	960 681	1 286 034
€ / käynti	50,87	38,43	55,91
Tuotot €	50 620	86 000	62 000
Ennaltaehkäisevän lastensuojelun käynnit			
Kulut €	408 588	1 437	466 272
Avohoidon henkilökunta			
Lääkärit	39	36	36
Hoitajat	100	100	100
Muut	26	26	26
Päivystys ja kotisairaala: Päivystyskäynnit, ympärivuorokautiset	22 039	32 000	33 000
Kulut €	2 571 657	2 594 656	2 923 625
€ / käynti	116,69	81,08	88,59
Vakinaista henkilöstöä	19,5	19,5	19,5
Tuotot €	766 604	959 357	796 396
Kotisairaalan hoitopäivät	2 649	2 500	3 000
Kulut €	727 063	852 566	1 120 319
€ / hoitopäivä	274	341	373
Vakinaista henkilöstöä	6,5	6,5	6,5
Tuotot €	108 647	93 509	100 509
Kuntoutuspalvelut: Fysioterapiakuntoutuksen käynnit	23 114	24 000	24 000
Kulut €	1 535 795	1 788 904	1 783 214
€ / käynti	66,44	74,54	74,30
Vakinaista henkilöstöä	28	30	30
Tuotot €	337 662	334 717	75 000
Puheterapiakäynnit	2 764	2 800	2 800
Kulut €	298 325	355 193	362 395
€ / käynti	107,93	126,85	129,43
Vakinaista henkilöstöä	5	5	5
Tuotot €	2 520	1 452	1 700
Toimintaterapiakäynnit	2 506	2 400	2 400
Kulut €	209 550	279 380	322 297
€ / käynti	83,62	116,41	134,29
Vakinaista henkilöstöä	4	3	3
Tuotot €	3 502	4 071	4 071
Fysiatriakäynnit	2 044	1 400	1 400
Kulut €	281 620	348 306	340 955
€ / käynti	138	249	244
Vakinaista henkilöstöä	2	2	2
Tuotot €	48 755	693	53 380
Jalkaterapiakäynnit	1 032	1 100	1 100
Kulut €	59 042	70 200	69 130
€ / käynti	57	64	63
Tuotot €		10 235	10 235
Vakinaista henkilöstöä	1	1	1
Kuntoutuspalvelujen sos.työn käynnit	1 161	300	300
Kulut €	65 597	82 284	75 799
€ / käynti	57	274	253
Suunterveydenhuollon palvelut: Hammaslääkäri- ja hoitajakäynnit	38 095	45 000	42 000
Kulut €	5 216 288	5 733 228	5 368 500
€ / käynti	137	127	128
Vakinaista henkilöstöä	65	65	65
Tuotot €	1 842 501	2 205 800	2 183 800
Suuhygienistikäynnit	12 120	16 000	12 700
Kulut €	642 459	677 595	707 541
€ / käynti	53,01	42,35	55,71
Vakinaista henkilöstöä	11	11	11

Toiminta	TP 2020	TA 2021	LTK 2022
Työterveyshuolto			
Työterveyshuollon käynnit	8 073	13 000	0
Kulut €	1 583 081	1 723 599	0
€ / käynti	196,10	132,58	
Vakinaista henkilöstöä	24	24	0
Tuotot €	1 242 272	1 467 857	0
Terveyskeskussairaala			
Terveyskeskussairaalan hoitopäivät	34 312	37 000	32 500
Kulut €	12 056 766	12 365 686	13 293 379
€ / hoitopäivä	351	334	409
Vakinaista henkilöstöä	128	128	128
Tuotot €	1 057 346	1 152 688	1 109 341
Erikoissairaanhoidon ostopalvelu			
TYKS			
Hoitopäivät	23 974		
Hoitojaksot	6 173		
Poliklinikkakäynnit	88 031		
Kulut €	61 789 497	58 918 793	61 000 000
Salon aluesairaala			
Eläkemenoperusteinen eläkevakuutusmaksu €	576 786	624 622	550 000
Psykiatria			
Hoitopäivät	8 358	8 000	8 000
Hoitojaksot	393	350	350
Poliklinikkakäynnit	27 566	32 000	32 000
Kulut €		8 000 000	8 000 000
Muut yksiköt			
Kulut €		1 004	
Ensihoidon ja päivystyksen liikelaitos	1 741 500	1 883 364	1 800 000
Valmiuden ylläpitomaksu			
Kalliin hoidon tasaus ja erit.velv. maksu €	5 069 269	4 767 901	4 823 499
Kulut yhteensä €	69 177 052	74 195 684	76 173 499
Päihdetyön palvelut:			
Päihdehuolto ostopalveluna			
Avopalvelujen Kulut €	1 163 849	1 378 657	
Laitospalvelujen Kulut €	1 024 163	986 669	
Asumispalvelujen Kulut €	785 063	523 075	
Kulut yhteensä €	2 973 075	2 888 401	3 443 849
Korvaushoidon hoitokäynnit	9 500	9 500	9 500
Kulut €	608 791	950 362	949 574
€ / hoitokäynti	64,08	100,04	99,96
Vakinaista henkilöstöä	5	5	5
Mielenterveystyön palvelut:			
Mielenterveystyön aikuispalvelut	6 428	7 000	7 000
Kulut €	1 315 535	1 490 863	1 470 787
€ / käynti	204,66	212,98	210,11
Tuotot €	6 395	3 250	3 250
Vakinaista henkilöstöä	14	14	14
Palveluasuminen			
Hoitopäivät	9 608	10 500	10 500
Kulut €	925 022	993 590	956 724
€ / hoitopäivä	96,28	94,63	91,12
Vakinaista henkilöstöä	13	13	13
Palveluasuminen ostopalveluna			
Hoitopäivät	5 600	5 600	5 600
Kulut €	841 945	937 179	1 086 023
€ / hoitopäivä	150	167	194
Palveluasumisen tuotot yhteensä €	290 764	338 968	650 504
Päivätoiminnan toimintapäivät	4 749	6 500	6 500
Kulut €	203 268	150 000	153 309
€ / toimintapäivä / kävijä	42,80	23,08	23,59
Vakinaista henkilöstöä	2	2	2
Tuotot €	10 705	10 000	10 000
Työtoiminnan toimintapäivät	4 717	3 800	3 800
Kulut €	390 889	560 620	501 647
€ / toimintapäivä / asiakas	82,87	147,53	132,01
Vakinaista henkilöstöä	4	4	4
Tuotot €	15 585	10 000	12 000
Mielenterveystyön laitospalvelujen järjestämisestä jäänyt eläkemenoperusteinen eläkevakuutusmaksu €			

Toiminta	TP 2020	TA 2021	LTK 2022
Terveyspalvelut yhteensä			
Tuotot €	7 932 311	8 892 080	6 892 903
Kulut €	120 832 886	128 880 051	134 470 344
Netto €	-112 900 575	-119 987 971	-127 577 441

220 Vanhuspalvelut

Toiminta	TP 2020	MTA 2021	LTK 2022
Osaston hallinto			
Kulut €	418 476	411 549	450 825
Varhaiseläkemenoperusteinen määräraha, käyttö palveluilla			
Vakinaista henkilöstöä	2	2	2
Tuotot €	0	220	220
<u>Infotietona</u> varhe- ja eläkemenoperust. eläkevak.maksukulut			
Kulut €	805 812		
Vanhusneuvosto			
Kokoukset			
Kulut €	47		
Ikäkeskustoiminta			
Kulut €	122 154	109 897	127 169
Kävijöitä			
Projektit			
Kulut €	9 276		3 447
Henkilöstöä			
Tuotot €	11 131		7 332
Myönnetyt toimintatuet ja avustukset			
Kulut €	1 385 752	1 600 422	1 004 987
Saadut avustukset			
Sotilasvammalain mukainen korvaus valtiolta			
Tuotot €	2 111 290	986 424	954 422
Palvelunohjaus ja muistitoiminta (aikaisemmin neuvontapalvelut)			
Asiakkaat	1 164	1 500	1 500
Kulut €	112 852	733 596	613 684
€ / asiakas	96,95	489,06	409,12
Vakinaista henkilöstöä	2	2	2
Kuntoutus			
Käynnit	5 906	6 600	6 500
Kulut €	583 115	630 156	672 573
€ / käynti	98,73	95,48	103,47
Vakinaista henkilöstöä	13	13	13
Tuotot €	20 120	18 000	18 000
Omaishoidontuki			
Asiakkaat	446	450	465
Omaishoidontuki	1 982 199	1 795 594	2 047 197
Tuen myöntämisen muut kulut	310 737	371 125	466 999
Kulut yhteensä €	2 292 936	2 166 719	2 514 196
Vakinaista henkilöstöä	2,5		3,0
€ / asiakas	5 141	4 815	5 282
Kotihoito ja tukipalvelut			
Omana palveluna			
Käynnit	396 260	410 000	440 000
Kulut €	11 107 554	12 277 919	13 706 716
€ / käynti	28,03	29,95	#ARVO!
Tunnit	132 595	128 000	145 000
€ / h (asiakkaan luona käytetty, sisältäen hoitotarvikkeet)	83,77	95,92	94,53
Säännöllisen kotihoidon asiakkaat	1 256	1 350	1 400
Tukipalvelu asiakkaat	880	400	400
Tilapäisen kotihoidon asiakkaat	701	400	750
Vakinaista henkilöstöä	208	208	223
Tuotot €	2 028 850	2 241 273	1 801 506
Ostopalveluna hankitut tukipalvelut			
Asiakkaat	123	750	750
Kulut €	1 032 205	901 086	966 664
Tuotot €	622 292	629 274	600 740

Toiminta	TP 2020	MTA 2021	LTK 2022
Vanhusten päivätoiminta ostopalveluna			
Toimintapäivät	2 000	2 000	2 000
Kulut €	137 478	205 111	180 000
€ / toimintapäivä	69	103	90
Tuotot €	31 480	32 515	55 000
Palveluasuminen			
Käynnit	39 681	38 000	43 000
Kulut €	573 612	518 512	883 140
€ / käynti	14,46	13,65	20,54
Vakinaista henkilöstöä	8	8	8
Tuotot €	68 898	170 000	101 116
Tehostettu palveluasuminen			
Hoitopäivät	54 910	63 000	60 000
Kulut €	8 843 426	9 545 473	10 401 857
€ / hoitopäivä	161	152	173
Vakinaista henkilöstöä	124	124	133
Tehostettu palveluasuminen ostopalveluna			
Hoitopäivät	41 027	40 000	40 000
Kulut €	5 567 681	6 316 327	6 345 170
€ / hoitopäivä	165	158	159
Palvelusetelillä			
Kulut €	1 210 023		1 253 175
Palveluasumisen tuotot yhteensä €	3 614 535	3 746 946	3 654 251
Hoivakotihoito			
Hoitopäivät	79 923	82 500	79 000
Kulut €	12 781 746	13 339 814	14 728 094
€ / hoitopäivä	160	162	186
Vakinaista henkilöstöä	172	172	183
Tuotot €	3 153 594	3 328 876	3 116 782
Vanhuspalvelut yhteensä			
Tuotot €	11 662 190	11 153 528	10 309 369
Kulut €	46 178 333	48 756 581	53 851 697
Netto €	-34 516 143	-37 603 053	-43 542 328

240 Sosiaalityön palvelut

Toiminta	TP 2020	MTA 2021	LTK 2022
Osaston hallinto			
Kulut €	418 453	413 654	414 122
Vakinaista henkilöstöä	2	2	2
<u>Infotietona</u> varhe- ja eläkemenoperust. eläkevak.maksuku- lut			
Kulut €			
Myönnettyt toimintatuet ja avustukset			
Kulut €	70 071	80 000	113 922
Projektit			
Projektien määrä	1		
Kulut €	45 105		
Henkilöstöä			
Tuotot €	75 205		
Aikuis- ja vammaissosiaalityö:			
Aikuissosiaalityö			
Asiakkaita	1 085	1 250	1 350
Kulut €	1 038 379	1 181 443	1 300 993
€ / asiakas	957	945	964
Vakinaista henkilöstöä	18	19	21
Tuotot €			14 591
Toimeentulotuki, ei maahanmuuttajat			
Tuen piirissä olevat kotitaloudet	684	680	680
Kulut €	161 751	175 000	185 000
€ / kotitalous	236	257	272
Tuotot €	10 856	8 500	7 500
Maahanmuuttajapalvelut			
Kotitalouksia	80	175	80
Kulut €	195 647	326 700	203 495
€ / asiakas	2 446	1 867	2 544
Vakinaista henkilöstöä	3	3	3

Toiminta	TP 2020	MTA 2021	LTK 2022
Toimeentulotuki			
Tuen piirissä olevat kotitaloudet	42	35	35
Palveluasuminen ostopalveluna			
Asiakkaita	22	21	23
Kulut €	325 161	295 000	320 000
€ / asiakas	14 780	14 048	13 913
Tuotot €	572 176	685 065	637 000
Muut aikuissosiaalityön ostopalvelut velkaneuvonta, parisuhdeneuvonta ym.			
Kulut €	588 452	620 000	635 000
Perhesosiaalityö:			
Kasvatus- ja perheneuvola			
Asiakkaita	570	570	600
Kulut €	686 317	684 415	777 226
€ / asiakas	1 204	1 201	1 295
Vakinaista henkilöstöä	10	10	10
Tuotot €	5 163	4 700	4 700
Perheoikeudelliset palvelut			
Asiakkaita	755	950	1 000
Kulut €	219 688	230 465	220 986
€ / asiakas	291	243	221
Vakinaista henkilöstöä (ostopalv. 1.4.2020 alkaen)	2	0	0
Palvelutarpeen arviointi ja palveluohjaus			
Asiakkaita	2 390	1 300	1 800
Kulut €	809 938	849 967	916 782
€ / asiakas	339	654	509
Vakinaista henkilöstöä	13	11	13
Sosiaalihuoltolain mukaiset palvelut			
Asiakkaita	446	620	700
Kulut €	1 508 799	1 678 002	2 218 059
€ / asiakas	3 383	2 706	3 169
Vakinaista henkilöstöä	26	26	28
Tuotot €	25 263		
Lastensuojelun avohuolto			
Asiakkaita		400	400
Kulut €		3 073 717	
€ / asiakas		7 684	0
Vakinaista henkilöstöä		13	21
Avohuolto omana palveluna:			
Asiakkaita	361		160
Kulut €	1 166 808		1 811 291
€ / asiakas	3 232		11 321
Vakinaista henkilöstöä	15		
Avohuolto ostopalveluna:			
Asiakkaita	230		240
Kulut €	2 970 618		3 155 000
€ / asiakas	12 916		13 146
Lastensuojelun sijaishuolto			
Asiakkaat		152	152
Kulut €		8 341 001	
€ / asiakas		54 875	0
Vakinaista henkilöstöä			
Sijaishuolto omana palveluna:			
Asiakkaat	38		50
Kulut €	1 795 476		1 844 447
€ / asiakas	47 249		36 889
Vakinaista henkilöstöä	10		14
Sijaishuolto ostopalveluna:			
Asiakkaat	131		152
Kulut €	7 358 161		7 335 624
€ / asiakas	56 169		48 261
Lastensuojelun jälkihuolto			
Asiakkaat	88	110	120
Kulut €	504 390	645 301	588 218
€ / asiakas	5 732	5 866	4 902
Tuotot €	1 153 256	920 000	915 175

Toiminta	TP 2020	MTA 2021	LTK 2022
Lastensuojelun vastaanottoyksikkö Paavola			
Asiakkaat	39	45	45
Kulut €	728 894	681 966	787 573
€ / asiakas	18 690	15 155	17 502
Vakinaista henkilöstöä	10		10
Lastensuojelun laitosperhekuntoutus Paavola			
Asiakkaat	19	27	10
Kulut €	204 384	265 209	41 277
€ / asiakas	10 757	9 823	4 128
Tuotot €	14 267		
Vakinaista henkilöstöä			
Vammaistyö:			
Vammaispalvelut			
Asiakkaat	1 323	1 437	1 319
Erityinen järjestämisvelvollisuus €	9 087 838	8 334 534	9 711 688
Muut kulut €	594 596	1 120 852	781 892
€ / asiakas	7 319	6 580	7 956
Vakinaista henkilöstöä	6	6	6
Tuotot €	343 314	980 998	483 513
Vammaisavustukset			
Asiakkaat	132	200	139
Kulut €	358 643	324 000	318 000
€ / asiakas	2 717	1 620	2 288
Vammaisten omaishoidontuki			
Asiakkaat	182	195	152
Kulut €	1 227 025	1 318 793	1 277 987
€ / asiakas	6 742	6 763	8 408
Kehitysvammaisten asumispalvelut			
Asiakkaat	93	85	93
Kulut €	4 601 277	4 409 950	4 766 146
€ / asiakas	49 476	51 882	51 249
Vakinaista henkilöstöä	67	66	66
Kehitysvammaisten asumispalvelu ostopalveluna			
Asiakkaat	46	48	48
Kulut €	4 541 724	3 865 689	4 634 198
€ / asiakas	98 733	80 535	96 546
Tuotot €	958 614	855 492	903 441
Kehitysvammaisten työ- ja päivätoiminta			
Asiakkaat	172	154	150
Kulut €	2 202 994	2 702 546	2 770 667
€ / asiakas	12 808	17 549	18 471
Vakinaista henkilöstöä	25	25	25
Tuotot €	107 591	237 423	140 310
Sosiaalityön palvelut yhteensä			
Tuotot €	3 265 705	3 692 178	3 106 230
Kulut €	43 410 589	41 618 204	47 129 593
Netto €	-40 144 884	-37 926 026	-44 023 363