

OPERATIIVINEN SOPIMUS 2018: tilinpäätöksen raportointi

Hyvinvointitoimiala

Palvelualue: Terveyspalvelut

1 Taloudelliset tavoitteet

1.1 Määrärahat

1.000 €	TP 2017	TAM 2018	TP 2018
Tulot	20 299	20 800	20 962
Menot	108 732	114 117	117 628
Netto	88 433	93 317	96 666
Muutos-%	7,3%		+3,6 %

2 Resurssien käyttö

2.1 Työvoiman käyttö

	TP 2017	TAM 2018	TP 2018
Htv	1370,5	-	1277,0
Palkat ja palkkiot	57 613 954	53 926 512	54 768 128
Sijaistus %	65,2%	66,2	64,8
Sairauspoissaolo	4,3%	4,2	4,1

3 Tunnusluvut

3.1 Tavoitteelliset tunnusluvut

Tunnusluku	Toteuma 2016	Toteuma 2017	Tavoite 2018	Toteuma 2018
Terveysasemat				
Vuosikustannukset/asiakas	224	224	235	234
Sähköinen asiointi (asiakasta) Vastaanottokäyntien määrä /pv /lääkäri	6770. 13,7 /pv /tkl	10 599 13,79	12 000 12	14 968 12,3
Peittävyys:				
• koko väestö	41,9 %	41,6 %	42%	40,7 %
• 65 vuotta täyttäneet	70,6 %	73,9 %	72%	73,3 %
Suun terveydenhuolto				
Asiakkaat	58 895	60 686	63 000	60 821
Käynnit (kum):				*Seurantatapa on muuttunut
• Ostopalvelu	1 320	Ei ole	-	23 791
• Opetushammashoito	22 377	22 137	22 000	19 593
• Erikoishammashoito	12 222	11 983	13 000	129 636
• Perushammashoito:	116 010	116 094	130 000	84 894
o hammaslääkäri	67 131	6 5718	75 000	36 482
o suuhygienisti	39 861	41 957	45 000	8 186
o hammashoitaja	9 018	8419	10 000	27 812
• Kiireellinen hoito (sisältyy 2018 ed lukemiin)	25 631	25 852	25 000	1 378
• Alueellinen päivystys	1 970	2335	2000	
Vastaanottokäyntien määrä /pv /hammaslääkäri (* perustuu vanhaan laskentaan)	9,1/pv*	9,1*	10*	8,04
Peittävyys:				
• koko väestö	31 %	32 %	32%	31,7 %
• 75 vuotta täyttäneet	22 %	24 %	22%	24,9 %
Kliinisen työajan %-osuus	..	-	ei saatavissa	ei saatavissa
Kiireettömään hoitoon pääsy	<6 kk	<6 kk (76 vrk)	6kk	96 vrk
Jatkohoitoaika (T3J), mediaani	86	<80 vrk (76 vrk)	<80 (21vrk)	96 vrk

Polikliiniset palvelut				
Poliklinikoiden avohoitokäynnit (kum):				
• Silmätautien pkl	8613	8423	8750	8 116
• Korva-, nenä- ja kurkkutautien pkl	8227	8457	8300	7 657
• Lasten ja nuorten pkl	15 322	16 009	16 000	14 923
• Lastenneurologian pkl (palvelutapahtumat)	10 738	11 505	10 500	14 452
Lääkinnällinen kuntoutus:				
Asiakkaat	24 526	26 350	24 700	26 231
Palvelutapahtumat (à 45min, kum):	165 267	175 764	178 000	181 298
• Toimintaterapia	18 371	19 855	19 900	21 084
• Puheterapia	15 107	13 391	14 900	15 048
• Asiantuntijatyö	9235	11 112	10 500	11 139
• Fysioterapia	104 086	113 877	115 500	114 077
• Fysiatria	1910	2 022	2500	1 917
Kotona asuville kohdistettujen palvelutapahtumien osuus (ei sisällä tk-lääkärin lähettämiä)	17,1 %	21,4 %	20%	21%
Poliklinikat:				
• Hoidon tarpeen arviointi <3 vk	toteutunut	toteutunut	< 3 vk	toteutunut
• Hoidon aloitus <6 kk	toteutunut	toteutunut < 6 kk, yht. 9 pt odotti yli 6 kk eri poleilla	< 1-6 kk	toteutunut
Lääkinnällinen kuntoutus/fysiatria:				
• Hoidon tarpeen arviointi <3 vk	toteutunut	toteutunut	< 3vk	toteutunut
• Hoidon aloitus <3 kk	toteutunut	toteutunut	< 3kk	toteutunut
Lääkinnällinen kuntoutus/puheterapia:				
• Hoidon tarpeen arviointi <3 vk	toteutunut	toteutunut	< 3vk	toteutunut
• Hoidon aloitus <6 kk	toteutunut	toteutunut yli 6 kk (n. 8 kk)	< 6kk	toteutunut
Sairaalapalvelut				
Akuutin hoidon osastoryhmä:				
• Akuuttiosastot (26)				
o päättyneet hoitajakset	1209	3625	3900	3757
o hoitajaksojen pituus ka	15,8	10,23	<9	9,78
• Geriatrinen arviointiyksikkö				
o päättyneet hoitajakset	710	776	830	858
o hoitajaksojen pituus ka	5	7,1	<7	7,49

<ul style="list-style-type: none"> • Sisätautipoliklinikan käynnit • Kotisairaalan käynnit • Tähystysyksikön käynnit • Geriatrinen poliklinikka <ul style="list-style-type: none"> ○ käynnit ○ omaan asumispaikkaan lähetetyt %-osuus • Palliatiivinen hoito <ul style="list-style-type: none"> ○ päättyneet hoitajakset • Saatto-osastohoito <ul style="list-style-type: none"> ○ päättyneet hoitajakset ○ hoitajaksojen pituus (ka) 	25 394 8819 6725 2783 50,8%	27 812 9525 5667 2893 47,1%	24 500 9200 5500 2800 50%	27 093 10 358 5 774 3 223 48 %
<ul style="list-style-type: none"> • Kuntouttavan hoidon osastoryhmä: <ul style="list-style-type: none"> ○ päättyneet hoitajakset ○ hoitajaksojen pituus ka • Muistikuntoutusosastohoito <ul style="list-style-type: none"> ○ päättyneet hoitajakset ○ hoitajaksojen pituus ka • Kaskenlinnan kuntoutuskeskus <ul style="list-style-type: none"> ○ päättyneet hoitajakset 		2127 28,9 65 44,09 212	1950 27 80 <40 300	1747 30,01 64 49,16 274
Sairaalahoitosta valmiiden sairaalaosastolla olevien potilaiden keskimääräinen määrä pitkäaikaishoidon jonossa poikkileikkaustilanteessa	29	24	<15	24
Hoido- ja palvelutakuun toteutuminen: <ul style="list-style-type: none"> • Hoidon tarpeen arviointi • Hoidon aloitus 	toteutunut toteutunut, paitsi UKG	toteutunut toteutunut	<3 vko <6 kk	<3 vkoa < 6 kk (paitsi osa sydäntutki- muksista)
Lääkehuollon toimitusvarmuus ja –nopeus (%-osuus sisätautisairaalan tilauksista, jotka toimitetaan kokonaan samana päivänä tai viimeistään kolmantena arkipäivänä)	75/ 96%	72/ 94%	75 /95%	75/95%
Koko palvelualueen yhteiset:				
Asiakastytyväisyyskyselyt: <ul style="list-style-type: none"> • kouluarvosana (ka) asteikko 1-10 • palvelun arviointi (ka) asteikko 1-5 	9,0 4,5	9,0 4,4	9,1 4,5	9,0 4,6

Palvelualuejohtajan nostot/yhteenveto tilinpäätöksestä:

Talousarvioon budjetoidut tulot ylittyivät 0,16 M€:lla ja menot 3,5 M€:lla (nettoylitys 3,3 M€). Lisääntynyt terveystalouden palveluiden tarve näkyi palveluiden toteutuneissa määrissä. Käynti- ja hoitojaksomäärät ovat pääsääntöisesti toteutuneet terveystalouden palveluissa tavoitteen mukaisesti tai yli tavoitellun, poikkeuksena lähinnä sellaiset palvelut joissa on ollut resurssivajetta hoidon tarpeeseen nähden: silmätaudit, korvataudit, fysiatria. Sähköisen asioinnin määrä on lisääntynyt selvästi, mikä on tavoitteen mukaista. Lääkinnällisen kuntoutuksen palvelut lisääntyivät suunnitellusti. Sairaalassa sekä akuutin että kuntouttavan osastoryhmän hoitojaksot ovat jonkin verran pidentyneet, mikä näkyy myös pitkäaikaishoidon jonossa olevien lukumäärää poikkileikkaustilanteessa ja heijastaa jatkohoitopaikkojen järjestymisen hitautta. Sairaalapalveluissa kotisairaalakäynnit ovat lisääntyneet tavoitteen mukaisesti. Geriatriselle poliklinikalle potilaat tulevat verrattain huonokuntoisina, jolloin tavoitteen mukaisiin kotiutusmääriin ei tällä hetkellä aivan päästä. Varhaisempi geriatrisen poliklinikan interventio voisi vaikuttaa positiivisesti myös kotihoidon palveluissa.