

**Lautakunta/Johtokunta: Sosiaali- ja terveyslautakunta**  
**Toimiala: Hyvinvointitoimiala**

Tulosalue/ Palvelualue	Toiminta	Työvoiman käyttö				Talous		
		Työvoiman käytön muutos vuoden aikana	Sairauspoissaolo-%	Sijaisus-%	Työvoiman käyttöä koskeva yleisarvio	TA 2013 milj. € (menot, tulot, netto)	Ennuste 2013 milj. € (menot, tulot, netto)	Keskeisten poikkeamien syyt ja arvio toimenpiteistä talousarvion toteutumiseksi
1-3/2013								
<b>Toimialan hallinto</b>	<p><b>Yleisarvio:</b> Hallinnon kehittäminen jatkuu v. 2013 ja merkittävin muutos liittyy johtosääntöuudistukseen ja hallinnon tulosalueen muodostamiseen.</p> <p><b>Poikkeamat:</b> Ei olennaisia poikkeamia.</p>	-15,8	4,6	35,7	Mm. puhelinvaihdetoiminta, rekrytointi ja eläkeasiamies sekä yksi lakimies ovat siirtyneet konsernihallintoon.	M: 70,1 T: 0,8 N: 69,3	M: 70,8 T: 2,8 N: 68,0	Keskitettyjä eriä yli 50 M€. Ennusteessa tuloissa ja menoissa noin 2M€ hankkeisiin liittyvää rahaliikennettä.
<b>Sosiaalityön palvelut</b>	<p><b>Yleisarvio:</b> Mielenterveyskuntoutujien asumispalveluissa toteutetaan vuoden 2013 aikana kaikille suorahankintapainoissa oleville asiakkaille palvelutarpeen arvioinnit yhdessä erikoissairaanhoidon kanssa</p> <p><b>Poikkeamat :</b> Palvelujen ostot tulevat ylittymään. Lastensuojelun ja mielenterveyskuntoutujien ostopalvelut tulevat ylittymään. Sosiaalityön talousarviossa 2013 on varattu ko. ostopalveluihin vähemmän rahaa kuin vuoden 2012 tilinpäätöksessä. Toimeentulotuen kustannukset ovat nousseet, vaikka toimeentulotukea saaneet kotitaloudet ovat vähentyneet, koska toimeentulotukeen tehtiin korotukset 1.1.2013 lukien ja osa tuloista jätetään toimeentulotukea määriteltäessä. Tammi-maaliskuussa 2013 on otettu huostaan 19 lasta ja lisäksi hallinto-oikeudessa on vireillä 19 huostaanottohakemusta. Sosiaalityön opts:n tasoksi on määriteltä 40 huostaanottoa, mikä tullee ylittymään.</p>	+17,6	4,5	80,0	Uusia vakansseja perustettiin 1.7.2012 lukien yhteensä 16 vakanssia ja 1.1.2013 lukien 11. Tämä selittää työvoiman nousun. Sairauspoissaoloprosentti on laskenut huomattavasti. Sijaistusprosentti on myös laskenut ja sijaisten määrän muutos on ollut – 15,1 työvoimana laskettuna. Avoimen vakanssien hoitajien määrä on nousut 31,8:lla, mikä johtuu loppuvuoden 2012 aikana perustetuista uusista vakansseista. Tilapäisten määrä on vähentynyt 10,1:llä	M: 92,4 T: 19,7 N: 72,6	M: 99,2 T: 19,3 N: 79,9	Riskit liittyvät pääosin lastensuojelun ja mielenterveyskuntoutujien ostopalveluiden kustannuksiin. Mielenterveyskuntoutujien asumispalveluiden kustannukset ovat nousseet kilpailutuksen myötä. Nousua pyritään hillitsemään tekemällä palvelutarpeen arviot kaikista suorahankintapaikkoihin sijoitetuista mielenterveyskuntoutujista.
<b>Perusterveydenhuollon palvelut</b>	<p>Yleisarvio: toteutuu OPTS:ssä sovitun mukaisesti</p> <p>Poikkeamat: terveystarkastusten määrä lukiossa ja opiskeluterveydenhuollossa on selvässä kasvussa, tuberkuloosiepideemiällä on vaikutusta tähän.</p> <p>Suun terv.huollon kaikki omat käynnit selvässä kasvussa verrattuna viime vuoden vastaavaan ajankohtaan.</p>	+19,7	5,5	57,9	Työvoima on lisääntynyt n. 20:llä, mikä johtuu vuonna 2012 perustetuista uusista suun terveydenhuollon vakansseista. Työvoiman lisäykseen vaikuttaa myös se, että palkatta poissa olleiden määrä on tarkastelujaksolla vähentynyt n. 10:llä.	M: 48,4 T: 10,1 N: 38,4	M: 48,2 T: 9,8 N: 38,4	Kustannuspaineet liittyvät hoitotakuun toteuttamiseen ja ennaltaehkäisevän toiminnan panostuksiin. Lisäksi suun terveydenhuollon kustannustaso on viime vuotta korkeampi, koska vuonna 2012 palkattiin 28 uutta henkilöä hoitotakuuseen pääsemiseksi
<b>Erikoissairaanhoidon palvelut</b>	<p><b>Yleisarvio:</b> TYKS:n sairaansijojen vähentymisestä huolimatta jatkohoitojonon hallinta on toteutunut tyydyttävästi. 2.5. käynnistetty geriatrisen pkl:n kokeilusta toivotaan tukea kotihoidolle ja potilaiden oikealle sijoittumiselle. Psykiatriassa on lääkäripula edelleen lisääntynyt, minkä vuoksi hoitojo-</p>	+10,1	4,2	68,4	Tietyillä erikoisaloilla lääkärin rekrytointitilanne on parantunut vuodesta 2012. Aikuispsykiatrian huononeva tilanne näkyy	M: 210,3 T: 4,0 N: 206,3	M: 215,3 T: 3,3 N: 212,0	Talousarvion tot. riskit liittyvät VSSHP:n maksusuuden kasvuun. VSSHP:n ja Turun tal. arvioiden ero on 5,0 M€. Oman toiminnan menot

	not ovat pidentyneet. <b>Poikkeamat:</b> Ei olennaisia poikkeamia.				selvemmin loppuvuonna. 2.5. alkavan geriatrisen pkl:n kokeilu lisää työvoimaa. Näin koko tulosalueen työvoiman lisäykseksi vuositasolla arvioidaan + 14,0 htv.			toteutuvat lähes budjetissa. Sen sijaan tulot allittunevat jonkin verran.
<b>Kuntoutuspalvelut</b>	<b>Yleisarvio:</b> Kokonaistuotanto on tavoitteessa. <b>Poikkeamat:</b> Ei olennaisia poikkeamia. Yksikkökohtaiset toteutumukset ovat tavoitteissa.	+17,1	4,1	54,3	Työvoiman noususta 6,5 selittyy vammaispalveluiden uudesta asumisyksiköstä, joka otettiin keväällä 2012 käyttöön. Avoimien vakanssien täyttö selittää 5 henkilöjaksaa. Palkattomat poissaolot ovat vähentyneet merkittävästi viime vuoteen nähden, joka myös selittää osan työvoiman kasvusta.	M: 72,6 T: 4,6 N: 68,0	M: 74,3 T: 4,1 N: 70,2	Työmarkkinatuen kuntasuus ylittyy 2,1 M€. Asiakasmäärän muutos on ollut viime vuoteen nähden +12,1 %, lisäksi päiväkorvaus nousi vuoden alusta 3,5 %. Vammaiskuljetusten kustannukset ennustetaan pienentyvän n. 12 % viime vuodesta ja allittavan budjetin n. 1 M€. Vammaisten asumispalvelut ennustetaan ylittyvän n. 1,7 M€ asiakasmäärän ja hinnankorotusten vuoksi. Vammaispalvelujen rakennemuutos (laitoshoidon purku) toteutuu suunnitelman mukaisesti, mutta ei johda kustannussäästöihin.
<b>Vanhuspalvelut</b>	<b>Yleisarvio:</b> Henkilöstön käyttöön kiinnitetty erityistä huomiota. MRSA aiheuttaa väistämättä lisääntyä henkilöstön käytössä. <b>Poikkeamat:</b> Ei olennaisia poikkeamia.	+30,0	6,7	81,5	Työvoiman kasvu johtuu 1.11.2012 lukien perusteista kotihoidon uusista vakansseista (1 kotihoidon palveluesimies ja 10 lähihoitajaa + 5 perusterveydenhuollosta siirretystä vakanssista), kuntouttavan lyhytaikashoidon yksikön 16 tilapäisestä vakanssista sekä kahden terveyskeskuslääkärin vakanssin perustamisesta lääkäripooliin. Sairauseroissaolo-prosentti on vähentynyt tavoitteiden mukaisesti (Työkyvyn hallintamallin pilotointi ja käyttöönotto).	M: 158,5 T: 38,3 N: 120,2	M: 157,9 T: 34,2 N: 123,7	Toimintamenojen osalta talousarvion toteuttaminen on mahdollista. Toimintatulot tulevat jäämään talousarviosta arviolta 4,1 M€. Osittain on kyse budjetointivirheestä ja osittain ennakoitua suuremmasta tulokertymän laskusta ostopalvelutoiminnassa.
<b>Sosiaali- ja terveyslautakunta yhteensä</b>	Toimintaa on tarkemmin kuvattu jokaisen tulosalueen kohdalla. Toiminnallisesti merkittävimmät poikkeamat liittyvät sosiaalityön tulosalueeseen.	+84,8	6,2%	71,6%		M: 652,4 T: 77,6 N: 574,8	M: 665,9 T: 73,7 N: 592,2	M: -13,4 (ylitys) T: 3,9 (alitus) N: -17,4 (ylitys)