

Työikäisten/itsenäisesti selviytyvien sosiaali- ja terveystalvuuja koskevat operatiiviset kehittämistavoitteet v. 2014

Kehittämistavoite 1. Edistetään hyvinvointia ja terveyttä, kavennetaan hyvinvointi- ja terveyseroja	Mittarit (valtuustokausi 2013-2016): <ul style="list-style-type: none"> Väestön koettu hyvinvointi: Elämänlaatussa (WHOQOL 8) keskimääräistä paremmaksi kokevien osuus (%) 54,4 Hyvinvointierojen kaventuminen eri väestöryhmien välillä: Elämänlaatussa keskimääräistä paremmaksi kokevien prosentiosuuksien ero korkean ja matalan koulutusryhmien välillä 13,6, tavoitteena eron pieneneminen 	
Toimenpide 1: Tehostetaan työllistämistä, vähennetään erityisesti pitkäaikaistyöttömyyttä luomalla pysyvät toimintamallit eri kohderyhmille (työkyvyttömät, tulottomat, nuorisotakuun piirissä olevat). <ul style="list-style-type: none"> Määritellään tärkeimmät kohderyhmät KELA-listan analyysin perusteella. Luodaan pysyvä asiakasohjauksen malli. Jatketaan pitkäaikaistyöttömien terveystarkastuksia, tehostetaan asiakkaiden rekrytointia. (eläkemahdollisuuksien selvittely) Tehdään aiesopimus TE-hallinnon kanssa työllistämistoimenpiteiden tehostamiseksi Selvitetään Varissuo-kokeilun toimintamallin laajentamisen mahdollisuudet 	Toteuttajat: KUPA, SOS, PTH, ESH Päävastuu: KUPA	Mittari: Toimintamallit luotu maaliskuuhun 2014 mennessä Aiesopimus TE-hallinnon kanssa tehty Kh:n määrärahan määrä, työllistämistoimenpiteiden määrä, työmarkkinatuen kuntaosuuden määrä Pitkäaikaistyöttömien terveystarkastusten määrä, pitkäaikaistyöttömyydestä eläköityvien määrä
Toimenpide 2: Edistetään maahanmuuttajien kotoutumista TRIANGELI-hankkeen toteuttaminen. Infotorin toiminnan integroiminen normaalitoimintaan	Toteuttajat: TUKE, SOS, PTH, KUPA Päävastuu: TUKE	Mittari: Hankkeiden toteutus hankesuunnitelmien mukaisesti Infotorin integrointi yhteis palvelupisteeseen sovittu vuoden 2014 loppuun mennessä.
Kehittämistavoite 2. Kehitetään erityisryhmien palveluita palvelutarpeiden mukaisesti (päihde- ja mielenterveyspalvelut)	Mittarit (valtuustokausi 2013-2016): <ul style="list-style-type: none"> Päihde- ja mielenterveyspalveluiden kokonaiskustannukset (ESH, SOS, KUPA, PTH) laskevat (2012: 40 722 963 €) Muu mittari: Niiden osuus, joilla on itse raportoituna masennusta (%) laskee (ATH, 12,8 vuonna 2010) 	
Toimenpide1: Palveluita paljon tarvitsevien palveluiden kehittäminen (KASTE-hanke).	Toteutus: PTH, SOS, ESH, KUPA Päävastuu: TUKE	Mittari: Hankkeen eteneminen hankesuunnitelman mukaisesti
Toimenpide 2: Mielenterveyskuntoutujien asumispalveluiden kehittäminen Palveluketjun tehostaminen, kuntouttavan otteen lisääminen Selvitetään asumisen tuen tuottaminen omana toimintana (kustannusvaikutukset)	Toteuttajat: SOS, ESH, Päävastuu: SOS	Mittari: Hankkeen eteneminen hankesuunnitelman mukaisesti Mielenterveyskuntoutujien asumispalvelujen kustannukset, Selvitys asumisen tuen tuottamisesta omana toimintana tehty vuonna 2014.

<p>Kuntouttavien palveluiden sisällön määrittely yhteistyössä mielenterveyskuntoutujien asumispalveluiden tuottajien kanssa. Järjestöjen tuen lisääminen kuntouttavassa toiminnassa</p>		<p>Mielenterveyskuntoutujien asumispalvelujen piirissä olevien asiakkaiden määrä (pl)</p> <ul style="list-style-type: none"> • tehostettu palveluasuminen • palveluasuminen • tuettu asuminen <p>Kuntouttavien palveluiden sisällön määrittely tehty vuonna 2014.</p>
<p>Toimenpide 3: Korvaushoitoketjun tehostaminen niin, että mahdollisimman moni asiakas siirtyy apteekkijakelun piiriin.</p>	<p>Toteuttajat: SOS, ESH, PTH Päävastuu: ESH</p>	<p>Mittari: Korvaushoidossa olevien määrä tulosalueittain Korvaushoidon kustannukset tulosalueittain</p>
<p>Toimenpide 4: Päihde- ja mielenterveyspalveluiden yhdistämisen selvitys, siten että mahdollinen uusi tulosalue aloittaa toimintansa 2015</p>	<p>Toteuttajat: SOS, ESH, KUPA, PTH Päävastuu: Palvelujohto</p>	<p>Mittari: Selvitystyö tehty huhtikuuhun 2014 mennessä</p>
<p>Kehittämistavoite 3. Lisätään hyvinvointia ja terveyttä tukemalla terveitä elämäntapoja ja tarjoamalla ehkäiseviä palveluita</p>	<p>Mittarit (valtuustokausi 2013-2016):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diabetesta sairastavien määrä (Erytiskorvattaviin lääkkeisiin diabeteksen vuoksi oikeutettuja 25-64 vuotiaita 3,4 vuonna 2011 %) , %-osuus pysyy ennallaan tai vähenee • Väestön painoindeksi BMI (Lihavien osuus (BMI ≥ 30 15,7) • Turkulaisten tupakointi vähenee (Päivittäin tupakoivien osuus 24,1 % 2010, ATH), %-osuus vähenee • Turkulaisten miesten ja naisten alkoholin liikakäyttö (ATH, Audit C, 2010 miehet 49,2 %/ naiset 28,5 %) vähenee 	
<p>Toimenpide1: Lisätään sähköistä asiointia kaikilla tulosalueilla - tehostetaan perusterveydenhuollon sähköistä asiointia niin, että se on käytössä kaikilla asemilla vuoden 2014 aikana. Tavoitteena on erityisesti kaupunkilaisten oman hoidon tukeminen. - selvitetään edellytykset sähköisiin mielenterveyspalveluihin niin, että ne voidaan ottaa käyttöön vuoden 2015 alusta</p>	<p>Toteutus: PTH, SOS, ESH, KUPA Päävastuu: TUKE</p>	<p>Mittari: Sähköinen asiointi käytössä kaikilla terveysasemilla 2014 aikana Selvitys sähköisistä mielenterveyspalveluista tehty</p>
<p>Toimenpide 2: Huolehditaan asianmukaisen ja ajantasaisen terveystiedon välittämisestä sosiaali- ja terveystoimen toimipisteissä ja internetissä</p>	<p>Toteuttajat: PTH, SOS, ESH, KUPA Päävastuu: PTH (terveyden edistäminen)</p>	<p>Mittari: Linkit luotu ja sivut päivitetty säännöllisesti. Seurataan terveydenedistämisen sivujen käyttöä (laskuri) Riskilaskurit otettu käyttöön.</p>