

SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNTA

Tilivelvollinen viranhaltija: toimialajohtaja Riitta Liuksa

Tilivelvollisen viranhaltijan arvio talousarvion toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutumisesta
Vuosi 2021 oli poikkeuksellisen haasteellinen hyvinvoinnin palvelukokonaisuudelle. Toimintaympäristöä haastoi koko vuoden Covid-19 pandemia, joka edellytti toimenpiteitä tartunnan jäljityksessä, rokotustoiminnassa ja terveysturvallisuudesta huolehtimisesta rajoilla eli lentokentällä ja satamassa. Näiden toimenpiteiden lisäksi väestön palvelutarve kasvoi pandemian takia, mikä haastoi palveluiden tuottamisen resursointia, mutta myös toimintaa, jossa edellytettiin edelleen henkilöstön turvallisuudesta huolehtimista suojautumisen keinoin. Samanaikaisesti niin Turussa kuin valtakunnallisesti on huomattava pula sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstöstä. Toimintaympäristön luomista haasteista huolimatta vuodesta 2021 selvittiin kohtuullisesti. Toiminnan painopisteen siirtäminen ennaltaehkäisevään työhön on ollut hyvinvoinnin palvelukokonaisuuden strateginen tavoite. Tämän osalta onnistuimme vahvistamaan yhteistyötä kolmannen sektorin toimijoiden kanssa tavoitteiden mukaisesti. Oman toiminnan näkökulmasta tässä työssä ei saavutettu tavoitteita. Syynä oli osittain pandemia, joka kasvatti varsinkin vanhuspalveluissa palvelutarvetta ja toisaalta supisti mahdollisuutta tarjota kotona asumista tukevia palveluita. Toisena strategisena tavoitteena on ollut lisätä korjaavien palveluiden vaikuttavuutta, tehokkuutta ja tuottavuutta. Tässä tavoitteessa onnistuimme kokonaisuutena huomattavasti paremmin. Hyvinvoinnin palvelukokonaisuuden mittava sopeuttamisohjelman toimenpidehanke on myös edennyt vuoden 2021 aikana. Erityisesti sairaalapalvelujen kehittämishanke ja yhteistyö niin kuntien kuin erikoissairaanhoidon tuottavan VSSHP:n kanssa tiivistyi. Myös hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimenpiteet etenivät hyvin vaikeasta pandemia tilanteesta huolimatta. Hyvinvoinnin palvelukokonaisuus pysyi muutetussa talousarviossa alittaen sen 17,8 M€:lla. Covid-19 pandemia vaikutti keskeisesti palvelukokonaisuuden toimintaan ja tulokseen. Alitusta selittää suurelta osin saadut Covid-19 avustukset, joita on kirjattu tilinpäätökseen 38 M€. Vastaavasti Covid-19 kustannuksia on kirjattu tilinpäätökseen 28,9 M€. Tulee kuitenkin huomata, että pandemian hoito on vaikuttanut erittäin laajasti toimintaan eikä kaikkia sen aiheuttamia välittömiä ja välillisiä kustannuksia, ole ollut mahdollista tilastoida. Todelliset kustannukset ovat siis tilinpäätöksen osoittamaan suuremmat. Ja koska pandemialla on ollut laaja vaikutus toimintaan, on selvää, että toiminnallisia tavoitteita ei ole pystytty täysimääräisesti saavuttamaan.
Toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden olennaiset poikkeamat
Kuten todettu vuosi 2021 oli toiminnallisesti erittäin haasteellinen ja siten poikkeamia tavoitteisiin on. Terveyspalveluissa tavoitteena on tarjota viipymättä jatkohoitopaikka erikoissairaanhoidosta perustasolle kaikille turkulaisille, tähän tavoitteeseen ei päästy, mikä näkyy siirtoviivemaksuissa. Tilannetta on huonontanut erityisesti kaupunginsairaalan henkilöstöhaasteet, mutta myös sopeuttamisohjelman hidastuminen Covid-19 pandemian vuoksi. Vuonna 2021 kiireetön hoitoon pääsy terveysasemille heikentyi, koska henkilökunta ollut laajasti Covid-19 työssä ja määräaikaisen henkilökunnan lisärekrytointi oli haastavaa. Myös terveysasemien lääkäreistä on

vajetta, mikä johtuu pitkään johtuneesta pandemiasta. Pandemia on kuormittanut myös lääkärin työtä ja siten vaihtuvuus on kasvanut ja myös tässä ammattiryhmässä on rekrytointihaasteita.

Kiireetön hoitoon pääsy suun terveydenhuoltoon ruuhkautui vuonna 2021. Taustalla oli Covid-19 liittyvät haasteet, hygieniakäytäntöjä lisättiin, mikä hidastaa vastaanottokäyntejä. On myös havaittu, että syntyneet hoitoviiveet ovat kasvattaneet hoidontarvetta. Suun terveydenhuollossa on toimitiloihin liittyviä haasteita eli henkilöstöresursseja ei saada käyttöön, koska tilat ovat tarpeeseen nähden liian pienet.

Perhe- ja sosiaalipalveluissa huostaanotot ovat lisääntyneet, kyseessä on myös yleisempi kehitys. Huostaanottojen taustalla on entistä monisyisempiä ongelmia, esim. lapsen päihteiden käyttö, vaikeat traumatisoitumisesta johtuvat psyykkiset ongelmat, vaikeat käytösongelmat. Ehkäisevässä terveydenhuollossa toimintaan vaikutti korona, jonka seurannaisvaikutuksena kouluterveydenhuollossa syntyi merkittävä tarkastusvelka, jonka onnistunutta purkamista syksyn rokotusjaksot hidastivat. Neuvolan toimintaa vaikeuttivat henkilöstövajaus ja rekrytoinnin vaikeudet.

Vanhuspalveluissa 75-vuotta täyttäneiden palvelujen piirissä olevien turkulaisten määrä ja kotihoidon piirissä olevien 75-vuotta täyttäneiden turkulaisten määrä on kasvanut, mikä on tavoitteiden vastaista. Omaishoidon tuen asiakkaiden määrän on tavoiteltu kasvavan, mutta omaishoidontuen asiakasmäärä on laskenut. Kyse on varmasti osin Covid-19 aiheuttamasta palvelutarpeen kasvusta. Omaishoitoa tukee tilapäishoidon hoitajaksot, joiden määrää on laskenut vuoden 2021 aikana. Tämä liittyy siihen, että tilapäishoitoa on jouduttu paikoin supistamaan, koska yksiköihin, joissa on epidemiaa, ei ole voitu sijoittaa asiakkaita eli käynnistää uusia jaksoja.

Yhteenvedon voidaan todeta, että poikkeamat niin taloudessa kuin toiminnassa liittyvät oleelliselta osin Covid-19 pandemiaan. Toisena suurena toiminnan haasteena on vuoden 2021 aikana voimakkaasti heikentynyt rekrytointitilanne.

Lausekkeet (kaupunginvaltuusto)

Lausekkeet (Kv)	Kirjaus	Toimenpideselvitys
Sosiaali- ja terveyslautakunta	Selvitetään asumispalveluiden tarpeet ja laaditaan suunnitelma sekä ikäihmisten välimuotoisen asumisen lisäämiseksi että mielenterveys- ja päihdepalvelujen asiakkaiden asumispalvelujen turvaamiseksi. Varmistetaan päihdehuollon tilaratkaisun valmistuminen vuonna 2023.	Ympäristöministeriön tukemassa Avara-hankkeessa on valmistunut välimuotoisen yhteisöllisen asumisen pitkän tähtäimen toteuttamissuunnitelma. Hankkeessa valmisteltiin välimuotoisen asumisen palveluseteli, jonka käyttöönotto on menillään.
Sosiaali- ja terveyslautakunta	Terveyskeskus- ja sairaanhoitajakäyntien olemassa olevat maksuvapautukset säilytetään, kuten kaupunginjohtajan talousarvioesitykseen on kirjattu.	Suunnitteilla ei ole esityksiä ko. maksuvapautusten poistamiseksi.
Sosiaali- ja terveyslautakunta	Vahvistetaan lapsiperheiden kotipalvelua ennaltaehkäisemään perheiden ongelmia. Palvelusetelin hinnan ja sisällön laadullisella määrittelyllä varmistetaan perheiden saama laadukas apu.	Lapsiperheiden kotipalvelun järjestämisen esitys on valmistelussa, myöhästyy suunnitellusta aikataulusta n. 6kk, toimeenpano 6/2022. Esitys sisältää palvelusetelin hinnan uudelleenmäärittelyn.
Sosiaali- ja terveyslautakunta	Vanhusten kotihoidossa on kiinnitettävä erityistä huomiota johtamiseen, työn parempaan organisointiin ja työntekijöiden jaksamiseen. Toimenpiteistä raportoidaan kaupunginhallitukselle.	Kotihoidossa on käytössä työhyvinvointihankkeessa kehitetty henkilöstön kannustinjärjestelmä ja itseohjautuvuuden pilotin kokemuksia analysoidaan. Koronatilanne ja henkilöstön saatavuusongelmat haastavat kuitenkin johtamista ja uusia rekrytointimalleja valmistellaan.

Lausekkeet (Kv)	Kirjaus	Toimenpideselvitys
Sosiaali- ja terveyslautakunta	Varmistetaan lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmassa päätetyn lapsivaikutusten arvioinnin toteutuminen päätöksenteossa.	Kaupunginhallitus on hyväksynyt lapsivaikutusten arvioinnin käyttöönoton.

Strategiset tavoitteet (kaupunginhallitus)

Tavoite 1: Painopisteen siirtäminen ehkäisevään työhön

Strateginen teema: **Terve ja hyvinvoiva turkulainen**

Strateginen linjaus: 2.1.2

Muut toteutettavat linjaukset:

Arviointikriteerit	Tilinpäätös 2019	Tilinpäätös 2020	Talousarvio 2021 muutoksin	Toteutunut 31.12.2021	
Avohuollon lastensuojelun asiakkaana olevien 0-17-vuotiaiden määrä ja osuus ikäryhmästä	1360 / 4,7 %	1 258 / 4,3 %	osuus ikäryhmästä laskee	1198 / 4,1 %	
Neuvolapalveluiden, koulu- ja opiskelu-terveydenhuollon sähköisen asioinnin lisääminen					
- neuvolaikäisten puolesta-asiointisopimusten osuus	46 %	8 209 / 75,4 %	kasvaa	2M-IT/Saarinen	
- peruskouluikäisten puolesta-asiointisopimusten osuus	13 %	5 431 / 38,7 %	kasvaa	2M-IT/Saarinen	
Lihavien lasten ja nuorten osuus					
- 4- vuotiaat	..	..	laskee	..	
- 8 lk.	..	..	laskee	..	
Suun terveydenhuolto: dmf-indeksi (kariuksen esiintyvyys tutkitussa populaatiossa)					
- 1-6 -vuotiaat	..	0,54 (ei vertailukelpoinen)	pohjaluku	0,31 (vertailukelpoinen perustaso ei vielä tiedossa)	
- 7-17-vuotiaat	..	1,1 (ei vertailukelpoinen)	pohjaluku	1,16 (vertailukelpoinen perustaso ei vielä tiedossa)	
Rokotuskattavuus (neuvolat): 3-vuotiaiden rokottamattomien osuus ikäluokasta	0,8 %	tieto puuttuu	0 %	1,0 %	
Kumppanuus kolmannen sektorin kanssa lisääntyy ja tiivistyy					
- Tilojen luovutuksen yhteistyösopimusten määrä	44	45	40	97	
- Vakiintuneiden yhteistyökumppaneiden kanssa tehty avustusyhteistyösopimukset (min. 2 vuoden ajaksi)	15	15	15	19	
- Toiminnallisten kumppanuussopimusten määrä (sis. STEA:lle ja OPM:lle ym. ulkopuolisille rahoittajille annetut lausunnot ja aiesopimukset)	45	34	20	47	

Arviointikriteerit	Tilinpäätös 2019	Tilinpäätös 2020	Talousarvio 2021 muutoksin	Toteutunut 31.12.2021	
Kotona asuvien +75-vuotiaiden osuus ja lukumäärä	91,3 % (16 324)	91,5 % (17 181)	kasvaa	91 % (17 898)	
Säännöllisten palveluiden piirissä olevien 75-vuotta täyttäneiden määrän muutos/75-vuotta täyttäneiden turkulaisten määrän muutos.	-162/494	-44/918	laskee	+81 / +875	
- kotihoito	-173	-13	laskeva	25	
- omaishoidon tuki	37	27	kasvava	-16	
Omaishoidon tukeminen, Omaishoidon tukea saavien määrä (poikkileikkaus)					
- 0-17	211	221	tasainen	227	
- 18-74	525	536	kasvava	461	
- 75 vuotta täyttäneet	616	624	kasvava	603	
Tilapäishoidon hoitajaksojen määrä	4460	-	kasvava	4001	
Hoitojakson pituus ympärivuorokautisen hoidon piirissä, yhteensä:					
- asumispalveluissa	1110,8	1 156,5	laskeva	1295,3	
Tavoitteen kuvaus: Ajoissa ja hyvin kohdennetut peruspalvelut ovat hyvää ehkäisevää työtä. Oikea-aikainen ja oikean tasoinen palvelu vähentää korjaavien ja erityispalveluiden tarvetta. Selitys poikkeamalle: Lasten painoa koskevat tiedot saadaan THL:ltä vuoden viiveellä ja tilastointi poikkeaa tavoitteenasetannasta. Vuoden 2020 tiedot ovat: lihavat tytöt 2-16v = 3,9%, lihavat pojat 2-16v = 8,2%. Rokotusvastaisia perheitä on varsin vähän (1 % on n. 15 lasta), rokotuksia koskeva informaatio on osa neuvolan perustyötä. 75-vuotta täyttäneiden palvelujen piirissä olevien turkulaisten määrä ja kotihoidon piirissä olevien 75 vuotta täyttäneiden turkulaisten määrä on kasvanut, mikä johtuu koronan aiheuttamasta palvelutarpeen kasvusta. Omaishoidon tuen asiakasmäärissä ei ole saavutettu toivottua kasvua yli 18 vuotiaiden osalta. Tilapäishoidon hoitajaksojen määrä on korona-epidemian aikana laskenut koska yksiköihin, joissa on ollut epidemia ole voitu uusia jaksoja käynnistää. Ympärivuorokautisen hoidon kesto ikääntyneillä ei ole tavoitteenmukaisesti lyhen- tynyt. Ympärivuorokautiseen hoitoon siirtymisen myöhentämiseen tullaan tarvitsemaan uusia asumisratkaisuja ja kuntoutuksellisia toimenpiteitä.					

Tavoite 2: Lisätään korjaavien palveluiden vaikuttavuutta, tehokkuutta ja tuottavuutta

Strateginen teema: **Terve ja hyvinvoiva turkulainen**

Strateginen linjaus: 2.1.3

Muut toteutettavat linjaukset:

Arviointikriteerit	Tilinpäätös 2019	Tilinpäätös 2020	Talousarvio 2021 muutoksin	Toteutunut 31.12.2021	
Jatkohoitajien lyheneminen sairaanhoitopiiristä					
- siirtoviivepäivien määrä /kk	378	285	0	523	
- korotetun maksun osuus siirtoviivepäivistä	50%	51 %	0 %	63 %	
Vuoden aikana huostassa olleiden lasten määrä (kum.) ja väestöosuus	419 / 1,4%	430 / 1,5 %	vuoden 2020 taso	456 / 1,6 %	
- Perhehoitoon sijoitettujen lasten osuus huostassa olevista lapsista.	54,8%	53,7 %	+1,0 % yksikköä	56,1 %	
Päihde- ja mielenterveyspalveluiden saatavuuden parantuminen ja avohoitopainotteisuuden lisääntyminen:					
- mielenterveys- tai päihdeongelman keskimääräinen hoitoonpääsaika (T3) ensikäynnille	..	..	laskeva	Mittari käytössä vasta vuonna 2022	
- mielenterveys- ja päihdekuntoutujien tuetun asumisen osuus asumispalveluista	51%	54,7 %	kasvava	59,9 %	
Sairaalan hoitajaksojen vaikuttavuus					
- sairaalahoitajaksojen määrä 1 kuukautta hoitajakson jälkeen	..	14,4 %	vähenevä	12,1 %	
- sairaalahoitajaksojen määrä 3 kuukautta hoitajakson jälkeen		26,2 %	vähenevä	23,8 %	
Kiireettömän lääkärivastaanoton jonoaika lyhenee terveyskeskuksessa	6 viikkoa	Keskimäärin 18,7 päivää	3-4 viikkoa	3-4 viikkoa	
Palveluiden vaikutus: palvelu parantanut asiakkaan elämäntilannetta (vastauksen asteikolla 1-5)					
- Vammaispalvelut*	4,3	4,3	kasvava	4,7	
- Vanhusten avopalvelut*	4,2	4,3	kasvava	4,6	
- Vanhusten asumispalvelut*	..	4,1	kasvava	tieto puuttuu	
- Sairaalapalvelut	4,3	..	ennallaan	4,5	
- Polikliiniset palvelut	4,5	..	ennallaan	4.4 muut yksiköt, paitsi terapiapalvelut, joissa kyselyä ei tehty 2021	
- Mielenterveys- ja päihdepalvelut	..	tieto puuttuu	kasvava	tieto puuttuu	

Arviointikriteerit	Tilinpäätös 2019	Tilinpäätös 2020	Talousarvio 2021 muutoksin	Toteutunut 31.12.2021	
- Sosiaalityö	4,4	4,2	kasvava	4,7	
- Avohuollon lastensuojelu	4,2	..	kasvava	tieto puuttuu	
- Neuvolapalvelut	4,1	..	kasvava	tieto puuttuu	
- Koulu – ja opiskeluterveydenhuolto	3,4	..	kasvava	tieto puuttuu	
- Psykososiaaliset palvelut	4,4	tieto puuttuu	kasvava	4,4	
- Sijaishuolto (kaupungin lastenkodit ja vastaanottokodit)	4,2	4,0	kasvava	3,6	
Suun terveydenhuolto					
Hoitoon pääsy (T3) (aika yhteydenotosta siihen, kun tutkimus toteutuu) alueiden mediaanin keskiarvo	106	179	90	125	
Laitoshoidossa olevia ympärivuorokautisessa hoidossa olevista					
- +75 vanhusten määrä ja %-osuus	308 / 19,8 %	222/13,9 %	vähenevä	110 / 6,9 %	
- kehitysvammaisten %-osuus	3,7	3,7 %	tasainen	3,5 %	
Korvattujen potilasvahinkojen määrä (vuoden 2016 korvatut vahingot vrs. viiden viimeisen vuoden 2011-2015 ka)	5/11,4	2/9	laskeva	Tietoa ei saatavissa	
Tavoitteen kuvaus: Korjaavat palvelut tuotetaan tehokkaasti ja vaikuttavasti. Asiakas saa tarvettaan vastaavat palvelut oikea-aikaisesti. Selitys poikkeamalle: Tavoitteeseen tarjota viipymättä jatkohoitopaikka erikoissairaanhoidosta perustasolle kaikille turkulaisille ei olla päästy. Tilannetta on huonontanut erityisesti kaupunginsairaalan henkilöstöhaasteet, mutta myös sopeuttamisohjelman hidastuminen covid-epidemian vuoksi. Huostaanotot ovat lisääntyneet, kyseessä on myös yleisempi kehitys. Huostaanoton taustalla esim. lapsen päihteiden käyttö, vaikeat traumatisoitumisesta johtuvat psyykkiset ongelmat, vaikeat käytösongelmat. Kiireetön hoitoonpääsy terveysasemille riippuu covid -pandemian kulusta. Vuonna 2021 hoitoonpääsy heikentyi, koska mm. henkilökunta ollut covid -työssä ja rekrytointi ollut haastavaa. Lisäksi lääkärivajetta tällä hetkellä johtuen erittäin kuormittavan tilanteen jatkuttua jo 2 vuotta. Kiireetön hoitoonpääsy suun terveydenhuollossa, jota T3 -arvo kuvastaa, on ruuhkautunut. Tämä johtuu mm. covid tilanteen aiheuttamasta hygieniakäytäntöjen lisäyksestä, joka hidastaa vastaanottokäyntejä, tilapulasta (jolloin kaikkia vakansseja ei saada käyttöön) sekä mahdollisesti myös lisääntyneestä ja vaikeutuneesta hoidontarpeesta covid aiheuttamassa hoitoviiveessä.					

Strategiset hankkeet (kaupunginhallitus)

Hanke	Sopeuttamisohjelman toimenpide, joka toimeenpanee hanketta	Tilannekuva	Lyhyt sanallinen kuvaus etenemisestä / Selvitys poikkeamalle
Vanhuspalvelujen optimoitu palvelurakenne	1. Vanhuspalvelujen rakennemuutos		Rakennemuutoksessa edetään tällä hetkellä tavoiteuran mukaisesti. Laitoshoidon vähentämisessä on edetty tavoiteltua nopeammin. Tehostettua palveluasumista taas on jouduttu käyttämään tavoiteuran tavoitteita enemmän, koska sairaalapaikkojen vähentäminen on edellyttänyt potilaskierron nopeuttamista. Välimuotoisessa asumisessa edetään selkeästi tavoiteltua hitaammin, koska palvelua on toistaiseksi hyvin vähän saatavilla. Palvelutarjonnan merkittävä lisääminen edellyttää kaavoituksellisia ratkaisuja sekä uudisrakentamista. Välimuotoisen asumisen tavoitetasoa (3 % 75 vuotta täyttäneistä) ei näillä näkymin tulla saavuttamaan alun perin kaavailussa aikataulussa. Kokonaisuuteen liittyen on saatettu loppuun ympäristöministeriön rahoituksella hanke "Asuminen vanhuspalvelujen rakennemuutoksessa, AVARA", jossa luotiin yhteiset konseptit ja pitkän aikavälin aikataulutettu toimeenpanosuunnitelma ikääntyneiden välimuotoiselle yhteisölliselle asumiselle, mukaan lukien perhehoito. Hankkeelle haetaan jatkorahoitusta hyvinvointialueen laajuisena hankkeena. Kotihoidossa asiakasmäärät alittavat muissa palveluluokissa tavoiteuran jonkin verran, mutta intensiivisimmän palveluluokan asiakasmäärä on pysynyt tavoiteuraa korkeammalla tasolla. Psykogeriatrisen asumisyksikön suunnittelu tehdään hyvinvointialueella.
Vanhuspalvelujen optimoitu palvelurakenne	9. Teknologian hyödyntäminen vanhuspalveluissa		Lääkkeiden koneellisen annosjakelun käyttöönotto etenee aikataulussa. Virtuaalisen kotihoidon etäpalvelut ja konsultaatiot laajenevat tavoitteen mukaisesti. Etäkäynneillä on korvattu merkittävä osa erityisesti palveluluokan 1 käynneistä. Tämän palveluluokan kontakteista 21 % on virtuaalisia. Muissa palveluluokissa virtuaalisten kotihoidon kontaktien määrä on 0,5 % - 6% kaikista kontakteista. Perinteisen kotihoidon käyntikustannus (brutto) on 32,88 euroa ja etäkäynnin bruttokustannus on 19,29 euroa. Nykytasolla laskennallinen säästö on noin 450 000 euroa vuositasolla. Säästö on suuruusluokaltaan sitä, mitä sopeuttamisohjelma edellyttää. Lääkerobotiikan kilpailutus on käynnissä. Monikanavainen vanhusten palveluohjaus on käytössä jo maakunnan laajuisesti, jatkokehittely tulee tapahtumaan sosiaali- ja terveystieteiden tukemassa, Tulevaisuuden kotona asumista tukevat palvelut -hankkeessa, joka toteutetaan hyvinvointialueen laajuisena.
Vanhuspalvelujen optimoitu palvelurakenne	12. Vanhuspalvelujen hallinnollisen työn tehostaminen		Kotihoidon optimointijärjestelmä on suunnitellusti käytössä koko kaupungin alueella. Sijaisten rekrytoinnissa hyödynnetään Sarastian palveluita. Asiakasmaksupäätösten valmistelu on keskitetty asiakasmaksutoimistoon. Ikääntyneiden tehostetun asumispalvelujen hankinta on toteutettu dynaamisella hankintamenettelyllä 16 muun Varsinais-Suomen kunnan kanssa yhteistyössä. Hankintamenettely perustuu asiakkaiden oman valinnan lisäämiseen ja tuottajien ilmoittautumismenettelyyn.
Vanhuspalvelujen optimoitu palvelurakenne	13. Kotihoidon henkilöstön työhyvinvoinnin kehittäminen		Kotihoidon henkilöstölle toteutettu työhyvinvointihanke on saatettu päätökseen ja hankkeen tuotokset on otettu käyttöön (teemoina itseohjautuvuus, kannustinmallit, lähiesiämyksen kehittäminen). Kustannussäästöä ei epidemiasta johtuen tulla saavuttamaan (esim. poissaolot kasvavat tiukennetuista ohjeista johtuen) vaan haasteena on riski henkilöstön ylikuormittumiseen. Kotihoidon syvenevä työvoimapula

Hanke	Sopeuttamisohjelman toimenpide, joka toimeenpanee hanketta	Tilannekuva	Lyhyt sanallinen kuvaus etenemisestä / Selvitys poikkeamalle
			vaikuttaa työhyvinvoinnin toteutumista ja valmistetussa on uusia malleja työvoiman rekrytointiin.
Vanhuspalvelujen optimoitu palvelurakenne	25. Ikäasumisen ohjelma osaksi kaupungin strategista suunnittelua sekä vanhuspalvelujen palvelurakenteiden uudistamista - sisältyy Vanhuspalvelujen rakennemuutokseen		Linjaukset asuntokannan parantamiseen sekä asuin- ja elinympäristöjen kehittämiseen kaikkia väestöryhmiä huomioivalla tavalla kuuluvat kaupunkisuunnittelun vastualueelle. Kokonaisuuteen liittyen on saatettu loppuun ympäristöministeriön rahoituksella hanke "Asuminen vanhuspalvelujen rakennemuutoksessa, AVARA", jossa luotiin yhteiset konseptit ja pitkän aikavälin aikataulutettu toimeenpanosuunnitelma ikääntyneiden välimuotoiselle yhteisölliselle asumiselle, mukaan lukien perhehoito. Lisäksi hankeaikana valmistui yhteisöllisen palveluasumisen kehittämishanke. Hankkeelle haetaan jatkorahoitusta hyvinvointialueen laajuisena hankkeena.
Erikoissairaanhoidon tarpeenmukainen käyttö sekä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välinen työnjako	3. Sairaalatoiminnan kehittäminen		Vaikea henkilöstötilanne v. 2021 on jossain määrin hidastanut toimenpiteiden käytäntöön ottamista. Itse projekti on edennyt aikataulun mukaisesti. Epidemia on haastanut sairaalaa loppusyksystä 2021 kun tarve koronapotilaiden sairaalapaikoille on lisääntynyt. Sairaalan kehittäminen kuitenkin jatkuu koko ajan. Sairaalan kehittämisessä tulee huomioida myös sote-valmistelu.
Erikoissairaanhoidon tarpeenmukainen käyttö sekä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välinen työnjako	4. Sairaalatoimintojen tiiviimpi yhteistyö		Henkilöstövaihdoksista johtuen viivästynyt ja koska kustannussäästö-olettamaa ei ole, ei ole priorisoitu. Asia ratkeaa hyvinvointialueen valmistelussa vuoden 2022 aikana. Tukipalvelujen sijaan operatiivista toimintaa pyritään liikkeen luovuttamaan nopeutetussa tahdissa.
Erikoissairaanhoidon tarpeenmukainen käyttö sekä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välinen työnjako	6. Mielenterveys- ja päihdepalvelut osaksi terveyskeskuspalveluita. (Kytös terveyskeskuskonseptin uudistamiseen)		Uusien vakanssien perustamisprosessin hitauden vuoksi viivästyivät rekrytoinnit suunnitellusta ja uuden yksikön toiminta saatiin käyntiin vasta loppuvuonna 2021. Sekä rekrytoinneissa että henkilöstövuokrauksessa on ollut haasteita. Kustannussäästöjä on alun perin laskettu tulevan erikoissairaanhoidosta. Vaikka potilaita siirtyy esh:sta kaupungin mtp-palveluihin ja kaupungin omien palveluiden myötä oletettavasti suurempi osa potilaista pystytään hoitamaan kokonaan perustasolla, ei sairaanhoitopiirin psykiatrian henkilökunta ja sitä myöten heidän vastaanottokäyntinsä vähenny. Suuri osa perustasolle palautettujen potilaiden "tilalle" esh:hen tulevista uusista potilaista on edelleen turkulaisia, joiden käynneistä shp laskuttaa Turku. Tämän vuoksi nopeaa rahallista säästöä esh:n käyntimaksuista syntyy maltillisesti potilaiden siirrosta huolimatta. Potilaat saavat kuitenkin nyt apua nopeammin, mikä on säästöä tuottava asia. Lisäksi hoidon saamisen lisääntyä päivystyksen käytön voi arvioida vähentyvän.
Erikoissairaanhoidon	17. Terveyskeskuskonseptin uu-		Toimintamalliuudistus on käynnistynyt, ja tiimimallin käyttöönotto on alkanut kaikilla terveysasemilla. Aikataulullisesti tavoitetta on saatu ki-

Hanke	Sopeuttamisohjelman toimenpide, joka toimeenpanee hanketta	Tilannekuva	Lyhyt sanallinen kuvaus etenemisestä / Selvitys poikkeamalle
tarpeenmukainen käyttö sekä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välinen työnjako	distaminen / Terveysasemien toimintamalliuudistus		rittyä kiinni, mutta terveysasemien toimintamalliuudistuksen alkupe- räisestä aikataulusta ollaan edelleen jäljessä koronatilanteen pitkitty- misen takia. Konseptiuudistus on toteutettu aikataulun mukaisesti, ja elämänkaarimallin mukaiset sotekeskus-konseptien kehitysprojektit on saatu päätökseen: mielenterveys- ja päihdeyksikkö (toimenpide 6), ikäihmisten ja kuntoutuksen yksikkö (toimenpide 27) sekä lasten ja nuorten poliklinisten palveluiden yksikkö ovat aloittaneet toimintansa.
Erikoissai- raanhoidon tarpeenmukai- nen käyttö sekä peruster- veydenhuol- lon ja erikois- sairaanhoidon välinen työn- jako	18. Terveyspalve- luiden asiakas- ja palveluohjausyksik- ön perustaminen		Nykyisen avoterveyspalveluiden call center-toiminnan laajentamista koko terveyspalveluita koskevaksi ja edelleen laajemmin asiakas- ja palveluohjauksen yksiköksi ei ole aloitettu. Osia suunnitelmasta edistetään osana alueellista Tulevaisuuden so- siaali- ja terveyskeskus -hanketta (Virtuaalinen sote-keskus, henkilö- kohtaisen asiakasohjauspalvelun -pilotointi.)
Erikoissai- raanhoidon tarpeenmukai- nen käyttö sekä peruster- veydenhuol- lon ja erikois- sairaanhoidon välinen työn- jako	19. Vuodeosasto- paikkojen vähentä- minen		50 vuodepaikkaa vähentynyt 3/2021 mennessä.
Erikoissai- raanhoidon tarpeenmukai- nen käyttö sekä peruster- veydenhuol- lon ja erikois- sairaanhoidon välinen työn- jako	21. Terveys- huollon asiantunti- jatyöryhmä perus- taminen - työnjaol- liset linjaukset esh:n ja pth:n kes- ken		Asiantuntijatyöryhmänä toimii VS-sosiaali- ja terveydenhuollon järjes- tämissuunnitelman somaattisten palvelujen työryhmä.
Erikoissai- raanhoidon tarpeenmukai- nen käyttö sekä peruster- veydenhuol- lon ja erikois- sairaanhoidon välinen työn- jako	22. Alueellisen yh- teistyön kehittämi- nen vuodeosasto- jen käytössä		Koronatilanteesta johtuen on keväällä 2020 tehty ylikunnallinen yh- teistyösopimus vuodeosastokapasiteetin käytöstä. Sopimus mahdol- listaa kaikkien perusterveydenhuollon vuodeosastotasoisten potilai- den hoidon yli kuntarajojen
Erikoissai- raanhoidon tarpeenmukai- nen käyttö	23. Kotiin vietävien akuuttipalvelujen kokonaisuuden ke- hittäminen		Kokonaisuuteen liittyvät tehtäväkuvat on kartoitettu kuvaamalla ja kehittämällä "Kotona kaatuneen prosessia". Muilta osin toimenpi- teessä ei ole edetty, koska ensihoidon näkökulmasta Turku on liian

Hanke	Sopeuttamisohjelman toimenpide, joka toimeenpanee hanketta	Tilannekuva	Lyhyt sanallinen kuvaus etenemisestä / Selvitys poikkeamalle
sekä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välinen työnjako			pieni alue toteuttaa esim. yhden hengen ambulanssipalvelua. Kokonaisuutta tulee viedä jatkossa eteenpäin osana tulevan hyvinvointialueen prosessikehittämistä.
Erikoissairaanhoidon tarpeenmukainen käyttö sekä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välinen työnjako	24. Suun terveydenhuollon päivystyksen uudelleenorganisointi		Kokonaisuus etenee suunnitellun mukaisesti osana alueellista järjestämissuunnitelman toimeenpanoa ja tämän myötä hyvinvointialueen valmistelua. Suunnittelussa hahmotellaan päivystysmalleja sekä paikalliseen käyttöön että virka-ajan ulkopuoliseen alueelliseen päivystykseen. Kokonaisuuteen liittyen ei olla vielä käyttöönottovaiheessa. Hankkeessa on tehty yhtenäiset hoitopääsykriteerit kiireellisyyden mukaan sekä kartoitettu kiireellisen hoidon potilasmääriä ja osuuksia.
Lastensuojelumenojen hillintä	7. Raskaamman tuen palvelut		Systeemisen työotteen käyttö laajenee, osin resurssi-, osin poikkeustilannesyistä suunniteltua hitaammin. Kustannusvaikutuksia on vielä vaikea todentaa. Perheterapiaresurssin jatkuva kilpailuttaminen hidastaa tiimien toiminnan kehittämistä. Myös tiimien työntekijävaihdokset olleet liian suuria toiminnan vakiinnuttamiseen. Perhehoidon rekrytointi on pystytty järjestämään, joskin siinä pientä viivettä. Perhehoidon valmennusta oman työnä on voitu toteuttaa suunniteltua vähemmän. Toimeksiantosuhteisessa perhehoidossa oli v. 2021 lopussa 56,1 % huostassa olevista lapsista. 3 lapsen lisäyksen laskennallinen vaikutus -222000 €. Päivystysperheisiin ja läheis/sukulaisperheisiin kiireellisesti tai avohuollon sijoituksen sijoitettujen lasten määrä on lisääntynyt. Tällä hetkellä pitkäaikaisessa sijoitustarpeessa olevat lapset ovat vaikeasti perhehoitoon sijoitettavia - huostaanotettujen laitosostokustannukset kasvussa (vaativan tason sijaishuollon tarve lisääntyvä, psykiatria, päihde, neurologiset haasteet). Omien lastenkotien profilointi käynnissä, avohuollon sijoituksiin erikoistunut yksi lastenkoti, psyk.sh ja yhteistyö nuorten psykiatrisen tukiyksikön kanssa. Omien laitosten toimintaa kehitetään myös TOP (Tuki oikeasta paikasta) -hankkeen turvin.
Lastensuojelumenojen hillintä	10. Mielenterveys- ja päihdepalvelut (perustaso, nuorten mielenterveyspalvelut, päihdehuolto ja asumis- palvelujen kustannusten hillintä)		Mielenterveyskuntoutujien asumispalveluiden asiakasmäärä ei ole kasvanut aiempien vuosien tavoin vuoden 2020 jälkeen. Tavoitteisiin pääsy edellyttäisi omien palveluiden mittavaa lisäämistä tuetussa asumisessa. TVT Asunnot Oy:n kanssa tukiasuntojen saantia vaikeuttaa kriittinen vuokra-asuntotilanne, eikä lisää asuntoja voida osoittaa. Tämä vaikeuttaa sopeuttamista ostopalveluista omiin palveluihin. Yhteistyö uuden Mielenterveys- ja päihdeyksikön kanssa on aloitettu ja tarvittavia palvelutarpeita on kuvattu, mutta mielenterveysasiakkaiden hoitovastuun siirto uuteen yksikköön alkoi vasta syksyllä.

Hanke	Sopeuttamisohjelman toimenpide, joka toimeenpanee hanketta	Tilannekuva	Lyhyt sanallinen kuvaus etenemisestä / Selvitys poikkeamalle
			Päihdehuollon monipalvelukeskuksen hankesuunnitelma on etene- mässä kaupunginhallitukseen. Muiden palveluiden integroitumista monipalvelukeskukseen kartoitetaan edelleen. Keskukseen valmistu- minen viivästyy vuoteen 2024. Keskus vähentää ostopalveluita mutta vaikuttaa sopeuttamisohjelmavoitteisiin vasta 2024. Uusi asumisen tukipartio -hanketoiminta aloittanut 17.10.2021 tja pystyy pienessä mittakaavassa antamaan mt- ja päihdeasumiseen tukea, mutta tuskin näkyy kustannussäästöinä tänä vuonna. Nuorten mielenterveystyön kehittäminen jatkuu ja psykiatristen hoita- jien osalta toimii suunnitellusti. Vuonna 2021-2022 lisätään psykiatri- sia hoitajia kouluihin. Lähetemäärä kolminkertaistunut edellisvuo- desta johtuen osin kriisiytyneestä nuorisopsykiatrian resurssipulasta.
Lastensuoje- lumenojen hil- lintä	11. Lastensuojelun sijoitukset		Tavoitteena on lisätä omaa tuotantoa ja vähentää ostopalveluja las- tensuojelun sijoituksissa. Uuden vastaanotto-osaston perustaminen Vähäheikkilän perhetuki- keskukseen siirtyy vuoteen 2023. Osaston remontointityöt on aloitettu tammikuussa 2022 ja remontti on valmistumassa kesällä 2022. Vas- taanotto-osastoksi muutettavan Vähäheikkilän Päivölä osaston muu- tostöiden kustannusarvio on 300 000€. Uuden vastaanotto-osaston käynnistämistä hidastaa se, että Mäntymäen perhetukikeskuksen yksi osasto tarvitsee väistötilan sisäilmaongelmian vuoksi, remontointityö aloitettaneen 2023 aikana. Tavoitteena on lisäksi korvata tukihenkilötoiminnan ostopalveluja omalla henkilökunnalla. Kaksi lastensuojelun ammatillista tukihenkilöä on rekrytoitu 8/2020. Asiakasmäärät: 2020;16, 2021;24, 2022;18. Palvelu on määräaikai- nen. Ostopalveluna hankitun perustason ammatillisen tukihenkilön kustannus 6 kk työskentelyssä on n. 5000€. Ostopalvelutukihenkilötoimintaan lastensuojelussa oli varattu vuo- delle 2021; 750 000€. Kustannusten kasvua suhteessa vuoteen 2020 on n. 100 000€. Vuodelle 2022 on budjetoitu 1M€. Osa ammatillisten tukihenkilöiden lisääntyneestä tarpeesta johtuu neuropsykologisen ohjauksen lisääntyneestä tarpeesta. Koulua käymättömien lasten määrä on kasvanut voimakkaasti - lastensuojelun tukitoimena usein amatillinen tukihenkilö.
Lastensuoje- lumenojen hil- lintä	15. Ostopalvelujen kustannusten hil- lintä - Lastensuo- jelun hankintojen kehittäminen		Puitesopimuskausi on alkanut 1.1.2021. Ympäri vuorokautisissa pal- veluissa on mukana aiempaa vähemmän erityistason laitoshoidon palveluntuottajia, koulukodit ovat valtakunnallisesti jättäytyneet kun- tien kilpailutusten ulkopuolelle. Riskinä on tarve suorahankintoihin, jolloin hinnat noudattavat muiden isojen kaupunkien kilpailutushintoja, jotka korkeat. Lasten-, ja nuorten psykiatrisen erikoissairaanhoidon kriisistä aiheu- tuvat hoitopuutteet näkyvät lastensuojelun sijaishuollon kustannusten kasvuna. Kilpailutuksesta aiheutunut hintatason nousu sosiaalityön ja lastensuojelun tukipalvelussa n. 20% ja ympärivuorokautisissa sijais- huollon palveluissa 3-25% ka 11% (riippuen palveluluokasta). Ympä- ri vuorokautisten palvelujen hinnankorotukset v. 2022 ovat maltillisia.
Lastensuoje- lumenojen hil- lintä	28. Varhainen tuki lapsiperheille -		Perhekeskusohjausryhmä sai työnsä päätökseen v. 2021. Toiminta- mallien käyttöönotossa tehdään yhteistyötä aluetyön ja tulevan hyvin- vointialueen toimijoiden kanssa. Perhekeskuksen matalan kynnyksen

Hanke	Sopeuttamisohjelman toimenpide, joka toimeenpanee hanketta	Tilannekuva	Lyhyt sanallinen kuvaus etenemisestä / Selvitys poikkeamalle
	Perhekeskustoiminnan jalkauttaminen Turussa		sähköisten palvelujen laajentaminen etenee: Pyydä apua-nappi -toiminta on käynnistynyt, koulu- ja opiskeluterveydenhuollon chat-palvelut käynnistyvät alkuvuonna 2022. Alakoulujen koulukoutsitoiminta sekä yläkouluissa ja oppilaitoksissa työskentelevät sairaanhoitajat lisäävät palvelujen saatavuutta ja vähentävät pitkällä aikavälillä kustannuksia. Neuvoloiden palveluverkkoselitystä päivitetään. Palvelujen saatavuutta ja sujuvuutta helpottavaa monialaista konsultaatio- ja arviointitiimimallia pilotoidaan Syvälahdessa ja Pansio-Jyrkkälän alueella osana perhekeskustoimintaa. Perhekeskustoiminnan kehittäminen on osa Tulevaisuuden sote-keskus -hanketta ja kaupungin pormestariohjelmää.
Lastensuojelumenojen hillintä	29. Ostopalvelujen kustannusten hillintä - OT-keskusten toiminnan käynnistäminen		Asiaa viedään eteenpäin osana alueellisia, koko hyvinvointialueen kehittämishankkeita. Työssä ei olla päästy etenemään konkreettiseen kehittämiseen. Tavoite on mukana Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeessa ja alueellisessa lastensuojelun kehittämishankkeessa. Rikoksilla oireilevan nuoren palvelupolun kehittämisen Rokki-hanke etenee suunnitellusti, 90 % OM:n rahoitus. OT-keskusvalmistelu etenee kaikkineen suunniteltua hitaammin.
Kotiuttamis- ja kuntoutusprosessien sujuvoittaminen	2. Siirtoviiveen minimoiminen		Siirtoviivemaksuihin vaikutetaan toimenpiteiden 1 "Vanhuspalvelujen rakennemuutos" sekä toimenpiteen 3. "Sairaalapalvelujen kehittäminen" edistämällä sekä kotiutus- ja kuntoutusketjujen parantamisella. Siirtoviivemaksuja ei olla saatu poistettua, joskin ne poistuivat väliaikaisesti koronaepidemian alkuvaiheessa (kevät 2020) kun palveluja ajettiin alas. Syksyn 2021 ja kevään 2022 aikana siirtoviivemaksut ovat kuitenkin nousseet voimakkaasti.
Kotiuttamis- ja kuntoutusprosessien sujuvoittaminen	14. Palvelutarpeen arvioinnin keskittäminen		Kaupungin johtamisjärjestelmä uudistuksen myötä on konsernihallinnon järjestämistoimintoon perustettu asiakasohjausyksikkö, jonka tehtävänä on koordinoida asiakasohjauksen prosesseja ja niiden kaupunkitasoista kehittämistä. Hyvinvoinnin palvelukokonaisuuden arvioinnin keskittäminen kytkeytyy tiiviisti osaksi tätä toimintaa. Alun perin suunniteltu aikataulu on tämän johdosta viivästynyt. Toimenpiteen implementoinnissa tulee huomioida myös sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämisvastuun siirtyminen hyvinvointialueen toiminnaksi vuoden 2023 alusta lukien. KomPassi-toimintamallia arvioidaan ja jatkokehitetään osana alueellista, valtiovarainministeriön rahoittamaa, palvelukonsolidaatiohanketta.
Kotiuttamis- ja kuntoutusprosessien sujuvoittaminen	26. Vanhuspalvelut osana integroituja sote-palveluja		Vanhuspalveluihin profiloituneen moniammatillisen sote-keskuksen kehitystyötä edistetään osana kuntoutuksen sote-keskusta (kts toimenpide 27). Kotiuttamisen prosessin kehittäminen on osana toimenpidettä siirtoviiveen minimoiminen (kts. toimenpide 2). Käynnistämisen vaihe on valmis ja palvelukokonaisuuden raamit on määritetty. Visio ja missio määritetty. Kehittämiskohteet ja prosessit tunnistettu. Rakentamisaikavaihe menossa. Muistitalo-kokonaisuus käynnistymässä keväällä ja siinä on jo siirrytty operatiivisiin toimenpiteisiin.

Hanke	Sopeuttamisohjelman toimenpide, joka toimeenpanee hanketta	Tilannekuva	Lyhyt sanallinen kuvaus etenemisestä / Selvitys poikkeamalle
Kotiuttamis- ja kuntoutusprosessien sujuvoittaminen	27. Kuntoutuspalvelujen kokonaisvaltainen uudistaminen		Kehittämisprojekti on päätetty ja työssä on siirrytty suunnittelun mukaisesti operatiivisiin toimiin yksikön perustamiseksi. Henkilöstö on siirtynyt uuteen tulosyksikköön "Geriatriset ja kuntouttavat palvelut". Linkittyy toimenpiteeseen 26. Tulokset ovat olleet hyviä; jaksomuotoisen kuntoutuksen määrä lähes kolminkertaistunut ja yksikön asiakkuudet lisääntyneet noin 1000 asiakkaalla/ vuosi pelkästään uudenaikaisella toimintamallilla ja rakenteella. Palaute asiakkailta ja yhteistyötahoilta on ollut hyvää.
Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen	30. Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen		Palvelukokonaisuuteen koottu suunnitellusti hyte-yksikkö, jonne on keskitetty palvelukokonaisuuden hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä koordinoiva henkilöstö. Tiimi valmistelee hyte-kokonaisuutta osana hyvinvointialuetta sekä yhdyspintaa kaupungin kanssa. Palvelulupauksen ja osallisuusasioiden toimeenpano on edennyt suunnitellusti. Erityisesti toimenpiteitä on valmisteltu asiakkaan kohtaamisen parantamiseen. Lasten elintapaohjauksen kehittäminen on viivästynyt korona-epidemian takia, koska kehittämissuunnitelma oli pysähtynyt keväällä 2020 ajan. Kehittämissuunnitelma on syksystä 2020 alkaen käynnistynyt ja etenee vauhdilla kaikkien mukana olevien toimialojen osalta. Hankkeessa toteutetuista toimenpiteistä koostetaan kirjallinen raportti keväällä 2022 aikana. Liikunta- ja elintapaohjauksen kehittäminen terveysasemilla on kirjattu sisään Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeeseen. Terveysasemille on koulutettu unihoitajia. Ravitsemuksen sekä liikunnan osalta palveluita kehitetään osana digiklinikan kokonaisuuksia (Onnikka elintapasovelluksen pilotti on toteutettu 2021). Jatkotoimenpiteitä valmistellaan osana alueellisen RRF-rahoitushaun suunnittelua vuoden 2022 aikana. Taidekori kulttuurihyvinvointityö on viivästynyt korona-epidemian takia, koska henkilöstön koulutuksia ei voitu aloittaa keväällä 2020. Koulutukset on toteutettu syksyn 2020 ja keväällä 2021 aikana. Toimintamallin kehittäminen jatkuu ja tavoitteena on saada toimintamallit valmiiksi vuoden 2022 aikana, jotta ne voidaan siirtää hyvinvointialueelle. Kokemusasiantuntijatoiminnan kehittäminen on viivästynyt koronaepidemian takia. Tavoitteena on aloittaa KAT koulutukset yhteistyössä VSSHP:n kanssa ja osana hva valmistelua keväällä 2022 ja saada toimintamalli kehitettyä 2022 aikana ja käyttöön osana hyvinvointialuetta 1.1.2023
Sote-tilojen ja palveluverkon toimivuus	33. Tilatarpeiden ratkaisut, Tehdään terveysasemaverkkoa ja hammashoitoa koskeva palveluverkkoselvitys		Covid-19 on tietyiltä osin vauhdittanut asioita, mutta pääosin kuitenkin hidastanut kokonaisvaltaista etenemistä. Terveysasemien palveluverkkoselvitys on valmistumassa alkuvuoden 2022 aikana kuitenkin siten, että siinä tullaan ottamaan huomioon hypan siirtyminen hyvinvointialueelle 2023 alusta. Terveyskeskuksen toimintamalli: ks. toimenpide 17. Vaihtoehtoisen toimintamallin osalta suunnitelma ulkopuolisen konsultin avulla on valmistunut, mutta jatkopäätökset tuotantomallista tulevat siirtymään hyvinvointialueelle. Etäavustuksen pilotti oli tarkoitus käynnistää TULSOTE-hankkeen kautta, mutta pilotti ei edennyt hankkeen aikataulun ja rekisterinpitäjyyden yhteensovittamisvaikeuksien takia, ja di-

Hanke	Sopeuttamisohjelman toimenpide, joka toimeenpanee hanketta	Tilannekuva	Lyhyt sanallinen kuvaus etenemisestä / Selvitys poikkeamalle
			giklinikka siirtyy TULSOTE-hankkeessa hyvinvointialueelle siirtymisen jälkeiselle ajalle. Terveysasemien toimintamalliuudistuksen yhteydessä on mukana myös digipalvelujen komponentteja. Dentalian tilojen tilatarveselvitys valmistui 27.9.2021. Suun terveydenhuollon palveluverkkoselvitys on keskeytetty. Kokonaisuutta tarkastellaan jatkossa hyvinvointialueen näkökulmasta.
Tiedolla johtaminen ja tiedon hallinta (VSSHP yhteistyö)	31. Asiakas- ja potilastietojärjestelmien uudistaminen		Alueen kuntajohtajien kokouksessa keväällä 2021 todettu, että Varsinais-Suomen asiakas- ja potilastietojärjestelmien yhtenäistämistä valmistellaan niin, että tavoitteena on siirtyä joko yhteen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuteen tai yhteen terveydenhuollon potilastietojärjestelmäkokonaisuuteen ja yhteen sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmäkokonaisuuteen. Lisäksi em. kokouksissa on todettu, että tietojärjestelmien yhtenäistämisen tulee toteuttaa tavalla, joka takaa mahdollisimman kustannustehokkaan toimeenpanon, mahdollisimman nopean toimeenpanon aikataulun ja mahdollisimman vähäiset toimeenpanon muutosriskit. Lisäksi tietojärjestelmien konsolidaation tulee tukea laajempaa sosiaali- ja terveydenhuollon toiminnan uudistamista ja palvelujen digitalisointia. Kokonaisuuden jatkovalmistelu tapahtuu osana hyvinvointialueen valmistelua. Konsolidoinnin mahdollistamiseksi toteutetaan palvelukokonaisuudessa vuoden 2022 aikana Pegasoksen OMNI360-päivitys.
Tiedolla johtaminen ja tiedon hallinta (VSSHP yhteistyö)	32. Tietojohtaminen		Toteutusta tehtiin osana tehdään osana sote-rakenneuudistukseen saatua rahoitusta (2020-2021) alueellisessa yhteistyössä VSSHP:n hallinnoimassa rakenneuudistushankkeessa. Hankkeessa testattiin tulevan hyvinvointialueen käyttöön tulevan tietopalustarvikkeen välineitä ja teknologioita sekä testattiin tiedonsiirtoja ja terveydenhuollon käsitteitä erillisessä POC:ssa (proof of concept). Hankkeessa tuotettiin tietopalustalle liittyvän rekisterinpitäjän tietojohtamisen hallintamalli, sekä tehtiin ensimmäiset sopimukset, tietosuojan vaikutusten arvioinnit ja vastuunjakotaulukot pociin rajautuen. Teknisten ratkaisujen valintaa ei hankkeen aikana vielä tehty, eikä jatkuvia tiedonsiirtoja vielä päästy toteuttamaan. Kansallisessa Virta-hankeyhteistyössä on määritelty tulevien hyvinvointialueiden tietojohtamisen mittaristoja ja sisältöjä, valmistelevana työnä myös tuleville vähimmäistietosisällöille. Tavoitteena edelleen on luoda aikaa kestävä tekniset ratkaisut ERVAN alueen sairaanhoitopiirien ja kuntien käyttöön mahdollistamaan eri tasojen tietojohtamisen tarpeet. Jatkon tarkempaa suunnittelua tehdään osana tulevan hyvinvointialueen valmistelua.
Muut sopeuttamisohjelman toimet	5. Hyvinvointitoimialan henkilöstön työhyvinvoinnin kehittäminen		Henkilöstövaihdoksista johtuen toimenpidettä ei ole pystytty käynnistämään palvelukokonaisuustasolla, mutta joiltain osin kyllä (vava, hallinto). Kustannussäästöä ei epidemiasta johtuen tulla saavuttamaan (esim. poissaolot kasvavat tiukennetuista ohjeista johtuen) vaan haasteena on ennemminkin henkilöstön ylikuormittuminen. Lisäksi haasteena henkilöstön saatavuus.
Muut sopeuttamisohjelman toimet	8. Asiakasmaksutuottojen lisääminen		1.7.2021 voimaan tullut asiakasmaksulaki muutti tilannetta ja asiakasmaksujen perusteet on määritelty uudestaan. Euromääräistä tavoitetta ei tulla saavuttamaan.

Hanke	Sopeuttamisohjelman toimenpide, joka toimeenpanee hanketta	Tilannekuva	Lyhyt sanallinen kuvaus etenemisestä / Selvitys poikkeamalle
Muut sopeuttamisohjelman toimet	16. Kehitysvammaisten palvelutarpeen kartoittaminen		Tehostetusta palveluasumisesta on siirretty asiakkaita toimintakyvyn perustella ohjattuun ja tuettuun asumiseen normaalina työkäytännönä jo useita vuosia. Kustannusten kasvu on saatu taittumaan, mutta säästöjä ei synny, koska asiakasmäärä on kasvava.
Muut sopeuttamisohjelman toimet	20. Tehtäväkuvien läpikäynti ja työnjako		Henkilöstövaihdoksista ja COVID-19 johtuen toimenpidettä ei ole pystytty käynnistämään täysipainoisesti, mutta etenee osana laatuprosessia.

Käyttötalouden ja investointien määrärahat ja tuloerät (kaupunginvaltuusto)

	Talousarvio 2021	Talousarvio 2021 muutokset	Talousarvio 2021 muutoksin	Toteuma 2021	Poikkeama
Käyttötalousoisa					
Toimintatuotot	74 061	23 483	97 544	110 3654	12 821
Valmistus omaan käyt- töön					
Toimintakulut	-731 296	- 58 145	-789 440	-786 003	3 437
Toimintakate	- 657 235	- 34 662	- 691 897	- 67 638	16 258
Investointiosa					
Investointimenot	500		500	0	500

Käyttötalouden määrärahat ja tuloerät palvelualueittain (kaupunginhallitus)

	Talousarvio 2021 muutoksin Toimintatuotot	Talousarvio 2021 muutoksin Toimintakulut	Talousarvio 2021 muutoksin Toimintakate	Talousarvio 2021 toteutunut Toimintakate	Poikkeama Toimintakate
Palvelukokonaisuuden yhtei- set toiminnot	2 428	-26 781	-24 352	-10 786	13 566
Terveyspalvelut	40 303	-149 911	-109 608	-108 793	815
Perhe- ja sosiaalipalvelut	11 393	-128 649	-117 256	-117 044	211
Vanhus- ja vammaispalvelut	43 419	-231 123	-187 703	-190 556	- 2 852
Varsinais-Suomen sairaan- hoitopiiri		-252 977	-252 977	-248 458	4 518

Työvoiman käyttö (kaupunginhallitus)

Työvoiman käyttö	Tilinpäätös 2019	Tilinpäätös 2020	Talousarvio 2021 muutoksin	Toteutunut 31.12.2021	
Henkilötyövuodet (HTV)	4260,0	4228		4180	
Palkat ja palkkiot	160 095 404	167 586 333	170 047 391	177 566 637	

Lisätietoja:

Selitys poikkeamalle: Hyvinvointitoimialalla on huomattavia rekrytointihaasteita, joita korvataan Sarastia Rekryn han-
kinnoilla erityisesti vanhuspalveluissa. Lisäksi Sarastia Rekryn käyttö on kasvanut keväällä, kun heidän kauttaan rekry-
toidaan rajavalvonnan tehtäviin henkilöstöä. Koronarokottamisessa käytetään pääosin vuokrahenkilöstöä. Näin ollen
oman henkilöstön määrä ei kerro todellista henkilöstötyöpanosta, jota toiminta tällä hetkellä tarvitsee. Kustannuksiin
vaikuttaa erityisesti erilliskorvaukset, jotka toteutuvat yli TA:n.

Tilojen ja alueiden käyttö (kaupunginhallitus)

Käytössä olevat tilat ja alueet	Tilinpäätös 2019	Tilinpäätös 2020	Talousarvio 2021 muutoksin	Toteutunut 31.12.2021	
Tilat yhteensä (m ²)	174 199	165 729	164 873	169 478	
Sisäisen vuokran perusteena olevat tilat (m ²)	164 199	165 516	164 660	169 266	
Muut tilat (m)	1 000	213 m ² / 32 004 €/v	213	213	
Alueet yhteensä (ha)					
Sisäinen vuokra yhteensä (€)	27 740 072	29 101 527	28 987 296	29 956 269	

Lisätietoja: Ennuste 31.12.2021 on otettu 10.5.2021.
Selitys poikkeamalle: Toiminnalliset muutokset ovat lisänneet tilatarvetta, joita ei ole huomioitu talousarviovaiheessa. Suurimmat poikkeamat johtuvat hallinnon muuttamisesta Yliopistonkatu 27:sta ja väistökoulutilojen terveydenhoitotiloista.

Henkilöstön työhyvinvointi (kaupunginhallitus)**Henkilöstöohjelman painopistealue: Työ lisää hyvinvointia****Kaupungin tavoite 2018–2021: 1. Työyhteisötaidot tukevat tavoitteiden saavuttamista**

Keinot	Tavoite	Toteutunut 31.12.21	
1.A. Kehitetään työyhteisötaitoja ja johtamista: hyödyntämällä koulutusta sekä antamalla tukea ja luottamalla omiin alaisiin			
Työyhteisötaidot Auttaminen ja huomaavaisuus, Kunta10	suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi (3,66)	Sosiaalinen pääoma 3,65	
Työyhteisötaidot Ajan tasalla pito ja tiedon jakaminen, Välikysely	suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi (Pysynyt samalla tasolla)	58,7% on sitä mitä, että on pysynyt ennallaan	
Työyhteisö Työpaikan ilma- piiri, Kunta10	suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi (3,6)	3,59	
Työyhteisö Arvostus työhöni, Välikysely	suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi (Heikentynyt lievästi)	64,5% kokee arvostusta työhönsä pysyneen ennallaan.	
Työyhteisö Luottamus työka- vereihin, Väliky- sely	suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi (Heikentynyt lievästi)	69,5% kokee luottamuksen työ- kavereihin pysyneen ennallaan.	
Työyhteisön tuki esimiestyölle	suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi Kunta 10 (3,55) Välikysely (Pysynyt samalla tasolla)	Välikysely 74,6% kokee, että tuki pysynyt samansuuruisensa	

Toimialan toimenpiteet tavoitteen edistämiseksi:

Vahvistetaan palvelualueiden yhteistoimintaa ja muutostilanteissa huolehditaan siitä, että henkilöstöä edustavat järjestöt ovat tietoisia asioista.

Henkilöstöohjelman painopistealue: Työ lisää hyvinvointia**Kaupungin tavoite 2018–2021: 2. Työ on turvallista ja terveellistä – henkisesti ja fyysisesti**

Keinot	Tavoite	Toteutunut 31.12.21	
2.A. Työkyvyn hallinta			
Henkilömäärä, jolla ei poissaoloja terveydellisistä syistä (vakituiset)	Henkilöiden osuus lisääntyy Vuonna 2018: 813 (20,7 %) Vuonna 2019: 917 (22,47 %)	Vuonna 2020 1036 (25,16%) Vuonna 2021 1137 (27,06%)	
2.B. Vaarojen ja haittojen arviointi / riskien arviointi			
Kuinka monta vaarat ja haitat – arvioita / riskiarviota tallennettu	Vähintään 25 % toimialan perusyksiköistä per vuosi Vuonna 2018: 10 (77 %) Vuonna 2019: (31 %)	Vuonna 2021 59 (32,1%)	
2.C. Kunta 10 – tuloksien pohjalta tehdyt kehittämissuunnitelmat koskien työpaineita			
Työpaineiden ja hallinnan suhde: Työpaineita paljon, hallintaa vähän, Kunta10	pienempi kuin edellinen vuosi vertailuluku 32,3 %, toteuma 47 %	Toteuma 34,4%	
Työpaineiden ja hallinnan suhde: Työmäärän lisääntyminen, Välikysely	pienempi kuin edellinen vuosi ei vertailulukua, toteuma 41 %	57,6% kokee, että työmäärä on ollut yli sietokyvyn	
2.D. Asiakasväkivallan kokemus			
Asiakasväkivallan kokemus: Henkinen väkivalta	pienempi kuin edellinen vuosi Kunta10 (48,7 %) Välikysely (36 %)	Kunta 10 47,1% Välikysely 37,8% on kokenut henkistä väkivaltaa tai sen uhkaa	
Asiakasväkivallan kokemus: Fyysinen väkivalta tai sen uhka	pienempi kuin edellinen vuosi Kunta10 (27,4 %) Välikysely (29 %)	Kunta 10 26,5% Välikysely 30,8% on kokenut fyysistä väkivaltaa tai sen uhkaa	

Toimialan toimenpiteet tavoitteen edistämiseksi:

Toimiala on elänyt poikkeuksellisen kuormittavaa vuotta. Toimenpiteenä tulee olla hoitovelan maltillinen haluttuotto, jotta henkilöstö jaksaa.

Henkilöstöohjelman painopistealue: Työ lisää hyvinvointia**Kaupungin tavoite 2018–2021: 3. Perustehtävä on mielekäs ja merkityksellinen**

Keinot	Tavoiteluku	Toteutunut 31.12.21	
3.A. Annamme selkeän suunnan ja tavoitteet			
Kokemus työn mielekkyydestä ja merkityksellisyydestä: Koen työni mielekkääksi	suurempi tai yhtä kuin edellinen vuosi Kunta10 (4,88)	4,79%. Heikentynyt lievästi.	
Kokemus työn mielekkyydestä ja	suurempi tai yhtä kuin edellinen vuosi Välikysely (Heikentynyt)	51,4% kokee mielekkyyden pysyneen ennallaan ja 37,6% heikentyneen	

Keinot	Tavoiteluku	Toteutunut 31.12.21	
merkityksellisydestä: Koen työni mielekkääksi			
Kokemus työn mielekkyydestä ja merkityksellisydestä: Koen tekemäni merkityksellistä työtä	Kyllä –vastauksia 75 % Kunta10 (92,40 %) Välikysely (91 %)	86,2% kokee työnsä merkityksellisenä	

Toimialan toimenpiteet tavoitteen saavuttamiseksi:

Tehtävänkuvat selkiytetään ja hallinnon uudelleenjärjestäytymisen myötä tulee pohtia sitä, että oikeat ihmiset ovat tekemässä tehtäviä, joita varten he ovat organisaatiossa.

Henkilöstöohjelman painopistealue: Rakentava ja hallittu muutos – muutos on mahdollisuus!**Kaupungin tavoite 2018–2021: 4. Osaamisen turvaaminen muutoksessa**

Keinot	Tavoiteluku	Toteutunut 31.12.21	
4.A. Osaamisprofiilien ajan tasalla pitäminen			
Yhteisten osaamisten osaamistaso (keskiarvo) suhteessa tehtävän osaamisvaatimukseen	suurempi tai yhtä suuri kuin tehtävän osaamisvaatimukset Kunta10 (vaadittu taso 2,21/saavutettu taso 1,77) Välikysely (vaadittu taso 2,25/saavutettu taso 1,78)	Vaadittu taso 1,82 Saavutettu 2,28	
4.B. Osaamisen johtamisen vuosikellon toteuttaminen			
Johtamisosaamisten osaamistaso (keskiarvo) suhteessa tehtävän osaamisvaatimukseen	suurempi tai yhtä suuri kuin tehtävän osaamisvaatimukset Kunta10 (vaadittu taso 2,45/saavutettu taso 2,14) Välikysely (vaadittu taso 2,49/saavutettu taso 2,18)	Vaadittu taso 2,21 Saavutettu taso 2,55	
	suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi Vuonna 2018: (85,80 %) Vuonna 2019: (83,10 %)	Vuonna 2020 77,3% Vuonna 2021: 76,7%	
Henkilöstökoulutuksen riittävyys: Keskiarvo osallistuneiden henkilöiden koulutuspäivien määrästä per henkilö (koulutus-	suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi tavoite vähintään 3 päivää per henkilö Vuonna 2018: (4,4) Vuonna 2019: (4,2)	Vuonna 2020 2,13 Vuonna 2021 2,12	

Keinot	Tavoiteluku	Toteutunut 31.12.21	
suunnitelmaraportointi)			
Henkilöstökoulutuksen riittävyys: Kokemus täydennyskoulutuksen riittävydestä	75 % henkilöstöstä kokee, että on riittävä Kunta 10 (71,30 %) Välikysely (73 %)	Kunta 10 (63,1%) Välikysely: 57,4% kokee saaneensa riittävästi täydennyskoulutusta	

Toimialan toimenpiteet tavoitteen saavuttamiseksi:

Esimiehille laaditaan tukea arjen johtamiseen koulutuksellisin keinoin.

Henkilöstön ammatillisen koulutuksen suorituksia seurataan ja henkilöstöä kannustetaan osallistumaan ammatillista osaamista tukeviin koulutuksiin.

Henkilöstöohjelman painopistealue: Rakentava ja hallittu muutos – muutos on mahdollisuus!**Kaupungin tavoite 2018–2021: 5. Toimintakyvyn ja tavoitteellisuuden säilyttäminen muutoksessa**

Keinot	Tavoiteluku	Toteutunut 31.12.21	
5.A. Muutoksen kokeminen työssä			
Muutosten merkitysten kokeminen omassa työssään: Muutosten laatu, Kunta10	suurempi kuin edellinen vuosi (37,60 %)	30,6%	
Muutosten merkitysten kokeminen omassa työssään: Muutoksen kokeminen, Välikysely	suurempi kuin edellinen vuosi (50 %)	24,3%	
5.B. Työyhteisön tavoitteiden ymmärtäminen ja niiden saavutettavuus			
Kokemus työyhteisön tavoitteellisuudesta: Työyhteisötaidot: tavoitteellisuus, Kunta10	suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi (3,82)	3,76	
Kokemus työyhteisön tavoitteellisuudesta: Työyhteisön tavoitteellisuus, Välikysely	suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi (Pysynyt samalla tasolla)	63,2% kokee tavoitteellisuuden pysyneen ennallaan	

Toimialan toimenpiteet tavoitteen saavuttamiseksi: tuki muutostilanteisiin

Henkilöstön kanssa käydään läpi systemaattisesti raportointiportaaliin laadittua mittaristoa ja asetettuja tavoitteita sekä pyritään edelleen kehittämään mittaristoa henkilöstöä kuullen.

Henkilöstöohjelman painopistealue: Rakentava ja hallittu muutos – muutos on mahdollisuus!**Kaupungin tavoite 2018–2021: 6. Uudistamiskyky**

Keinot	Tavoiteluku (Toimiala)	Toteutunut 31.12.21	
6.A. Työyhteisön kyky kehittää omaa toimintaansa			
Kokemus työyhteisön kehittämis- kyvystä Työyhteisö- taidot: Kehit- täminen, Kunta10	suurempi kuin edellinen vuosi (3,43)	3,38	
Kokemus työyhteisön kehittämis- kyvystä Työyhteisön kyky kehittää omaa toimin- taansa, Väli- kysely	suurempi kuin edellinen vuosi (Pysynyt samalla tasolla)	43,1% kokee kehittämiskyvyn pysyneen en- nallaan ja 55,5% parantuneen	

Toimialan toimenpiteet tavoitteen saavuttamiseksi:

Henkilöstölle tuodaan esiin sopeuttamisohjelman toimenpiteitä ja niiden etenemistä, sillä ne kertovat uudistuvista toimintatavoista palvelualueilla.

Henkilöstöohjelman painopistealue: Parempi johtaminen**Kaupungin tavoite 2018–2021: 7. Päätöksenteko ja johtaminen koetaan oikeudenmukaiseksi**

Keinot	Tavoiteluku (Toimiala)	Toteutunut 31.12.21	
7.A. Tavoitteiden selkeys ja avoimuus päätöksenteon perusteissa			
Kokemus kohtelun oi- keudenmu- kaisuudesta, Kunta10	suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi (3,76)	3,79	
Kokemus kohtelun oi- keudenmu- kaisuudesta, Välikysely	suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi (Heikentynyt)	57,9% kokee kohtelun oikeudenmukaisena pysyneen ennallaan.	
Kokemus päätöksen- teon oikeu- denmukai- suudesta, Kunta10	suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi (3,03)	3,01	
Kokemus päätöksen- teon oikeu- denmukai- suudesta, Välikysely	suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi (Heikentynyt)	55,3% kokee päätöksenteon oikeudenmu- kaisuudenheikentyneen.	

Toimialan toimenpiteet tavoitteen saavuttamiseksi:

Toimenpiteenä on selvittää, mistä asioista tämä kokemus syntyy, jotta osataan korjata oikeaa asiaa.

Henkilöstöohjelman painopistealue: Parempi johtaminen
Kaupungin tavoite 2018–2021: 8. Laadukas esimiestyö

Keinot	Tavoiteluku (Toimiala)	Toteutunut 31.12.21	
8.A. Esimiehelle riittävä tuki tavoitteiden saavuttamisessa			
Tuki esimiestyölle riittävää, Esimiesbarometri	Tuki riittävä on suurempi kuin 75 % Edellinen kysely (64 %) Uusin kysely (54 %)	Vuonna 2020 50% Vuonna 2021 47%	
Esimieheltä saatava tuki: Esimiestuki, Kunta10	Suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi (3,55)	3,51	
Esimieheltä saatava tuki: Esimiehen tuki ja rohkaisu, Välikysely	Suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi (Pysynyt samalla tasolla)	55,6% kokee lähijohtajalta saadun tuen pysyneen ennallaan, 17,7% heikentyneen ja 26,7% tuen saamisen parantuneen.	

Toimialan toimenpiteet tavoitteen saavuttamiseksi:

Esimiesten hallinnollinen työ määrä uhkaa kasvaa liian suureksi. Tavoitteena on hallinnon uudistamisen yhteydessä rakentaa aidosti toimiva malli, jolla tuetaan esimiesten moninaista tehtäväkuvaa palvelualueilla.

Henkilöstöohjelman painopistealue: Parempi johtaminen
Kaupungin tavoite 2018–2021: 9. Yhteistoiminta ja osallistaminen

Keinot	Tavoiteluku (Toimiala)	Toteutunut 31.12.21	
9.A. Yhteistoiminta toimialoilla kunnossa			
Yhteistoiminnan vaatimusten tunteminen, Esimiesbarometri	Kyllä-vastanneiden osuus on enemmän kuin 75 % Edellinen kysely (84 %) Uusin kysely (87 %)	Vuonna 2020 80% Vuonna 2021 68%	
9.B. Työpaikan tiedonkulun varmistaminen			
Työpaikan palaverikäytännöt takaavat riittävän tiedonkulun ja keskusteluyhteyden, Esimiesbarometri	Kyllä –vastanneiden osuus suurempi kuin 75 % Edellinen kysely (62 %) Uusin kysely (60 %)	Vuonna 2020 57% Vuonna 2021 64%	
9.C. Strategisesti ohjatut -kehityskeskustelut			
Kehityskeskustelujen käyminen ja hyödyllisyys: kehityskeskustelujen käymisprosentti	Suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi Kunta10 (59 %) Välikysely (45 %)	Kunta 10 (38,6%) Välikysely (39,2%) on käynyt kehityskeskustelun viimeisen 12 kk aikana	
Kehityskeskustelujen käyminen ja	Suurempi tai yhtä suuri kuin edellinen vuosi	Kunta 10 (38,6%)	

Hyvinvointitoimiala

Keinot	Tavoiteluku (Toimiala)	Toteutunut 31.12.21	
hyödyllisyys: Yksilö-kehityskeskustelujen hyödyllisyys	Kunta10 (45,30 %) Välitysely (Parantunut)	Välitysely (48,6%) ei kokenut kehityskeskusteluja hyödyttömänä eikä hyödyllisenä	

Toimialan toimenpiteet tavoitteen saavuttamiseksi:

Työpaikkapalaverikäytäntöjen tiedotusta tehostetaan palvelualueilla.

Kehityskeskustelujen käynti% saattaa vuoden 2020 osalta jäädä alhaiseksi, joten 2021 vahvistetaan ja varmistetaan toimialan esimiesten kehityskeskustelujen käynti.