

Sosiaali- ja terveystoimen toimintakertomus 2015

20 SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMI

Vastuuelin: Sosiaali- ja terveyslautakunta
Vastuuhenkilö: Sosiaali- ja terveystoimen johtaja Kirsi Korttila

Terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen

Heinolan hyvinvointityöryhmässä sovittiin helmikuussa 2015, että ko. vuonna alatyöryhmien ehdottamista kehittämisideoista keskitytään Nuorten talo – toimintamalliin, jonka tavoitteena on tarjota nuorille:

1. matalan kynnyksen päihde- ja mielenterveyspalvelut, mahdollisuus päästä hoitoon heti, mahdollisuus puhua ja kysellä ammattilaiselta sekä joustava asiakkaan palveleminen
2. moniammatillinen yhteistyössä räätälöity tuki, jossa palveluketju on kunnossa.

Nuorten talo -toimintamallia on työstänyt työryhmä (Leena Keskiivari-Rantanen, Tanja Fagerlund, Kaisa Kivi, Jaana Valtonen ja Irja Hemmilä) siten, että Nuorten talo – toimintamalli tulee huomioida myös kaupungin palvelustrategiassa, jossa sitä jalostetaan yhdessä teemoittain (hyvinvointi yhtenä), ei toimialoittain. Nuorten talo – mallissa hyödynnetään kolmannen sektorin toimintaa ja mallissa huomioidaan Päijät-Hämeen sote -uudistuksen yhteydessä suunniteltu mielenterveys- ja päihdepalvelujen yhteinen toimintamalli.

Vuoden 2015 aikana valmistui virtuaalinen versio ”Nuorten talo – hoitopolku” olemassa olevista palveluista. Jokainen nuoren kanssa työskentelevä kartoittaa nuoren huolen omilla ”välineillä”, muita konsultoiden. Periaatteena on, että nuorta ei lähetetä muualle, vaan työntekijä konsultoi muita ammattilaisia, käyttäen työparia. Tämä on uuden sosiaalihuoltolain mukaista toimintaa. Tilanne ei saa katketa asiakkaan ”ensimmäiseen” työntekijään. Nuori ohjataan eteenpäin vain silloin, kun omat keinot eivät riitä konsultoinnista ja yhteistyöstä huolimatta.

Virtuaalisessa Nuorten talo – mallissa nuoret kutsuttiin mukaan tekemään asiakkaan Nuorten talo – hoitopolun prosessimallia www-sivuille. Vuonna 2016 se kuvataan yhteystietoineen myös intraan.

Vuonna 2015 työntekijöiden koulutustarpeet kartoitettiin ja järjestettiin lisäkoulutusta päihde- ja mielenterveysasioihin. Koulutuksia on ollut suunnittelemassa myös ehkäisevän mielenterveys- ja päihdetyön seutukoordinaattori Susanna Leimio Versosta.

Talousarvion toteutuminen

20 SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMI

	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käyttösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	73 603 670	7 420 020	81 023 690	81 185 152,84	-161 462,84	100,20
Tulot	-7 982 300	-4 027 890	-12 010 190	-12 526 157,07	515 967,07	104,30
Netto	65 621 370	3 392 130	69 013 500	68 658 995,77	354 504,23	99,49
Poistot ja arvonalentumiset	878 900	0	878 900	853 627,11	25 272,89	97,12

Muut toiminnalliset tiedot

Rekrytointiyksikön tavoitteiden saavuttamisen teki erityisen haastavaksi vuodeosaston ylipaikkatilanteet (n.10 kk ajan), koulutukset ja sairauslomat eri yksiköissä. Näitä tilanteita oli enemmän kuin edellisenä vuonna. Haastetta lisäsi myös uudet toimintatavat sijaisten käytön osalta. Sijaisia on käytetty kriittisesti mutta kuitenkin potilasturvallisuutta vaarantamatta. Rekrytointiyksikkö on pelastanut monesta päällekkäisestä poissaolosta eri yksiköissä, kun ulkopuolelta ei ole saatavilla joka tilanteessa osaavia sijaisia.

Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Rekrytointiyksikön sijaismäärärahaylitysten (290 800 euroa) lisäksi erilliskorvauksiin oli varattu liian vähän rahaa ja ne ylittyivät 210 % (n. 273 000 euroa).

Talousarvion toteutuminen

210 TUTKIMUS- JA TUKIPALVELUT*

	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käyttösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	4 529 350	317 890	4 847 240	5 619 270,49	-772 030,49	115,93
Tulot	-124 600	-3 191 250	-3 315 850	-4 068 234,53	752 384,53	122,69
Netto	4 404 750	-2 873 360	1 531 390	1 551 035,96	-19 645,96	101,28
Poistot ja arvonalentumiset	18 600	0	18 600	16 905,15	1 694,85	90,89

230 PERUSTERVEYDENHUOLTO

Vastuuhenkilöt: vanhus- ja hoitopalvelujohtaja Riitta West, johtava ylilääkäri Aila Riusala 10.8.2015 saakka ja johtava ylilääkäri Jaakko Larjo 11.8.2015 alkaen

Sitovien tavoitteiden toteutuminen

Vastaanotolla tehdään hoitosuunnitelmia työparia kohden 25 kpl/ vuosi.

Hoitosuunnitelmia on tehty 1059, työparia kohden keskimäärin 106 kappaletta (laskettu keskiarvo 10 tiimin mukaisesti). Sitova tavoite toteutuu. Vastaanottotoiminnassa on siirrytty 1.10.2015 alkaen pois lääkäreiden väestövastuusta ja työparimallista, joten tehtyjä hoitosuunnitelmia ei saa enää työpareittain.

Muut toiminnalliset tiedot

Perusterveydenhuollon vastaanottotoiminnassa on siirrytty pois väestövastuumallista 1.10.2015 alkaen.

Suun terveydenhuollossa pysyttiin hoitotakuussa siten, että kiireettömän hoidon jonon pituus oli 4½ kk joulukuussa 2015. Suun terveydenhuollon päivystys on toteutunut joka päivä klo 8-21 joko terveyskeskuksen hammashoitolassa tai Akuutti24:ssä.

Terveyskeskuksen vuodeosastotoiminnan yhteydessä aloitettiin pilottina tehokotikuntoutustiimi ja kotisairaaloiminta. Näihin toimintoihin siirrettiin muista yksiköistä palkkarahaa. Pilotit kestävät vuoden 2016 loppuun.

Talousarvion toteutuminen

Vastaanottotoiminnan tulot jäivät n. 37 000 euroa pienemmiksi ja menot ylittyivät n. 376 000 euroa käyttösuunnitelmasta. Netto oli 109 % (n. 414 000 euroa ylitystä). Suurimmat ylitykset olivat asiakaspalveluiden ostoissa (n. 61 000 euroa), muiden palveluiden ostoissa (n. 255 000 euroa) ja lääkkeissä sekä hoitotarvikkeissa (n. 139 000 euroa). Lääkärripulan vuoksi jouduttiin turvautumaan ostopalvelulääkäreihin, mikä nosti ostopalveluiden kustannuksia.

Vuodeosaston tulot jäivät n. 71 000 euroa ja menot n. 66 000 euroa pienemmiksi käyttösuunnitelmasta. Netto oli 103 % (n. 137 000 euroa ylitystä). Suurimmat ylitykset olivat eläkekulut (n. 221 000 euroa) ja asiakaspalvelujen ostot (n. 146 000 euroa). Vaativa kuntoutus (aivohalvaus) on keskitetty Lahteen ja mm. tämän tarve ylittyi selvästi arvioidusta. KuEL-maksujen reilulle nousulle ei ole saatu selitystä.

230 PERUSTERVEYDENHUOLTO*

	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käyttösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	10 915 050	988 770	11 903 820	12 399 868,21	-496 048,21	104,17
Tulot	-1 479 100	0	-1 479 100	-1 487 120,25	8 020,25	100,54
Netto	9 435 950	988 770	10 424 720	10 912 747,96	-488 027,96	104,68
Poistot ja arvonalentumiset	316 300	0	316 300	337 213,14	-20 913,14	106,61

2600 KAUPUNGINSAIRAALA, Leikkaustoiminta ja erikoislääkärivastaanotot

Vastuuhenkilöt: vanhus- ja hoitopalvelujohtaja Riitta West johtava ylilääkäri Aila Riusala 10.8.2015 saakka ja johtava ylilääkäri Jaakko Larjo 11.8.2015 alkaen

Sitovien tavoitteiden toteutuminen

Päiväkirurgisten toimenpiteiden määrä lisääntyy vuoden 2014 tasosta vähintään 30 %.

Tilastoista ei ole saatavilla vertailtavaa tietoa päiväkirurgisten toimenpiteiden määrästä vuodelta 2014, koska silloin osa kotiutettiin leikkausosastolta ja osa vuodeosastolta muiden leikkauspotilaiden ohella. Sen sijaan vertailukelpoista tietoa on päiväkirurgisten potilaiden määrästä. Vuonna 2014 heitä oli 172 ja vuonna 2015 heitä oli 166. Sitovaan tavoitteeseen ei päästy, koska päiväkirurgisia potilaita ei ollut riittävästi tavoitteen saavuttamiseksi.

Talousarvion toteutuminen

2600 KAUPUNGINSAIRAALA*

	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käyttösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	1 067 560	25 170	1 092 730	833 771,65	258 958,35	76,30
Tulot	-250 000	0	-250 000	-162 716,25	-87 283,75	65,09
Netto	817 560	25 170	842 730	671 055,40	171 674,60	79,63
Poistot ja arvonalentumiset	67 000	0	67 000	66 976,03	23,97	99,96

2650 ERIKOISSAIRAANHOIDON OSTOPALVELUT

Vastuuhenkilö: johtava ylilääkäri Aila Riusala 10.8.2015 saakka ja johtava ylilääkäri Jaakko Larjo 11.8.2015 alkaen

Sitovien tavoitteiden toteutuminen

Phsotey:n kustannukset pysyvät talousarvioon varattujen määrärahojen tasolla.

Erikoissairaanhoidon ostopalveluihin jouduttiin hakemaan 3.195.500 euron lisämääräraha, mikä riitti erikoissairaanhoidon kustannuksiin, toteutumisprosentti oli 98,5 %.

Phsoteyn palvelujen kysynnän määrä ylitti selvästi alkuperäisen palvelutilauksen vuodelle 2015. Akuutti24:ssä heinolalaisten 15–49 ikäryhmän käytön kasvu oli poikkeuksellista muihin kuntiin verrattuna. Muissa kunnissa kasvava potilasryhmä olivat iäkkäät ja Lahdessa lapset. Väestöpohjaan suhteutettuna päivystyksen käyttö oli Heinolassa kuitenkin vähäisempää kuin muissa kunnissa.

Heinolan lähetemäärät erikoissairaanhoidon kasvoivat suhteessa enemmän kuin erikoissairaanhoidon kaikkien läheteiden määrät; Heinolan lähetemäärät kasvoivat edellisestä vuodesta (syyskuun lopun tilanne) noin 13 %, kun erikoissairaanhoidon lähetemäärien kokonaiskasvu oli noin 6 %. Terveyskeskuksesta ja yksityisiltä saapuneet lähetemäärät kasvoivat eniten.

Kysynnän kasvua sovittiin hillittävän siirtämällä kontrollikäyntejä aktiivisesti perusterveydenhuoltoon ja sopimalla koko palveluketjua koskevat pelisäännöt sekä toimijoiden roolit ja täsmentämällä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteistyönä.

Talousarvion toteutuminen

2650 ERIKOISSAIRAANHOIDON OSTOPALV*

	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käyttösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	20 602 670	3 195 500	23 798 170	23 442 769,47	355 400,53	98,51
Netto	20 602 670	3 195 500	23 798 170	23 442 769,47	355 400,53	98,51

270 KOTI- JA VANHUSPALVELUT

Vastuhenkilö: vanhus- ja hoitopalvelujohtaja Riitta West

Sitovien tavoitteiden toteutuminen

Asumispalvelu- ja vanhainkotipaikat täytetään niin, että asiakkaiden välinen vaihto aika on keskimäärin korkeintaan neljä päivää.

Vaihto aika on ollut omissa yksiköissä keskimäärin 5,7 päivää ja ostopalveluissa keskimäärin 11,5 pv. Viivettä vaihtoaikaan on tullut siitä, että asuntoa ei saatu aina heti tyhjäksi. Uuden asukkaan osalta omaiset eivät aina pystyneet tarpeeksi nopeasti järjestämään muuttoon liittyviä asioita. Omaisia informoitiin aina heti puhelimitse, kun paikka oli myönnetty, että muutto pitää hoitaa pikaisesti ilman viiveitä. Asunnon vuokranmaksu on aloitettu heti, kun omaiset /asiakas on ilmoittanut paikan vastaanottamisesta.

Jonotusaika asumispalveluihin on korkeintaan 3 kk.

Jonotusaika oli keskimäärin 5,1 kk vuoden 2015 aikana. Keskimääräinen jonotusaika viimeisellä neljänneksellä oli 7,6 kk. Tilanteeseen vaikuttaa se, että hakijoiden joukossa on useita yli vuoden jonossa olleita, joiden toimintakyky on kohentunut hakijaksi asettamisen jälkeen, eikä akuuttia sijoittamistarvetta ole ollut. Vapautuville paikoille on jouduttu sijoittamaan aina akuuteimmin ympärivuorokautista hoivaa tarvitsevat asiakkaat. Vanhusten asumispalveluiden piiriin odottaa 16 asiakasta (12.2.2016). Verrattuna lokakuun lopun tilanteeseen määrä on puolittunut (31 asiakasta 1.10.2015).

270 KOTI- JA VANHUSPALVELUT*

	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käyttösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	16 279 590	2 672 990	18 952 580	18 848 538,91	104 041,09	99,45
Tulot	-3 739 100	-63 630	-3 802 730	-3 884 530,27	81 800,27	102,15
Netto	12 540 490	2 609 360	15 149 850	14 964 008,64	185 841,36	98,77
Poistot ja arvonalentumiset	201 800	0	201 800	210 307,55	-8 507,55	104,22

280 VAMMAISTEN ERITYISPALVELUT

Vastuhenkilö: sosiaalipalvelujohtaja Päivi Nykänen

Sitovien tavoitteiden toteutuminen

Vuoden 2015 aikana selvitetään kehitysvammaisten palvelujen järjestämisen kokonaisuus eli missä määrin Eteva -kuntayhtymän tuottamia palveluja otetaan omaksi toiminnaksi.

Kunnallistamisasia käsiteltiin Heinolan sosiaali- ja terveyslautakunnassa 18.8.2015 ja Etevan yhtymähallituksessa syyskuussa 2015. Sahanniemen asumispalvelut ja päiväaikainen toiminta otettiin Heinolan kaupungin omaksi toiminnaksi 1.1.2016 lukien. Päiväaikaista toimintaa järjestetään Kanervalassa kehitysvammaisten ryhmäkodilla ja ostetaan Heinolan Työvalmennuskeskuksesta.

Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Vammaisten erityispalveluissa talousarvion nettototeuma oli 109 %. Suurimmat menoilytykset olivat vammaisten henkilökohtaisessa avussa, vammaisten työ- ja päivätoiminnassa ja vammaisten laitospalveluissa. Vuoden 2015 talousarvion laadintavaiheessa edellä mainittuihin tehtäviin ei voitu varata riittävää määrärahaa.

Talousarvion toteutuminen

280 VAMMAISTEN ERITYISPALVELUT*

	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käyttösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	5 527 170	20 450	5 547 620	6 162 984,69	-615 364,69	111,09
Tulot	-140 000	-5 640	-145 640	-256 026,09	110 386,09	175,79
Netto	5 387 170	14 810	5 401 980	5 906 958,60	-504 978,60	109,35
Poistot ja arvonalentumiset	500	0	500	552,73	-52,73	110,55

290 SOSIAALIPALVELUT

Vastuuhenkilö: sosiaalipalvelujohtaja Päivi Nykänen

Sitovien tavoitteiden toteutuminen

Kodin ulkopuolelle sijoitettujen alle 18- vuotiaiden lasten määrä vähenee ja on enintään kaksi prosenttia 0- 17- vuotiaiden määrästä.

Tavoite on saavutettu. Tilanteen 31.12.2015 mukaan alle 18- vuotiaita kodin ulkopuolelle sijoitettuja oli 51. Sijoitusperusteina olivat huostaanotto, kiireellinen sijoitus tai sijoitus avohuollon tukitoimena. Vastaava luku 31.12.2014 oli. 59.

Jäkihuollossa tilanteen 31.12.2015 mukaan oli 5 18-21- vuotiasta nuorta. Vastaava luku 31.12.2014 oli 2.

Lapsiperheiden kotipalvelussa ja ehkäisevässä perhetyössä välittömän asiakastyön osuus on 60 % henkilökunnan työajasta.

Välittömän asiakastyön osuus oli 1. vuosineljänneksellä 36 %, 2.neljänneksellä 47 % 3. neljänneksellä 44 %, viimeisellä 69 %. Tavoitteeseen päästiin viimeisellä neljänneksellä. Välittömän asiakastyön lisäämiseksi on tehty pitkäjännitteistä työtä (tiedotus asiakkaille ja

yhteistyökumppaneille, verkoston ja yhteistyön lisääminen yhteistyökumppaneiden kanssa, prosessien mallintaminen, uusien työmuotojen kehittäminen).

Kaikkiin lapsiperheiden kotipalvelun ja ehkäisevän perhetyön myöntämiskriteerit täyttäviin tilauksiin on pystytty vastaamaan.

Muut toiminnalliset tiedot

Aikuissosiaalityöhön kuuluvassa Työvoiman palvelukeskuksessa valmisteltiin kertomusvuonna siirtymistä Päijät-Hämeen alueella toimivaan Päijät-Hämeen työvoiman palvelukeskukseen.

ARA:n (Asumisen rahoitus- ja kehittämiskeskus) asumisneuvohankkeen asumisneuvoja kehitti yhdessä palveluohjaajan kanssa mielenterveys- ja päihdekuntoutujien tukiasumista Telakkatiellä, Vuoksentiellä ja asiakkaiden kotona.

Terveysneuvonnassa kehitettiin sähköisen asioinnin palveluja: mm. sähköiset esitietolomakkeet ja sähköinen ajanvaraus neuvolassa otettiin käyttöön.

Lastenvalvoja ja terveysneuvonnan terveydenhoitajat valmistelivat uuden isyyslain mukana tuomia tehtäväsiirtoja lastenvalvojalta terveydenhoitajille. Jos avioliiton ulkopuolella syntyvän lapsen biologinen isyys on selvä, voi isyyden jatkossa tunnustaa jo ennen lapsen syntymää äitiysneuvolassa. Perheen ei enää tarvitse käydä lastenvalvojan luona lapsen syntymän jälkeen, kuten nykyisin. Muutos sisältyy uuteen isyyslakiin, joka tulee voimaan 1. tammikuuta 2016.

Terveysneuvonnassa kehitettiin sähköisen asioinnin palveluja (Hyvis.fi) : mm. sähköiset esitietolomakkeet ja sähköinen ajanvaraus neuvolassa.

Toimeentulotukea saaneita kotitalouksia oli vuonna 2013 1084, vuonna 2014 1161 ja vuonna 2015 1253 kotitaloutta. Työttömyydestä ja erityisesti pitkittyneestä johtuva tulojen aleneminen on merkittävin syy toimeentulotuen hakemiseen.

Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Huomattavin menojen alitus tapahtui lastensuojelun laitospalvelujen ostoissa, joista säästy rahaa 603 000 euroa. Vuonna 2014 vastaavat menot olivat 2 668 866 euroa ja vuonna 2015 2 182 218 euroa (määrärahavaraus 2 785 000 euroa).

Talousarvion toteutuminen

290 SOSIAALIPALVELUT*

	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käyttösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	12 673 200	39 460	12 712 660	11 879 723,53	832 936,47	93,45
Tulot	-2 246 500	-1 210	-2 247 710	-1 914 987,60	-332 722,40	85,20
Netto	10 426 700	38 250	10 464 950	9 964 735,93	500 214,07	95,22
Poistot ja arvonalentumiset	23 700	0	23 700	27 946,63	-4 246,63	117,92

82 INVESTOINNIT

Tietokoneohjelmistot 110.316 €, Tietokonelaitteet 68.971 € ja Muut koneet ja kalusto 67.275 €.

Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Tietotekniikkahankkeet alittuivat sillä alueelliset yhteistyöhankinnat eivät edenneet suunnitellussa aikataulussa. Myös muut hankinnat olivat arvioitua edullisempia.

Talousarvion toteutuminen

SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMI

Tietokoneohjelmistot	0	0	0	110 316,00	-110 316,00	0,00
Tietokonelaitteet	0	0	0	68 971,00	-68 971,00	0,00
Muut koneet ja kalusto	0	0	0	67 275,00	-67 275,00	0,00
Investointimenot	425 940	0	425 940	0,00	425 940,00	0,00
INVESTOINTIHANKINNAT	425 940	0	425 940	246 562,00	179 378,00	57,89
NETTO	425 940	0	425 940	246 562,00	179 378,00	57,89

SELVITYS SISÄISEN VALVONNAN JÄRJESTÄMISESTÄ

Sääntöjen, määräysten ja päätösten noudattaminen

Sosiaali- ja terveystoimen valmiussuunnitelmat mukaan lukien terveyskeskuksen pelastussuunnitelma on päivitetty. Sisäisellä valvonnalla on seurattu määräysten ja säännösten noudattamista. Esimiesten toimenkuvien tarkistamiseen on vielä panostettava. Sosiaali- ja terveyslautakunta on osaltaan suorittanut sisäistä valvontaa yleisellä tasolla sosiaali- ja terveysjohtajan ja osastopäälliköiden ajankohtaiskatsausten avulla. Lautakunta on suorittanut valvontaa erilaisten kysymysten ja selvitysten avulla.

Sosiaalitoimessa on edelleen kyseenalaistettu saatuja päätöksiä ja niistä valittamalla on saatu taloudellisesti merkittävää hyötyä meille edullisten hallintopäätösten vuoksi.

Tavoitteiden toteutuminen, varojen käytön valvonta, tuloksellisuuden arvioinnin pätevyys ja luotettavuus

Sitovien tavoitteiden toteutumista on seurattu osavuosikatsauksissa ja tilinpäätöksen yhteydessä keskushallinnon antamien ohjeiden perusteella. Sitovien tavoitteiden määrää on myös selvästi vähennetty toimintavuoden aikana ja seurattavuutta parannettu.

Suoriteperusteiden budjetointi on käytössä koko sosiaali- ja terveystoimessa ja sen hyväksikäyttöä parannetaan edelleen.

Riskienhallinnan järjestäminen

Toiminnan järjestämisen riskienhallinnassa on käytössä turvallisuussuunnitelmat. Eri kiinteistöissä on suoritettu terveyshaittojen kartoitusta, lähinnä sisäilman osalta ja niistä on raportoitu tekniselle toimelle korjaustoimenpiteiden saamiseksi. Tietosuojaan ja tietoturvaan on edelleen panostettu, henkilökuntaa on koulutettu. Terveys- ja sosiaali-Effican kehittäminen on jatkunut maakunnallisesti yhteisesti sovittujen aikataulujen puitteissa.

Henkilöstön rekrytoinnissa on ollut ajoittain vaikeuksia, varsinkin eri alojen erityisosaajien kuten erikoislääkärien, sosiaalityöntekijöiden ja psykologien rekrytointi on ollut haasteellista. Rekrytointiyksikön toiminnan vakiintuminen ja KuntaRekryn käyttöönotto on helpottanut sijaisten saamista. Kaupungin olisi edelleen kehitettävä joustavaa palkkapolitiikkaa, jossa tulosalueilla olisi suurempi päätäntävalta yksittäisten palkkojen määrittelyssä.

HaiPro-ohjelman tarkoituksena on saada tietoa läheltä piti- ja haittatapahtumista potilaille/asiakkaille sekä työntekijöille. Vuoden 2015 aikana on tullut HaiPro-ohjelman kautta ilmoituksia 788 kpl; joihin sisältyviä potilasturvallisuusilmoituksia on 682 kpl,

työturvallisuusilmoituksia 110 kpl, tietoturvailmoituksia 5 kpl sekä potilaiden- ja omaisten ilmoituksia 16 kpl. Eniten potilasturvallisuusilmoituksia on lääke- ja nestehoitoon sekä verensiirtoon liittyen 352 kpl (49 %), mikä on valtakunnallisesti myös yleisin tapahtuma. Toiseksi eniten on tapaturmiin liittyviä ilmoituksia 199 kpl (28 %) ja kolmanneksi eniten tiedonkulkuun tai tiedonhallintaan liittyviä ilmoituksia 49 kpl (7 %). Ilmoitetuista haitoista tapahtui potilaalle 81 % ja muut 19 % olivat läheltä piti- tilanteita.

Työturvallisuusilmoituksissa ykköseksi nousee työntekijään kohdistuva väkivalta 59 kpl.

Omaisuuksien hankinnan, luovutuksen ja hoidon valvonta

Sosiaali- ja terveystoimen alaisissa investoineissa ja palveluissa on ulkopuoliset hankinnat pääasiallisesti kilpailutettu sekä rakentajilta ja tavarantoimittajilta pyydetty riittävät vakuudet. Hankintoja on myös pyritty suorittamaan maakunnallisena yhteistyönä. Hankinnat on suoritettu budjetin puitteissa hallintosäännössä mainittujen määräraharajojen puitteissa.

Sopimustoiminta

Sosiaali- ja terveystointa koskevat sopimukset on pääosin viety atk-pohjaiseen sopimusten hallintajärjestelmään.