

# Sosiaali- ja terveyslautakunnan tammi-maaliskuun talous- ja toimintaraportti 2022

Sosiaali- ja terveyslautakunta 12.05.2022 § 156

457/02.02.02/2022

Valmistelija Talouspäällikkö Airi Laurila

Vuoden 2022 talousarviota tehtäessä koronaepidemian jatkumista ja siitä aiheutuvien lisäkustannusten määrää ei osattu arvioida. Välittömien kustannusten määrä on vähentynyt viime vuodesta ja ennakoidaan edelleen vähenevän loppuvuotta kohti. Testaaminen ja rokotukset kuitenkin jatkuvat edelleen sekä Naantalın satamassa tehtävän terveysterveystalon järjestäminen jossain määrin. Ns. koronavelka ja työtaistelutoimenpiteet sekä heijastusvaikutukset mm. lapsiperheiden sosiaalityöhön vaikuttavat osaltaan kustannusten kasvuun.

Talousarvion 3 kk:n toteutuman perusteella talousarvioon varattujen rahojen arvioidaan riittävän kuntoutuksen, perhepalvelujen, aikuissosiaalityön, aikuisten psykososiaalisten palveluiden, työllisyyspalveluiden sekä vammaispalveluiden osalta, mikäli äkillisiä lisäkustannuksia (esim. kalliita ostopalveluja asiakkaille) ei tule.

Terveyspalveluiden, suun terveydenhuollon, erikoissairaanhoidon sekä hoito- ja vanhustalouksien palvelujen tammi-maaliskuun toteutuman pohjalta talousarvioylityksiä tulisi jonkin verran.

**Terveyspalveluiden** talousarvio ylittyy 3 kuukauden toteuman pohjalta noin 400 000 euroa. Ylitys muodostuu edelleen koronaepidemian hoidon vaatimista lisäkustannuksista ja alkuvuoden haasteista lääkärirekrytoinnissa. Vuoden 2021 lopulla solmittu lääkärisopimus kasvatti myös palkkakustannuksia jonkin verran. Ylityksestä 250 000 euroa muodostuu henkilöstökustannuksista (lääkäripalvelut, hengitystie-vastaanotto- ja rokotustyö sekä satamassa tehtävä työ) ja 150 000 euroa koronanäyttekustannuksista. Arviossa on oletusarvoisesti laskettu epidemian vaatiman työn vähenevän, kun väestö rokotettu ja rajoitukset ja ohjeistukset poistuvat asteittain.

**Suun terveydenhuollossa** talousarvio näyttäisi alkuvuoden osalta toteutuneen suunnitellusti. Maksutuottoja on kertynyt hieman arvioitua enemmän ja henkilökunnan palkkoihin on tällä hetkellä kulunut hieman budjetoitua vähemmän rahaa. Maksukaton muutoksen vaikutukset eivät vielä tässä vaiheessa näy ja loppuvuoden osalta asian vaikutusta maksutuottoihin ei voi arvioida. Ostopalvelun kulut kirjautuvat hieman viiveellä ja niiden lopullista toteutumaa koko vuoden osalta on vielä vaikea ennustaa.

**Erikoissairaanhoidon** käytön toteutuma on maaliskuun lopussa 26,3 % mikä tasaisen toteuman periaatteella ennakoi sairaanhoitopiirin antaman talousarvion ylittymistä jopa miljoonalla eurolla. Kolmen kuukauden toteuman perusteella on vielä vaikea arvioida erikoissairaanhoidon lopullista toteutumista.

**Hoito- ja vanhustalouksissa** suurimpana haasteena on hoitohenkilökunnan rekrytoinnin vaikeutuminen kaikissa tulosityksiköissä ja pitkittyneen koronan vaikutukset toimintaan.

Maksutuotot ovat em. syystä pienemmät terveyskeskusosastolla, jonka paikkalukua on rekrytointivaikeuksien johdosta jouduttu pienentämään kahdeksalla hoitopaikalla. Katavakodilla hoitopaikkojen vähennys on yhteensä 4 tehostetun palveluasumisen paikkaa. Birgittakodilla kuntouttavan päivätoiminnan ryhmäkoko on jouduttu pienentämään 8 as/pv, kun normaali tilanteessa ryhmän koko on 11 as/pv. Paikkojen vähentämisellä on luonnollisesti oma vaikutuksensa maksutuottoihin, vaikkakin tilanne alkuvuodesta näyttää toteutuvan lähes talousarvion mukaisesti johtuen siitä, ettei asiakasmaksujen maksukatto ole vielä täyttynyt.

Terveyskeskusosaston paikkaluvun vähennys on lisännyt siirtoviivepäiviä. Tammi-maaliskuussa siirtoviivepäiviä on kertynyt 73kpl. Vuonna 2021 siirtoviivepäiviä oli 211 ja vuonna 2020 136. Lisäksi kotihoidon henkilöstötilanne on vaikeuttanut suoria kotiutuksia erikoissairaanhoidosta kotihoitoon. Kotihoidossa työvoimavajetta on yritetty kompensoida mm. ostopalveluin ja palveluseteleitä tarjoamalla.

Vakituisen hoitohenkilökunnan saatavuuden haasteet tuntuvat kaikissa hoito- ja vanhuspalvelujen tulosityksiköissä. Tilanteen johdosta on yritetty myös vuokrata työvoimaa siinä vain osin onnistuen, sillä henkilöstön saatavuusongelma vaikuttaa myös henkilöstövuokrauksessa.

Hoivapaikkoja on vapautunut alkuvuodesta kaupungin omissa yksiköissä 19 hoitopaikkaa (v.2021 15) ja maaliskuun lopussa keskimääräinen odotusaika tehostetun palveluasumisen paikoille olikin vain 28 päivää. Asumispalvelujen ostoja yksityisiltä palveluntuottajilta ei ole ollut tarvetta lisätä. Tehostettuun palveluasumiseen jonotti maaliskuun lopussa vain 3 henkilöä ja palveluasumiseen 13 henkilöä, joten jonotilanne on maaliskuun lopussa hyvä, mutta se vaihtelee suuresti vuoden mittaan.

Suurimpana haasteena talousarviossa pysymisen osalta ovat henkilöstömenot. Vuokratyövoiman käyttö lisää kustannuksia, samoin erilliskorvaukset ylittynevät (toteuma 27,7%) hoito- ja vanhuspalveluissa. Tarkkaa arviota hoito- ja vanhuspalvelujen ylitystarpeesta on kolmen kuukauden perusteella kuitenkin vaikea tehdä. Toimintakulujen kokonaistoteuma on maaliskuun lopussa 24,3%.

Esittelijä

Perusturvajohtaja

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tammi-maaliskuun 2022 talous- ja toimintaraportin tiedokseen.

Päätös

Perusturvajohtajan ehdotus hyväksyttiin.