

Osavuosisikatsaus: tammi-syyskuu 2024



Aluehallitus 11.11.2024

Sisällysluettelo

1. Vt. hyvinvointialuejohtajan katsaus ja johtajaylilääkärin katsaus.....	3
2. Profioidien katsaukset	4
2.1 Johtajaylihoitajan katsaus.....	4
2.2 Sosiaalihoitajan katsaus.....	4
3. Talous.....	6
3.1 Tuloskehitys 1–9/2024 ja tilinpäätösennuste 2024	6
3.2 Investoinnit ja rahoituslaskelma	8
3.3 Taselaskelma	9
4. Henkilöstö.....	11
4.1 Henkilöstön määrä ja vaihtuvuus	11
Päätyneet palvelussuhteet ja vaihtuvuus.....	12
4.2 Poissaolot.....	12
4.3 Rekrytointi ja työhyvinvointi.....	12
5. Sisäinen valvonta ja riskienhallinta.....	14
6. Toimialueiden katsaukset	16
6.1 Terveyden ja sairaanhoidon palvelut.....	16
6.2 Hoito ja hoiva.....	18
6.3 Perheiden palvelut.....	22
6.4 Konsernipalvelut.....	24
6.5 Pelastuspalvelut.....	26
6.6 Järjestämisen palvelut.....	28
7. Suoritemittaristo.....	30

1. Vt. hyvinvointialuejohtajan katsaus ja johtajaylilääkärin katsaus



Kolmannessa osavuosikatsauksessa toteamme strategiamme ja tavoitteidemme toteutuneen suunnitellusti. Asiakaskokemuksen mittauksissa yli 80 prosenttia asiakkaistamme on ollut tyytyväisiä palveluihin ja palvelumme ovat olleet laadukkaita. Saatavuudessa, saavutettavuudessa ja jatkuvuudessa ei ole tapahtunut muutoksia aiempaan nähden. Huomio asiakkaiden palveluissa on ollut jakson tärkeimpiä seurattavia mittareita valmistautuessamme siirtymään uuteen organisaatiomalliin 1.10.2024 alkaen.

Talouden tilanteemme Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueella on kolmannessa kvartaalissa 2024 parempi kuin vastaavassa jaksossa edellisenä vuonna. Henkilöstökuluissa on tapahtunut odotettua suurempaa kasvua, mutta ostopalveluiden käyttöä on vähennetty suunnitelmien mukaisesti. Lääkäripalvelujen ostoissa on tapahtunut 30 % lasku, vaikkakin sosiaali- ja vammaispalvelujen ostoissa voimme todeta 10 % kasvun. Viimeisellä kvartaalilla kesä- ja lokakuun TES-korotukset sekä joulukuun monet pyhät lisäävät kulujamme mahdollisesti odotettua enemmän, joten ennuste vuoden 2024 tulokseksi saattaa vielä huonontua.

Katja Virta, vt. hyvinvointialuejohtaja, johtajaylilääkäri

2. Profioiden katsaukset

2.1 Johtajaylihoitajan katsaus

Organisaatiouudistus sekä Soiten talouden haasteet ovat olleet keskiössä hoitotyön keskusteluissa sekä kehittämisessä kesän ja alkusyksyn ajan. Pitkään voimassa ollut rekrytointikielto on vaikeuttanut henkilöstön rekrytointia ja huolta työvoiman riittävydestä on nostettu esille useissa eri yhteyksissä. Kesän aika toteutui pitkälti suunnitellusti ja henkilöstöresurssit saatiin riittämään kohtuullisen hyvin. Hoitoketjun osalta haastetta toi yleislääketieteen paikkojen riittämättömyys johtuen pitkälti Kannuksen ja Tunkkarin osastojen sulkusuunnitelmasta kesän ajalle.

Hoitotyön urasuunnittelua on viety aktiivisesti eteenpäin yhteistyössä henkilöstöyksikön kanssa. Kesän aikana teimme päätöksen lähteä mukaan Turun ammattikorkeakoulun vetämään Länsirannikon yhteistyöhankkeeseen yhdessä Keski-Pohjanmaan ammattikorkeakoulu Centrian kanssa. Hankkeen tavoitteena on kehittää hoitotyön kliinisten asiantuntijoiden tehtävänkuvaa osana hoitotyön uramallia sekä kehittää joustava toimintamalli kliinisten asiantuntijoiden koulutukseen ammattikorkeakouluissa. Hoitajan ja sihteerin tehtävänjakoon liittyvää kehittämistä on jatkettu STM:n hankerahoituksella, joka päättyy joulukuussa 2024. Ensi vuodelle on haettu vastaavaa rahoitusta koskien rajatun lääkkeenmääräämisoikeuden omaavien hoitajien tehtävänkuvaa ja työnjakoa. Tehtävänjakoon liittyvää kehittämistyötä on myös kartoitettu YTA yhteistyön pohjalta.

Välittömästi kesän jälkeen käynnistettiin tulevan joulunajan suunnittelu, jossa erityinen huomio on henkilöstön riittävydessä useiden juhlapyhien vuoksi. Henkilöstöyksikön johdolla on käyty paikalliset neuvottelut työvuorosuunnittelulistojen yhdistämisestä sekä suunniteltujen ylimääräisten vuorojen käyttämisestä joulunajan listalla.

Piia Kurikkala, johtajaylihoitaja

2.2 Sosiaalihoitajan katsaus

Organisaatiouudistuksen suunnittelu on vienyt paljon aikaa ja erityisesti esihenkilöiden voimavaroja. Organisaatiouudistus ja Soiten talouden tilanne ovat aiheuttaneet paljon keskusteluja ja huolta henkilöstön keskuudessa sekä haastanut monella tavalla toimintaa ja henkilöstöä. Muutos on edennyt kuukausi kuukaudelta, vaikka valmistautumisaika on ollut lyhyt. Sosiaalihuollossa on näkynyt asiakasmäärän kasvu erityisesti iäkkäiden palveluissa sekä asiakkaiden palvelutarpeiden lisääntyminen ja monimutkaisuus.

Soiten talouden haasteisiin reagoimiseksi toimia säästöjen saamiseksi on mietitty ja toteutettu eri palvelu- ja vastuualueilla. Näitä ovat olleet mm. mielenterveys- ja päihdehuollon muutos, perhesosiaalityön sekä lastensuojelun palvelukriteerien läpikäynti. Yhteistoimintaneuvotteluissa todettu terveysosiaalityön toimintatavan ja resurssien muutos toteutettiin kesän aikana. Myös aikuissosiaalityön palveluissa tehtiin palvelukriteerien tarkentamista. Yhteistoimintaa järjestöjen kanssa on pyritty lisäämään ja mietitty mahdollisuuksia toteuttaa asioita yhdessä heidän kanssaan.

Pohjoisen yhteistoiminta-alueen (yta-alue) yhteistyö on tiivistynyt edelleen sosiaalihuollossa. Osaamis- ja tukikeskuksen työ (OT-keskus) jatkui hanketyönä yhteisenä toimintana. Aikuissosiaalityön menetelmiä

koskeva yta-alueen yhteinen tutkimushanke alkoi, ja elokuussa työssään aloitti hankkeen mahdollistamana aikuissosiaalityön määräaikainen tutkijasosiaalityöntekijä. Tehtävässä yhdistyvät tutkimus ja käytännön sosiaalityö. Pohjoisen yhteistoiminta-alueen yta – sopimuksen mukaista valmistelua jatkettiin. Sosiaalihuollon osalta on tarkasteltu erityisesti TKIO - rakennetta ja sosiaalialan osaamiskeskustoiminnan tavoitteita. Muutenkin yhteydenpito oman yhteistoiminta-alueen sosiaalijohdon kesken on tiivistynyt ja lisääntynyt. Samoin sosiaalijohdon valtakunnallinen verkosto tarjoaa tietoa erilaisista kehittämishankkeista ja palvelujen järjestämisestä eri puolilla maata. Verkostossa on lisätty myös ajatusten vaihtoa ja tiedottamista sosiaali- ja terveysministeriön kanssa.

Vammaispalveluissa valmistui Tukena-säätiön rakennuttama vammaisten asumispalveluyksikkö Meritähti, ja asukkaat pääsivät muuttamaan taloon elokuussa. Kaustisella jatkui vammaisten asumispalveluyksikön ja iäkkäiden yhteisöllisen asumisen yksikön rakentaminen. Folkhälsanin kanssa jatkettiin ympärivuorokautisen iäkkäiden palveluasumisen yksikön korvaavien tilojen ja yhteisöllisen asumisen tilojen suunnittelua. Yhteisöllisen asumisen kehittämisprojekti on ollut kesän ajan työntekijävaihdoksista johtuen pysähdyksissä, mutta jatkunee loppuvuoden aikana. Eritasoisten asumispalvelujen haasteet nyt ja tulevaisuudessa ovat suuret ja ne haastavat jatkossakin hyvinvointialuetta. Soite aloitti alkuvuonna markkinakartoituksen, jolla selvitetään erityisesti iäkkäiden palveluasumisen lisäämismahdollisuuksia Kokkolassa.

Kokkolan alueen Sotekeskuksen rakentaminen alkoi elokuussa. Sotekeskukseen on tulossa laajasti sosiaali- ja terveyspalveluita; kuntoutus, suun terveydenhuolto, vastaanottopalvelut, aikuissosiaalityö, neuvolatoiminta, lastensuojelun ja perhesosiaalityön palvelut sekä vammaispalveluja. Sotekeskus valmistuu vuoden 2026 lopussa.

Sosiaalihuollossa aloitettiin myös alaikäisenä maahan saapuneiden ja turvapaikan/kuntapaikan saaneiden lasten perheryhmäkodin suunnittelu, koska palvelulle on tarvetta. Kokkolassa toimivaan alaikäisten vastaanottokotiin otetut lapset tarvitsevat turvapaikkakäsittelyn jälkeen ko. palvelua. Palvelusta aiheutuneet kustannukset korvaa Ely-keskus.

Sosiaalihuollon asiakkaiden palvelut on pystytty suurimmalta osin järjestämään tarvittavassa laajuudessa. Joissakin palveluissa henkilöstöpula on vaikeuttanut määrärajoissa ja säädettyissä asiakasmäärissä pysymistä. Sosiaalihuollon asiakkaiden tekemät muistutukset ja yksilöjaostolle osoitetut muutosvaatimukset ovat lisääntyneet jonkin verran edellisiin vuosiin verrattuna.

Toimeentulotuen alueellinen neuvottelukunta ja työllisyyttä edistävän toiminnan Typ-johtoryhmä sekä SoNet Botnian alueellinen johtoryhmä ovat jatkaneet toimintaansa. Työryhmissä Soiten toimijat tapaavat yhteistyökumppaneita, ja ryhmissä voidaan miettiä ratkaisuja ja arvioida tulevaa. Työllisyyden kuntakokeilussa on jatkettu ja tiivistetty alueellista yhteistyötä ja valmistelua, kun Keski-Pohjanmaan työllisyysalueen aloittaa vuoden 2025 alussa toimintansa.

Tarja Oikarinen-Nybacka, sosiaalijohtaja

3. Talous

3.1 Tuloskehitys 1–9/2024 ja tilinpäätösennuste 2024

Aluevaltuusto hyväksyi 17.6.2024 päivitetyn talousarvion ja -suunnitelman 2024–2026. Talousarvio sisältää tavoitteellisuutta eli Soite 2030 – ohjelman mukaisten ja muiden säästötoimien tulee alkaa näkyä kustannusten kasvua hillitsevästi vuoden jälkimmäisellä puoliskolla. Tästä ensimmäiset merkit ovat nähtävillä, sillä kulukasvu maltillistui siirryttäessä vuoden toiselta kvartaalilta kolmannelle kvartaalille. Tulos 1–9/2024 oli alijäämäinen -5,6 miljoonaa euroa (1–9/2023 – 7,8 M€). Tilanne on kolmen kvartaalin jälkeen 2,2 miljoonaa euroa viime vuotta parempi, mutta loppuvuoden kulukertymä keskeisten kuluerien osalta (palkat, palvelujen ostot) lienee edellisvuotta korkeampi. Oman haasteensa tuo myyntituottojen edellisvuotta matalampi taso (-3,2 M€/9,4 %), jota maksutuottojen 1,1 miljoonaa euroa korkeampi kertymä paikkaa vain osittain. Myyntituotoista valtaosa koostuu hyvinvointialueen ulkopuolelta tulevien erikoissairaanhoidon asiakkaiden hoitamisesta saatavista tuloista. Maksutuotot sisältävät potilailta perittävät maksut, mm. avohoidon käyntimaksut, toimenpidemaksut, hoitopäivämaksut ja sosiaalipalvelumaksut.

Kulujen kasvu edellisvuoden vertailuajankohtaan nähden pieneni saavuttaessa 1–9/2024 – tilanteeseen. Ajalla 1-6/2024 kulukasvu kauteen 1-6/2023 oli 6,2 miljoonaa euroa (+3,5 %). Ajalla 1-9/2024 kulukasvu asettui 2,7 miljoonaan euroon (+0,9 %). Kuluryhmien eroavaisuudet ovat kuitenkin isot. Kulukasvut edellisvuoteen verrattuna koskevat palkkoja (palkat pl. sivukulut +6,6 M€/5,2 %, palkat ml. sivukulut +4,8 M€/3 %) ja asiakaspalvelujen ostoja (+3,4 M€/7,2 %). Tehtyjen henkilötyövuosien määrä edellisvuoteen verrattuna lähti laskuun kesän mittaan (-22 htv), mutta se ei riitä kompensoimaan TES-korotuksista syntyvää palkkakulujen kasvua. Asiakaspalvelujen ostojen kasvu kohdistuu suurelta osin sosiaali- ja vammaispalveluiden (kasvu yhteensä +0,5 M€/ 10 %) ja erikoissairaanhoidon ostoihin (+460 t€/3,2 %). Kulusumma on edellisvuotta pienempi muiden palvelujen ostoissa (-4 M€/ -10 %) ja tarvikeostoissa (-1,4 M€/6,2 %). Muiden palveluiden ostot yhteensä 37,4 miljoonaa euroa koostuvat useista Soiten toimintaan liittyvistä eristä, joista osaan kohdistuu kulukasvua ja osaan laskua. Esimerkiksi lääkäripalveluiden ostoihin käytetty kulusumma pieneni -2,2 M€ (-30 %).

Kuluvan vuoden valtion rahoituksen määrä on 312 miljoonaa euroa, joka on noin 10 miljoonaa euroa edellisvuotta enemmän.

Hyvinvointialuelain 115 §:n mukaisesti toiminnassa syntyvä alijäämä tulee kattaa vuoden 2026 loppuun mennessä. Vuosien 2023 ja 2024 alijäämäiset tulokset tarkoittavat, että vuosina 2025–2026 Soitessa tulee pystyä vähintään vastaavan kokoisen ylijäämän keräämiseen. Tämä vaatii systemaattista Soiten strategian edistämistä ja strategiaa konkretisoivan Soite 2030-ohjelman mukaisten toiminnallisten muutosten toteuttamista. Toiminnan ja talouden tasapaino tulee saavuttaa.

KÄYTTÖTALOUS, M€

	TA 2024	Toteuma 1–9/2023	Toteuma 1–9/2024	Muutos ed. v. €	Muutos- %	Toteuma- %
TOIMINTATUOTOT						
Myyntituotot	40,5	34,6	31,3	-3,2	-9,4 %	77,2 %
Maksutuotot	22,3	16,0	17,1	1,1	6,9 %	76,7 %
Tuet ja avustukset	7,5	7,0	5,6	-1,4	-20,0 %	74,2 %
Muut toimintatuotot	6,4	4,9	5,0	0,1	2,6 %	78,6 %
Ulkoiset tuotot	76,8	62,4	59,0	-3,4	-5,4 %	76,9 %
Palkat ja palkkiot	-175,1	-126,4	-133,0	-6,6	5,2 %	75,9 %
Henkilöstösivukulut	-39,1	-31,1	-29,3	1,8	-5,8 %	75,1 %
Asiakaspalvelujen ostot	-66,1	-47,1	-50,5	-3,4	7,2 %	76,4 %
Muiden palveluiden ostot	-54,9	-41,5	-37,4	4,1	-9,9 %	68,2 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-33,6	-23,3	-21,9	1,4	-6,2 %	65,2 %
Avustukset	-8,2	-5,5	-5,6	0,0	0,8 %	67,7 %
Muut toimintakulut	-18,1	-12,3	-12,3	0,0	0,4 %	67,9 %
Ulkoiset kulut	-395,1	-287,3	-289,9	-2,7	0,9 %	73,4 %
TOIMINTAKATE	-318,3	-224,8	-230,9	-6,1	2,7 %	72,5 %
Valtion rahoitus	312,0	225,0	234,0	9,0	4,0 %	75,0 %
Rahoitustuotot ja -kulut yht	-1,7	-0,5	-1,1	-0,6	106,0 %	64,3 %
VUOSIKATE	-8,0	-0,4	2,0	2,4	-634,0 %	-25,0 %
Poistot ja arvonalentumiset	-10,0	-7,4	-7,6	-0,2	2,8 %	75,9 %
Yli/-Alijäämä	-18,0	-7,8	-5,6	2,2	-28,0 %	

Taulukko: Soiten tuloslaskelma 1–9/2024. Erien tasaisesti kertyvä tahti tarkoittaisi 75 % toteumaa 3. kvartaalin päätteeksi. Huom. Kulutoteuma tulee olemaan jälkivuosisipainotteinen eikä tasainen.

Valtiovarainministeriön ohjeistuksen mukaisesti hyvinvointialueiden tulee antaa arvionsa koko vuoden tuloskehityksestä 15. elokuuta mennessä. Tilinpäätösennuste annettiin -22 miljoonaa euroa alijäämäisenä, joka oli aluevaltuuston hyväksymää päivitettyä talousarviota heikompi. Eroa talousarvioon selittivät henkilöstökulut ja palveluostojen kulut. Osavuosikatsauksen 1–9/2024 tulos huomioiden tilinpäätösennusteeseen ei muodostu merkittävää muutostarvetta siltä osin kuin tulos on tässä vaiheessa ennustettavissa. Vuoden viimeisen kvartaalin edetessä päivitämme ennustelaskentaa ja tuomme tarvittaessa aluehallituksen ja -valtuuston käsittelyyn päivitetyn talousarvion.

TILINPÄÄTÖSENNUSTE, TUHATTA€

	Muutettu TA2024	Tilinpäätösennuste
Myyntituotot	40 546	40 546
Maksutuotot	22 310	22 310
Tuet ja avustukset	7 535	7 535
Muut toimintatuotot	6 376	6 376
Ulkoiset tuotot	76 766	76 766
Henkilöstökulut	-214 216	-216 216
Palvelujen ostot	-120 964	-122 964
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-33 564	-33 564
Avustukset	-8 221	-8 221
Muut toimintakulut	-18 140	-18 140
Ulkoiset kulut	-395 105	-399 105
TOIMINTAKATE	-318 339	-322 339
Valtion rahoitus	312 021	311 996
Rahoitustuotot ja -kulut	-1 700	-1 700
VUOSIKATE	-8 018	-12 043
Poistot ja arvonalentumiset	-10 000	-10 000
Tilikauden tulos	-18 018	-22 043

Taulukko: Tilinpäätösennuste 2024

Talousarvion sitovia tavoitteita (muutosTA2024, KPHVAL 17.6.24) ovat seuraavat:

- Tulos -18,018 M€. Sitovuustasona on toimialueiden tuloslaskelman toimintakate.
- Rahoituslaskelmaan sisältyvät talousarviolainat 20 M€
- Investointien enimmäismäärä 26,416 M€
- Toiminnalliset tavoitteet Soite yhteensä ja toimialuetasoisesti: ks. talousarvio 2024

Sitovien tavoitteiden toteutumista seurataan säännöllisesti ja raportoidaan aluehallitukselle ja -valtuustolle.

3.2 Investoinnit ja rahoituslaskelma

Osana alkukesällä tehtyä talousarvion ja -suunnitelman päivitystä päivitettiin myös vuoden 2024 investointien maksimimäärä. Alkuperäinen investointien määrä oli 30,6 miljoonaa euroa, joka muutettiin 26,4 miljoonaan euroon. Investointien vähennykset kohdennettiin koneisiin, laitteisiin ja kiinteistöinvestointeihin. Pienempi investointien määrä helpottaa tulo-rahoituksen riittävyyttä, sillä vuoden 2024 investoinnit tulee rahoittaa kassavaroihin. Vuoden 2024 investoinneille ei ole valtioneuvoston 6/2023 päätöksen mukaisesti lainanottovaltuutta. Valtioneuvoston 6.6.2024 tekemän päätöksen mukaisesti yksikään hyvinvointialue ei saanut lainanottovaltuutta myöskään vuoden 2025 investoinneille.

Kuluvan vuoden puolelle jatkuvien, vuonna 2023 alkaneiden investointien (sisältyvät investointisuunnitelmaan 2023–2026) rahoitus on turvattu vuoden 2023 lainanottovaltuuden (69,8 M€) turvin. Tällaisia investointeja ovat mm. teho-osaston ja yhteispäivystyksen muutostyöt, jotka valmistuivat elokuussa 2024. Muita vuodelta 2023 jatkuvia kiinteistöinvestointeja ovat Sairaalanmäen keskuskeittiön uudistaminen ja hallinnon tilojen muutostyöt tilatehokkuuden parantamiseksi. Alkuvuodesta valmistui

Sairaalanmäen asuntotiloihin tehty peruskorjaus- ja muutostyö, jolla mahdollistetaan esim. kesälääkäreiden ja muiden sijaisten tilapäiset asumistarpeet.

Rahamääräisesti suurin vuonna 2023 alkanut ja usealle vuodelle jatkuva kiinteistöinvestointi on Sairaalanmäelle rakennettava Sotekeskus tarkoittaen Kokkolan pääterveysaseman uudisrakentamista. Sotekeskus tulee sisältämään myös muita toimintoja mahdollistaen eri puolilla kaupunkia sijaitsevista vuokratiloista luopumisen. Sotekeskuksen rakennusurakoiden yhteissumma on noin 31,6 miljoonaa euroa. Huomioiden siihen sisältyvät kone-, laite- ja kalustoinvestoinnit, kokonaissumma lähestyy 40 miljoonaa euroa. Rakentaminen alkoi elokuussa ja jatkuu vuoden 2026 lopulle.

Investoinnit	Talousarvio	Toteuma	Tot. %
Asuinrakennusten korjausinvestointi	400 000	43 808,01	11,0 %
Kiinteät rakenteet ja laitteet	840 000	190 912,42	22,7 %
Kuljetusvälineet	785 000	722 823,00	92,1 %
Muiden rakennusten uushankinta	10 250 000	1 071 716,25	10,5 %
Muut aineettomat hyödykkeet	700 000	86 267,55	12,3 %
Muut koneet ja kalusto	4 742 925	2 662 210,89	56,1 %
Muut rakennukset, korjausinvestointi	5 990 000	3 923 817,68	65,5 %
Tietokonelaitteet	1 013 403	682 512,58	67,3 %
Tietokoneohjelmistot	1 434 300	506 624,23	35,3 %
Viestintälaitteet	239 000	49 390,35	20,7 %
Yhteensä	26 394 628	9 940 082,96	37,7 %

Taulukko: Investoinnit 1–9/2024

Vuoden 2024 talousarvio mahdollistaa enintään 20 miljoonan euron pitkäaikaisen rahoituksen nostamisen. Luottojen tulee kohdistua vuosien 2023–2026 investointisuunnitelman mukaisiin investointeihin, jotka ovat alkaneet vuonna 2023 ja jatkuvat edelleen. Niitä varten käytössämme on vuoden 2023 lainanottovaltuus 69,8 miljoonaa euroa. Valtuudesta nostettiin vuonna 2023 10 miljoonaa euroa vuoden 2023 investointien rahoittamiseksi. Kuluvan vuoden talousarvion mahdollistamaa lainoitusta (max 20 M€) ei ole vielä käytetty, mutta lainat on kilpailutettu ja ne ovat valmiita nostettavaksi. Luottojen nostoja tehdään ennen vuoden vaihdetta. Nostoaikatauluun vaikuttaa mm. Sotekeskus – investoinnin kassavirralliset tarpeet.

3.3 Taselaskelma

Alla esitetään Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen tase per 30.9.2024 sekä muutokset 1.1.2024 – tilanteeseen nähden. Hyvinvointialueen oma pääoma on negatiivinen vuoden 2023 alijäämäisen tuloksen takia.

(t€)	1.1.2024	Muutos, €	30.9.2024
Aineettomat hyödykkeet	2 262	-681	1 581
Aineelliset hyödykkeet	78 897	3 032	81 929
Sijoitukset	1 097	-50	1 047
PYSYVÄT VASTAAVAT	82 256	2 301	84 557
TOIMEKSIANTOJEN VARAT	0	-199	-199
Vaihto-omaisuus	2 592	-487	2 104
Saamiset	29 272	-12 200	17 072
Rahat ja pankkisaamiset	18 725	-581	18 144
VAIHTUVAT VASTAAVAT	50 588	-13 268	37 320
VASTAAVAA	132 844	-11 166	121 678
Peruspääoma	-7 348	0	-7 348
Muut omat rahastot	-352	0	-352
Edellisten tilikausien yli- / alijäämä	20 483	0	20 483
Tilikauden yli- / alijäämä	0	5 588	5 588
OMA PÄÄOMA	12 783	5 588	18 371
PAKOLLISET VARAUKSET	-2 922	0	-2 922
TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT	-1 734	113	-1 620
Pitkäaikainen	-59 296	-200	-59 496
Lyhytaikainen	-81 675	5 665	-76 010
VIERAS PÄÄOMA	-140 971	5 465	-135 506
VASTATTAVAA	-132 844	11 166	-121 678

Taulukko: Tase 9/2024

4. Henkilöstö

4.1 Henkilöstön määrä ja vaihtuvuus

Syyskuun lopulla palvelussuhteiden määrä oli 3897 kappaletta, joista 28,4 % oli määräaikaisia. Määräaikaisia palvelussuhteita käytetään silloin, kun henkilö hoitaa viran tai toimen sijaisuutta, avointa virkaa tai tointa rekrytointiprosessin ollessa kesken, kun kelpoisuusehdot täyttävää henkilöä ole pystytty rekrytoimaan tai kun kyseessä on projektiluonteinen tehtävä. Osa määräaikaisesta henkilöstöstä on vakituksessa työsuhteessa olevia työntekijöitä, jotka ovat esimerkiksi hankkeen vuoksi määräaikaisesti vapautettuna omasta tehtävästään. Syyskuun lopulla hankkeissa työskenteli yhteensä 53 työntekijää. Vapautettuna omasta tehtävästä oli 202 työntekijää sisältäen osan hanketyöntekijöistä.

Tehtyjen henkilötyövuosien yhteismäärä 9/2024 – tilanteessa oli 11,4 henkilötyövuotta (htv) vähemmän kuin edellisvuonna vastaavaan aikaan. Määräaikaisen henkilöstön henkilötyövuosia oli 43,7 htv vähemmän. Määräaikaisen henkilöstön henkilötyövuosien vähentyminen kohdistui mm. resurssikeskukseen (-10,8 htv), sihteeripalveluihin (-4 htv), palveluasumiseen ja laitoshoitoon (-4,4 htv) sekä neurologiaan (-3,3 htv). Toisaalta resurssikeskukseen (21 htv) sekä palveluasumiseen ja laitoshoitoon (12,3 htv) kohdistui eniten vakituisten henkilöstön henkilötyövuosien kasvua. Vakituisten henkilöstön henkilötyövuosien määrä oli 32,3 htv enemmän kuin viime vuonna vastaavaan aikaan. Henkilötyövuosien tarkastelussa on huomioitava karkauspäivä, joka lisää kuluvan vuoden henkilötyövuosia arviolta noin 10. Vertailukelpoinen henkilötyövuosien vähennys on täten noin 21 htv.

Henkilöstön lukumäärä				Henkilötyövuosi		
Toimialue	Vakituiset	Määräaikaiset	Yhteensä	Vakituiset	Määräaikaiset	Yhteensä
Hallinto	4	1	5	3,2	0,6	3,8
Järjestämisen palvelut	20	45	65	14,3	30,5	44,9
Konsernipalvelut	522	143	665	347,5	106,3	453,9
Hoito ja hoiva	748	357	1 104	485,5	262,3	747,7
Perheiden palvelut	642	249	890	431,0	187,3	618,3
Terveysten ja sairaanhoidon palvelut	810	307	1 116	522,4	235,1	757,5
Kanttiini	1		1	0,8	0,1	0,9
Pelastustoimi	52	10	62	37,0	7,6	44,7
Yhteensä 1–9/2024	2796	1109	3897	1841,8	829,9	2671,7
Yhteensä 1–9/2023	2795	1230	4016	1809,5	873,6	2683,1

Taulukko: Henkilöstön määrä ja henkilötyövuodet 30.9.2024

Taulukon lukuohje: jos henkilöllä on voimassa useampia palvelussuhteita (vakituksena ja määräaikaisena palvelussuhteena) eri toimialueilla tai samalla toimialueella, hän näkyy yhteensä -rivillä vain kerran.

Päätyneet palvelussuhteet ja vaihtuvuus

Tammi-syyskuun aikana päättyi yhteensä 195 palvelussuhdetta. Kun suhteutetaan päättyneet palvelussuhteet hyvinvointialueen henkilöstön määrään, niin 5,0 % (v. 2023 4,1 %) henkilöstöstä vaihtui alkuvuoden aikana. Palvelussuhteista 45 (v. 2023 30 kpl) päättyi vanhuuseläkkeelle jäämiseen ja 58 (v. 2023 49 kpl) päättyi työpaikan vaihdon vuoksi.

4.2 Poissaolot

	Sairaus, tapaturma	Perhevapaa	Vuosiloma	Koulutus	Virkamatka	Muut virka- ja työvapaat	Yhteensä	
Yhteensä 1–9/2024	47 730,8	46 654,6	142 306,7	4879,7	355,5	68 615,6	310 523,0	
Yhteensä 1–9/2023	50 462,2	48 463,7	132 175,9	5642,8	336,0	66 588,4	303 669,1	
Sairauspoissaolojen kestojakautuma kalenteripäivinä 1–9/2024								
	1–3	4–10	11–30	31–60	61–120	121–180	181–365	365-
	11 916,3	8860,7	9068,3	11 794,1	4899,2	94,0	368,2	730,0

Taulukko: Poissaolot kalenteripäivinä 1–9/2024

Sairauspoissaolot vähentyivät yhteensä 2731,4 kalenteripäivää verrattuna tammi-syyskuuhun 2023. Erityisesti 26–35-vuotiaiden ja yli 61-vuotiaiden työntekijöiden sairauspoissaolot vähentyivät merkittävästi. Kuitenkin 56–60-vuotiaiden sairauspoissaolojen määrä oli hiukan kasvussa. Tyypillisimpiä poissaolojen syitä ovat mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöt sekä tuki- ja liikuntaelinten ja sidekudoksen sairaudet. Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöihin liittyviä sairauspoissaoloja oli kuitenkin viime vuotta vähemmän.

4.3 Rekrytointi ja työhyvinvointi

Soiten johtamis- ja organisaatorakennetta, palvelurakennetta ja työskentelytapoja uudistavat ja talouden tervehdyttämiseen pyrkivät toimet ovat edellyttäneet yhteistoimintalain mukaista toimintaa. Yhteistoimintaneuvotteluiden edellyttämä rekrytointikielto on toistaiseksi jatkunut siten, että tehtävistä on täytetty vain toiminnan kannalta kriittisimmät. Tämä on osaltaan vaikuttanut siihen, että ulkoa tapahtuva rekrytointi on ollut normaalia vähäisempää. Potentiaalisten työnhakijoiden kartoittaminen on silti ollut jatkuvaa ja aktiivista.

Lyhytaikaisiin tarpeisiin käytettävän sijaishenkilöstön eli sissien kohdentamista sekä heidän kiertoalueidensa laajentamista on edistetty tarvelähtöisesti huomioiden mm. erikoissairaanhoidon yksiköiden paikkavähennyksistä johtuvat resurssitarpeet. Keskitetyn rekrytoinnin valmistelua sekä ns. keikkatyösovelluksen käyttöönottoa on jatkettu osana strategian sekä Soite 2030-ohjelman toimeenpanoa.



HYVIN VOIMME - KLART VI KAN

Hoitajien saatavuus on ollut hyvällä tasolla. Rekrytointihaasteet ovat kohdistuneet erityisesti maakunnan yksiköihin ja kotihoitoon. Ammattiryhmien osalta haastavinta on lääkäreiden, sosiaalityöntekijöiden ja psykologien rekrytointi.

Avoimia työpaikkoja oli tammi-syyskuun aikana 126, joihin hakemuksia tuli noin 11,8 per työpaikka. Rekrytointipäätöksiä tehtiin 103 kappaletta. Avoimista paikoista 16 kappaletta jäi täyttämättä. Hakijakokemuksen arvosana pysyi hyvänä 4,2 (asteikko 1–5).

Työn vaarojen selvittäminen ja arviointi toteutuu hyvin. Työpaikkaselvityksiä on tehty 28 kappaletta, joista kaksi tehtiin kolmannella vuosineljänneksellä. Aluehallintoviraston tekemiä työsuojelutarkastuksia on tehty kahdeksan. Positiivisena havaintona on sairauspoissaolojen väheneminen noin 0,8 päivää per henkilötyövuosi edellisestä vuodesta. Psykososiaalisen kuormituksen hallinnassa pysyminen on kuitenkin ollut edelleen iso haaste.

Soiten talous sekä johtamis- ja organisaatiojärjestyksen uudistaminen ovat aiheuttaneet epävarmuutta henkilöstön keskuudessa. Organisaatiomuutos sekä yhteistoimintaneuvottelujen käynnistäminen ovat kuormittaneet erityisesti esihenkilöitä, mutta kuormitus näkyy myös muussa henkilöstössä. Yhteydenottoja työsuojaan on ollut keskimääräistä enemmän, ja ne ovat painottuneet esihenkilöiden psykososiaaliseen kuormittumiseen.

Työsuhdepolkupyöräetuuteen ilmoittautuminen on tasaantunut, mutta edun uusia käyttäjiä tulee säännöllisesti. Etuutta käyttäneet ovat ilmaisseet laajasti tyytyväisyytensä etuun.

5. Sisäinen valvonta ja riskienhallinta

Sisäisen valvonnan tavoitteena on varmistaa:

1. Hyvinvointialueen tehtävien häiriötön toteutuminen ja lainmukaisuus (lakien, määräysten ja sopimusten noudattaminen).
2. Asetettujen tavoitteiden saavuttaminen, toiminnan tuloksellisuus ja tehokkuus sekä hyvän hallintotavan mukaiset menettelytavat.
3. Omaisuuden ja voimavarojen turvaaminen.
4. Taloudellisen ja toiminnallisen tiedon oikeellisuus, riittävyys, ajantasaisuus ja luotettavuus (tietojärjestelmät, raportointijärjestelmät).

Sisäisen valvonnan tilaa on selvitetty toimialueittain tehdyn kyselyn perusteella, ja toimialuejohtajat ovat osaltaan raportoineet asiasta hyvinvointialuejohtajalle.

Kokonaisarvio organisaation sisäisen valvonnan edellytyksistä ja nykytilasta:

hyvä tyydyttävä puutteellinen heikko

Toiminnoille on pääosin määritelty vastuuhenkilöt ja tiedonkulku toimii vastuuhenkilöiltä esimiehille asianmukaisesti. Organisaatiomuutoksen toisen vaiheen ohella hallintosäntö ja johtosäntö tullaan päivittämään loppuvuoden aikana. Päivitystyön yhteydessä tulee tarkasteltavaksi vastuut ja velvoitteet. Muutoksilla voi olla vaikutusta tehtävänkuviiin. Organisaation uudistetun prosessin kuvaamisen toimintamallin osalta on järjestetty koulutusta. Vastuuhenkilöitä on velvoitettu huolehtimaan puuttuvat prosessien kuvaukset kuntoon ja tarvittaessa päivittämään vanhoja kuvauksia. Talouden seurannan tärkeyttä on erityisesti painotettu ja resurssijohtamista on kehitetty. Organisaatiouudistus on vielä kesken, mutta tavoitteena on suoraviivainen ja matala organisaatorakenne, jossa toiminnan ja talouden vastuu on selkeästi yhdellä ja samalla taholla. Tavoitteiden saavuttamisen varmistaminen toteutuu pääosin ja tavoitteiden saavuttamista seurataan varsin systemaattisesti. Toimintaprosessit toimivat osittain melko hyvin ja siltä osin niiden arvellaan olevan kohtuullisen tehokkaita ja vaikuttavia. Toimintaprosesseissa on myös havaittu selkeää kehittämisen tarvetta. Toimintaprosessien osalta ja henkilöstön toimivallan osalta tulee merkittäviä muutoksia organisaatiomuutoksen sekä hallinto- ja johtosäännön päivitysten myötä. Muutosten osalta organisaatorakenne on jo päätetty toimialueiden ja palvelualueiden osalta. Samassa yhteydessä on myös hyväksytty päivitetty hallintosäntö. Vastuualuetason organisaatorakenne ja johtosäännön päivitys suunnitellaan ja toteutetaan syksyn aikana siten, että talousarvio on hyväksyttävissä aluevaltuustossa joulukuussa. Organisaatiouudistuksen myötä vuoden vaihteessa toimintansa aloittanut järjestämisen palvelut pysyvät jatkossakin omana toimialueenaan, millä varmistetaan erityisesti lakisääteisen omavalvonnan toteuttaminen ja riippumattomuus.

Kokonaisarvio organisaation viranhaltijoiden päätösten ja toiminnan laillisuudesta, taloudellisuudesta ja tarkoituksenmukaisuudesta:

hyvä tyydyttävä puutteellinen heikko

Toimialuejohtajien perehtyneisyys alaistensa viranhaltijoiden päätöksiin on pääosin hyvällä tasolla, ja he ovat vakuuttuneita päätösten laillisuudesta ja tarkoituksenmukaisuudesta. He ovat vakuuttuneita myös päätösten taloudellisuudesta.

6. Toimialueiden katsaukset

6.1 Terveyden ja sairaanhoidon palvelut

Soite 2030 - ohjelman mukaisesti toimialueella on kevennetty alkuvuoden aikana palvelurakennetta. Alkuvuoden aikana erikoissairaanhoidon osastopaikkoja on vähennetty toimialueella yhteensä 32 (-21 %) kappaletta: 12 kirurgian osastolta 7 (-27 %), 6 sisätautien ja sydänsairauksien osastolta 8 (-27 %), 3 sisä- ja keuhkosairauksien osastolta 9 (-15 %), 7 päivystys- ja diagnostiikkaosastolta (-47 %) sekä 4 neurologian ja vaativan kuntoutuksen osastolta (-19 %). Osastojen 8 ja 9 valvonnat yhdistettiin pilottina ns. yhteisvalvonnaksi. Saatujen kokemusten ja toiminnallisten säästöjen vuoksi yhteisvalvontaa on jatkettu syksyn aikana. Kesän aikana tehtiin sulkuja toiminnallisista ja taloudellisista syistä. Leikkausosastolla oli osasulku 3.6. - 25.8.2024 välisenä aikana. Kirurgiset osastot 7 ja 10 toimivat yhdistettynä osaston 7 tiloissa 17.6.–25.8. välisen ajan 28 asiakaspaikalla (normaalisti yhteensä 32). Syyskuun loppuun mennessä nettohoidopäiviä on kertynyt 13,5 % vähemmän kuin 1–9/2023; tässä toki huomioitava osastopaikkojen kokonaismäärän 21 % laskeminen. Muiden hyvinvointialueiden potilaiden määrän lasku näkyy edelleen, mutta osuus kaikista nettohoidopäivistä on edelleen 27 %. Kesän aikana erikoissairaanhoidon osastojen kuormitukset nousivat korkeiksi osastosulkujen aikana.

Vastaanottopalveluissa on alkuvuoden aikana tarkasteltu toimipisteiden aukioloaikoja ja palvelutarjontaa huomioiden alueellinen palvelutarve. Alkusuksen aikana on valmisteltu vastaanottopalveluiden chat-toiminnan aloittamista, jolla voidaan turvata palveluiden saavutettavuutta riippumatta siitä, millä alueella asiakas asuu. Myös muita digitaalisia palveluita on kehitetty. Kesän jälkeen vastaanottopalveluiden lääkäritilanne on merkittävästi heikentynyt ja hoitoon pääsyä mittaava ns. T3 - aika on ollut 42 päivää. Hoitoon pääsyä on omien lääkäreiden tilanteen lisäksi hankaloittanut tiukka taloustilanne ja ostopalvelulääkäreiden vähentyminen. Vastaanottopalveluiden tuotot ovat ylittyneet tasaisesta talouden toteutumasta, mutta kulupuolella henkilöstökulut ja asiakaspalveluiden ostot ovat vaarassa ylittyä loppuvuoden aikana.

Suun terveydenhuollossa käyntimäärät ovat hieman pienemmät edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna. Käyntimäärien lasku johtuu siitä, ettei 2024 vuoden aikana ole tehty jononpurkua vuokratyövoimalla eikä oman henkilökunnan lisätyönä. Suun terveydenhuollossa on toiminnallisilla tehostamistoimilla pystytty pysymään kiireettömän hoidon neljän kuukauden hoitotakuussa. Suun terveydenhuollon palvelualue on toteuttanut suunnitelmallista kulukuuria ja toteutuneet menot ovat talousarviossa. RRP-hanketyössä ikäihmisten hoidon saatavuuden parantamisessa suun terveydenhuolto on ollut tiiviisti mukana. Ajanvarauksessa puhelinviestinnässä on siirrytty takaisinsoittojärjestelmään ja muutos on käynnistynyt erinomaisesti. Takaisinsoitot tapahtuvat saman arkipäivän aikana ja muutos on helpottanut ajanvarauksen työtä.

Kuntoutuksen ja neurologian palvelualueella on osastopaikkoja vähennetty alkuvuoden aikana viiden paikan verran 30.9. mennessä eli tavoitteen mukaisesti. Neurologialla omia lääkäreitä on saatu rekrytoitua palvelualueen virkoihin. Fysiatrialla ja kuntoutuksessa poliklinikan jonotilanne on heikentynyt lääkäritilanteen takia. Palvelusetelimenojen hillinnän suunnitelma toiminnan omaksi ottamisesta ei ole edennyt. Kuntoutuksessa on kehitetty ns. matalan kynnyksen kuntoutupalveluita, mm. fysioterapeutin chat - palvelua ja monialaista kuntoutusneuvontaa. Neurologian ja kuntoutuksen osalta on haasteita pysyä budjetin tavoitteessa johtuen mm. ulkoisten tuottojen vähenemästä sekä kulupuolella palkkakustannuksista ja asiakaspalveluiden ostojen kulujen noususta.

Akuutti- ja päivystyspalveluissa on jatkunut trendi, jossa hätäkeskuksen (112), päivystysavun (116117) ja hyvinvointialueen oma palvelu- ja hoitoonohjaus täsmentyvät. Alkuvuoden aikana näkynyt ensihoitotehtävien määrän lasku on jatkunut. Arvion mukaan vuoden 2024 tehtäviä on noin 2000 kappaletta vähemmän kuin vuonna 2023. Ensihoidon tehtävämäärän lasku on valtakunnallinen trendi, joka johtuu hätäkeskuksen tehtäväkäsittelyohjeen päivityksestä, jolloin tehtävien riskinarvion osuvuus on parantunut. Ensihoidossa näkyy myös siirtokuljetusten vähentyminen. Päivystyksen käyntimäärät ovat laskeneet hieman viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna, mutta vastaavasti potilaiden hoitoisuus on kasvanut. Yleislääkäripäivystyksen omaksi toiminnaksi ottaminen on nostanut palkkakuluja, mutta vastaavasti vähentänyt ostopalvelukustannuksia.

Yhteispäivystys muutti 9.9. osittain remontoituihin tiloihin, jolloin käynnistyi myös päivystyksen uusi toimintamalli. Lopullisesti yhteispäivystyksen remontti valmistunee marraskuun loppuun mennessä. Sote-tilannekeskuksen valmistelu on edennyt syksyn aikana, ja toiminta käynnistää vuoden 2025 alussa.

Tuloslaskelma, tuhatta €	TA 2024	Toteuma 1–9/2023	Toteuma 1–9/2024	Muutos ed. v. €	Muutos- %	Toteuma- %
Myyntituotot	23 273,2	20 295,6	18 193,0	-2 102,6	-10,4 %	78,2 %
Maksutuotot	8 951,2	5 982,7	6 191,5	208,8	3,5 %	69,2 %
Tuet ja avustukset	2 104,9	1 154,6	1 526,7	372,1	32,2 %	72,5 %
Muut toimintatuotot	1 339,7	1 012,3	974,5	-37,8	-3,7 %	72,7 %
Ulkoiset tuotot	35 669,0	28 445,2	26 885,7	-1 559,5	-5,5 %	75,4 %
Sisäiset tuotot	15 511,4	10 475,5	10 901,2	425,6	4,1 %	70,3 %
Toimintatuotot yhteensä	51 180,4	38 920,8	37 786,9	-1 133,8	-2,9 %	73,8 %
Palkat ja palkkiot	-59 491,6	-42 055,8	-45 514,6	-3 458,8	8,2 %	76,5 %
Henkilöstösivukulut	-13 254,9	-10 214,0	-9 884,5	329,6	-3,2 %	74,6 %
Asiakaspalvelujen ostot	-18 259,6	-13 110,9	-13 348,5	-237,5	1,8 %	73,1 %
Muiden palveluiden ostot	-21 357,7	-15 469,1	-14 495,5	973,5	-6,3 %	67,9 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-21 705,2	-15 013,7	-14 434,0	579,7	-3,9 %	66,5 %
Avustukset	-7,5	-3,1	-2,0	1,1	-35,0 %	26,6 %
Muut toimintakulut	-2 614,4	-1 959,5	-1 945,6	13,9	-0,7 %	74,4 %
Ulkoiset kulut	-136 690,9	-97 826,2	-99 624,8	-1 798,6	1,8 %	72,9 %
Sisäiset kulut	-41 881,9	-28 061,0	-29 391,7	-1 330,7	4,7 %	70,2 %
Toimintakulut yhteensä	-178 572,8	-125 887,2	-129 016,5	-3 129,3	2,5 %	72,2 %
Toimintakate	-127 392,4	-86 966,4	-91 229,6	-4 263,1	4,9 %	71,6 %

Taulukko: Terveysten- ja sairaanhoitopalveluiden toimialueen tuloslaskelma 1–9/2024

6.2 Hoito ja hoiva

Hoidossa ja hoivassa tukipalveluita saaneiden asiakkaiden määrä yli 75- vuotiaissa kasvoi 30 % edellisvuodesta. Perhehoidon asiakasmäärä on kasvanut toimintaan panostamisen myötä. Asiakkaita per 9/2024 oli 81 (9/2023: 62). Määrä on kasvanut erityisesti kiertävän perhehoidon asiakkuuksissa. Uusia perhekoteja ei ole alueelle perustettu.

Omaishoidon yli 65-vuotiaiden asiakkaiden määrä on vähentynyt. Asiakkaita kuluvana vuonna on ollut yhteensä 613 (642/2023). Omaishoidon peittävyys yli 75- vuotiailla oli 5,6 %. Sosiaali- ja terveysministeriölle jätettiin kolmevuotinen hankehakemus liittyen kaikenikäisten omaishoitajien terveyden ja hyvinvoinnin tukemiseen. Sähköisten huoli-ilmoitusten määrässä on vuosittaista kasvua. Ilmoituksissa korostuivat mielenterveys- ja päihdeongelmat. Liikkumista tukevissa sosiaalihuoltolain mukaisissa palveluissa oli voimakasta kulukasvua ja asiakasmäärien lisääntymistä. Asiakkaita on pyritty ohjaamaan edelleen ensisijaisesti julkisen liikenteen piiriin siellä, missä tällaisia palveluja on käytettävissä. Pilke- ryhmät ikääntyneille päihteidenkäyttäjille toimivat Kokkolassa ja Perhonjokilaaksossa, Kokkolassa ryhmään on asiakkaita jonossa, Perhonjokilaaksossa on tilaa. Kokkolan senioreiden terveyspiste siirtyi väliaikaistiloihin keskussairaalaan kahteen eri toimipisteeseen, tilat eivät ole ihanteellisesti toimivat, kun toimitaan kahdessa eri työpisteessä. Suunnitelmaa etäpäivätoiminnan käynnistymisestä on tehty yhteistyössä kotihoidon kanssa. Vanhussosiaalityön tilanne erittäin haasteellinen niukkojen henkilöstöresurssien ja kasvavien asiakasmäärien vuoksi. Sosiaalityötä kuormittavat erityisesti kuntalaisten laaja-alainen velkaantuminen, asumisen haasteet sekä mielenterveys- ja päihdeongelmat. Kaatumisen ehkäisyn hanke etenee aikataulussa.

Säännöllisen kotihoidon piirissä oli 8 % yli 75 – vuotiaista henkilöitä per 9/2024 (9,3 % 9/2023). Kotihoidon käyntimäärissä oli laskua 5,8 % verrattuna viime vuoteen. Laskua selittää kesän sijaispulasta johtunut asiakkaiden siirto yksityiselle palveluntuottajalle kesä-elokuun ajaksi Kokkolassa. Kuvapuheluiden määrä kasvoi 18 % verrattuna syyskuuhun 2023. Kotihoidon käynneistä tehtiin etänä 12 % (1–9/2023 10 %). Lääkeautomaatteja oli käytössä 149 kappaletta (v. 2023 140 kpl). Kotona–sensoripaketit (11 kpl) on otettu käyttöön. Asiakkaan kotiin asennettavien sensoreiden keräämää tietoa hyödynnetään palvelutarpeen selvittämisessä. Tekoäly Gillien on käytössä koko kotihoidossa. Gillien avulla kotihoito voi seurata asiakkaiden tilanteen kokonaiskuvaa.

Kotihoidon henkilöstöresurssin käyttöä on tehostettu edelleen. Lyhyisiin poissaoloihin vastattiin käyntilistoja tiivistämällä, henkilöstön laajalla liikkumisella yli tiimi- ja aluerajojen sekä Resurssikeskuksen sissien käytöllä. Lähihoitajien suunniteltu kenttätöön osuus oli (käynnit + matkat) keskimäärin 70 % ja sairaanhoitajien 37 %. Kotihoidon saatavuudessa on haasteita ja jonotusaika on kasvanut.

Tehostetussa kotikuntoutumisen yksikössä otettiin kuntoutumisjaksolle 155 (154/2023) asiakasta. Heistä 76 (91/2023) tuli kuntoutumisjaksolle erikoissairaanhoidosta, kolme päivystys- ja diagnostiikkaosastolta (7/2023), 30 yleislääketieteen osastoilta (30/2023), kolme jaksohoidosta (3/2023), kaksi kotihoidosta (3/2023) ja 42 muulta taholta (20/2023). Kuntoutusjakson jälkeen ilman palveluita oli 75 (77/2023) asiakasta, 49 oli kotihoidossa (45/2023) ja 9 oli sairaalassa (13/2023).

Palvelurakennemuutos johti jaksohoitopaikkojen vähenemiseen Kokkolan jaksohoidossa. Tilanteeseen varauduttiin ottamalla ylipaikkoja käyttöön kaikissa jaksohoitoyksiköissä. Muutoksen takia myös hätäsijoituspaikkoja oli vähemmän käytössä. Omaishoidon vapaat ovat järjestyneet joustavasti, ja Artunpirtti on pystynyt tarjoamaan paikkaa omaishoidettaville. Kuntouttavan jaksohoidon yhteisenä teemana on ollut kuntoutumisen ideologian toteuttaminen, asiakkaiden toimintakyvyn tukeminen ja parantaminen sekä turvallisten kotiutusten suunnittelu. Syyskuun loppuun mennessä suunniteltujen hoitokausien määrä koko

alueen jaksohoitoyksiköissä oli 1309 (1524/2023). Sairaalasta jaksohoitoon tuli 140 (143/2023) asiakasta ja heistä 38 % (40 %/2023) siirtyi jakson aikana omaan kotiin.

Hoidon saatavuus alueella on parantunut ja jonotusajat ovat lyhentyneet. Erikoissairaanhoidon jono on ollut ajanjaksolla maltillinen. Jatkohoidon järjestymisessä ei ole ollut edellisvuoden kaltaisia haasteita, vaikka suunniteltuihin kesäsulkuihin varautuminen aloitettiin ajoissa. Koordinoivilla hoitajilla oli ajanjaksolla 345 (353/2023) sijoitusta. Jonotuksen kesto oli keskimäärin kolme vuorokautta (4 vrk/2023) ja enintään 25 vuorokautta (41 vrk/2023). Päivystys- ja diagnostiselta osastolta yleislääketieteen osastoille siirtyi ajanjaksolla 119 potilasta. Erikoissairaanhoidosta jonotti yleislääketieteen osastolle 564 potilasta, joista 151 potilaan jonotus keskeytyi kotiutuksen vuoksi. Luku kuvastaa, että potilaita asetetaan edelleen jonoon, vaikka he voisivat kotiutua suoraan. SAS - palveluohjaajalla hyväksytyjä sijoituksia oli 205 kappaletta (178/2023) eli heille myönnettiin ympärivuorokautisen hoidon paikka.

Keskimääräinen jonotusaika ympärivuorokautiseen palveluasumiseen oli syyskuussa 63 päivää (vireilletulosta sijoittumiseen), kun se edellisvuonna oli keskimäärin 80–100 vuorokautta. SAS-prosessi on nopeutunut ja toiminta on tavoitteellista. Uusi asiakastietojärjestelmä Sosiaali Lifecare on käytössä ja tilastointia jonon seurantaan on kehitetty. Koska ikääntyneiden ympärivuorokautisen asumisen yksiköistä osa on Arahaitteisia, asukasvalintaprosessissa ovat etusijalla asunnottomat ja muut kiireellisimmässä asunnontarpeessa olevat, vähävaraisimmat ja pienituloisimmat hakijat. Kuitenkin hoidon tarve on tärkein kriteeri edelleen.

Palliativisella poliklinikalla korvattiin fyysisiä käyntejä etäyhteyksillä 49 % enemmän viime vuoteen verrattuna. Potilasmäärät olivat ennallaan ja käyntimäärät nousivat vain hieman viime vuodesta. Taustalla vaikutti, että palliativisen hoidon kehittämisen hankkeeseen lisätty 50 % lääkäriresurssi ei toteutunut suunnitellusti. Palliativisen hoidon hanke päättyi toukokuussa. Henkilöstön palliativisen hoidon osaamista kehitettiin ja vahvistettiin mm. koulutusten avulla sekä lisäämällä yhteistyötä eri yksiköiden kanssa. Hyvinvointialueelle koulutettiin myös vapaaehtoisia toimijoita yhteistyössä Pohjanmaan syöpäyhdistyksen kanssa.

Geriatrisessa osaamiskeskuksessa oli 1–9/2024 288 etäpalvelukontaktia. Potilasmäärä nousi +8,4 % ja käyntimäärät +32,7 %. Osittain kontaktien määrän kasvua nostaa tilastoinnin kehittäminen yhdessä tilastotiimin kanssa. Kruunupyyläisten potilaiden määrä väheni -25,5 % ja heidän käyntiensä määrä -21,8 %.

Yöpartion potilasmäärä väheni -13,9 % ja käyntimäärät olivat lähes ennallaan. Kotisairaalan käyntimäärät nousivat huomasti viime vuoden tasosta (+32,9 %) ja potilaiden määrä nousi +9,6 %. Kokkolan alueen kotisairaalan toiminta muutettiin helmikuussa ympärivuorokautiseksi 24/7 palveluksi. Lääkelain muutoksen takia kotisairaala otti vastuun sosiaalihuollon alaisten yksiköiden vaativan lääkehoidon toteuttamisesta.

Yleislääketieteen osastojen Y0 ja Y1 hoitoajat lyhenivät ja niiden nettokuormitus oli 99,9 % (9/2023 100,3 %). Nettokuormituksen laskemisen ja hoitoajan lyhenemisen taustalla on hoitoketjun toimivuus ja jatkohoitopaikkojen järjestäminen. Kannuksen osaston kuormitus oli 89,2 % ja Tunkkarin 91,6 %.

Soiten ympärivuorokautisessa palveluasumisessa kumulatiivinen nettokuormitus yksiköissä oli 99,5 %. Tämä kuvastaa sitä, että osassa yksiköistä on otettu asiakkaita tarvittaessa ylipaikoille ja myös pariskuntia on sijoitettuna samaan huoneeseen. Näin on pystytty tukemaan hoitoketjun liikkuvuutta suhteellisen hyvän henkilöstötilanteen ansiosta.

Ympäri vuorokautisten palveluiden nettohoitopäivät kokonaisuudessaan pysyivät samalla tasolla ottaen huomioon sekä oma tuotanto että Pohjanmaalta ostetut hoitopäivät. Pohjanmaalta ostettujen hoitopäivien määrä on vuoden aikana lähes kuukausittain laskenut. Folkhälsanin Emeliehemmet yksikön paikkojen poistuma remonttisuunnitelmien takia kokonaan verrattuna viime vuoden vastaavaan aikaan näkyy näissä ostoissa. Syyskuussa 30.9.2024 Pohjanmaalta ostettuja paikkoja oli käytössä yhteensä 14 kpl. Viime vuonna samaan aikaan ostopaikkoja Pohjanmaalta oli käytössä 18.

Alkuvuodesta valmisteltiin Kannuksen ja Tunkkarin yleislääketieteen osastojen profiilin muutosta sosiaalihuollon mukaisiksi arviointi-/kuntoutusyksiköiksi. Muutokseen liittyvä päätöksenteko siirtyi myöhemmin päätettäväksi. Kesällä toteutettiin edellisistä vuosista poiketen kuukauden kesäsulut Kannuksen ja Tunkkarin osastoille sekä kotikuntoutumisen tiimiin. Kesäsulut eivät aiheuttaneet liiallista kuormitusta hoitoketjuun. Sulut oli pakko toteuttaa, jotta saatiin paremmin turvattua henkilöstön sijaisten saatavuus koko maakunnan alueelle niin kotihoitoon kuin ympärivuorokautiseen palveluasumiseen.

Hoidon ja hoivan palvelujen peittävyysprosentteja on seurattu neljännesvuosittain. Tavoitteet on asetettu valtakunnallisten tavoitteiden ja strategian pohjalta. Oheisen taulukon tietojen pohjalta voidaan todeta, että Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueella ollaan aika lähellä tavoitteita. Kaikkien muutosten osalta pyritään huomioimaan palvelujen peittävyys. Palvelujen kokonaismäärän ja jatkuvan kehittämisen kannalta on olennaista huomioida, että Tilastokeskuksen ennakkotiedon mukaan 30.6.2024 alueella asui 398 yli 75-vuotiasta enemmän kuin viime vuonna vastaavaan aikaan (7986 → 8384). Toimialueella on jatkettu kehittämistoimia, jotka tähtäävät terveyden ja hyvinvoinnin lisääntymiseen mahdollistaen kotona asumisen yhä pidempään. Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelman mukaisesti erityispainopisteiksi on valittu kaatumisten ehkäisy ja ikääntyneiden kokeman yksinäisyyden vähentyminen.

Kunta	Yli 75- v 30.9.2024 30.6.2024	Kotona as. tavoite 93 %	Omais- hoito tavoite 6 % (yli 75-v.)	Kotihoito , säänn. tavoite 13,5 %	Ympäri- v k palv.as. tavoite 6-7 %	Laitos tavoite 0 %	Jakso- hoito tavoite 1 %	Sairaalahoitossa (PTH) lyhytaikaishoito- tavoite alle 1 %
Halsua	187	90,9 %	6,9 %	8,6 %	8,6 %	0 %	0,5 %	0,5 %
	191	89,1 %	6,8 %	11,5 %	10,5 %		0 %	
Kannus	672	92,3 %	8,9 %	12,4 %	6,7 %	0 %	1,0 %	1,6 %
	669	92,5 %	8,7 %	10,9 %	8,5 %		2,5 %	
Kausti- nen	544	91,9 %	5,9 %	7,2 %	7,5 %	0 %	0,6 %	0,6 %
	541	94 %	5,7 %	6,5 %	8,9 %		1,8 %	
Kokko- la	5722	92,9 %	4,7 %	7,5 %	6,2 %	0 %	0,9 %	0,9 %
	5651	93,8 %	4,5 %	8,4 %	7,9 %		1,6 %	
Lestijär- vi	105	93,3 %	10,5 %	9,5 %	4,8 %	0 %	1,9 %	0 %
	101	91,5 %	9,9 %	8,9 %	6,9 %		3,0 %	
Perho	327	96,3 %	7,0 %	8,9 %	3,7 %	0 %	0 %	0,7 %
	324	91,9 %	7,1 %	10,5 %	7,4 %		0 %	

Toho- lampi	454	92,5 %	7,9 %	7,9 %	6,2 %	0 %	0 %	0,7 %
	455	97 %	7,3 %	8,1 %	6,8 %		2,9 %	
Veteli	460	92,4 %	6,9 %	9,6 %	7,2 %	0 %	0,4 %	0,9 %
	452	92,3 %	6,4 %	9,3 %	8,4 %		2,0 %	
Yhteen- sä	8471	92,8 %	5,6 %	8,0 %	6,3 %	0 %	0,9 %	0,9 %
	8384	93,4 %	5,4 %	8,6 %	8,0 %		1,7 %	

Hoidon ja hoivan peittävyysprosentit eri palveluissa 30.9.2024 (vertailu 30.6.2024)

Ulkoiset tuotot 1–9/2024 ovat toteutuneet hieman talousarviota paremmin, toteuma 81,3 %. Ulkoisten kulujen toteuma on samaan aikaan 72,3 %. Sote-toimialalle tyypilliset kalliit loppuvuoden kuukaudet ovat kuitenkin vielä edessä, joten kulujen toteuman on hyvä olla alle tasaisesta toteumasta. Talousarviota on seurattu tiukasti ja kulukehitystä on pyritty hillitsemään kasvavista asiakasvirroista huolimatta. Palkat ja palkkiot ovat kasvaneet +4,8 %, joka vastaa suunnilleen palkankorotuksia. Asiakaspalveluiden ostojen kasvu 11,5 % on seurausta ympärivuorokautisen palveluasumisen hinnankorotuksesta 7 €/hoitopäivä 1.2.2024 alkaen. Muiden palveluiden oston laskeva kulukehitys selittyy suurelta osin (0,7 M€) lääkäripalveluiden ostojen siirtymisellä terveydenhuollon ja sairaanhoidon toimialueelle. Aineissa, tarvikkeissa ja tavaroissa näkyy yksiköiden vastuullinen toiminta: tilataan vain se, mitä tarvitaan ja pyritään käyttämään edullisia ja kestäviä tuotteita. Lääkekaasuissa ja kertakäyttöisissä hoitotarvikkeissa on syntynyt eniten säästöjä.

Tuloslaskelma, tuhatta €	TA 2024	Toteuma 1–9/2023	Toteuma 1–9/2024	Muutos ed. v. €	Muutos- %	Toteuma- %
Myyntituotot	1 969,5	2 110,1	1 490,1	-620,0	-29,4 %	75,7 %
Maksutuotot	11 520,5	8 734,5	9 478,4	743,9	8,5 %	82,3 %
Tuet ja avustukset	74,5	274,4	147,2	-127,2	-46,4 %	197,5 %
Muut toimintatuotot	3 157,4	2 343,5	2 484,0	140,6	6,0 %	78,7 %
Ulkoiset tuotot	16 721,9	13 462,4	13 599,6	137,3	1,0 %	81,3 %
Sisäiset tuotot	1 568,3	677,1	647,3	-29,8	-4,4 %	41,3 %
Toimintatuotot yhteensä	18 290,2	14 139,5	14 247,0	107,5	0,8 %	77,9 %
Palkat ja palkkiot	-42 371,7	-30 636,5	-32 118,4	-1 482,0	4,8 %	75,8 %
Henkilöstösivukulut	-9 526,5	-7 575,7	-7 103,7	472,0	-6,2 %	74,6 %
Asiakaspalvelujen ostot	-16 251,0	-10 137,7	-11 306,9	-1 169,2	11,5 %	69,6 %
Muiden palveluiden ostot	-6 297,1	-5 660,5	-4 205,3	1 455,3	-25,7 %	66,8 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 532,2	-1 617,2	-1 296,1	321,1	-19,9 %	51,2 %
Avustukset	-3 558,5	-2 258,0	-2 350,1	-92,1	4,1 %	66,0 %
Muut toimintakulut	-6 328,0	-4 243,8	-4 453,4	-209,6	4,9 %	70,4 %
Ulkoiset kulut	-86 865,0	-62 129,3	-62 833,9	-704,6	1,1 %	72,3 %
Sisäiset kulut	-20 830,7	-15 039,9	-15 409,5	-369,6	2,5 %	74,0 %
Toimintakulut yhteensä	-107 695,7	-77 169,2	-78 243,4	-1 074,2	1,4 %	72,7 %
Toimintakate	-89 405,5	-63 029,7	-63 996,4	-966,7	1,5 %	71,6 %

Taulukko: Hoidon ja hoivan toimialueen tuloslaskelma 1–9/2024

6.3 Perheiden palvelut

Perheiden palveluissa on pyritty vähentämään vuokratiloja Soite2030-ohjelman mukaisesti. Tämän johdosta Villan perhekeskus ja aikuisten sosiaalipalvelut ovat muuttaneet Terveystien kiinteistöön. Muutto mahdollistaa tiiviimmän työskentelyn muiden toimijoiden kanssa ja valmistelee työntekijöitä rakenteilla olevaan Sote-keskukseen siirtymiseen.

Osana Itlan (Itsenäisyyden juhluvuoden lastensäätiö) kanssa tehtävää yhteistyötä toimialueella on laajassa käytössä Lapset puheeksi - toimintamalli. Mallia on viety myös aikuisten palveluihin, jossa pyritään huomiomaan asiakkaana olevan alaikäiset lapset. Keski-Pohjanmaalle on yhteistyössä Itlan kanssa luotu yhteisövaikuttavuuden johtoryhmä, jonka jäseninä ovat hyvinvointialueen palveluista vastaavia henkilöitä, kuntien edustajia (sivistystoimenjohtajat) ja kolmannen sektorin edustajia. Johtoryhmän työskentely on ilmiöperustaista. Toimialueella on tavoitteena ollut vaikuttavien menetelmien käyttö asiakas- ja potilastyössä. Tätä on opiskeluhuollossa pyritty viemään eteenpäin suunnitelmallisesti muun muassa kehittämällä ja juurruttamalla työntekijöiden käyttöön tutkittuja ja vaikuttaviksi todettuja työskentelymuotoja/-menetelmiä mm. yhteisövaikuttavuus, Lapset puheeksi, ALI, IPC. Toimialueella on nimetty kaksi menetelmäkoordinaattoria, jotka ovat kartoittaneet mitä näyttöön perustuvia menetelmiä Perheiden palveluissa on käytössä.

Toimialueella oli kesän aikana sulkua ja toiminnan supistamista. Nämä toteutettiin niin ettei asiakas- tai potilasturvallisuus vaarantuisi. Toimintaa on muutenkin sopeutettu palvelutarpeen mukaan mm. vähentämällä tai lisäämällä potilaspaikkoja kysynnän mukaan. Potilaspaikkamäärien vähentämistä tehtiin mm. nuorisopsykiatrian osastolla, jossa kymmenestä paikasta vähennettiin neljä. Nuorisopsykiatrialla hyvinvointialueen ulkopuolinen kysyntä on laskenut selkeästi, jonka takia suunnitelmat jatkon suhteen ovat käynnissä ja etenevät. Aikuisten psykiatrian osastolla kuormitus on noussut kesän aikana ja jatkunut edelleen syksyllä. Vieroitushoidossa pystyttiin tilapäisesti lisäämään paikkamäärää neljästä kahdeksaan suuren kysynnän vuoksi. Lasten ja nuorten erityispalveluissa palvelualueen osastokuormitukset ovat olleet edellisvuosien tasolla lastenosastolla ja lastenpsykiatrian osastolla. Nuortenpsykiatrian osastolla näkyy totutusti koulujen alku ja osastokuormitus on ollut muuta vuotta korkeampaa ollen 70 %. Vastasyntyneiden teholla osastokuormitus on ollut keskimäärin 40 %. Avohoidossa käynnit ovat hieman lisääntyneet, mutta nousu on tasoittunut viime vuoden määrien mukaiseksi. Lasten somatiikalla hyvinvointialueen ulkopuolinen kysyntä on pysynyt samana tai jopa kasvanut hieman. Se heijastuu myyntiin, joka on kasvanut 26,1 % viime vuoteen verrattuna.

Mielenterveys- ja päihdepalveluiden avohoidon potilasmäärä 1–9/2024 oli 1317 henkilöä. Hoitoa jonotti 362 potilasta, ja heistä 60 % jonotti neuropsykiatriisiin tutkimuksiin. Läheteitä tuli 1119 (-25,1 %). Läheteistä 82,4 % käsitellään kolmen vuorokauden sisällä ja 96,7 % 21 vuorokauden kuluessa. Käyntejä on ollut 29 812 (+31,2 %). HTA-tilastoja 6–9/2024, yhteydenottoja 647, joista mm. puheluja 66 %, chat 6 %. Yhteydenoton syinä olivat mielenterveys 70,2 %, päihde 28,5 %, toiminnalliset riippuvuudet 2,1 % ja muu syy 3,3 %. Interventioiden saatavuusaika toteutuu pääsääntöisesti. Hoitointerventiot alkavat pääsääntöisesti kolmen kuukauden kuluttua tilaamisesta, ja akuuttiryhmän aktiiviset interventiot pääsääntöisesti kahden kuukauden kuluttua tilaamisesta. Päivystyksellinen arviointi, hoito ja konsultaatiotoiminta toteutuu päivystyksellisesti.

Lapsiperheiden kotipalvelun Eka- vauvapaalvelussa Kokkolassa oli mukana 27 perhettä ja käyntejä oli 54. Jokilaaksoissa toiminnassa oli mukana 5 perhettä ja käyntejä oli 10. Toiminnalla on pyritty vauvaperheiden varhaiseen tukeen ja pilottivaiheesta on päästy vakiintuneeseen toimintaan olemassa olevilla resursseilla.

Keski-Pohjanmaan oppilasmääriin ja uusiin resurssisuosituksiin nähden kouluterveydenhuollossa on noin kahden terveydenhoitajan vaje. Lasten terveystarkastuksia purettiin pediatriksen kesäkoulun lääkäreiden toimesta. Tästä huolimatta edellisen vuoden tarkastuksia jää rästiin eikä määräaikaistarkastuksia ehditä tehdä aikataulussa. Myös muissa palveluissa kuten lastensuojelussa ja psykologipalveluissa näkyy liian vähäiset resurssit. Tämä osaltaan on johtanut ostopalveluiden kasvuun ja henkilöstön kuormittuneisuuteen.

Digi- ja etäpalveluita on pyritty edistämään ja toteuttamaan palvelualueiden digisuunnitelmien mukaisesti. Mielenterveyspalveluissa hoitoon pääsyä on edelleen kehitetty ottamalla käyttöön puhelimesse tehtävän hoidon tarpeen arvioinnin tueksi sähköinen asiointikanava Terapianavigaattori. Terapianavigaattorin täyttää noin 70 % omalla yhteydenotolla hoitoon hakeutuvista potilaista. Noin 50 % neuvonta- ja arviointipuhelimeen soittavista ohjautuu muihin kuin mielenterveys- ja päihdepalveluiden avohoidon palveluihin. Matalankynnyksen palveluita on kehitetty ottamalla käyttöön ohjattu omahoito. Ohjatulla omahoidolla tavoitellaan myös vastaanottointerventioiden kuormituksen vähenemistä. Uutena yhteydenottokanavana mielenterveyspalveluihin on tullut mielenterveys-chat, joka on laajentunut koskemaan myös päihdepotilaita. Opiskeluhuollossa on minimoitu työajalla liikkumista ja toiminnassa käytetään erilaisia etämahdollisuuksia. Neuvolan digihoitopolku on saatu pilottivaiheeseen. Myös kehityspoliklinikalla on kehitetty digihoitopolkua, joka tulee käyttöön loppuvuodesta. Perheoikeudellisissa palveluissa hyödynnetään etäyhteyksiä ja lisäksi digipolku on käytössä. Nuorille suunnattu Helpperi, joka on osa sähköistä perhekeskusta Omaperhettä, on otettu käyttöön.

Asiakaspalautetta on kerätty mm. mielenterveys- ja riippuvuuspalveluiden sosiaalityössä. Erilaisiin ryhmiin osallistuneet ovat kokeneet itsensä tervetulleiksi ja ryhmät hyödyllisiksi. Osallistuminen on lisännyt heidän hyvinvointiaan, tuonut rytmiä arkeen, ja ryhmiä on ollut riittävästi. Sosiaalisen kuntoutuksen asiakkailta kerätyssä palautteesta asiakkaat kertovat kokeneensa tulleen kohdatuksi kunnioittavasti, he ovat saaneet apua laaja-alaisesti tarvitsemiinsa asioihin sekä heidän omat tavoitteensa on huomioitu.

Toimialueen ulkoisten tuottojen toteutumisessa haastaa hyvinvointialueen ulkopuolinen kysyntä. Myyntituottojen osalta toteuma on 75,8 %. Lasten ja nuorten somatiikalla myyntituottojen toteuma on 89,8 %. Palkkojen ja palkkioiden kasvu 1–9/2023 – kauteen verrattuna oli 2,1 %. Kasvua voi pitää maltillisena, kun ottaa huomioon korotukset ja lomarahojen maksut. Toimialuetta haastaa asiakaspalveluiden ostojen kustannukset, joista on ajalla 1–9/2024 käytetty jo 81,9 %. Suurimmat ylitykset kohdistuvat sosiaalihuollon palveluiden ostoihin, joita ovat mm. lastensuojelun asiakaspalvelut ja vammaispalveluiden ostot.

Tuloslaskelma, tuhatta €	TA 2024	Toteuma 1–9/2023	Toteuma 1–9/2024	Muutos ed. v. €	Muutos- %	Toteuma- %
Myyntituotot	13 276,7	10 530,7	10 068,5	-462,2	-4,4 %	75,8 %
Maksutuotot	1 794,9	1 264,5	1 421,8	157,2	12,4 %	79,2 %
Tuet ja avustukset	297,4	184,2	192,0	7,8	4,2 %	64,5 %
Muut toimintatuotot	1 128,8	855,2	839,3	-15,9	-1,9 %	74,4 %
Ulkoiset tuotot	16 497,8	12 834,6	12 521,5	-313,1	-2,4 %	75,9 %
Sisäiset tuotot	4 646,0	3 242,0	3 104,7	-137,4	-4,2 %	66,8 %
Toimintatuotot yhteensä	21 143,8	16 076,7	15 626,2	-450,5	-2,8 %	73,9 %
Palkat ja palkkiot	-40 750,9	-29 657,5	-30 291,4	-633,9	2,1 %	74,3 %
Henkilöstösivukulut	-9 047,4	-7 611,1	-6 970,4	640,7	-8,4 %	77,0 %
Asiakaspalvelujen ostot	-31 549,6	-23 882,9	-25 835,6	-1 952,7	8,2 %	81,9 %
Muiden palveluiden ostot	-9 183,4	-7 433,0	-7 723,2	-290,3	3,9 %	84,1 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 061,7	-1 554,2	-1 288,2	266,0	-17,1 %	62,5 %
Avustukset	-4 317,9	-2 958,2	-2 919,6	38,6	-1,3 %	67,6 %
Muut toimintakulut	-4 250,0	-2 880,5	-3 019,9	-139,4	4,8 %	71,1 %
Ulkoiset kulut	-101 161,0	-75 977,4	-78 048,4	-2 071,0	2,7 %	77,2 %
Sisäiset kulut	-21 364,0	-15 497,8	-14 193,6	1 304,2	-8,4 %	66,4 %
Toimintakulut yhteensä	-122 525,0	-91 475,2	-92 242,0	-766,8	0,8 %	75,3 %
Toimintakate	-101 381,3	-75 398,5	-76 615,8	-1 217,3	1,6 %	75,6 %

Taulukko: Perheiden palveluiden toimialueen tuloslaskelma 1–9/2024

6.4 Konsernipalvelut

Konsernipalvelut pitävät sisällään kaikki Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen sote- ja pelastustoimen työtä tukevat palvelut jakaantuen seuraaviin palvelualueisiin: 1) Henkilöstöpalvelut, 2) Talous- ja hallintopalvelut, 3) Tietohallinto sekä 4) Tilat ja tekniset palvelut. Konsernipalvelujen kustannukset jaetaan sisäisinä kuluina muille toimialueille konsernipalvelujen käytön ja kulujen vyörytysääntöjen mukaisesti.

Kesälomien jälkeen henkilöstöpalveluita on työllistänyt organisoitumisen ja johtamisjärjestelmän uudistaminen. Kyseessä on aluevaltuuston kesäkuussa hyväksymä organisaatorakenteellinen muutos, joka astuu voimaan 1.1.2025 lukien. Parhailaan on menossa uusien ja uudistuvien toimialueiden sisäinen järjestäytyminen. Tavoitteena on entistä virtaviivaisempi organisoituminen, jossa toiminnan ja talouden vastuut muodostavat selkeän kokonaisuuden. Organisoitumisen rakentamiseen osallistetaan laajasti koko henkilöstöä ja henkilöstön edustajien kanssa käydään yhteistoimintalain mukaisia neuvotteluita.

Talous- ja hallintopalvelut – palvelualueella on valmisteltu vuoden 2025 talousarvion ja vuosien 2026–2027 taloussuunnitelman ohjeistus aluehallituksen kesäkuussa antaman talousraamin mukaisesti. Vuonna 2025 tavoitellaan ylijäämäistä tulosta, jotta osa kumulatiivisesta alijäämästä saadaan katettua tulevana vuonna. Toimialueilla tehtävä talousarviovalmistelu alkoi syyskuussa, joka on normivuotta myöhemmin. Tämä johtui

meneillään olevasta organisaatiomuutoksesta, jossa toimialueet muokkaantuvat uuden malliseksi eikä entistä taloussuunnittelupohjaa voitu tämän takia hyödyntää. Toiminta- ja taloussuunnitelma valmistellaan aluevaltuuston päätettäväksi 16.12.2024 pidettävään kokoukseen. Sitä ennen asiaa käsitellään aluehallituksessa välitarkastelujen ja päätöskäsittelyn muodossa. Aluevaltuustoa osallistetaan ja informoidaan iltakoulussa.

Pohjoisen yhteistoiminta-alueen hyvinvointialueiden eli Lapin, Pohjois-Pohjanmaan, Kainuun ja Keski-Pohjanmaan yhdessä omistaman Tervia logistiikka oy:n toiminnan käynnistämistä on valmisteltu viimeisen vuoden ajan alueiden yhteistyönä. Syys-lokakuun vaihteessa koitti hetki, jolloin Soiten vammaispalvelu- ja kehitysvammalain mukaisten kuljetuspalveluiden ja sosiaalihuoltolain liikkumisen tuen palveluiden tilaus- ja välitystoiminnot siirtyivät Tervia logistiikan hoidettaviksi. Asia ei aiheuta asiakkaille toimenpiteitä, ja myös palvelunumerot säilyvät ennallaan.

Sotokeskuksen rakentaminen alkoi elokuussa. Kyseessä on teknisen ikänsä päätepisteen saavuttaneen Kokkolan pääterveysaseman korvaaminen uudisrakennuksella. Sotokeskus tulee sijaitsemaan nykyisen pääterveysaseman vieressä Sairaalanmäellä. Sotokeskus on lähemmäs 40 miljoonan euron investointi, jonka myötä Kokkolaan saadaan moniammatillisen yhteistyön mahdollistamat nykyaikaiset tilat. Useista erillisistä vuokratiloista pystytään luopumaan, kun toimintoja keskitetään Sairaalanmäelle. Henkilöstön sijoittuminen Sairaalanmäelle on jo alkanut, sillä Soiten omistaman, Sairaalanmäen välittömään läheisyyteen sijoittuvan entisen sairaanhoito-oppilaitoksen (Terveystie) ulosvuokraussopimus päättyi elokuussa. Syksyn mittaan henkilöstöä on siirtynyt työskentelemään vapautuneisiin tiloihin Terveystielle. Valtaosa heistä siirtyy uuteen Sotokeskukseen sen valmistuessa vuoden 2026 lopulla.

Tilat ja tekniset palvelut – palvelualueetta on työllistänyt myös muut Sairaalanmäellä toteutettavat muutos- ja uudistustyöt. Vuoden 2023 puolella alkaneet teho-osaston ja yhteispäivystyksen muutos- ja peruskorjaustyöt saatiin päätökseensä alkusyksyllä. Keskussairaalassa sijaitsevan keskuskeittiön laitekantaa uudistettiin kesän aikana, jonka takia potilas- ja henkilöstöruokailu hoidettiin poikkeusjärjestelyillä. Keskuskeittiö pääsi aloittamaan normaalin toimintansa syyskuun aikana. Hallinnon tilatehokkuutta parantava muutostyö on meneillään ja valmistuu marraskuun alussa.

Konsernipalvelujen eri yksiköissä on alkuvuoden aikana viety eteenpäin useita kehittämishankkeita, joissa hyödynnetään valtionavustusta toiminnan kehittämiseen ja vakiinnuttamiseen. Hankkeet liittyvät mm. henkilöstöohjelman ja -organisaatiosuunnittelun mukaisiin tehtäviin, tietohallintoon ja asiakirjahallintoon. Kehittämishankkeista aiheutuvat kulut näkyvät ulkoisissa kuluissa ja niitä vastaavat tuotot kohdassa Tuet ja avustukset.

Palkkakulut muodostavat noin puolet Konsernipalveluiden ulkoisista kuluista. Riski palkkakulujen ylittymiselle on ilmeinen. Muut kuluerät ovat toteutuneet talousarvion puitteissa. Palkkakuluylitys kohdistuu henkilömäärältään suuriin yksikköihin eli ruokahuoltoon, resurssikeskukseen, sihteeriyksikköön sekä palvelussuhdeasiat ja työhyvinvointi - vastuualueelle.

Tuloslaskelma, tuhatta €	TA 2024	Toteuma 1–9/2023	Toteuma 1–9/2024	Muutos ed. v. €	Muutos- %	Toteuma- %
Myyntituotot	1 041,0	800,9	678,3	-122,6	-15,3 %	65,2 %
Tuet ja avustukset	1 335,6	166,1	1 252,7	1 086,6	654,2 %	93,8 %
Muut toimintatuotot	744,7	655,6	657,3	1,7	0,3 %	88,3 %
Ulkoiset tuotot	3 121,3	1 622,6	2 588,3	965,7	59,5 %	82,9 %
Sisäiset tuotot	57 832,1	41 268,3	44 641,2	3 372,9	8,2 %	77,2 %
Toimintatuotot yhteensä	60 953,4	42 890,9	47 229,6	4 338,6	10,1 %	77,5 %
Palkat ja palkkiot	-24 244,3	-17 339,6	-18 836,9	-1 497,3	8,6 %	77,7 %
Henkilöstösivukulut	-5 427,5	-4 190,3	-4 106,7	83,6	-2,0 %	75,7 %
Muiden palveluiden ostot	-12 415,5	-5 999,6	-8 371,7	-2 372,1	39,5 %	67,4 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-6 368,8	-4 542,9	-4 194,6	348,3	-7,7 %	65,9 %
Muut toimintakulut	-2 941,4	-1 848,8	-1 752,5	96,3	-5,2 %	59,6 %
Ulkoiset kulut	-51 397,6	-33 921,2	-37 262,4	-3 341,2	9,8 %	72,5 %
Sisäiset kulut	-3 053,4	-3 606,7	-4 562,8	-956,1	26,5 %	149,4 %
Toimintakulut yhteensä	-54 450,9	-37 527,9	-41 825,2	-4 297,2	11,5 %	76,8 %
Toimintakate	6 502,5	5 363,0	5 404,4	41,4	0,8 %	83,1 %

Taulukko: Konsernipalveluiden toimialueen tuloslaskelma 1–9/2024

6.5 Pelastuspalvelut

Alkusyksyn aikana toiminnan ja talouden suunnittelua on tarkasteltu huomioiden hyvinvointialueen ja pelastustoimen järjestämislain mukaisten tehtävien hoitaminen sekä muuttuneet ja muuttuvassa olevan sääntelyn vaatimukset. Organisaatorakenteen sisäisiä tehtävänkuvia, virkanimikkeitä sekä työn tuloksellisuuden vastuita on muutettava, jotta toiminnalta vaadittava kokonaisuus pystyy kehittymään ja vastaamaan tarvepohjaista palveluiden rakennetta. Näistä esimerkkinä ovat pelastustoimen toimintavalmiuden suunnitelma ja sen arviointi, pelastustoiminnan tietojärjestelmämuutokset, suorituskykyvaatimus, omavalvonta sekä lähiesihenkilötyön vahvistaminen niin päätoimiselle kuin sivutoimiselle henkilöstölle. Pelastuslaitosta on kuormittanut pitkään jatkunut resurssipula etenkin päällystön asiantuntija- ja esimiestyössä, joka on aiheuttanut haasteita lakisääteisistä tehtävistä ja suunnitelmista selviämisessä. Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto teki valvontakäynnin syykuussa pelastuslaitokselle. Erittäin positiivinen asia kolmannella kvartaalilla oli kahden uuden sammutusauton käyttöönotto (sijoituspaikat Kokkola ja Veteli). Joonas Nuolioja aloitti vs. pelastusjohtajana 4.9.2024.

Pelastustoimintapalveluissa pelastusyksiköiden lähtöajat ovat parantuneet kymmenellä paloasemalla ja heikentyneet kolmella. Riskiruudut tavoitetaan palvelutasopäätöksen mukaisesti. Ensimmäisen yksikön ja tehokkaan pelastustoiminnan toimintavalmiusajat riskiluokittain ovat hieman vuotta 2023 huonommat. Pelastusjoukkueen toimintavalmiusajat ovat paremmat kuin vuonna 2023.

Pelastustoiminnan tehtävämäärät ovat ennusteen perusteella nousussa noin 8 %. Eniten ovat lisääntyneet tarkastustehtävät. Liikenneonnettomuuksien lukumäärä ja prosentuaalinen osuus vähenee eniten. Pitkän aikavälin tarkastelussa tehtävien kokonaismäärässä ei ole juuri muutoksia. A-kiireellisyysluokan tehtävien

määrä on vähenemässä ja muiden kiireellisyyssuokkien nousussa. Hälytystehtävään keskimäärin käytetty työaika on vähentynyt vuoteen 2023 verrattuna. Kesäaikana välttyttiin pitkäkestoisilta tai muilta merkittäviä resursseja vaatineilta tehtäviltä.

Tehtäviin keskimäärin osallistuneiden henkilöstön määrä asemittain on vähentynyt viidellä paloasemalla, lisääntynyt kahdella ja pysynyt ennallaan kuudella. Hälytysosastojen sivutoimisen henkilöstön määrä on kasvanut yli 10 % vuoteen 2023 verrattuna. Vaativien tehtävien fyysisen toimintakyvyn omaavien henkilöiden määrä on kasvanut yli 10 prosenttia ja perustehtävien toimintakykyosuituksen mukainen taso on parantunut yli 20 %. Savusukelluskelpoisten määrä on vähentynyt vuoteen 2023 verrattuna yli 10 prosenttia.

Kehittämistarpeita on nähtävillä pelastustoiminnan järjestelmien käyttöönottamisessa, pelastustoiminnan lakisääteisten suunnitelmien laatimisessa ja erityisesti sivutoimisen henkilöstön lähiesihenkilötyössä.

Talouden tuotot eivät ole toteutuneet suunnitellusti, mutta niitä vastaavia menojaakaan ei ole syntynyt täysimääräisesti. Henkilöstökulut tulevat pysymään talousarviossa, mikäli hälytystehtävien tuntimäärät pysyvät kolmen ensimmäisen kvartaalin tasolla. Palvelujen ostot jäävät selvästi vuoden 2023 tason alapuolelle, koska suunnitellut ICT-hankkeet eivät ole toteutuneet täysimääräisesti ja kaluston kunnossapidon kulut ovat pienentyneet. Aineiden ja tarvikkeiden määrärahojen käyttö on tasaisen kulutuksen alapuolella, mutta tulee nousemaan vuoden loppuun mennessä lähelle talousarviossa varattuja määrärahoja. Muiden toimintakulujen toteuma on selvästi alle suunnittelun. Selittävänä tekijänä on arvioitua pienemmät vuokra- ja leasingkustannukset, sekä paloasemien yhteiskäyttö sote-organisaatioiden kanssa Kannuksen ja Lohtajan paloasemilla.

Onnettomuusiennakkäisyn palvelualueella toiminnot kolmannen kvartaalin aikana ovat edenneet pääosin suunnitellun mukaisesti, mutta resurssipula on vaikeuttanut tavoitteiden saavuttamista. Henkilöstön kuormitus on ollut koko alkuvuoden korkealla tasolla. Seuraavalla vuosineljänneksellä keskitytään priorisoimaan resurssien käyttöä ja kuromaan kiinni syntyynyttä vajetta, jotta asetettuihin tavoitteisiin päästäisiin vuoden loppuun mennessä.

Kolmannen kvartaalin aikana Keski-Pohjanmaan Alueturva jatkoi alueellisen turvallisuuden ja varautumisen koordinoitua painottaen tilannekuvan ja turvallisuustietoisuuden kehittämistä eri toimijoiden kesken. Kolmannen kvartaalin aikana järjestettiin kaksi palaveria, joissa asiantuntijapuheenvuoroin käsiteltiin turvallisuustilanteen muutoksia sekä roadman-ilmiön, päihteiden ja syrjäytymisen vaikutuksia. Lisäksi pelastuslaitoksen turvallisuus- ja varautumispalvelut osallistuivat aktiivisesti varautumisyhteistyöhön eri sidosryhmien, kuten YT-alueen pelastuslaitosten, Huoltovarmuuskeskuksen ja puolustusvoimien kanssa, sekä osallistuivat useisiin valmiutta kehittäviin harjoitus- ja koulutustilaisuuksiin.

Talouden hallinta pysyi vakaana toimintakulujen ollessa noin puolet vuoden talousarviosta. Varautumisen ja väestönsuojelun lakisääteisesti pelastuslaitokselta edellytettävät suunnitelmat etenivät työsuunnitelman mukaisesti ja vuoden jälkimmäisellä puoliskolla tehtävillä hankinnoilla vahvistetaan vakavien häiriötilanteiden ja poikkeusolojen valmiuksia. Resurssipuutteet tukipalveluissa, erityisesti viestinnässä ja hallinnollisessa tietoturvasa, jatkuivat haastavina.

Tuloslaskelma, tuhatta €	TA 2024	Toteuma 1– 9/2023	Toteuma 1– 9/2024	Muutos ed. v. €	Muutos- %	Toteuma- %
Myyntituotot	31,0	20,6	16,9	-3,7	-17,8 %	54,6 %
Maksutuotot	43,0	25,9	27,8	1,9	7,3 %	64,7 %
Tuet ja avustukset	127,4	0,0	53,6	53,6	0,0 %	42,1 %
Muut toimintatuotot	0,0	1,2	0,5	-0,7	-60,5 %	0,0 %
Ulkoiset tuotot	201,4	47,7	98,8	51,2	107,4 %	49,1 %
Sisäiset tuotot	451,9	331,4	331,1	-0,3	-0,1 %	73,3 %
Toimintatuotot yhteensä	653,3	379,1	429,9	50,8	13,4 %	65,8 %
Palkat ja palkkiot	-4 371,5	-2 870,4	-2 956,1	-85,7	3,0 %	67,6 %
Henkilöstösivukulut	-963,9	-686,6	-641,0	45,6	-6,6 %	66,5 %
Asiakaspalvelujen ostot	-66,5	-0,9	-12,0	-11,2	1309,8 %	18,1 %
Muiden palveluiden ostot	-913,8	-450,9	-491,9	-41,0	9,1 %	53,8 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-598,0	-285,8	-345,7	-60,0	21,0 %	57,8 %
Avustukset	-36,7	-14,1	-24,9	-10,8	76,4 %	67,7 %
Muut toimintakulut	-1 747,1	-985,3	-983,8	1,5	-0,2 %	56,3 %
Ulkoiset kulut	-8 697,5	-5 293,9	-5 455,4	-161,5	3,1 %	62,7 %
Sisäiset kulut	-1 119,8	-567,8	-713,0	-145,1	25,6 %	63,7 %
Toimintakulut yhteensä	-9 817,4	-5 861,7	-6 168,4	-306,7	5,2 %	62,8 %
Toimintakate	-9 164,1	-5 482,6	-5 738,5	-255,8	4,7 %	62,6 %

Taulukko: Pelastustoimen toimialueen tuloslaskelma 1–9/2024

6.6 Järjestämisen palvelut

Aluevaltuusto on hyväksynyt Keski-Pohjanmaan alueellisen hyvinvointikertomuksen vuosiraportin 2023 sisältäen uusina osina ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelman ja kulttuurihyvinvointisuunnitelman. HYTE-neuvottelut on toteutettu Kokkolassa, Lestijokilaaksossa ja Perhonjokilaaksossa. Hyvinvointialueen ja kuntien yhteistyösopimus (HYTE ja Pelastustoimi) on käsitelty alueneuvottelukunnassa ja se on menossa hyväksyttäväksi. Lokakuun alusta lukien nimitettiin HYTE-tiimi, johon kuuluvat osallisuus- ja asiakkuuspäällikkö ja hyvinvointikoordinaattorit.

Hyvinvointi- ja tulevaisuuslautakunta on jakanut vuoden 2024 toiminta- ja kerta-avustukset järjestöille. Poliskyselyjä on toteutettu tähän mennessä neljä kappaletta. Soite on ilmoittanut kiinnostuksensa uutta Polisialustaa kohtaan vahvistaakseen osallisuutta. THL:n vetämässä ASPA-projektissa Soite on Kymenlaakson kanssa laatinut mallin koko Suomelle, jolla yhdenvertaisilla kysymyksillä voidaan verrata kaikkia hyvinvointialueita. NPS-luku (ns. asiakkaiden antama suositteluindeksi) oli tammi-syyskuussa 66, joka on tavoitteen mukaisesti edelleen erinomaisella tasolla. Kokemusosaamista on hyödynnetty monipuolisesti ja siihen liittyviä tehtäviä on suoritettu 63.

Etäasioinnin osuus on 21,61 %, josta digikanavien osuus on 5,11 %. Sähköisen ajanvarauksen osuus on 1,7 % kaikista ajanvarauksista. Soiten digipoluista asiakaspalautteiden NPS 60 ja Chat –kanavien asiakaspalautteiden NPS-keskiarvo on 87. Omaolo-oirearvioiden käyttöaste on noussut ja oirearvioiden täyttömäärä on kasvanut

51 % vuodesta 2023. Omaolon terveystarkastus ja muu yhteydenotto –palvelut on otettu käyttöön uutena kokonaisuutena.

Valvontakäyntejä on suoritettu suunnitelmallisesti sekä omiin että yksityisen palveluntuottajan toimintayksiköihin. Esihenkilöille on annettu ohjausta ja neuvontaa. Valvontalain velvoittama ja Valviran määräyksen mukainen omavalvontasuunnitelman yhteinen pohja on laadittu sosiaali- ja terveydenhuollon palveluihin. Suunnitelma laadinta perehdytetään syksyn aikana esihenkilöille. Omavalvonnan julkinen raportointi toteutetaan Soiten verkkosivuilla neljän kuukauden välein.

Yksiköt ovat toteuttaneet SHQS - standardin mukaisen laatuohjelman itsearviointit, jotka kohdistettiin omavalvonnan ja riskienhallinnan kriteereihin. Laatuohjelman mukaiset sisäiset auditoinnit on suoritettu ohjausryhmä linjausten mukaisesti. Sisäisissä auditoinneissa tarkasteltiin riskien- ja turvallisuudenhallinnan kriteerit.

Tuloslaskelma, tuhatta €	TA 2024	Toteuma 1– 9/2023	Toteuma 1– 9/2024	Muutos ed. v. €	Muutos- %	Toteuma- %
Myyntituotot	120,0	58,7	147,5	88,8	151,3 %	122,9 %
Tuet ja avustukset	3 595,0	5 176,9	2 419,5	-2 757,4	-53,3 %	67,3 %
Muut toimintatuotot	5,0	18,8	47,4	28,6	152,2 %	948,3 %
Ulkoiset tuotot	3 720,0	5 254,4	2 614,4	-2 640,0	-50,2 %	70,3 %
Sisäiset tuotot	3 487,2	3 906,0	1 512,8	-2 393,2	-61,3 %	43,4 %
Toimintatuotot yhteensä	7 207,2	9 160,5	4 127,2	-5 033,2	-54,9 %	57,3 %
Palkat ja palkkiot	-2 799,2	-3 039,7	-2 405,9	633,8	-20,9 %	85,9 %
Henkilöstösivukulut	-616,6	-732,3	-478,9	253,3	-34,6 %	77,7 %
Muiden palveluiden ostot	-2 133,7	-4 698,4	-885,9	3 812,5	-81,1 %	41,5 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-67,1	-62,3	-27,0	35,3	-56,7 %	40,2 %
Avustukset	-100,0	-94,3	-96,4	-2,1	2,2 %	96,4 %
Muut toimintakulut	-217,8	-280,1	-138,4	141,7	-50,6 %	63,5 %
Ulkoiset kulut	-5 934,4	-8 907,0	-4 032,5	4 874,6	-54,7 %	68,0 %
Sisäiset kulut	-510,3	-305,1	-183,1	121,9	-40,0 %	35,9 %
Toimintakulut yhteensä	-6 444,8	-9 212,1	-4 215,6	4 996,5	-54,2 %	65,4 %
Toimintakate	762,5	-51,6	-88,4	-36,7	71,2 %	-11,6 %

Taulukko: Järjestämisen palvelut -toimialueen tuloslaskelma 1–9/2024

7. Suoritemittaristo

Hyvinvointialueen suoritemittaristo				
Toimialue	Mittari	1-9/2023	1-9/2024	
Terveyden ja sairaanhoidon palvelut	Toimialueen erikoissairanhoidon viralliset käynnit	116 545	112 104	
	Toimialueen erikoissairanhoidon nettohoitopäivät	33 972	31 667	
	Yhteispäivystyksen päivystyskäynnit	23 439	21 913	
	Syntyneet	1 205	1 134	
	Leikkaukset	3 554	3 346	
	Suun terveydenhuollon käynnit*	52 868	48 779	
	Perusterveydenhuollon vastaanottokäynnit*	70 635	76 635	
	Etä- ja digikontaktit perusterveydenhuollon vastaanottopalveluissa	96 348	103 653	
Hoito ja hoiva	Toimialueen ympärivuorokautisten palveluiden nettohoitopäivät	210 780	209 829	
	Yleislääketieteellisten osastojen nettohoitopäivät	22 702	20 504	
	Toimialueen kaikki kotiin järjestettävät käynnit, puhelinkontaktit ja videopuhelukontaktit	494 713	487 337	
	Kotihoidon kotikäynnit	415 459	402 798	
	Kotisairaalan kotikäynnit	8 118	9 250	
	Kotihoidon ja kotisairanhoidon videopuhelukontaktit	41 050	48 307	
Perheiden palvelut	Äitiys- ja lastenneuvolan käynnit ja kotikäynnit	19 541	19 158	
	Koulu- ja opiskeluterveydenhuolto, käynnit	17 807	20 777	
	Lastensairaalan viralliset käynnit (somaatikka ja mielenterveyspalvelut)	31 784	32 333	
	Lastensairaalan nettohoitopäivät (somaatikka)	2 603	2 399	
	Psykiatrian osastojen nettohoitopäivät	12 848	10 774	
	Lastensuojeluilmoitusten määrä (alle 18 v.)	2 349	2 492	
	Kodin ulkopuolelle sijoitetut (resurssi voimassa)	65	55	
	Toimeentulotukeen liittyvät päätökset	1 344	1 143	
	EHL-, VPL- ja VP-palvelujen piirissä olleet asiakkaat	1 612	1 579	
	Vammaispalveluiden hoitopäivät, oma tuotanto	36399	36102	
		Tuettu asuminen	11 %	10 %

Palveluasuminen	34 %	36 %
Tehostettu palveluasuminen	54 %	55 %

Pelastustoimi, varautuminen ja turvallisuus	Kaikki tehtävät	811	884
	, joista kiireellisiä tehtäviä	558	575
	Turvallisuusviestinnän kattavuus, %-osuus väestöstä (vuoden alusta)	3,0 %	5,7 %
	Rakennuslupalausuntojen lukumäärä	350	342
	Valvontakäyntejä erityiskohteisiin	261	208
	Toimintavalmiusajan toteutuminen	96 %	95 %