



# TALOUSARVIO 2017

Taloussuunnitelma 2017 – 2019



**Keski-Satakunnan terveydenhuollon  
kuntayhtymä**

Yh 15.9.2016 ver. 1

## Sisällysluettelo

<b>1. Talousarvion ja toimintasuunnitelman lähtökohdat .....</b>	<b>2</b>
1.1 Kuntayhtymän toiminta-alue ja perustehtävä .....	2
1.2 Kuntayhtymän arvoperusta .....	2
1.3 Vuoden 2017 talousarvion tärkeimmät painopisteet .....	2
<b>2. Talousarviovalmisteluun vaikuttavat taustatekijät .....</b>	<b>4</b>
2.1 Väestörakenne ja sen muutosten vaikutus toiminnan suunnitteluun.....	4
2.2 Terveysarvojen vaikutus palvelujen kysyntään.....	6
2.3 Talousarvion yhteenveto toiminnoittain.....	7
2.4 Kuntayhtymän tuloslaskelma, tp 2014–2015, talousarvio 2016 ja 2017 sekä arviot 2018–2019 .....	10
<b>3. Tehtäväalueiden talous menolajeittain sekä resurssit.....</b>	<b>11</b>
3.1 Vuoden 2017 talousarvion jakautuminen tehtäväalueittain .....	11
3.2 Virkojen ja toimien muutokset 2015 – 2017 .....	12
<b>4. Yhteenveto jäsenkuntien käyntiarvioista 2017 .....</b>	<b>14</b>
4.1 Avohoito.....	14
4.2 Terveyskeskussairaala .....	15
4.3 Psykososiaalisten palvelujen erittely .....	15
4.4 Sosiaalipalvelut .....	16
4.5 Talousarvion 2017 määrärahojen ja tuloarvioiden yhteenveto .....	18
<b>5. Yhteenvedot tehtäväalueittain.....</b>	<b>19</b>
5.1 Luottamuselinhallinto.....	19
5.2 Hallinnon ja talouden tehtäväalue .....	20
5.3 Avohuollon tehtäväalue.....	23
5.4 Koti- ja sairaalapalveluiden tehtäväalue .....	27
5.5 Erityispalvelujen tehtäväalue .....	30
5.6 Investoinnit.....	32
5.7 Rahoitus.....	33
<b>6. Yhteenveto kuntakohtaisista suoritteista ja kuntaosuuksista .....</b>	<b>34</b>

Liite: Talousarvio 2017 yhteenveto suoritteet ja kuntaosuudet

# 1. Talousarvion ja toimintasuunnitelman lähtökohdat

## 1.1 Kuntayhtymän toiminta-alue ja perustehtävä

Kuntayhtymän jäsenkunnat ovat **Harjavallan** ja **Kokemäen** kaupungit sekä **Eurajoen** ja **Nakkilan** kunnat. Kuntayhtymän asukasmäärä oli vuoden 2015 lopussa yhteensä 29.803 asukasta. Vuoden 2017 alusta Eurajoki ja Luvia yhdistyvät uudeksi Eurajoen kunnaksi, jolloin Eurajoesta tulee asukasluvultaan kuntayhtymän suurin kunta.

Kuntayhtymä järjestää jäsenkuntiensa puolesta perusterveydenhuollon sekä suppeassa mitta-kaavassa myös terveydenhuoltolaissa mainittua peruserikoissairaanhoidon. Lisäksi kuntayhtymälle on siirretty osa jäsenkuntien sosiaalitoimen palveluista (vammapalvelut pois lukien kehitysvammanhuolto, päihde- ja mielenterveystyön avopalvelut, lastenvalvonta) ja psykososiaalisia palveluja.

Kuntayhtymän strategisena tavoitteena on ylläpitää palvelutuotantonsa ydinosamisaalueilla nykyisessä laajuudessa. Toiminnallisen strategiansa mukaisesti kuntayhtymä pyrkii tuottamaan tarvittavat palvelut pääsääntöisesti omana toimintana, jota täydennetään tarpeellisin osin yksityisten toimijoiden kanssa solmittavilla sopimuksilla. Poikkeuksena Eurajoen terveysasemien toiminta, jotka aiemman sopimuksen mukaisesti toteutetaan ulkoistettuna.

## 1.2 Kuntayhtymän arvoperusta

- Oikeus hyvään hoitoon, jolloin asiakas/potilas kokee olevansa luotettavissa käsissä ja tulevansa ymmärretyksi ja hyväksytyksi.
- Ihmisarvoinen hoito ja kohtelu tulee olla jokaisen terveydenhuollossa toimivan keskeinen tavoite. Tärkeimpiä ihmisarvon kunnioittamisen elementtejä ovat arvostus, vuorovaikutteisuus, tiedonsaannin sekä yksilön vaikutusmahdollisuuksien ja itsemääräämisoikeuden edistäminen. Ihmisarvon kunnioittamisen tulee ilmetä myös henkilöstön keskinäisessä vuorovaikutuksessa.
- Henkilökunnasta välittäminen, joka ilmenee oikeudenmukaisella kohtelulla ja palkkauksella, työhyvinvoinnin edistämällä sekä ihmisläheisellä ja ammattimaisella johtamisella.
- Ammattitaito ja työnhallinta. Hyvän hoidon edellytys on ammattitaito, jonka ylläpitäminen tulee olla jokaisen sosiaali- ja terveydenhuollossa toimivan oikeus ja velvollisuus. Sisältöosaamisen lisäksi ammattitaitoa tarvitaan sekä yhteistyö- että vuorovaikutustilanteissa.
- Tuloksellisuuden ja vaikuttavuuden edistäminen

## 1.3 Vuoden 2017 talousarvion tärkeimmät painopisteet

### a. Palvelutuotannon toteuttaminen ja sen edelleen kehittäminen

Kuntayhtymä keskittyy nykyisen palveluvalikoimansa tuottamiseen ja lakisääteisen perustehtävän toteuttamiseen asiakaslähtöisesti huomioimalla kuitenkin olemassa olevat taloudelliset voimavarat, väestön todelliset tarpeet sekä toimintaympäristön tulevat muutokset. Tehtäväalueiden toimintojen kehittämisen kärjet ovat:

- Avopalvelujen edelleen kehittäminen. Tavoitteena on, että muutokset toteutetaan pääsääntöisesti ennakoivalla henkilöstösuunnittelulla, uusilla palvelutuotannon järjestämistavoilla sekä suunnitelmallisella, perustoiminnan tunnistetuista tarpeista lähtevällä sähköisten palvelujen ja teknologian hyödyntämisellä asiakastyössä. Kotiin annettavien palvelujen onnistuminen edellyttää erittäin hyvää sosiaali- ja terveydenhuollon käytännön yhteistyötä. Onnistuminen henkilöstöresurssien optimoinnissa on yksi tärkeä tekijä kokonaiskustannusten hallinnassa sekä työn sisällön kehittämisessä.
- Koti- ja sairaalapalvelujen sisäistä työnjakoa täsmennetään. Selvitetään etäpalvelujen laajentamismahdollisuus kotona annettavissa palveluissa. Eurajoen vuodeosastopalvelujen (10 ss) järjestämisvastuu siirtyy vuoden 2017 alusta kuntayhtymälle.

- Kuntayhtymän ja sen jäsenkuntien yhteistyönä kehitetään asiakaslähtöistä organisaatioriippumatonta lähipalvelumallia osana tulevaa maakunnallista sosiaali- ja terveydenhuollon toimintajärjestelmää.
- Mielenterveys- ja päihdetyön sekä muun psykososiaalisen toiminnan osalta kehitetään moniammatillista yhteistyötä ja toimintamuotoja.

Työtä tukee mm. hankkeisiin osallistuminen. Erityistä haastetta peruspalveluiden kehittämiseen tuovat mm. hyväksytyt kuntayhtymän säästötavoitteet.

Mittarit: valinnanvapaus tulijat/lähtijät; asiakaspalaute

## **b. Talouden tervehdyttäminen**

Kuntayhtymällä oli kattamatonta alijäämää vuoden 2015 lopussa yhteensä 1,6 M€ Jäsenkunnat edellyttävät, että kuntayhtymän tulee toteuttaa talouden tasapainottaminen organisaation sisällä ja että yksityiskohtaiset päätökset tulee tehdä kuntayhtymässä. Huhtikuussa 2016 yhtymävaltuusto on hyväksynyt henkilöstön kanssa laaditun talouden tasapainottamishojelman vuosille 2016 - 2018.

Tasapainottamissuunnitelmassa tavoitteena on aikaan saada kuntayhtymän vuosittainen tulos ylijäämäiseksi useilla eri keinoilla. Tasapainottamisen lähtökohtana on vuosien 2015/2016 toteutuneet ja budjetoidut toimintakulut. Vuosien 2016 -2018 aikana tilikauden tulos on tarkoitus saada erikseen esitettävillä lisäsopeutuksilla ylijäämäiseksi vuosittain noin 0,5 – 0,6 milj. € Näin taseen alijäämää vuoden 2018 lopussa ei enää ole. Toiminnan sopeutus ja lisäsäästöt on tarkoitus toteuttaa toimintakuluja leikkaamalla, kiinteitä kustannuksia alentamalla, toimintoja keskittämällä ja tarvittaessa myös supistamalla ja toimintatapojen muutoksilla sekä tulopohjan laajentamisella.

Suurimmat tasapainottamistoimenpiteet tulevat kohdistumaan luonnollisesti henkilöstömenoihin. Henkilöstömenojen karsintaa tullee helpottamaan työmarkkinajärjestöjen solmima alustava yhteiskuntasopimus, joka toteutuessaan vaikuttaisi kuntayhtymässä 2017 - 2018 välisenä aikana lomarahojen leikkauksen osalta (30 %) noin 200.000 € työnantajien työeläkemaksujen alenemisen osalta noin 60.000 € (0,2 % v. 2017, 0,4 % v. 2018), työttömyysvakuutusmaksun alenemisen osalta v. 2017 noin 45.000 € ja v. 2018 noin 85.000 € (0,85 %). Kokonaisuudessaan yhteiskuntasopimus alentaa kuntayhtymän kustannuksia nykyisestä noin 350–400.000 € Kyseiset alennukset huomioidaan täysimääräisesti talouden tasapainottamissuunnitelmassa.

Kokonaisuudessaan henkilöstötalouden säästöjä saadaan mm. seuraavilla henkilöstön kanssa sovituilla toimenpiteillä:

- luonnollisen poistuman hyödyntäminen
- harkinta auki tulevien toimien/virkojen täyttämässä
- vuokratyövoiman käytön vähentäminen
- sijaisten ja määräaikaisten käytön vähentäminen
- lomarahojen vapaaksi vaihtaminen (ilman sijaista)
- talkoovapaiden pitäminen (ilman sijaista)
- henkilöstöetuuksien karsiminen
- toiminnan tuottavuuden parantaminen sekä oman että ostopalvelutoiminnan osalta
- lomauttaminen, mikäli tarpeellisia säästöjä ei aikaansaada vapaaehtoisin keinoin

Supistusten myötä kuntayhtymässä otetaan käyttöön uusia tehokkuutta parantavia toimintatapoja, järjestellään toimintoja uudelleen sekä luodaan uusia kannustemenetelmiä omassa palvelutuotannossa. Kuntayhtymän kokonaisuus huomioidaan päätöksenteossa. Ajatukseen on aikaansaada pienemmällä panoksella enemmän tuottavuutta.

Yhteiset toimintamallit on tarkoitus toteuttaa nykyistä paremmin kaikilla terveysasemilla. Käydään läpi sosiaali- ja terveydenhuollon palveluprosessien lisäksi myös kuntayhtymän omat palveluprosessit kokonaisoptimoinnin näkökulmasta. Työsuojelutoimintaa tehostamalla on tarkoitus vähentää edelleen sairauspoissaoloja. Varhaisen puuttumisen mallin toimivuus varmistetaan.

Ohjelman mukainen ylijäämätavoite vuodelle 2017 on 576.000 €

Mittari: säästötavoitteen toteutuminen

### c. Sote- valmistelu

Hallituksen linjausten mukaan nykyisten maakuntien pohjalta perustetaan 18 itsehallinto- aluetta, maakuntaa, jotka järjestävät sosiaali- ja terveyspalvelut. Satakunnassa linjauksen mukainen kehittämistyö on aloitettu tammikuussa 2016. Sote- ja aluehallintouudistusta säätelevä lainsäädäntö ei ole vielä valmis, mutta Satakunnan yhteisen sote-alueen, Satasoten, valmistelussa huomioidaan tulevat valtakunnalliset velvoitteet. Satasoten valmistelu toteutetaan pääosin työryhmätyöskentelyn kautta.

Valmistelun lähtökohtana on Satakunnan yhteinen tavoite kehittää palvelurakenne, joka vahvistaa sosiaali- ja terveydenhuollon integraatiota ja asiakaslähtöisiä toimintamalleja. Kehittämistyössä huomioidaan alueelliset erityispiirteet ja asiakkaiden palvelutarve. Soteuudistuksen tarkoituksena ei ole tuottaa seiniä, vaan varmistaa, että asiakkaat saavat tarvitsemansa palvelut osaavan henkilökunnan tuottamana oikea-aikaisesti, kokonaisvaltaisesti ja tarvittaessa ympärivuorokautisesti.

Vuoden 2019 Sote -lainsäädäntömuutosten valmistelussa Satasoteen liittyen kuntayhtymä ja sen jäsenkunnat ovat laajasti mukana. Keski-Satakunnan alueella sosiaali- ja terveyspalveluiden yhteistä kehittämistä tehdään jo palvelutuotannon ja talouden lähtökohdista. Alueellista yhteistyötä kehitetään edelleen tuleva sote-integraatio huomioon ottaen.

Mittari: Satasoten valmistelussa mukana oleminen

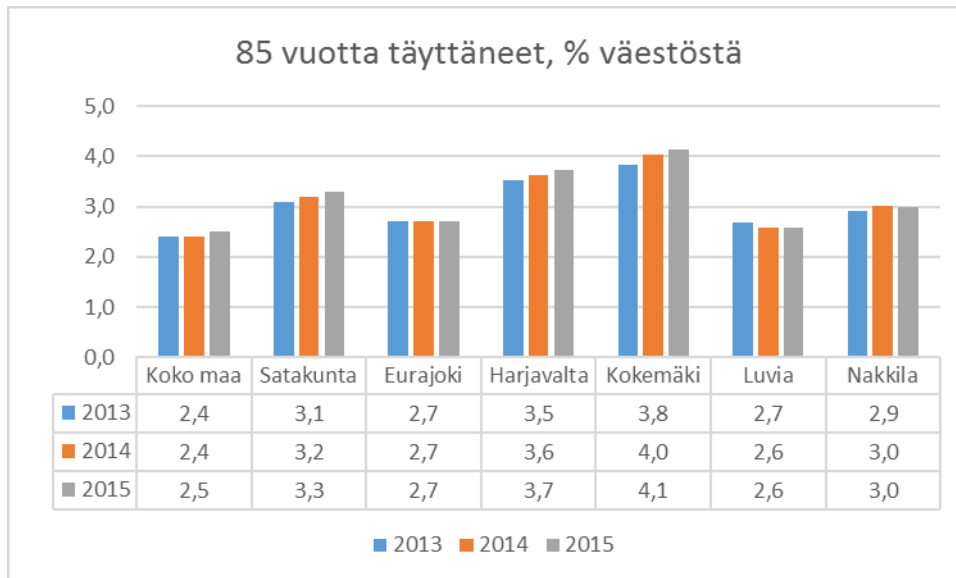
## 2 Talousarviovalmisteluun vaikuttavat taustatekijät

### 2.1 Väestörakenne ja sen muutosten vaikutus toiminnan suunnitteluun

Väestöennusteen mukaan (Tilastokeskus 2016) kuntayhtymän jäsenkuntien asukasmäärä tulee tasaisesti laskemaan samalla, kun yli 85-vuotiaiden osuus kasvaa nopeasti. Ikään- tymisen myötä paineet sosiaali- ja terveydenhuollon palveluihin kasvavat. Kustannusten kasvua voidaan kuitenkin hillitä panostamalla kotona annettaviin palveluihin, kehittämällä sosiaali- ja terveydenhuollon työnjakoa sekä lisäämällä sähköisiä palveluja. Esimerkiksi kotihoidossa PegasosMukana -toiminnanohjausjärjestelmä yhdessä työn optimointijärjestelmän kanssa luovat erittäin hyvän pohjan tarkoituksenmukaiselle työn resurssoinnille.

Seuraavassa taulukko väestöennusteesta ikäluokittain 2015-2040.

<b>Väestöennuste 2015 muuttujina Alue, Vuosi, Sukupuoli ja Ikä</b>									
<b>Molemmat sukupuolet</b>									
		- 14	15 - 24	25 - 44	45 - 64	65 - 74	75 -	Yht.	yli 75-v % os.
<b>..Eurajoki</b>	<b>2015</b>	<b>1075</b>	<b>551</b>	<b>1383</b>	<b>1588</b>	<b>794</b>	<b>567</b>	<b>5958</b>	<b>9,5</b>
	2020	1739	802	2110	2314	1392	1008	9365	10,8
	2025	1658	869	2038	2319	1154	1324	9362	14,1
	2030	1604	858	1969	2298	1062	1482	9273	16,0
	2040	1537	802	1905	2319	993	1489	9045	16,5
<b>..Harjavalta</b>	<b>2015</b>	<b>1053</b>	<b>689</b>	<b>1442</b>	<b>2061</b>	<b>1162</b>	<b>921</b>	<b>7328</b>	<b>12,6</b>
	2020	972	662	1414	1818	1236	1057	7159	14,8
	2025	933	608	1362	1744	1057	1303	7007	18,6
	2030	875	610	1294	1700	950	1454	6883	21,1
	2040	832	559	1242	1661	868	1456	6618	22,0
<b>..Kokemäki</b>	<b>2015</b>	<b>1058</b>	<b>717</b>	<b>1490</b>	<b>2234</b>	<b>1138</b>	<b>980</b>	<b>7617</b>	<b>12,9</b>
	2020	988	662	1399	2050	1188	1014	7301	13,9
	2025	916	653	1339	1890	1083	1204	7085	17,0
	2030	880	627	1283	1794	1037	1295	6916	18,7
	2040	841	580	1222	1756	885	1370	6654	20,6
<b>..Luvia *)</b>	<b>2015</b>	<b>627</b>	<b>273</b>	<b>716</b>	<b>918</b>	<b>515</b>	<b>299</b>	<b>3348</b>	<b>8,9</b>
<b>..Nakkila</b>	<b>2015</b>	<b>931</b>	<b>570</b>	<b>1144</b>	<b>1555</b>	<b>820</b>	<b>613</b>	<b>5633</b>	<b>10,9</b>
	2020	902	551	1160	1409	804	704	5530	12,7
	2025	879	533	1123	1340	679	872	5426	16,1
	2030	858	525	1092	1261	665	918	5319	17,3
	2040	830	501	1058	1241	555	930	5115	18,2
<b>Ky yht 2015</b>		<b>4 744</b>	<b>2 800</b>	<b>6 175</b>	<b>8 356</b>	<b>4 429</b>	<b>3 380</b>	<b>29 884</b>	<b>11,3</b>
Alue:									
Tilastossa käytetään 1.1.2015 aluejakoa.									
Vuosi: 2015:									
Väestöennuste 2015 -									
Päivitetty viim 20151030 09:00									
Lähde: Tilastokeskus									
*) Eurajoki ja Luvia yhdistyvät 1.1.2017. Luvian väestötiedot 2020 - 2040 sisältyvät Eurajoen väestötietoihin.									

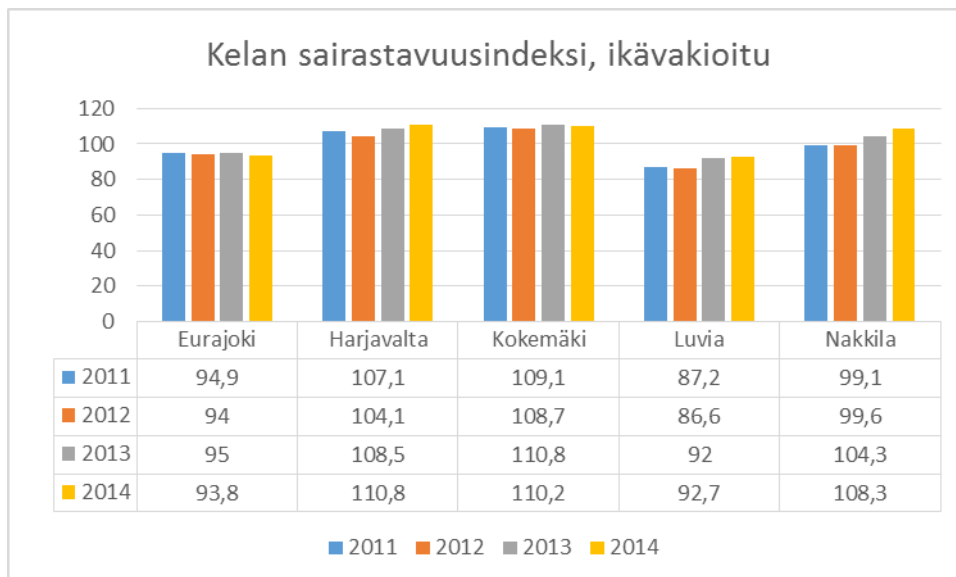


(Tietolähde: THL Sotkanet Ind. 675)

## 2.2 Terveyserojen vaikutus palvelujen kysyntään

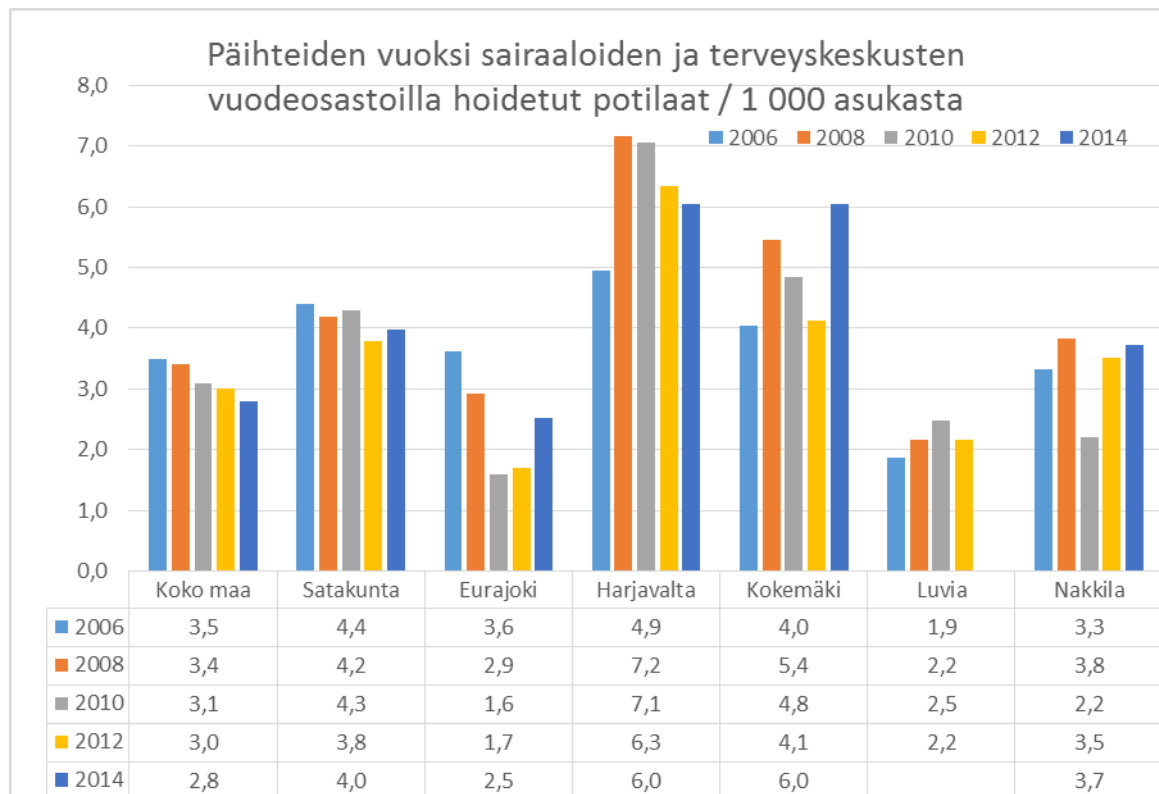
Tärkeimpinä haasteina ovat suurten kansantautien hillitseminen, väestön ikääntymisestä aiheutuvat lisääntyvät toiminnan vaatimukset, mielenterveyden ongelmat sekä päihteiden lisääntyvä hallitsematon käyttö. Kuntayhtymän toiminnan lähtökohtana ovat kuntakohtaiset palvelutarpeet.

Terveyseroja talousarviossa ja toimintasuunnitelmassa on kuvattu sairastavuusindeksillä erityisesti kansantautien osalta. Kansantautien summaindeksissä tarkastellaan kuntayhtymän alueella eniten esiintyneitä ja kustannuksia aiheuttavia sairauksia.



(Tietolähde: THL Sotkanet Ind. 184)

Erityistä panostusta kuntayhtymän alueella on ohjattu viime vuosina myös päihdeongelmien hoitoon. Mielenterveys- ja päihdeongelmien osalta joudutaan resurssimaan edelleen sekä henkilöstöresursseja että taloudellisia voimavaroja. Viimeisten vuosien panostus perusterveydenhuollossa onkin vähentänyt huomattavasti jäsenkuntien kustannuksia erikoissairaanhoidon. Kuntayhtymän luoma toimintamalli tulee olemaan erityisen kustannusvaikutteinen tulevassa maakunnallisessa toimintajärjestelmässä.



(Tietolähde: THL Sotkanet Ind. 1278)

### 2.3 Talousarvion yhteenveto toiminnoittain

Talousarvio vuodelle 2017 perustuu voimassa olevaan jäsenkunnissa hyväksytyyn perussopimukseen. Se ottaa huomioon vallitsevan kuntatalouden vaikean taloudellisen tilanteen sekä keväällä 2016 yhtymävaltuustossa vahvistetun talouden tasapainottamissuunnitelman tavoitteet. Talousarvioehdotus turvaa kohtuullisesti lainsäädännön edellyttämät perusterveydenhuollon palvelut. Talousarvion sisältämien toimintojen muutoksissa on huomioitu erityisesti vaikutukset koko sosiaali- ja terveydenhuollon kentässä.

Talousarviossa ja toimintasuunnitelman painopiste on aikaisempien vuosien tapaan avopalveluissa ja ennaltaehkäisevässä toiminnassa. Sairaalapalvelut on keskitetty pääterveysaseman 40-paikkaiselle akuuttiosastolle. Sairaaloimintaa tukee vuoden 2014 - 2015 aikana vakiintunut kotisairaaloiminta.

Henkilöstön osaamisen kehittäminen sekä eri-ikäisten työntekijöiden ja viranhaltijoiden työssä jaksamisen tukeminen tulee edelleen olemaan tärkeää. Varhaisen tuen -mallin mukaisella toiminnalla kuntayhtymä pyrkii alentamaan poissaoloja. Henkilöstön hyvinvointia tuetaan myös suunnitelmallisella koulutuksella ja hyvällä ja oikea-aikaisella työterveyshuollolla. Työterveyshuoltoa toteutetaan kuntayhtymän omana toimintana.

Kuntayhtymän kokonaismenot tulevat arvion mukaan laskemaan vuoden 2015 toteutuneista käyttömenoista noin prosentin. Kuluvan vuoden vahvistettuun talousarvioon verrattuna käyttötalouden menot kasvavat noin 1,8 prosenttia. Kasvusta osa selittyy Luvian ulkoistuksesta ja sen yhteydessä kuntayhtymän järjestämisvastuun piiriin tulevasta kotisairaanhoidosta sekä kotisairaaloiminnasta, jotka vuoden 2016 loppuun saakka kunta on hoitanut itse. Kuntien kustannusosuudet nousevat käyttötalouden nousun verran vaihdellen kuitenkin kuntakohtaisesti eri toiminnoissa. Kuntakohtaiset maksuosuusarviot ovat uuden perussopimuksen vuoksi tässä vaiheessa tarkentumattomia.



Perinteisen kansanterveystyön kustannuksia kuntayhtymä on pystynyt alentamaan erityisesti ottamalla käyttöön uusia toimintamalleja, sähköisiä palveluja sekä kehittämällä ja tehostamalla omaa tuotantoaan. Erityisesti lääkärin vastaanottopalveluissa sekä sairaalatoiminnassa pitkäjänteinen työ on tuottanut hyvää ja tavoitteiden mukaista tulosta.

Keskeisenä tavoitteena on ollut, että muutokset eri toimintayksiköissä voidaan pääsääntöisesti toteuttaa henkilöstöresursseja uudelleen kohdentamalla, toimintatapojen ja toiminnan sisällöllisten muutosten kautta sekä kehittämällä yksiköiden välistä yhteistyötä. Vastaanottoiminnassa on henkilöstön tehtäviä ja työnjakoa uudistamalla vähennetty turhia lääkäri- ja sairaanhoitajia, hyödynnetty entistä tehokkaammin hoitajien osaamista, lisätty potilaiden omatoimista kotihoitoa ja kehitetty koko työyhteisöä.

Työnjakoa on kehitetty niin, että monien pitkäaikaissairaiden kokonaishoito tai ainakin kontrollit on lääkärin suostumuksella siirretty lääkäreiltä asiantuntijahoitajille. Lähtökohtana on moniammatillinen yhteistyö ja tiimien erilaisen osaamisen hyödyntäminen ja tavoitteena entistä suunnitelmallisempaa, kokonaisvaltaisempaa ja yksilöllisempää hoidon järjestämistä. Jatkossa voimavaroja tulee kohdistaa eniten hoidon tarpeessa olevien kuntalaisten aktiiviseen tunnistamiseen sekä monisairaisiin ja paljon palveluja käyttäviin asiakkaisiin kohdistuvaan asiakasvastaavatoimintaan. Omahoitoa tukevaa palvelua kohdennetaan tehokkaammin ja tarjotaan monimuotoisia omahoitoa tukevia palveluja (mm. ryhmävastaanotot, puhelinkontaktit, seurantakäynnit ja internet). Tiimit toimivat yhteistyössä paitsi sosiaalipalvelujen asiantuntijoiden myös muiden kunnan hallinnonalojen, kolmannen sektorin ja yksityisten toimijoiden kanssa.

Sairaalaosaston toiminta turvataan ja kotihoidon kasvavaan kysyntään vastataan kehittämällä edelleen koti- ja sairaalapalveluiden tehtäväalueen sisäistä tehtäväjakoa, resurssien tarvepohjaista kohdentamista ja yhteistyötä vastaanottoiminnan ja jäsenkuntien sosiaalitoimen kanssa. Jäsenkuntien vanhainkotien ja vanhusten palveluasumisen klininen toimintavastuu on siirtynyt tehtäväalueelle. Kotisairaanhoidon ja kotipalvelu työskennelevät nyt yhteisissä toimistotiloissa kaikissa jäsenkunnissa. Pegasos Mukana -järjestelmän ja mobiilin laajeneva käyttöönotto tulee parantamaan tiedonkulkua ja mahdollistamaan toiminnanohjauksen kehittämisen.

Avohuollon tehtäväalueella tulee panostaa erityisesti varhaisen puuttumisen toimintamallien vakiinnuttamiseen, potilasohjauksen uudistamiseen ja sähköiseen asiointiin sekä lähiesimiestyön vahvistamiseen. Monisairaat ja paljon palveluja käyttävät potilaat on tärkeä tunnistaa ja segmentoida. Hoitoketjuja analysoimalla voidaan kehittää suurkäyttäjryhmittäin prosessien hallintaa ja ennaltaehkäisyä parantavia toimintamalleja. Saumaton sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyö on välttämätöntä varsinkin vanhenevan väestön, mielenterveystyön ja päihdehuollon sekä syrjäytymisvaarassa olevien lasten ja nuorten kohdalla. Tavoitteena on erilaisen osaamisen ja asiantuntijuuden yhdistäminen sekä raja-aitojen madaltaminen ja poistaminen.

Työterveys- ja työterveyshuollon yhtiöittämisestä koskeva muutos astunee voimaan 1.1.2017. Kuntalain 2a §:n muutoksen myötä kunnan hoitaessa tehtävää kilpailutilanteessa markkinoilla sen tulisi pääsääntöisesti antaa tehtävä osakeyhtiön, osuuskunnan, yhdistyksen tai säätiön hoidettavaksi. Yhtiöittämisvelvoite ei koske työterveys- ja työterveyshuoltolain 12 §:ssä tarkoitettuja lakisääteisiä palveluja, eli nk. ennaltaehkäiseviä työterveyspalveluja. Mikäli muutos toteutuu, kuntayhtymä tulee irtisanomaan sairaanhoidon sisältämät sopimukset. Samalla kuntayhtymä yhdessä yksityisten toimijoiden kanssa selvittää mahdollisuudet yhteisyrityksen perustamiseen.

Erityis- ja eriympäristöpalveluiden tehtäväalueella sosiaalipalvelut ja psykososiaaliset erityis- ja eriympäristöpalvelut kehittävät keskinäistä yhteistyötä ja asiantuntijaosaamisen hyödyntämistä. Sosiaalipalveluissa asumis- ja elämäntilanteen palvelujen tarve on kasvanut tasaisesti, mikä näkyy myös kustannusten tasaisena nousuna. Henkilökohtaisen avun kustannuksia on pystytty hillitsemään siirtymällä entistä enemmän työnantajamalliin ja tuettuun työnantajuuteen.

Keväällä 2016 tuli voimaan laki sosiaalihuollon ammattihenkilöistä, mikä mm. tiukensi sosiaalipalveluissa työskentelevien sijaisten kelpoisuusvaatimuksia. Vuoden 2018 alusta alkaen sosiaalihuollon ammatissa toimivien tulee olla rekisteröityjä ammattiinsa. Sosiaalipalvelujen henkilöstöresurssia on vahvistettu 2013 ja 2014 aikana ja vuoden 2015 ja 2016 aikana henkilöstössä on tapahtunut muutoksia. Tärkeää on edelleen turvata, että sosiaalipalveluissa työskentelee riittävä ja osaava henkilöstö.

Psykologi-, perheneuvola- sekä puheterapia- ja kuntoutussuunnittelutoiminta toimii yhtenäisenä psykososiaalisten erityispalvelujen asiantuntijayksikkönä, jolloin yksikön toimintaa pystytään nykyistä joustavammin organisoimaan. Psykososiaalisten erityispalveluiden osalta perheneuvola- ja psykologipalveluissa on viimeisinä vuosina ollut selkeästi nouseva kysyntä. Osa jäsenkunnista ostaa kuntayhtymältä oppilas- ja opiskelijahuoltolain mukaisia psykologipalveluja. Opiskeluhoitolaki uudistui vuonna 2014 ja laajensi velvoitetta psykologipalvelujen tarjoamiseen myös toisen asteen opiskelijoille. Myös esiopetuksen oppilaan kuuluvat oppilashuollon psykologipalveluiden piiriin. Oppilashuollon psykologipalveluja kehitetään resurssien ja mahdollisuuksien mukaan tarpeet huomioiden ja yhteistyötä lisäten. Eurajoen ja Luvian yhdistyessä 2017 alussa kuntayhtymä jatkaa koulupsykologipalvelujen tarjoamista Luvian peruskouluun.

Sekä psykososiaalisten erityispalvelujen yksikön sisällä että esim. sosiaalipalveluiden suuntaan voidaan asiantuntijakonsultaatioita toteuttaa joustavasti ja osaamisen ja kouluttautumisten osalta voidaan saada synergiahyötyjä. Jatkossa on tärkeä edelleen henkilöstön riittävyys. Palvelujen tarvetta ja käyttöä seurataan ja resursseja voidaan myös kohdentaa sen mukaisesti.

Investointeihin (sisältää poistonalaiset, yli 25.000 €n kalustohankinnat) kuntayhtymä varaa vuonna 2017 235.000 €. Suurin investointi on pääterveysaseman piha-alueiden kunnostuksen jatkaminen (sairaalan parkkialue, asfaltointi pohjaustöineen sekä tarvittavat sadevesiputkistojen uusimiset). Paloilmoitinjärjestelmän päivitykseen varataan 40.000 €. Kiinteistökorjauksiin varataan vuosittain 35.000 €. Kiinteistökorjaukset käsittävät normaalit kulumisen aiheuttamat korjaustoimenpiteet. Kalustohankintoihin on varattu vuositasolla yhteensä 60.000 €. Tietojärjestelmähankinnat toteutetaan pääsääntöisesti aikaisempien vuosien tapaan 3step-vuokraussopimuksella. Hankkeet on esitetty tarkemmin kohdassa 5.6 Investoinnit.

## 2.4 Kuntayhtymän tuloslaskelma, tp 2014–2015, talousarvio 2016 ja 2017 sekä arviot 2018–2019 (vuoden 2019 arvio tässä vaiheessa siltä pohjalta, että kuntayhtymän toiminta jatkuisi)

Kuntayhtymä yhteensä	TP 2015	TA 2016	TA 2017	Mu % ta16/ta17	MU % tp15/ta17	TA 2018	Ta 2019	Muutos % suun.kaudella
1 000 €								
<b>TOIMINTATUOTOT</b>								
My-tuotot jäs.kunnilta	25 025	23 623	24 068	1,9	-3,8	23 976	24 336	3,0
Muut my-tuotot	2 127	2 589	2 115	-18,3	-0,6	2 628	2 667	3,7
<b>My-tuotot yht.</b>	<b>27 152</b>	<b>26 212</b>	<b>26 183</b>	-0,1	-3,6	<b>26 604</b>	<b>27 003</b>	<b>3,0</b>
Maksutuotot yht.	2 254	2 438	2 946	20,8	30,7	2 474	2 512	2,5
Tuet ja avustukset	169	115	127	10,4	-24,9	117	119	3,1
Muut toim. Tuotot yht.	253	170	229	34,7	-9,5	173	175	2,2
<b>Toimintatuotot yht</b>	<b>29 828</b>	<b>28 935</b>	<b>29 485</b>	1,9	-1,1	<b>29 368</b>	<b>29 809</b>	<b>3,0</b>
<b>TOIMINTAKULUT</b>								
Henkilöstökulut	13 907	14 726	13 858	-5,9	-0,4	14 947	15 171	3,2
Palvelujen ostot	10 350	9 430	10 509	11,4	1,5	9 571	9 715	2,7
Aineet tarv. Ja tavarat	2 343	2 151	2 066	-4,0	-11,8	2 183	2 216	3,1
Avustukset	1 610	1 211	1 545	27,6	-4,0	1 229	1 248	2,4
Muut toimintakulut	1 194	1 091	1 133	3,8	-5,1	1 107	1 124	2,9
<b>Toimintakulut yht.</b>	<b>29 404</b>	<b>28 609</b>	<b>29 111</b>	1,8	-1,0	<b>29 037</b>	<b>29 474</b>	<b>3,0</b>
TOIMINTAKATE	424	326	374	14,7	-11,8	331	335	2,4
Rahoitustuotot ja -kulut	54	49	33	-32,7	-38,9	49	50	3,0
VUOSIKATE	370	277	341	23,1	-7,8	282	285	2,3
Poistot	313	277	292	5,4	-6,7	282	285	2,7
<b>TILIKAUDEN TULOS *)</b>	<b>57</b>	<b>0</b>	<b>49</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	

### 3. Tehtäväalueiden talous menolajeittain sekä resurssit

Seuraavassa on esitetty tehtäväalueiden painopisteet sekä toiminnalliset ja taloudelliset muutokset 2016 - 2018 sekä henkilötyövuosien muutokset vastaavalta ajalta. Henkilötyövuosien määrään vaikuttaa toiminnan laajentuminen sekä mahdolliset siirtymät oman toiminnan ja os-topalvelujen välillä. Henkilöitä siirtyy myös eri tehtäväalueiden ja toimintayksiköiden välillä.

#### 3.1 Vuoden 2017 talousarvion jakautuminen tehtäväalueittain

Kuntayhtymä tehtäväalueittain 1 000 €	Luottamus- elin hallinto	Hallinto ja talous	Avo- hoito	Koti- ja sair. hoito	Erityis palvelut	Yhteensä
<b>TOIMINTATUOTOT</b>						
My-tuotot jäs.kunnilta *)	0	0	13 100	4 846	6 122	24 068
Muut my-tuotot	0	731	1 279	42	63	2 115
<b>My-tuotot yhteensä</b>	<b>0</b>	<b>731</b>	<b>14 379</b>	<b>4 888</b>	<b>6 185</b>	<b>26 183</b>
Maksutuotot yht.	0	0	1 744	604	598	2 946
Tuet ja avustukset	0	126	1	0	0	127
Muut toim. Tuotot yht.	0	22	40	5	161	228
<b>Toimintatuotot yht</b>	<b>0</b>	<b>879</b>	<b>16 164</b>	<b>5 497</b>	<b>6 944</b>	<b>29 484</b>
<b>TOIMINTAKULUT</b>						
Henkilöstökulut	23	2 764	7 335	2 674	1 061	13 857
Palvelujen ostot	31	915	4 864	649	4 050	10 509
Aineet tarv. Ja tavarat	1	560	976	515	14	2 066
Avustukset	1	290	0	0	1 544	1 835
Muut toimintakulut	19	0	703	72	49	843
<b>Toimintakulut yht.</b>	<b>75</b>	<b>4 529</b>	<b>13 878</b>	<b>3 910</b>	<b>6 718</b>	<b>29 110</b>
TOIMINTAKATE	-75	-3 650	2 286	1 587	226	374
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0	0	0	0
VUOSIKATE	-75	-3 650	2 286	1 587	226	374
Poistot	0	255	25	12	0	292
<b>TILIKAUDEN TULOS</b>	<b>-75</b>	<b>-3 905</b>	<b>2 261</b>	<b>1 575</b>	<b>226</b>	<b>82</b>

\*) Luottamuselinhallinnon ja hallinnon ja talouden kustannukset vyörytetään muille tehtäväaloille käytön mukaisessa suhteessa

## 3.2 Virkojen ja toimien muutokset 2015–2017

	Vakanssit 31.12.2015	Virkojen ja toimien 2016	muutokset suunnittelukaudella 2017	yht	Huom.
<b>Yleishallinto ja talous</b>					
Kuntayhtymän johtaja	1			1	
Johtava ylilääkäri	1			1	
Johtava hoitaja	1			1	
Sos.ohj./pot.asiamies		1		1	sos.ohj./pot.asiamies erityispalveluista yleishallintoon v. 2016
Toimisto	15			15	
Atk	2			2	
Inf./puhelinpalvelu	3			3	
Tekninen huolto	2			2	
Varasto	2			2	varaston toinen vakanssi täyttämättä
Ravintohuolto	17			17	
Siivouspalvelut	21			21	<b>66</b>
Eurajoen terveysasema täysin ulkoistettu					
<b>Avohoito</b>					
Lvo	45		-7	38	Luvian terveysaseman ulkoistuksen yhteydessä siirtyneet vakanssit
Hammashuolto	30		-3	27	
Neuvola	28		-4	24	
Työterveyshuolto	8	1		9	työterveyshoitaja v. 2016
Fysioterapia	12		-1	11	
Laboratorio	7			7	
Röntgen	2			2	<b>118</b>
<b>Koti- ja sairaalapalvelut</b>					
Tk-sairaala	40			40	
Kotisairaanhoido/-sairaala	15			15	<b>55</b>
<b>Sosiaalipalvelut</b>					
	5			5	<b>5</b>
<b>Erityispalvelut</b>					
Perheneuvola	4			4	
Puheterapeutit	3			3	
Kunt.suunnittelija	1			1	
Kuntoutusohjaaja	1			1	
Sos.ohj./pot.asiamies	1	-1		0	
ktt-psykologit	2			2	
erikoispsykologi	1			1	<b>12</b>
Vakanssimäärä yhteensä					<b>256</b>
<b>Perustason erikoishoito</b> (sis.geriatrian,sis.ätaudit,knk,neurologian,psykiatrian yms.erikoisalat)					
lääkärityöpanos	4			4	
hoitaja työpanos	10			10	

Kuntayhtymän asettamien tavoitteiden mukaisesti toiminnan painopiste tulee edelleen siirtymään avopalveluiden suuntaan, Sairaalapalveluissa hoitopaikkojen supistumisen myötä myös henkilöstö tulee vähenemään luonnollisten poistumien ja sisäisten siirtojen kautta. Mitoitus terveyskeskussairaalassa on suositusten mukainen eli 0,7.

Henkilöstösuunnittelu on kulkenut käsi kädessä toiminnan suunnittelun kanssa. Tavoitteena on ollut ennakoida tarvittavan henkilöstön osaaminen, määrä, sijoittuminen ja kohdentuminen sekä kustannusten hallinta. Sisäisen arvioinnin avulla on tuettu sisäistä henkilöstöhallintaa ja erityisesti terveyskeskussairaalan hoitohenkilökunnalle on tarjottu mahdollisuutta siirtyä uusiin tehtäviin ja toisiin yksiköihin. Vapautuneita perushoitajan toimia ei ole ollut tarvetta täyttää. Kokeneita sairaanhoitajia ja terveydenhoitajia on siirretty asiantuntijahoitajien tehtäviin pitämään itsenäisiä vastaanottoja ja antamaan puhelinneuvontaa. Kuntayhtymässä työskentelee yhteensä 16 asiantuntijahoitajaa toteuttamassa pitkäaikaissairaiden potilaiden hoitoa ja seurantaa: audionomi, kolme diabeteshoitajaa, geriatrinen hoitaja, haavahoitaja, kaksi INR-poliklinikkahoitajaa, jalkahoitaja, kaksi muistihoitajaa, kolme psykiatrissa sairaanhoitajaa ja kaksi verenpainehoitajaa. Lisäksi hygieniahoitaja palvelee asiantuntijahoitajan tehtävissä koko organisaatiota. Kotisairaanhoito on eriytetty kotisairaalatoiminnasta ja kuntien kotihoidon tiimeihin on nimetty vastuusairaanhoitajat kotisairaanhoidosta. Jatkossa koti- ja terveyskeskussairaalapalvelujen kokonaiskehittäminen perustuu yksiköiden henkilöstön yhdistämiseen ja tarvepohjaiseen kohdentamiseen joko kotisairaalaan tai osastolle.

Laboratorio- tai röntgentoiminnan keskittämistä erikoissairaanhoitoon ei tässä vaiheessa esitetä. Perusteluna on nykyinen kustannustehokas oma toiminta sekä terveydenhuollon muuttumassa oleva tilanne.

Henkilöstökulut muodostavat noin 48 prosenttia kuntayhtymän toimintakuluista.

## 4. Yhteenveto jäsenkuntien käyntiarvioista 2017

### 4.1 Avohoito

<b>Suoritteet 2015 lopulliset</b>					
	LVO	HH	KSH	luu avohoit	Yhteensä
Eurajoki	7 331	6 995	2 435	17 985	<b>34 746</b>
Harjavalta	11 130	5 810	3 719	27 166	<b>47 825</b>
Kokemäki	9 898	5 467	5 149	27 111	<b>47 625</b>
Luvia	4 031	2 777	0	13 520	<b>20 328</b>
Nakkila	7 821	5 073	2 252	17 130	<b>32 276</b>
<b>Yhteensä</b>	<b>40 211</b>	<b>26 122</b>	<b>13 555</b>	<b>102 912</b>	<b>182 800</b>

2016 arvio										
	LVO	E-lääk.	Lää.kons.	HH	KSH	Kotisair.	As.hoitajat	psyk.sos. palvelut	Muu avoh.	Yht.
Eurajoki	7 600	880	1 750	6 880	3 250	350	2 570	1 380	20 100	<b>44 760</b>
Harjavalta	10 510	580	2 250	5 750	4 700	760	4 050	5 010	29 000	<b>62 610</b>
Kokemäki	11 500	640	2 350	5 600	6 410	850	4 330	1 540	32 050	<b>65 270</b>
Luvia	5 350	250	1 850	3 150	0	130	1 220	1 590	16 000	<b>29 540</b>
Nakkila	6 650	330	2 050	4 670	2 500	370	1 180	2 350	18 000	<b>38 100</b>
<b>Yhteensä</b>	<b>41 610</b>	<b>2 680</b>	<b>10 250</b>	<b>26 050</b>	<b>16 860</b>	<b>2 460</b>	<b>13 350</b>	<b>11 870</b>	<b>115 150</b>	<b>240 280</b>

### Suoritearviot 2017

#### Lääkäriin vastaanotto (pl erikoislääkärit)

	Eurajoki	Hvalta	Kkemäki	Luvia	Nakkila	Yhteensä	%-osuus
Peruskäynti	5 780	5 350	5 800	3 150	4 980	25 060	53,2
Laaja käynti	1 300	3 210	2 940	1 150	1 400	10 000	21,2
<b>Yhteensä</b>	<b>7 080</b>	<b>8 560</b>	<b>8 740</b>	<b>4 300</b>	<b>6 380</b>	<b>35 060</b>	<b>74,5</b>
Konsultaatiot	2 210	2 280	3 470	2 550	1 500	12 010	25,5
<b>Yhteensä</b>	<b>9 290</b>	<b>10 840</b>	<b>12 210</b>	<b>6 850</b>	<b>7 880</b>	<b>47 070</b>	<b>100,0</b>

#### Erikoislääkäriin vastaanotto

	Eurajoki	Hvalta	Kkemäki	Luvia	Nakkila	Yhteensä	%-osuus
Käynnit	750	620	400	300	140	2 210	36,5
Konsultaatiot	400	1 240	1 680	120	400	3 840	63,5
<b>Yhteensä</b>	<b>1 150</b>	<b>1 860</b>	<b>2 080</b>	<b>420</b>	<b>540</b>	<b>6 050</b>	<b>100</b>

#### Hammaslääkäriin vastaanotto:

	Eurajoki	Hvalta	Kkemäki	Luvia	Nakkila	Yhteensä	%-osuus
Peruskäynnit	7 000	4 980	4 870	3 060	4 890	24 800	98,8
Suukirurgia	0	45	210	0	50	305	1,2
<b>Yhteensä</b>	<b>7 000</b>	<b>5 025</b>	<b>5 080</b>	<b>3 060</b>	<b>4 940</b>	<b>25 105</b>	<b>100</b>

sis.perus-  
käynteihin

sis.perus-  
käynteihin

#### Kotihoito:

	Eurajoki	Hvalta	Kkemäki	Luvia	Nakkila	Yhteensä	%-osuus
KSH-käynti	2 655	3 250	3 400	2 720	2 300	14 325	75,2
KSH konsultaatio	120	200	200	50	160	730	3,8
Ksairaalakäynti	300	1 180	1 160	100	650	3 390	17,8
Ksair.konsultaatio	180	130	150	50	100	610	3,2
<b>Yhteensä</b>	<b>3 255</b>	<b>4 760</b>	<b>4 910</b>	<b>2 920</b>	<b>3 210</b>	<b>19 055</b>	<b>100,0</b>

## 4.2 Terveyskeskussairaala

### Jäsenkuntien sairaalakäyttö 2014- 2015, ennuste 2016-2019

	Tp 2014	SS	Tp 2015	SS	Ta 2016	SS	Ta 2017	SS	Ta 2018	SS	Ta 2019
Eurajoki	915	2,5	54	0,1	750	2,1	752	2,1	700	1,9	700
Harjavalta	5910	16,2	5180	14,2	5500	15,1	4950	13,6	4560	12,5	4500
Kokemäki	6325	17,3	5125	14,0	5710	15,6	5110	14,0	4980	13,6	4900
Luvia	1984	5,4	1041	2,9	1350	3,7	1090	3,0	970	2,7	900
Nakkila	2695	7,4	2723	7,5	2200	6,0	2220	6,1	2000	5,5	1980
<b>Yhteensä</b>	<b>17829</b>	<b>48,8</b>	<b>14123</b>	<b>38,7</b>	<b>15510</b>	<b>42</b>	<b>14122</b>	<b>39</b>	<b>13210</b>	<b>36</b>	<b>12980</b>

Eurajoen sairaalakäyttö nk. ylivuotoa (oma 10 paikkainen vuodeosasto vanhainkoti Jokisimpukassa)

### Sairaalan käyttöarviot hoitoisuusluokittain 2017

							Palliativinen plk		yht
	HL1	%-os	HL2	%-os	HL3	% os	Yht.	yht.%	
Eurajoki	260	35	236	31,4	256	34,04	752	100	85
Harjavalta	1730	34,9	2270	45,9	950	19,19	4950	100	100
Kokemäki	1830	35,8	2300	45	980	19,18	5110	100	170
Luvia	250	22,9	410	37,6	430	39,45	1090	100	70
Nakkila	990	44,6	850	38,3	380	17,12	2220	100	40
<b>Yhteensä</b>	<b>5060</b>	<b>35</b>	<b>6066</b>	<b>40</b>	<b>2996</b>	<b>26</b>	<b>14122</b>		<b>465</b>

## 4.3 Psykososiaalisten palvelujen erittely

### 4.3.1 Perheneuvolapalvelut

	Tp 2014	Tp 2015	Ta 2016	Ta 2017	Ta 2018	Ta 2019
Eurajoki	55	10	450	90	90	90
Harjavalta	1089	1416	3050	1706	1700	1700
Kokemäki *)	0	0	0	0	0	0
Luvia	531	679	700	701	700	700
Nakkila	790	651	1200	1005	900	900
<b>Yhteensä</b>	<b>2465</b>	<b>2756</b>	<b>5400</b>	<b>3502</b>	<b>3390</b>	<b>3390</b>

\*) Kokemäen kaupunki järjestää itse perheneuvolapalvelunsa

### 4.3.2 Psykologipalvelut (sis. opintopsykologin suoritteet)

	Tp2014	Tp 2015	Ta 2016	Ta 2017	Ta 2018	Ta 2019
Eurajoki		72	320	65	65	65
Harjavalta		589	1030	1350	1280	1280
Kokemäki		278	630	600	600	600
Luvia		66	390	425	425	425
Nakkila		338	460	790	780	780
<b>Yhteensä</b>	<b>0</b>	<b>1343</b>	<b>2830</b>	<b>3230</b>	<b>3150</b>	<b>3150</b>

Oppilas- ja opiskelijahuoltolain mukaiset psykologitehtävät 2015 kuntayhtymään (Hvalta, Luvia ja Nakkila, 9/2015)

### 4.3.3 Puheterapiapalvelut

	Tp 2014	Tp 2015	Ta 2016	Ta 2017	Ta 2018	Ta 2019
Eurajoki	208	162	360	430	430	430
Harjavalta	351	365	600	685	600	600
Kokemäki	416	473	590	876	850	850
Luvia	158	142	300	480	400	400
Nakkila	205	280	460	565	500	500
<b>Yhteensä</b>	<b>1338</b>	<b>1422</b>	<b>2310</b>	<b>3036</b>	<b>2780</b>	<b>2780</b>



#### 4.3.4 Kuntoutusohjaus (tullut mukaan aikaperusteiseen suoritteeseen 2016)

	Tp 2014	Tp 2015	Ta 2016	Ta 2017	Ta2018	Ta2019
<b>Eurajoki</b>			250	170	170	140
<b>Harjavalta</b>			330	220	200	180
<b>Kokemäki</b>			320	260	200	200
<b>Luvia</b>			200	90	90	90
<b>Nakkila</b>			230	80	80	80
<b>Yhteensä</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1330</b>	<b>820</b>	<b>740</b>	<b>690</b>

#### 4.4 Sosiaalipalvelut

##### Kuntakohtaiset kustannukset:

Sos.palvelut	Tp 2014	Tp 2015	Nou %	Ta 2016	Nou %	Ta 2017	Nou %	Ta 2018	Ta 2019
<b>Eurajoki</b>	903 042	961 401	6,5	888 750	-7,6	932 892	5,0	900 400	900 400
<b>Harjavalta</b>	1 520 867	1 466 367	-3,6	1 440 985	-1,7	1 469 729	2,0	1 400 000	1 400 000
<b>Kokemäki</b>	1 604 555	1 652 369	3,0	1 556 491	-5,8	1 720 234	10,5	1 750 000	1 750 000
<b>Luvia</b>	383 891	452 552	17,9	398 843	-11,9	421 480	5,7	420 000	420 000
<b>Nakkila</b>	864 420	926 343	7,2	818 592	-11,6	780 854	-4,6	780 000	780 000
<b>Yhteensä</b>	<b>5 276 775</b>	<b>5 459 032</b>	<b>3,5</b>	<b>5 103 661</b>	<b>-6,5</b>	<b>5 325 189</b>	<b>4,3</b>	<b>5 250 400</b>	<b>5 250 400</b>

### Sosiaalipalvelujen piirissä olevien asiakkaiden määrän kehitys 2011-2015

#### Päätökset:

	Asumispalvelut:			Henkilök.	Palv. As	Asunnon	Yht.
	Kulj.palvelu	Psykosos.	VPL				
<b>1.1.2011</b>							
Eurajoki	79	6	3	5	3	0	96
Harjavalta	152	9	5	9	1	0	176
Kokemäki	154	15	3	16	11	0	199
Luvia	0	0	0	0	0	0	0
Nakkila	122	9	1	9	0	0	141
<b>Yhteensä</b>	<b>507</b>	<b>39</b>	<b>12</b>	<b>39</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>612</b>
<b>31.12.2013</b>							
Eurajoki	95	7	3	16	7	11	139
Harjavalta	177	14	8	39	5	10	253
Kokemäki	163	15	7	39	11	15	250
Luvia	55	1	0	3	8	1	68
Nakkila	135	10	3	19	4	8	179
<b>Yhteensä</b>	<b>625</b>	<b>47</b>	<b>21</b>	<b>116</b>	<b>35</b>	<b>45</b>	<b>889</b>
<b>Muutos vuoteen 2011</b>	<b>23,3</b>	<b>20,5</b>	<b>75,0</b>	<b>197,4</b>	<b>133,3</b>		<b>45,3</b>
<b>31.12.2014</b>							
Eurajoki	96	9	2	18	7	4	136
Harjavalta	164	16	11	45	3	5	244
Kokemäki	148	13	7	41	10	4	223
Luvia	41	3	0	6	7	0	57
Nakkila	124	12	4	24	5	1	170
<b>Yhteensä</b>	<b>573</b>	<b>53</b>	<b>24</b>	<b>134</b>	<b>32</b>	<b>14</b>	<b>830</b>
<b>Muutos vuoteen 2011</b>	<b>13,0</b>	<b>35,9</b>	<b>100,0</b>	<b>243,6</b>	<b>113,3</b>		<b>35,6</b>
<b>31.12.2015</b>							
Eurajoki	93	9	2	23	7	3	137
Harjavalta	164	20	9	43	3	6	245
Kokemäki	147	13	6	48	7	4	225
Luvia	41	4	0	8	6	1	60
Nakkila	117	9	6	28	4	0	164
<b>Yhteensä</b>	<b>562</b>	<b>55</b>	<b>23</b>	<b>150</b>	<b>27</b>	<b>14</b>	<b>831</b>
<b>Muutos vuoteen 2011</b>	<b>10,8</b>	<b>41,0</b>	<b>91,7</b>	<b>284,6</b>	<b>80,0</b>		<b>35,8</b>

Lainsäädännön muutoksen myötä henkilökohtaisen avun määrät ovat kasvaneet vuosittain.

#### 4.5 TALOUSARVION 2017 MÄÄRÄRAHOJEN JA TULOARVIOIDEN YHTEENVETO (€na)

*) vuosikatetasolla (ei poistoja)	sitovuus	Br-menot	Tuloarvio	Nettomenet
<b>KÄYTTÖTALOUSOSA</b>				
Luottamuselinhallinto	N	74 630	0	74 630
Yleishallinto- ja talous	N	4 529 434	878 700	3 650 734
Avohoito	N	13 878 948	3 063 900	10 815 048
Koti- ja sairaalatoiminta	N	3 910 238	652 200	3 258 038
Erityispalvelut:				0
Päihde- ja mielenterveyspalv.		1 866 979	550 000	1 316 979
Lastenvalvonta		97 448		97 448
Vammaispalvelut		3 847 091	252 400	3 594 691
Muut erityispalvelut		906 390	19 600	886 790
Erityispalvelut yht.	N	6 717 908	822 000	5 895 908
Kuntien kustannusosuudet		0	24 067 766	-24 067 766
<b>YHTEENSÄ</b>		<b>29 111 158</b>	<b>29 484 566</b>	<b>-373 408</b>
<b>TULOSLASKELMAOSA</b>				
Korkotulot	B	0	0	0
Muut rahoitustulot	B	0	9 400	-9 400
Korkomenot	B	33 500	0	33 500
Muut rahoituskulut	B	8 600	0	8 600
Poistot	B	292 200	0	292 200
Satunnaiset erät	B		0	0
<b>YHTEENSÄ</b>		<b>29 445 458</b>	<b>29 493 966</b>	<b>-48 508</b>
<b>INVESTOINTIOSA</b>				
Piha-alueiden kunnostus	B	100 000		100 000
Paloilmoitinjärjestelmän päivitys	B	30 000		30 000
Vuosikorjaukset	B	35 000		35 000
Muut investoinnit	B			0
Pääomahankinnat	B	70 000		70 000
(SUMU-poistoilla rahoitettavat)				0
<b>YHTEENSÄ</b>		<b>29 650 458</b>	<b>29 493 966</b>	<b>156 492</b>
<b>RAHOITUSOSA</b>				
Lainakannan muutokset				
Pitkäaikaisten lainojen lis.	B		0	0
Pitkäaikaisten lainojen väh.	B	87 273	0	87 273
Lyhytaikaisten lainojen muutos	B	0	0	0
Oman pääoman muutokset *)	B		0	0
Vaikutus maksuvalmiuteen			24 765	-24 765
<b>TALOUSARVION LOPPUSUMMA</b>		<b>29 737 731</b>	<b>29 518 731</b>	<b>219 000</b>

## 5. YHTEENVETO TEHTÄVÄALUEITTAIN

### 5.1 LUOTTAMUSELINHALLINTO

Tulosvastuullinen viranhaltija: kuntayhtymän johtaja **Hanna-Leena Markki**

Luottamuselinhallinnon muodostavat yhtymävaltuusto ja yhtymähallitus sekä tarkastuslautakunta ja yhteistoimintaelin.

Toiminnan ja tavoitteiden toteutumista seuraa valtuuston nimeämä tarkastuslautakunta.

Peruskunnat ovat hyväksyneet 2016 uuden perussopimuksen, jossa määritellään mm. eri luottamuselinten miehitykset sekä kuntaosuuksien maksuperusteet Luvian ja Eurajoen kuntien yhdistymisen jälkeen.

Uusi yhteistoimintalain mukainen yhteistoimintaelin valitaan vuoden 2016 aikana.

**Luottamuselinhallinto tekee kuntayhtymän toimintalinjaukset sekä määrittelee valtuustokauden kattavan palvelutason yhdessä jäsenkuntien kanssa, tarvittaessa priorisoi perusterveydenhuollon toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet.**

#### KUSTANNUKSET:

Tuloslaskelma 1000 €		15.9.2016					
10 Luottamuselinhallinto							
	TP 2015	TA 2016	TA 2017	Muutos% ta16/ta17	Muutos% tp 15/ta17	Ta 2018	Ta 2019
<b>Toimintakulut</b>	<b>-84</b>	<b>-77</b>	<b>-75</b>	<b>-3,3</b>	<b>-10,7</b>	<b>-76</b>	<b>-76</b>
Henkilöstökulut	-25	-25	-23	-7,5	-8,0	-24	-24
Palkat ja palkkiot	-25	-21	-20	-7,5	-20,0	-20	-20
Henkilösivukulut	-1	-4	-4	-7,5	300,0	-4	-4
Eläkekulut	0	-4	-3	-7,5	0,0	-3	-3
Muut							
henkilösivukulut	0	0	0	-7,5	0,0	0	0
<b>Palvelujen ostot</b>	<b>-45</b>	<b>-30</b>	<b>-31</b>	<b>2,5</b>	<b>-31,1</b>	<b>-31</b>	<b>-32</b>
<b>Aineet, tarvikkeet ja tavarat</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>	<b>16,7</b>	<b>0,0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
<b>Avustukset</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
<b>Muut toimintakulut</b>	<b>-14</b>	<b>-20</b>	<b>-18</b>	<b>-7,5</b>	<b>28,6</b>	<b>-19</b>	<b>-19</b>
					0,0		
<b>Rahoitustuotot ja -kulut</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Muut rahoituskulut	0	0	0	0	0,0	0	0
					0,0		
<b>Vuosikate</b>	<b>-84</b>	<b>-77</b>	<b>-75</b>	<b>-3,3</b>	<b>-10,7</b>	<b>-76</b>	<b>-76</b>

## 5.2

**HALLINNON JA TALOUDEN TEHTÄVÄALUE**

Tulosvastuullinen viranhaltija: kuntayhtymän johtaja **Hanna-Leena Markki**

Tehtäväalue käsittää seuraavien tulosityksikköjen toiminnat:

- huollon palvelut (ravintohoito, kiinteistöhuolto, siivouspalvelut ja välinehuolto, varastotoiminta), toimistopalvelut (mukaan lukien atk-palvelut) ja muut hallinnon palvelut (potilasasiamiehen palvelut, tutkimus- ja kehittämistoiminta ja työllistämistuki)

**TEHTÄVÄALUEEN TULOSTAVOITTEET JA KEINOT:**

<b>Tavoitteet/arvioidut vaikutukset</b>	<b>Keinot/toimintamittarit</b>	<b>Aikataulu</b>
<p><b><u>Tehokkaat ja joustavat tukipalvelut</u></b> Tavoitteet ja arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- jäsenkuntien laskutuksen läpinäkyvyys paranee</li> <li>- toimintakustannukset kohdistuvat nykyistä paremmin</li> <li>- PTH:n mahdollisuus seurata koko terveydenhuollon kustannuskehitystä ja kustannustehokkuutta paranee</li> </ul>	<p>Kuntayhtymä mukana alueellisen kustannuslaskennan kehittämisessä, joka tähtää uudenlaisen sote-kustannuslaskenta-järjestelmän toteuttamiseen.</p> <p>Kuntayhtymän oman budjetointi- ja kustannusseurantajärjestelmän kehittäminen</p>	<p>2017-2018</p> <p>2017</p>
<p><b><u>Asiakirjahallinnan kehittäminen</u></b> Tavoitteet ja arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-arkistotoimen systemaointi, manuaalisen tiedon sähköistäminen</li> </ul>	<p>Sähköinen allekirjoitus</p> <p>Pöytäkirjat sähköiseen tallennusarkistoon. Palkkahallinnon asiakirjat ja listaukset sähköiseen tallennusarkistoon</p>	<p>2017</p>
<p><b><u>Tietotekniikan yhteensovittaminen ja hyödyntäminen</u></b> Tavoitteet ja arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kuntayhtymän ja sen jäsenkuntien yhteiset ohjelmat vähentävät kustannuksia ja parantavat asiakkaiden palvelua</li> </ul> <p>- tietohallinto keskitetään asteittain Medbit Oy:lle</p>	<p>ProConsona-ohjelmiston hyödyntäminen jäsenkunnissa.</p> <p>Tietoteknisten perusvalmiuksien lisääminen erityisesti Pegasos-ohjelmissa. Optimointijärjestelmän käyttöönotto Pegasos Mukana -järjestelmään kuntayhtymässä sekä kaikissa jäsenkunnissa</p> <p>Sovittavat tietohallinnon osakokonaisuudet siirretään kuntayhtymältä. Sähköisen asioinnin vaiheittainen käyttöönotto erillisen toimeenpanosuunnitelman mukaisesti huomioiden tuleva sote-uudistus</p>	<p>2017-2018</p> <p>2017-2019</p> <p>2017</p> <p>2017-2018</p> <p>2017</p>
<p><b><u>Sähköisen työajanseurantajärjestelmän laajentaminen</u></b> Tavoitteet ja arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-työajanseurannan ja kulunvalvonnan tehostaminen</li> </ul>	<p>Selvitys Esmikko-järjestelmän käyttöönoton laajentamismahdollisuudesta sekä Pegasos Mukana -järjestelmän hyödyntäminen työnohjauksessa</p>	<p>2017</p>
<p><b><u>Kannustavan palkkapolitiikan edistäminen</u></b> Tavoitteet ja arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kuntayhtymä kilpailukykyinen työmarkkinoilla</li> <li>- osaamista tuetaan myös palkkapolitiittisin keinoin</li> </ul>	<p>Tuloksellisuuskriteerien täsmentäminen</p> <p>Kannustava palkkapolitiikka osana henkilöstön käytön optimointia. Kokonaisvaltainen panos/tuotos ja osaamiskartoitus</p>	<p>2017</p> <p>2017</p>

<p><b>Työhyvinvoinnin kehittäminen</b> Tavoitteet ja arvioidut vaikutukset: -työpaikka, joka kehittää työtä, työyhteisöä ja työympäristöään -kannustaa aktiivisuuteen -osa johtamista</p>	<p>Yhdenvertaisuussuunnitelman hyväksyminen Kehityskeskustelujen vakiinnuttaminen (90 % tasolle), kehityskeskustelupohjan täsmentäminen Edistetään työnantajamyönteistä informaatiota</p>	<p>2017 2017-2018</p>
<p><b>Osaamisen kehittäminen</b> Tavoitteet ja arvioidut vaikutukset: - vahvistetaan ammatillista osaamista keskeisillä osa-alueilla -laaja-alaisuutta kehitetään ja osaamisen johtamista terävöitetään</p>	<p>Koulutussuunnitelmien täsmentäminen huomioiden täydennyskoulutusvelvoitteet, voimassa olevat koulutusten korvaamisperusteet sekä osaamisvaatimukset avainalueilla sekä esimiestasolla</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• yhteiset / yleiset koulutukset, sisäiset / ulkoiset</li> <li>• yksilöllisten koulutustarpeiden määrittely kehityskeskustelujen kautta</li> </ul>	<p>2017-2018</p>
<p><b>Yhteistoiminnan kehittäminen työterveys- huollon kanssa</b> Tavoitteet ja arvioidut vaikutukset: Työolosuhteiden hallinnan tehostuminen</p>	<p>Ennaltaehkäisevään toimintaan panostaminen Työpaikkaselvitysten toteuttaminen ja raportoinnin kehittäminen</p>	<p>2017-2018</p>
<p><b>Työturvallisuuden kehittäminen/ riskienhallinta</b> Tavoitteet ja arvioidut vaikutukset: -kokonaisvaltaisen riskienhallinnan tehostuminen</p>	<p>Sisäiset turvallisuuskoulutukset koko henkilökunnalle (aggressiivisen asiakkaan kohtaaminen, liikenneturvallisuus, kemikaalimerkinnät), esimieskoulutukset Riskienhallinnan kokonaiskartoitus ja toimintaohjeet</p>	<p>2017-2018 2017</p>
<p><b>Potilaan oikeuksien huomioimisen varmistaminen</b> Tavoitteet ja arvioidut vaikutukset: -potilaan hyvinvoinnin ja osallisuuden edistäminen vahvistamalla elämänhallintaa ja toimintakykyä -tiedottaminen potilaan oikeuksista potilaalle itselleen sekä terveydenhuoltohenkilöstölle ja muille toimijoille</p>	<p>Yhteistyön tiivistäminen eri organisaatioiden kanssa sekä raporttien ja tilastotiedon hyödyntäminen palvelujärjestelmässä</p>	<p>2017-2018</p>
<p><b>Siivous- ja välinehuolto</b> Tavoitteet ja arvioidut vaikutukset: -tarkoituksenmukainen ja oikein kohdennettu henkilöstöresurssointi</p>	<p>Harjavallan ja Kokemäen terveysasemien avo-osastojen siivoustyön mitoitus Siivoustyössä käytettävien menetelmien ja välineiden jatkuva päivitys</p>	<p>2017 2017-2018</p>

**KUSTANNUKSET:****Tuloslaskelma 1000 €  
20 Hallinto ja talous**

	TP 2015	TA 2016	TA 2017	Muutos% ta16/17	Muutos % tp15/ta17	TA 2018	TA 2019
Toimintatuotot	1064	1093	879	-19,6	-17,4	892	896
Myyntituotot	881	958	731	-23,7	-17,0	742	746
Tuet ja avustukset	159	114	126	10,5	-20,8	128	129
Muut toimintatuotot	24	21	22	4,3	-8,3	22	22
Toimintakulut	-4733	-4716	-4529	-4	-4,3	-4597	-4620
Henkilöstökulut	-2743	-2861	-2765	-3,4	0,8	-2806	-2820
Palkat ja palkkiot	-2167	-2255	-2187	-3	0,9	-2220	-2231
Henkilösivukulut	-576	-606	-577	-4,7	0,2	-586	-589
Eläkekulut	-460	-455	-431	-5,1	-6,3	-438	-440
Muut							
henkilösivukulut	-116	-152	-146	-3,7	25,9	-148	-149
Palvelujen ostot	-1051	-932	-915	-1,8	-12,9	-929	-933
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-640	-626	-560	-10,7	-12,5	-568	-571
Muut toimintakulut	-299	-296	-290	-2,1	-3,0	-295	-296
Toimintakate	-3669	-3623	-3651	0,8	-0,5	-3705	-3724
Poistot ja arvonalentumiset	-267	-239	-255	6,6	-4,5	-258	-260
Tilikauden tulos	<b>-3936</b>	<b>-3862</b>	<b>-3905</b>	<b>1,1</b>	<b>-0,8</b>	<b>-3964</b>	<b>-3983</b>

## 5.3

**AVOHUOLLON TEHTÄVÄALUE**Tulosvastuullinen viranhaltija: johtava ylilääkäri **Mika Kallio**

Hoitotyön esimies: johtava hoitaja Jaana Oksa

Tehtäväalue käsittää seuraavien tulosityksikköjen toiminnot:

- alueellinen avohuolto (lääkärinvastaanotto toiminta, neuvolatoiminta, hammashuolto, laboratoriot toiminta), keskitetty avohuolto (päivystys, röntgen, fysioterapia, työterveyshuolto, peruserikoissairaanhoito)

**TEHTÄVÄALUEEN TULOSTAVOITTEET JA KEINOT:**

<b>Tavoitteet/arvioidut vaikutukset</b>	<b>Keinot/toimintamittarit</b>	<b>Aikataulu</b>
<p><b>1. Tärkeimpien terveysongelmien toteaminen ja hoidon edelleen tehostaminen</b></p> <p>Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- seurantatutkimuksiin osallistutaan aktiivisesti</li> <li>- tupakoivien ja ylipainoisten määrä vähenee</li> <li>- päihteiden käyttö vähenee</li> <li>- jokaisella potilaalla on päivitetty hoitosuunnitelma</li> <li>- ydinprosessit on kuvattu</li> <li>- toiminta on Käypä hoito -suositusten mukaista ja näyttöön perustuvaa</li> <li>- väestö ymmärtää omahoidon sekä oman terveyden ylläpidon merkityksen (= ”terveydenlukutaito”)</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kehitetään edelleen varhaisen puuttumisen toimintamalleja koko tehtäväalueella.</li> <li>2. Jatketaan asiantuntijatiimien toiminnan kehittämistä peruserikoissairaanhoidossa.</li> <li>3. Kehitetään ja monipuolistetaan potilasohjausmenetelmiä ja uudistetaan ohjauksen sisältöä.</li> <li>4. Vahvistetaan potilaan osallisuutta ja varmistetaan hoidon jatkuvuus.</li> <li>5. Valtakunnallisesti hyväksytyjen toimintamallien ja -menetelmien hyödyntäminen (erilaiset käypähoitosuositukset, verkko/mobiilipohjaiset menetelmät)</li> </ol>	2017-2018
<p><b>2. Jatketaan virka-ajan vastaanotto-toiminnan tehostamista</b></p> <p>Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- terveydenhuollon kokonaiskustannukset sovittujen erikoislääkäripalvelujen osalta vähenevät</li> <li>- hoitotakuu toteutuu</li> <li>- uusintakäyntien määrä vähenee</li> <li>- kuntalaiset ovat tyytyväisiä palveluun</li> <li>- kuntien vanhainkotien ja vanhusten palvelukotien asiakkaiden lääkäri/päivystyskäynnit vähenevät tehostetun kotisairaanhoidon/kotisairaalatoiminnan johdosta</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jatketaan konsultaatiotoimintaa erikoislääkäripalveluissa</li> <li>2. Tulevat palvelutarpeet ennakoidaan tilasto- ja tietovarantojen avulla.</li> <li>3. Kehitetään edelleen hoitajavastaanottoja, sairaanhoitajien ja lääkärin yhteistyötä sekä työnjakoa.</li> <li>4. Monisairaiden ja paljon terveyskeskuspalveluja käyttävien asiakkaiden vastuuhoitaja-palvelumalli</li> </ol>	2017-2018
<p><b>3. Hammashuollon palvelujen turvaaminen</b></p> <p>Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pystytään vastaamaan lisääntyvän suun terveydenhuollon kysyntään</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Parannetaan tuottavuutta ja tehokkuutta syventämällä työyksikköjen kustannustietoisuutta.</li> <li>2. Työvoiman saamista hammaslääkäreiden vakituisiin toimiin parannetaan kehittämällä kannustavaa palkkapolitiikkaa.</li> <li>3. Henkilöstön saatavuus turvataan monipuolisella ja tehokkaalla palvelutuotannolla.</li> </ol>	2017-2018



<p><b>4. Hyvinvoinnin edistäminen neuvolatyössä</b></p> <p>Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lasten ja nuorten sekä perheiden hyvinvointi lisääntyy</li> <li>- terveydenedistämisasiivisyys on alueen huippua</li> <li>- ylisukupolvisten ongelmien periytyminen ja syrjäytyminen vähenee</li> <li>- perhekeskeisyyttä ja vanhemmuutta tuetaan/ korostetaan neuvolatoiminnassa</li> <li>- palvelujen tavoitettavuus, joustavuus ja tehokkuus lisääntyvät</li> <li>-asiakastyytyväisyyden seuranta tehostuu ja sitä ylläpidetään korkealla tasolla</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jatketaan poikkihallinnollista yhteistyötä kuntien kanssa.</li> <li>2. Lapselle ja nuorelle sekä lapsen ja nuoren kehitysympäristöön tarjotaan oikea-aikaista ja riittävää apua moniammatillisessa yhteistyössä.</li> <li>3. Vahvistetaan edelleen väestöterveyden edistämiseksi tarvittavaa osaamista.</li> <li>4. Jatketaan neuvolan toimintaohjelmien jalkauttamista ja näyttöön perustuvien toimintamallien sovellusta.</li> <li>5. Hyödynnetään toteutetun asiakaspalvelukyselyn tuloksia toiminnan kehittämisessä (mm. sähköisten palvelujen ja ajanvarauksen mahdollistaminen).</li> <li>6. Kehitetään työttömien terveystarkastusten sisältöä ja yhteistyötä TE-keskuksen kanssa.</li> </ol>	2017-2018
<p><b>5. Kuntoutustoiminnassa laadun ja yhteistyömuotojen edelleen kehittäminen</b></p> <p>Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- palvelujen saavutettavuus ja tuloksellisuus paranevat ja ne saadaan näkyviksi</li> <li>- toimintaprosessien kehittyminen jatkuvan arviointiprosessin kautta</li> <li>- terveyskeskussairaalan kuntoutusprosessien tehostuminen</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Selkiytetään edelleen työn- ja vastuunjakoa sekä eri toimijoiden kesken että omassa organisaatiossa.</li> <li>2. Toimintamallien luominen ja fysioterapian tehokas hyödyntäminen osana tk-sairaalapotilaan hoito- ja kotiutusprosessia</li> <li>3. Yhteistyömuotojen kehittäminen peruskuntien liikunta- ja sosiaalitoimen kanssa</li> <li>4. Sovitaan arvioinnista ja käyttöön- otettavista mittareista yhteistyössä Satakunnan sh-piirin kanssa.</li> </ol>	2017-2018  2017
<p><b>6. Työterveyshuollon kehittäminen</b></p> <p>Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- työpaikkojen kanssa suunniteltu toiminta toteutuu sovittujen aikataulujen mukaan</li> <li>- sairauspoissaolot vähenevät ja sairauslomien pituudet lyhenevät</li> <li>- työnkevennykset ja uudelleensijoitukset onnistuvat</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Selvitetään osakeyhtiömuotoisen yhteistoiminnan mahdollisuudet.</li> <li>2. Yhteistyön kehittäminen muuhun terveydenhuoltoon (esh/pth). Molempipuolisten konsultaatioiden kehittäminen.</li> </ol>	2017-2018
<p><b>7. Laboratorio- ja röntgentoimintaa kehitetään edelleen</b></p> <p>Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kuvanlaatu pysyy erinomaisen hyvänä</li> <li>- säteilyn käyttö on turvallista</li> <li>- tutkimukset ovat oikeutettuja ja lähetteet sisällöltään ensiluokkaisia</li> <li>- palvelutarpeeseen pystytään vastaamaan olemassa olevilla resursseilla</li> <li>- kalliiden laitteiden käyttö on maksimoitu</li> <li>-toimintaa jatketaan taloudellisesti ja tehokkaasti</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kuvantamis- ja laboratoriotoiminnan edelleen kehittäminen yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa</li> <li>2. Valmistellaan sähköisen ajanvarauksen käyttöönotto.</li> </ol>	2017-2018

<p><b>8. Peruserikoissairaanhoito</b> Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- tuottaa laadukasta polikliinistä erikoissai - raanhoitoa lähellä asiakasta</li> <li>- tuottaa yleislääkäritoiminnan tueksi kysytyimpien erikoisalojen konsultaatio- ja vastaanottopalveluja lähipalveluna.</li> <li>- useampien sairauksien kokonaisvaltainen hoito</li> <li>- vähentää potilaiden turhia vastaanottokäyn - tejä</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Laadukas erikoistasoinen diagnostiikka mahdollisimman varhaisessa vaiheessa</li> <li>2. Hoidon varhainen aloittaminen vähentää läheteiden määrää erikoissairaanhoitoon.</li> <li>3. Karsitaan päällekkäistä työtä hoidon eri tasoilla.</li> <li>4. Jäsenkuntien kanssa käytävällä jatkuvalla yhteistyöllä potilas saadaan mahdollisimman nopeasti oikeaan jatko- kuntoutuspaikkaan.</li> <li>5. Vahvistetaan tiimityöskentelyä.</li> </ol>	2017-2018
<p><b>9. Päivystys- ja ensihoidossa tiivistetään paikallista sekä alueellista yhteistyötä</b> Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- päivystyksen painopiste siirtyy elekttiiviseen toimintaan</li> <li>- potilasturvallisuus on varmistettu</li> <li>- Kanta-arkiston käyttöönoton myötä tiedonsiirto, potilaan hoidon jatkuvuus ja potilasturvallisuus paranevat</li> </ul>	Tehostetaan edelleen hoidon tarpeen ja kiireellisyyden arviointia ja tarkennetaan välitöntä hoitoa tarvitsevan potilaan hoi - toketjua yhteistyössä sairaanhoitopiirin kanssa.	2017-2018
<p><b>10. Henkilöstön saatavuuden ja hyvin - voinnin turvaaminen</b> Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- vapautuviin toimiin ja virkoihin saadaan tarvittava määrä ammattitaitoista henkilö - kuntaa. Henkilöstörakennetta muutetaan koulutetumpaan suuntaan hoidon vaativuu - den lisääntyessä.</li> <li>- henkilöstö on pysyvää</li> <li>- työmotivaatio on korkea</li> <li>- henkilöstön terveys on hyvä</li> <li>- henkilöstöhallinnollisin toimenpitein vaikutetaan kuntayhtymän hyvään ja houkuttelevaan imagoon</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tehostetaan rekrytointia kehittämällä työnantajakuvaa ja oppilaitosyhteistyötä.</li> <li>2. Koottua tutkimusaineistoa hyödyn - netään väitöskirjatöihin ja syventävien opintojen suorittamiseen.</li> <li>3. Suunnitelmallinen ja monimuotoinen osaamisen kehittäminen</li> <li>4. Työterveyshuollon painopisteen siirtä - minen ennaltaehkäisevään työhön</li> <li>5. Asiantuntijahoitajien lähiesimiestyön vahvistaminen</li> <li>6. Johdon jalkautuminen ja infopalaverit viestinnän parantamiseksi</li> </ol>	2017-2018
	<p><b>Toimintamittarit:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* asiakaspalautteet ja laatumittaukset, asiakastyytyväisyysmittaukset</li> <li>* haipro-palautteet</li> <li>* TEA-viisari</li> <li>* Audit</li> <li>* kouluterveyskyselyt</li> <li>* hoitotakuun toteutuminen/jonotilanne</li> <li>* hyvinvointi-indikaattori</li> <li>* DMF-indeksi</li> <li>* asiakasmäärät</li> <li>* €käynti,palvelujen kustannuslaskenta</li> </ul>	

## KUSTANNUKSET:

<b>30 Avohoito</b>							
	<b>TP 2015</b>	<b>TA 2016</b>	<b>TA 2017</b>	<b>Muutos% ta16/17</b>	<b>Muutos% tp15/ta17</b>	<b>TA 2018</b>	<b>TA 2019</b>
<b>Toimintatuotot</b>	<b>17475</b>	<b>15612</b>	<b>3064</b>	<b>-80,4</b>	<b>-82,5</b>	<b>3110</b>	<b>3125</b>
Myyntituotot	16214	14163	1279	-91	-92,1	1298	1304
Maksutuotot	1232	1405	1744	24,1	41,6	1770	1779
Tuet ja avustukset toimintatuotot	11 19	2 42	1 40	-62,5 -5,2	-90,9 110,5	1 41	1 41
<b>Toimintakulut</b>	<b>-14055</b>	<b>-13758</b>	<b>-13879</b>	<b>1,7</b>	<b>-1,3</b>	<b>-14087</b>	<b>-14157</b>
Henkilöstökulut	-7387	-7962	-7335	-7,9	-0,7	-7445	-7481
Palkat ja palkkiot	-5809	-6246	-5769	-7,6	-0,7	-5856	-5885
Henkilösivukulut	-1578	-1716	-1565	-8,8	-0,8	-1589	-1597
Eläkekulut	-1262	-1297	-1179	-9,2	-6,6	-1196	-1202
Muut henkilösivukulut	-316 -316	-419 -419	-387 -387	-7,7 -7,7	22,5 22,5	-392 -392	-394 -394
Palvelujen ostot	-4741	-4090	-4964	21,6	4,7	-4937	-4962
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1186	-1036	-976	-5,7	-17,7	-991	-996
Muut toimintakulut	-741	-670	-703	5	-5,1	-714	-717
<b>Toimintakate</b>	<b>3421</b>	<b>1854</b>	<b>-10924</b>	<b>-689,1</b>	<b>-419,3</b>	<b>-10977</b>	<b>-11031</b>
Poistot ja arvonalentumiset	-33	-26	-25	-1,6	-24,2	-26	-26
<b>Tilikauden tulos</b>	<b>3388</b>	<b>1829</b>	<b>-10949</b>	<b>-698,7</b>	<b>-423,2</b>	<b>-11003</b>	<b>-11057</b>

## 5.4

**KOTI- JA SAIRAALAPALVELUIDEN TEHTÄVÄALUE**Tulosvastuullinen viranhaltija: vt. ylilääkäri **Mirva Kallio**

Hoitotyön esimies: johtava hoitaja Jaana Oksa

Tehtäväalue käsittää kotisairaanhoidon sekä terveyskeskussairaala-kotisairaaloiminnan. Terveyskeskussairaalassa on 40 akuuttisairaansijaa.

**TEHTÄVÄALUEEN TULOSTAVOITTEET JA KEINOT:**

<b>Tavoitteet/arvioidut vaikutukset</b>	<b>Keinot/toimintamittarit</b>	<b>Aikataulu</b>
<b>1. Hoidon porrastuksen kehittäminen</b> - terveyskeskussairaalassa hoidetaan sairaalahoitoa tarvitsevia potilaita ja siirtymisen jatkohoitoon tapahtuu viiveet minimoiden potilaan turvallisuutta laiminlyömättä - terveyskeskussairaala ja kotisairaala toimivat toisiaan tukien - potilasvaihtuvuus lisääntyy hoitotulosten vaarantumatta	1. Yhteistyö ja rajapintojen poistaminen terveyskeskussairaalan, kotisairaalan ja kotisairaanhoidon välillä 2. Yhteistyön jatkuva parantaminen jäsenkuntien sosiaalitoimen kanssa 3. Terveyskeskussairaalan, kotisairaanhoidon ja kotisairaalan tarvitsemien erikoislääkärikonsultaatioiden turvaaminen 4. Sairaalapalvelujen kokonaiskehittäminen	2017-2018
<b>2. Rajapintakäytäntöjen kehittäminen</b> - kotiutusprosessien yhtenäistyminen kuntayhtymän alueella - jatkohoitopaikan valintaa ohjaavat potilaan toimintakyky ja sovitut kriteerit	1. Sovittujen kotiutuskäytäntöjen edelleen juurruttaminen, tavoitteena onnistuneet kotiutukset ja asiakastyytyväisyys 2. Moniammatillisten ja yhtenäisten arviointimallien kehittäminen potilaan jatkohoidon ja kuntoutuksen sekä kotona asumisen turvaamiseksi sairaalajakson jälkeen 3. Kuntoutustoiminnan integroiminen potilaan hoitojaksoon nopean kotiutumisen ja kotona selviytymisen tukemiseksi	2017-2018
<b>3. Potilaslähtöisen hoitotyön syventäminen</b> - potilaan osallisuus omaan hoitoonsa lisääntyy - moniammatilliset hoitosuunnitelmat yhtenäistyvät kuntayhtymän alueella	1. Yksilöllinen, voimavaralähtöinen hoitosuunnitelma, jossa korostuu jatkohoidon suunnittelu ja kuntoutus 2. Moniammatillisen yhteistyön parantaminen 3. Omaisten mukaanotto potilaan hoidon suunnitteluun	2017-2018
<b>4. Hoidon laadun parantaminen</b> - saattohoidon ja päihdevieroitushoitojen laatu paranee - terveyskeskussairaالاتasoinen hoito jalakautuu potilaan kotiin – kotisairaaloiminnan tehostuminen - terveyskeskussairaala ja kotisairaala turvaavat reaaliaikaisen tuen alueen hoivalaitoksille	1. Organisaation sisäinen ja ulkoinen koulutus 2. Tarvepohjainen resurssointi ja toiminnanohjauksen kehittäminen	2017-2018

<p><b>5. Vanhuspalveluiden kehittäminen</b> Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kotona asuvien yli 70-vuotiaiden toimintakyky säilyy tai paranee</li> <li>- vanhuspalvelujen laatu ja saatavuus paranevat</li> <li>- palvelurakenne on suositusten mukainen</li> <li>- vanhuspalvelulain velvoitteet ja periaatteet toteutuvat toiminnassa</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jatketaan vastaanotto/neuvontapalvelujen lisäämistä eri toimipisteissä palvelutarpeen mukaisesti yhteistyössä alueen sos.toimen kanssa.</li> <li>2. Tehostetaan hoidon turvallisuutta ja jatkuvuutta vastuuhoidajamallin käyttöönotolla</li> <li>5. Kunnioitetaan vanhusten osallisuutta ja itsehoitoa.</li> </ol>	2017-2018
<p><b>6. Kotihoidon laajentaminen</b> Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kotihoito on ennakoivaa</li> <li>- potilaille on nimetty vastuuhoidaja ja lääkäri, jotka koordinoivat kotihoitoa</li> <li>- potilaat hoidetaan heidän toimintakykyään vastaavassa paikassa</li> <li>- kotisairaaloiminnalla korvataan tk-sairaalahoidoa myös ilta- ja viikonloppu-aikaan</li> <li>- vanhuspalvelulain periaatteet näkyvät toiminnassa</li> <li>- hyödynnetään audiovisuaalista teknologiaa</li> <li>- ensisijainen hoitopaikka on aina koti, jos kotisairaaloiminnalle asetetut kriteerit täyttyvät; ”Hoito liikkuu, ei asiakas”</li> </ul>	Jatketaan kotisairaanhoidopalvelujen sisällön kehittämistä yhteistyössä terveyskeskussairaalan ja alueen vanhustenhuollon kunnallisten ja yksityisten toimijoiden kanssa. Kotisairaala mielletään osana tk-sairaaloimintaa.	2017-2018
<p><b>7. Henkilöstön työkyvyn ylläpito</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- perehdytys toteutuu suunnitelmallisesti</li> <li>- täydennyskoulutus on lain ja suosituksen mukaista</li> <li>- hoitovirheet minimoidaan</li> <li>- työnjako- ja hoitovastuurakenne on selkeä</li> <li>- työntekijät ovat motivoituneita</li> <li>- työntekijöiden terveydentilan ylläpitäminen turvataan</li> <li>- sairaala- ja kotihoidon sisäinen viestintä parantuu</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Uuden työnjakomallin kehittäminen ja verkostoituminen</li> <li>2. Toimintaohjeiden päivittäminen ja tarkentaminen henkilöstön työn mielekkyyden ja turvallisuuden takaamiseksi</li> <li>3. Suunnitelmallinen täydennyskoulutus ja koulutuspalautteet</li> <li>4. Ergonominen työvuorosuunnittelu</li> <li>5. Johdon jalkautuminen ja infopalaverit viestinnän parantamiseksi</li> </ol>	2017-2018
<p><b>8.Saattohoidon kehittäminen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kehitetään kuolemaansa lähestyvien potilaiden hoitoa kuntayhtymän alueellisen saattohoitomallin pohjalta</li> <li>- luodaan matalan kynnyksen toimintamalli saattohoidossa oleville potilaille ja heidän omaisilleen</li> <li>- kehitetään edelleen verkostoyhteistyötä ja vahvistetaan saattohoitoa toteuttavien työntekijöiden erityisosaamista</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Palliatiivisen hoidon poliklinikan toimintaa kehitetään edelleen.</li> <li>2. Kuntayhtymän alueen päivitetyn saattohoitomallin mukainen saattohoito-toiminta juurrutetaan käytäntöön ja toimintaa kehitetään edelleen.</li> <li>3. Saattohoitoa toteuttavien työntekijöiden lisäkoulutus turvataan</li> </ol>	2017

	<b>Toimintamittarit:</b> * asiakaspalautteet * haipro-palautteet * hoitopäivät ja -jaksot * keskimääräinen hoitoaika (vrk) * kuormitusprosentti * hoitohenkilöstön määrä/potilas * koulutusrekisteri * RAVA-luokitus * toimintakykymittarit * työtyytyväisyys * sairauspoissaolot	
--	--	--

### KUSTANNUKSET:

Tuloslaskelma 1000 €							
40 Laitostoiminta							
	TP 2015	TA 2016	TA 2017	Muutos% ta16/17	Muutos% tp15/ta17	Ta 2018	Ta 2019
Toimintatuotot	4621	5380	652	-87,9	-85,9	662	665
Myyntituotot	4117	4857	42	-99,1	-99,0	43	43
Maksutuotot	498	518	604	16,8	21,3	614	617
Muut toimintatuotot	6	6	6	-1,8	0,0	6	6
Toimintakulut	-3867	-3834	-3910	1,5	1,1	0	0
Henkilöstökulut	-2743	-2808	-2674	-5,4	-2,5		
Palkat ja palkkiot	-2144	-2182	-2091	-4,9	-2,5	-3969	-3988
Henkilösivukulut	-600	-626	-583	-7,4	-2,8	-2714	-2728
Eläkekulut	-481	-477	-440	-8,4	-8,5	-2123	-2133
Muut henkilösivukulut	-118	-149	-143	-4,2	21,2	-592	-595
Palvelujen ostot	-529	-494	-649	31,4	22,7	-446	-448
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-504	-472	-515	9,2	2,2	-145	-146
Muut toimintakulut	-91	-61	-72	18,6	-20,9	-659	-662
						-523	-525
Toimintakate	754	1546	-3259	-309,6	-532,2	-73	-73
Poistot ja arvonalentumiset	-14	-13	-12	-5,3	-14,3	-3307	-3323
Tilikauden tulos	740	1533	-3270	-312,2	-541,9	-13	-13

## 5.5

**ERITYISPALVELUJEN TEHTÄVÄALUE**

Tulosvastuullinen viranhaltija: kuntayhtymän johtaja **Hanna-Leena Markki** (sos.palv.) ja johtava ylilääkäri **Mika Kallio**

Tehtäväalue jakautuu kahteen yksikköön, jotka ovat:

**Psykososiaaliset erityispalvelut** käsittäen perheneuvola-, psykologi- ja puhe-terapiapalvelut sekä kuntoutussuunnitteluun;

yksikön lähiesimiehenä toimii erikoispsykologi Janne Sihvonen

**Sosiaalipalvelut** käsittäen psykososiaaliset asumispalvelut, vammaispalvelut sekä lastenvalvonnan palvelut;

yksikön lähiesimiehenä toimii johtava sosiaalityöntekijä Kaisa Koskela

**TEHTÄVÄALUEEN TULOSTAVOITTEET JA KEINOT:**

<b>Tavoite</b>	<b>Keinot/toimintamittarit</b>	<b>Aikataulu</b>
<p><b>1. Yhteistoiminnan kehittäminen ja syventäminen eri toimijoiden kanssa</b> Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- palvelujen joustavuus paranee</li> <li>- hoito- ja palveluketjut selkiintyvät</li> <li>- palvelujen ja resurssien tehokkaampi käyttö</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tehostetaan eri toimijoiden välistä tiedonsiirtoa ja asiakaskohtaista yhteistyötä lähioorganisaatioiden kanssa.</li> <li>- Verkostotyön jatkaminen ja kehittäminen</li> <li>- Kokonaisvaltaisen kuntoutusprosessin tukeminen tarpeenmukaisella asiakaspalvelulla yhteistyössä eri yhteistyötahojen kanssa.</li> </ul>	2017-2018
<p><b>2. Sosiaalipalvelujen sisällön ja organisoinnin kehittäminen</b> Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- asumispalvelujen ja henkilökohtaisen avun palvelurakenteen kehittäminen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Yhteistyötä eri toimijoiden välillä tiivistetään, painopiste palvelutarpeiden arvioinnissa ja palvelusuunnitelmien laatimisessa/päivittämisessä</li> <li>- Laaditaan toimintasuunnitelma ja päivitetään soveltamisohjeet.</li> <li>- Oikea-aikainen palvelutarjonta asiakkaan kokonaistilanne huomioon ottaen, tuetaan avopalveluin omassa kodissa selviytymistä ja siirrytään ostopalveluista työnantajamalliin.</li> </ul>	2017-2018  2017-2018
<p><b>3. Tehtäväalueen asiantuntijapalveluiden sisäisen konsultoinnin ja yhteistyön kehittäminen</b> Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- asiantuntijuus hyödynnetään paremmin ja tuotetaan laadukasta ja tarpeenmukaista erityispalvelua</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tehostetaan sisäistä yhteistyötä ja tiedonsiirtoa.</li> </ul>	2017-2018
<p><b>4. Asiakastyön laadun ylläpito</b> Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hoito, kuntoutus ja palvelut ovat vaikuttavia ja asiakkaan tarpeisiin vastaavia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Annettavien palveluiden suunnittelu ja suunnitelmien hyvä kirjaaminen</li> <li>- Opiskeluhuollon psykologipalvelujen kehittäminen</li> </ul>	2017-2018

**KUSTANNUKSET:**

<b>Tuloslaskelma 1000 €</b>							
<b>50 Erityispalvelut</b>							
	<b>TP 2015</b>	<b>TA 2016</b>	<b>TA 2017</b>	<b>Muutos% ta16/17</b>	<b>Muutos% tp15/ta17</b>	<b>TA 2018</b>	<b>TA 2019</b>
<b>Toimintatuotot</b>	6667	6850	822	-88		834	836
Myyntituotot	5939	6234	63	-99		64	64
Maksutuotot	525	515	597	16		606	609
Muut toimintatuotot	203	101	161	59,5		164	165
<b>Toimintakulut</b>	-6665	-6224	-6626	6,5	-0,6	-6819	-6852
Henkilöstökulut	-1009	-1070	-1061	-0,8	5,2	-1077	-1082
Palkat ja palkkiot	-798	-844	-831	-1,5	4,1	-843	-847
Henkilösivukulut	-211	-225	-230	2,2	9,0	-234	-235
Eläkekulut	-167	-169	-175	3,6	4,8	-177	-178
Muut henkilösivukulut	-44	-56	-56	0,0	27,3	-57	-57
Palvelujen ostot	-3984	-3884	-3958	1,9	-0,7	-4111	-4131
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-12	-16	-14	-12,5	16,7	-14	-14
Avustukset	-1610	-1210	-1544	27,6	-4,1	-1567	-1575
Muut toimintakulut	-49	-44	-49	11,4	0,0	-50	-50
							0
<b>Toimintakate</b>	3	626	-5804	-1027,2		-5984	
<b>Tilikauden tulos</b>	740	1533	-3252	-312,1	-539,5	0	0



## 5.6 INVESTOINNIT

Tulosvastuullinen viranhaltija: kuntayhtymän johtaja **Hanna-Leena Markki**

Investointiosassa osoitetaan kuntayhtymän hankekohtaiset määrärahat ja tuloarviot.

### TEHTÄVÄALUEEN TULOSTAVOITTEET JA KEINOT:

Tavoitteet/arvioidut vaikutukset	Keinot/toimintamittarit	Aikataulu
<b>Korjausvelan välttäminen</b> Arvioidut vaikutukset: - tarkoituksenmukaiset työtilat sekä toiminnan että työyhteisön edun mukaisia - piha-alueiden hyvä kunto	Vuosikorjauksiin varataan riittävät määrärahat. Huolehditaan erityisesti ergonomian toteutuksesta.	2017-2018

### KUSTANNUKSET:

	TP 2015	Ta 2016	Ta 2017	Ta 2018	Ta 2019
<b>Toimintakulut</b>	<b>348 500</b>	<b>280 000</b>	<b>235 000</b>	270 000	<b>70000</b>
<b>Toimintatuotot</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	0	<b>0</b>
<b>Toimintakate</b>	<b>348 500</b>	<b>280 000</b>	<b>235 000</b>	270 000	<b>70 000</b>
<b>As.luku</b>	<b>30168</b>	<b>29884</b>			
<b>€/asukas</b>	<b>11,6</b>	<b>9,4</b>	<b>7,9</b>		

Investointilista (yli 20.000 €:n hankinnat:					
	TP 2015	Ta 2016	Ta 2017	Ta 2018	Ta 2019
Vuosikorjaukset	30000	40000	35000	50000	40000
Sairaanhoidon laitteisto	30000	50000	30000	30000	0
Hammashuollon laitteisto	30000	30000	30000	30000	30000
Muut inv. Hankinnat	30000	70000	0	0	0
Piha-alueiden kunnostus *)	5000	90000	100000	100000	0
Paloilmoitusjärj. päivitys	0	0	40000	60000	0
Neuvolatilojen saneeraus	205000	0	0	0	0
Tarkkailutilan muutostyöt	5500	0	0	0	0
<b>Yhteensä</b>	<b>335500</b>	<b>280000</b>	<b>235000</b>	<b>270000</b>	<b>70000</b>

\*) sisältää kiinteistön alitse menevän hulavesiviemärin uusimisen

## 5.7

**RAHOITUS**Tulosvastaullinen viranhaltija: kuntayhtymän johtaja **Hanna-Leena Markki**

Rahoitusosassa osoitetaan rahanlähteet ja rahankäyttö kokonaisuudessaan. Sisältää korkomenot, muut rahoitusmenot, talousarviolainojen muutokset, jäsenkuntien maksuosuudet, korkotulot ja muut rahoitustulot sekä toiminta-avustukset.

## RAHOITUSLASKELMA

	Tp 2015	Ta 2016	Ta 2017
Toiminnan rahavirta:			
Vuosikate	370 311	277 500	292200
Satunnaiset erät	800	0	
Tulor.korj.erät			
Investointien rahavirta:			
Investointimenot	-292 433	-280 000	-235000
Rah.os.inv.menoihin			
Pys.vastaavien luovutustulot			
Toiminnan ja investointien rahavirta:			
Rahoituksen rahavirta			
Antolainauksen muutokset			
Lainakannan muutokset			
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	205 000		
Pitkäaik.lainojen vähennys	-254 167	-358 106	-87273
Lyhytaikaisten lainojen muutokset	-461 687		
Oman pääoman muutokset			
Vaikutus maksuvalmiuteen	445 922	638 106	292273
Rahavarat 31.12.	28 334		
Rahavarat 1.1	15 389		
Tavoitteet ja tunnuslukujen tavoitearvot:			
Toiminnan ja investointien rahavirran kertymä			
Lainanhoitokate			
Kassan riittävyys,pv			

## 6. YHTEENVETO KUNTAKOHTAISISTA SUORITTEISTA JA KUNTAOSUUKSISTA

Jäsenkunnissa valmisteilla olevassa uudessa perussäännössä kuntaosuuksien laskentaperusteet tulevat muuttumaan nykyisestä puhtaasti suoriteperusteisesta kuntaosuuslaskelmasta. Kokonaisuudessa tulevan perussopimuksen 13 §:n sanamuoto tulee olemaan seuraava:

### ”13 §

#### **Suoritteiden hinnoittelu ja laskutus**

Suoritehinnoittelun perustana on omakustannushinta, joka sisältää toiminnan välittömät kustannukset.

Välittömien ja hallinnon yleiskustannusten tulee perustua todellisiin kustannuksiin. Pääomakustannukset sisältävät suunnitelman mukaiset poistot ja koron si-  
joitetulle pääomalle.

Jäsenkuntia laskutetaan yhdenmukaisin perustein, kuitenkin siten, että mikäli palvelu, jota kuntayhtymä pääsääntöisesti itse tuottaa, hankitaan ulkopuoliselta palveluntuottajalta, laskutetaan kyseistä jäsenkuntaa näiden ostopalveluhintojen mukaisesti. Lisäksi jäsenkunnalta peritään hallinnon yleiskustannukset, kiinteistökustannukset ja pääomakustannukset sen peruspääomaosuutta vastaavasti. Jollei jäsenkuntien ja kuntayhtymän kesken muuta sovita, tulee laskusta käydä ilmi kunnan maksuvelvollisuuden perusteet.

Suoritteiden hinnoitteluperusteet vahvistaa yhtymävaltuusto talousarvion hyväksymisen yhteydessä. Hinnoitteluperusteet tulee vahvistaa vähintään osajäsenyystasolla. Suoritteiden yksikköhinnat vahvistaa yhtymähallitus etukäteen 31.12. mennessä. Yksikköhintoja määrättäessä arvioidaan suoritteiden määrä ja asiakkailta perittävien maksutulojen sekä varsinaisen toiminnan muiden tulojen määrä. Yksikköhintoja voidaan muuttaa toimintavuoden aikana talousarvion hyväksytyyn muutokseen perustuen ja niin, että yksikköhintoja korottava muutos voi tulla voimaan aikaisintaan ilmoitusta seuraavan kuukauden alusta lukien.

Vammaispalveluiden sekä päihde- ja mielenterveysasiakkaiden asumispalveluiden laskutus suoritetaan aiheuttamisperiaatteella toteutuneiden kustannusten mukaan kunnittain.”

----

Tässä vaiheessa ei ole tiedossa tarkempaa jakoa, joten talousarviovalmistelussa on käytetty tehtäväalueiden välisissä vyörytyksissä nykyistä jakoa, jossa avohoitoon vyörytetään luottamuselinhallinnon sekä hallinnon ja talouden tehtäväalueilta muille tehtäväalueille seuraavasti:

- |                             |           |       |
|-----------------------------|-----------|-------|
| • Avohoito                  | noin 53 % |       |
| • Koti- ja sairaalapalvelut | ” 37 % ja |       |
| • Erityispalvelut           | ” 10 %    | 100 % |

Tehtäväalueiden sisällä vyörytykset jaetaan laskutettaville toiminnoille bruttomenojen suhteessa.

Hallinnon ja talouden tehtäväalue pitää sisällään toimistopalvelut, ravintohuollon, huollon palvelut (tekninen huolto, jonne sis. pääterveysaseman poistot, siivous ja varasto) sekä muut hallinnon palvelut (ICT sekä tutkimus- ja kehittämistoiminta).

Vuoden 2017 talousarviossa yhteisiin kustannuksiin on tässä vaiheessa luettu edellä mainitut tehtäväalueiden toiminnot pois lukien ravintohuolto. Laskutettaville toiminnoille kohdistuvat yhteiset nettokustannukset ovat yhteensä 3,6 milj. € Hallinnon sekä muiden välittömien kustannusten kuntakohtainen jako on saatu peruspääomien suhteessa seuraavasti:

•	Eurajoki	19,22 %	
•	Harjavalta	24,50	
•	Kokemäki	26,37	
•	Luvia	11,04	
•	Nakkila	18,87	100 %

Sosiaalipalvelujen osalta kuntakohtainen kustannusjako ei muutu.

Yhteenvetoliitteessä on Eurajoen ja Luvian terveysasemille laskettu myös suori-tearviot, jotta samalla voidaan tarkastella myös ko. toiminnoista aiheutuvia kustannuksia. Liitteessä näkyy myös esitettävät hinnoitteluperusteet laskutettaville toiminnoille.