







Perhe- ja sosiaalipalvelut Tulostavoitteet

| Tulostavoite | Tulostavoite | Mittari / arviointikriteeri | Lähtöarvo (viimeisin käytettävissä oleva tieto) | Toimenpiteet (vastuuhenkilö) | Seuranta 30.4. | Tila |
|--|---|---|--|------------------------------|--|--|
| Sote-palvelujen saatavuus palautuu koronaa edeltävälle tasolle | Perhe- ja sosiaalipalvelujen saatavuus paranee. | Raportoidaan osuus peson palvelualueista, joissa ensiarvioinnin teko 7 päivän sisällä ja PTA:n ja hakemuksen käsittely 3 kuukauden sisällä on toteutunut vähintään yhtä suurelle osalle asiakkaista kuin vuonna 2019. Tavoite $\geq 80\%$. Lisäksi raportoidaan kirjallisesti palvelut joissa merkittäviä poikkeamia tai erityisen matala taso. | Q4 2019: määräajassa toteutuneet palvelut 60,9% - 99,0% (palvelusta riippuen). Q4 2021: 56% palveluista pääsee vuoden 2019 tasolle (Q4/2021 tilanne verrattuna Q4/2019 tilanteeseen). | Ahlström | Q1/2022: 33% palveluista pääsee vuoden 2019 tasolle (Q1/2022 vs. Q4/2019) ja 56% palveluista toteutuu parempana kuin ed. vuoden vastaavaan aikaan (Q1/2021 vs. Q1/2022) | Etenee suunnitellusti  |
| Sote-palvelujen saatavuus palautuu koronaa edeltävälle tasolle | Terveydenhoidon määräaikaistarkastukset toteutuvat vähintään koronaa edeltävällä tavalla. | Mittarit: Tehtyjen neuvoloiden terveydenhoitajan määräaikaistarkastusten osuus kohderyhmästä (%). Tehtyjen kouluterveydenhuollon määräaikaistarkastusten osuus kohderyhmästä (%). | Terveydenhoidon määräaikaistarkastusten lähtöarvo raportoidaan vuoden lopun tilanteen mukaan. V. 2022 tavoitetasona koronaa edeltävät tasot: Neuvolan määräaikaistarkastus tehty vähintään 87,7%:lle 2-6 -vuotiaiden kohderyhmästä. Lähtötaso v. 2019: 85,9% (v. 2021 68,2%). Kontaktien tilastointi on muuttunut vuoden 2021 | Ahlström | Neuvolan määräaikaistarkastukset Q1/2022 toteuma: 15 %, koko vuoden ennuste 60 %. Kouluterveydenhuollon tarkastukset Q1/2022 toteuma: 28 % (vastaa v. 2019 tasoa), lukuvuosi 2021-2022 ennuste 48 %. Sekä neuvolan vuosiennuste että kouluterveydenhuollon | Poikkeamia  |




| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|--|
| | | | <p>aikana, joten todellinen tarkastusmäärä voi olla vielä matalampi, mikäli osa tarkastuksista on kirjattu muutosvaiheessa sekä vanhalla että uudella tavalla.</p> <p>Kouluterveydenhoitajan tarkastus tehty vähintään 84,5%:lle kohderyhmästä lukuvuoden loppuun mennessä (35,5%:lle ensimmäisen lukukauden aikana). Lähtöarvo lukuvuosi 2018-2019: 85,4% (2020-2021: 67,2%) kohderyhmän tarkastuksista tehty (ensimmäisen lukukauden aikana 28,7%).</p> | | <p>lukuvuoden ennuste jäävät alle koronaa edeltävän ajan toteumaa ja tarkastuksille asetutun tavoitteen henkilöstön poissaoloista ja lähtövaihtuudesta johtuen. Neuvolatoiminnassa on hoitajapula.</p> | |
| 3.1 Toimintamenojen kasvua hillitään Taloudellisesti kestävä Espoo -ohjelman ja talousarvion mukaisesti. | Talous toteutuu enintään alkuperäisen talousarvion ja Take:n mukaisesti. | Toimintakatteen alijäämä / tulot ja menot KS2022 | Toimintakate KS2022: - 217,3 M€ | | <p>Toimintakate ENN22: - 223,5 M€, toimintakate heikkenee 6,2 M€ (2,8%) talousarvioon nähden.</p> <p>Toimintakatteen heikkenemiseen vaikuttaa yleinen kustannuskehitys ja palvelujen tarpeen kasvu.</p> | Poikkeamia  |

Terveyspalvelut Tulosityksikön tavoitteet

| Tulostavoite | Tulosityksikön tavoite | Mittari / arviointikriteeri | Lähtöarvo (viimeisin käytettävissä oleva tieto) | Toimenpiteet (vastuuhenkilö) | Seuranta 30.4. | Tila |
|--|--|--|---|------------------------------|---|--|
| Sote-palvelujen saatavuus palautuu koronaa edeltävälle tasolle | Terveyspalveluissa hoidon saatavuus paranee. | <p>Mittarina T3 tai muu hoidon saatavuuden mittari. T3 pyritään korvaamaan täsmällisemmin hoitoon pääsyä kuvaavalla mittarilla. Mitataan ammattiryhmittäin seuraavista palveluista:</p> <p>-Avosairaanhoido: lääkärit ≤ 7 pv</p> <p>-Avokuntoutus: fysioterapeutit ≤ 14 pv ja toimintaterapeutit ≤ 14 pv</p> <p>-Suun terveydenhuolto: hammaslääkärit ≤ 90 pv</p> <p>-Mielenterveys- ja päihdepalvelut: sairaanhoitajat ≤ 7 pv</p> <p>Tavoite saavutetaan vuoden loppuun mennessä.</p> | <p>Q4 2019:</p> <p>-Avosairaanhoido: lääkärit 19 pv (Q3 2021 90 pv)</p> <p>-Suun terveydenhuolto: hammaslääkärit 97 pv (Q3 2021 135 pv)</p> <p>-Avokuntoutus: vuoden 2019 tietoa ei saatavilla (Q3 2021 fysioterapeutit 10 pv ja toimintaterapeutit 18 pv)</p> <p>-Mielenterveys- ja päihdepalvelut: vuoden 2019 tietoa ei saatavilla (Q3 2021 sairaanhoitajat 15 pv)</p> | Paananen | <p>Q1 2022:</p> <p>-Avosairaanhoido: lääkärit 35 pv</p> <p>-Avokuntoutus: Avofysioterapia 11 pv, toimintaterapia 20 pv</p> <p>-Suun terveydenhuolto: hammaslääkärit 98 pv</p> <p>-Mielenterveys- ja päihdepalvelut: 13 pv</p> <p>Saatavuus on parantunut osittain, mutta koronaa edeltävälle tasolle ei arvioida päästävän kaikilta osin.</p> | <p>Etenee suunnitellusti</p>  |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|----------|---|--|
| Sote-palvelujen saatavuus palautuu koronaa edeltävälle tasolle | Terveysasemien asiakkaiden hoidon jatkuvuus paranee. | Terveysasemien asiakkaiden hoidon jatkuvuus paranee 10% vuoden loppuun mennessä vuoden 2021 lähtöarvoon verrattuna (+10%). Mittarina lääkäreiden COC-indeksi eli Continuity of Care Index. | Vuoden 2021 lääkärikäyntien COC - indeksiarvo on 0,184691 . Laskenta perustuu 18 162 asiakkaan kontakteihin, joilla on ollut vähintään kolme kontaktia vuoden aikana. Kontaktilajeina käynti, puhelu tai etävastaanotto. | Paananen | 0,37 (1-4-/2022 ajalta) eli hoidon jatkuvuuden tunnusarvo on toivotusti noussut | Etenee suunnitellusti  |
| 3.1 Toimintamenojen kasvua hillitään Taloudellisesti kestävä Espoo -ohjelman ja talousarvion mukaisesti. | Talous toteutuu enintään alkuperäisen talousarvion ja TakE:n mukaisesti. | Toimintakatteen alijäämä / tulot ja menot KS2022 | Toimintakate KS2022: -442,6 M€ | | Toimintakate ENN22: -449,0 M€, toimintakate heikkenee 6,3 M€ talousarvion nähden. Toimintakatteen heikkenemiseen vaikuttaa yleinen kustannuskehitys ja palvelujen tarpeen kasvu. | Poikkeamia  |

Vanhusten palvelut Tulosityksikön tavoitteet

| Tulostavoite | Tulosityksikön tavoite | Mittari / arviointikriteeri | Lähtöarvo (viimeisin käytettävissä oleva tieto) | Toimenpiteet (vastuuhenkilö) | Seuranta 30.4. | Tila |
|--|--|--|---|------------------------------|--|--|
| Sote-palvelujen saatavuus palautuu koronaa edeltävälle tasolle | Vanhusten palveluiden saatavuus on hyvä | Palvelutarpeenarviointi 7 arkipäivän sisään toteutuu 100 %:lla | Joulukuu/2021 100% (joulukuu 2019 100%) | Hoffström | Q1 2022 100% | Etenee suunnitellusti  |
| Sote-palvelujen saatavuus palautuu koronaa edeltävälle tasolle | Kotihoidon ja hoiva-asumisen asiakkaiden palvelut ovat riittäviä | Kotihoidon (sis. alueellinen ja kotikuntoutus) asiakkaiden päivystyskäynnit alle 1300 vuoden lopussa Hoivakotien asukkaiden päivystyskäynnit alle 470 vuoden lopussa. | Kotihoidon asiakkaiden päivystyskäynnit, joulukuu 2021 kum. 1624 (Joulukuu 2019 kum. 1267) Hoivakotien asukkaiden päivystyskäynnit joulukuu 2021 kum. 423 (Joulukuu 2019 kum. 637) | Hoffström | Kotihoidon asiakkaiden päivystyskäynnit, maaliskuu 2022 kum. 372 Hoivakotien asukkaiden päivystyskäynnit maaliskuu 2022 kum. 76 | Etenee suunnitellusti  |
| 3.1 Toimintamenojen kasvua hillitään Taloudellisesti kestävä Espoo -ohjelman ja talousarvion mukaisesti. | Talous toteutuu enintään alkuperäisen talousarvion ja TakE:n mukaisesti. | Toimintakatteen alijäämä / tulot ja menot KS2022 | Toimintakate KS2022: -174,8 M€ | | Toimintakate Q1 2022: -178,9 M€, heikkenee -4,1 M€ talousarvioon nähden. Toimintakatteen heikkenemiseen vaikuttaa yleinen kustannuskehitys ja palvelujen tarpeen kasvu. | Poikkeamia  |