



Perhe- ja sosiaalipalvelut Tulosityksikön tavoitteet


Tulostavoite	Tulosityksikön tavoite	Mittari / arviointikriteeri	Lähtöarvo (viimeisin käytettävissä oleva tieto)	Toimenpiteet (vastuuhenkilö)	Seuranta 31.7.	Seuranta 31.10.	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).	Autio	Q2/2022: 50% palveluista pääsee vuoden 2019 tasolle (Q2/2022 vs. Q4/2019) ja 63% palveluista toteutuu parempana kuin ed. vuoden vastaavaan aikaan (Q2/2021 vs. Q2/2022)	Q3/2022: 38% palveluista pääsee vuoden 2019 tasolle (Q3/2022 vs. Q4/2019) ja 50% palveluista toteutuu parempana kuin ed. vuoden vastaavaan aikaan (Q3/2021 vs. Q3/2022)	Poikkeamia 
Sote-palvelujen saatavuus palautuu koronaa edeltävälle tasolle	Terveystieteiden määräraikaistarkastukset toteutuvat vähintään koronaa edeltävällä tavalla.	Mittarit: Tehtyjen neuvoloiden terveydenhoitajan määräraikaistarkastusten osuus kohderyhmästä (%). Tehtyjen kouluterveydenhuollon määräraikaistarkastusten osuus kohderyhmästä (%).	Terveystieteiden määräraikaistarkastusten lähtöarvo raportoidaan vuoden lopun tilanteen mukaan. V. 2022 tavoitetasona koronaa	Autio	Neuvolan määräraikaistarkastukset Q2/2022 toteuma: 26 %, koko vuoden ennuste 60 %. Kouluterveydenhuollon tarkastukset	Neuvolan 2-6 v määräraikaistarkastukset: Q3 toteuma: 38 % (koko vuoden ennuste 52%). Kouluterveydenhuollon luvut otetaan Q2 ja Q4 ajankohtana (Q4/syyslukukauden tavoite 40%). Sekä neuvolan vuosienennuste että kouluterveydenhuollon	Poikkeamia 



			<p>edeltävät tasot:</p> <p>Neuvolan määräaikaistar kastus tehty vähintään 87,7%:lle 2-6 -vuotiaiden kohderyhmästä. Lähtötaso v. 2019: 85,9% (v. 2021 68,2%). Kontaktien tilastointi on muuttunut vuoden 2021 aikana, joten todellinen tarkastusmäärä voi olla vielä matalampi, mikäli osa tarkastuksista on kirjattu muutosvaiheissa sekä vanhalla että uudella tavalla.</p> <p>Kouluterveydenhoitajan tarkastus tehty vähintään 84,5%:lle kohderyhmästä lukuvuoden loppuun mennessä (35,5%:lle</p>	<p>Q2/2022 toteuma: 58,5 % (=lukuvuoden 2021-2022 toteuma).</p> <p>Sekä neuvolan vuosienaste että kouluterveydenhuollon lukuvuoden toteuma jäävät alle koronaa edeltävän ajan toteumaa ja tarkastuksille asetutun tavoitteen. Koronarokotukset ovat vaatineet suuren työpanoksen jo ennestään haasteellisessa henkilöstöresurssitilanteissa. Palvelua on jouduttu priorisoidusti kohdistamaan asiakkaisiin, joista on suurin huoli. Syksyn myötä tilanne helpottune.</p>	<p>on lukuvuoden toteuma jäävät alle koronaa edeltävän ajan toteumaa ja tarkastuksille asetutun tavoitteen. Vaikka syksyn myötä tilanne on helpottanut, haasteita aiheuttaa edelleen henkilöstöresurssitilanne. Palvelua on priorisoidusti kohdistettu asiakkaisiin, joista on suurin huoli.</p>	
--	--	--	---	--	--	--

			ensimmäisen lukukauden aikana). Lähtöarvo lukuvuosi 2018-2019: 85,4% (2020-2021: 67,2%) kohderyhmän tarkastuksista tehty (ensimmäisen lukukauden aikana 28,7%).				
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 Patu-tuotteista toteutuu KS2022 mukaisesti % TakE-tuottavuustavoitteiden 2022 toteuma -%	Toimintakate KS2022: -217,3 M€		Toimintakate ENN22: -225,6 M€, toimintakate heikkenee 8,3 M€ (3,8%) talousarvioon nähden. Patu-tuotteista 16% (kustannuksista 17%) toteutuu talousarvion mukaisina. TakE-tavoitteista toteutuu määrällisesti 37%. Euromääräisesti vuoden 2022 säästötavoite ylittyy. Toteutuneiden tavoitteiden kustannussäästö kompensoi ja ylittää ei-toteutuvien tavoitteiden ylityksiä tavoitearvoon/talousarvioon nähden. Toimintakatteen heikkenemiseen vaikuttaa yleinen	Toimintakate ENN22: -225,6 M€, toimintakate heikkenee 8,3 M€ (3,8%) alkuperäiseen talousarvioon nähden. Patu-tuotteista 23% (kustannuksista 19%) toteutuu talousarvion mukaisina. TakE-tavoitteista toteutuu määrällisesti 47%. Euromääräisesti vuodelle 2022 asetettu säästötavoite toteutuu 56 prosenttisesti.	Poikkeamia

					<p>kustannuskehitys ja palvelujen tarpeen kasvu.</p> <p>Palvelutuotteiden yksikkökustannusten kehitykseen vaikuttaa yleisen kustannuskehityksen lisäksi keskeisesti henkilöstöresursseihin liittyvät haasteet.</p> <p>Edellä mainitut tekijät vaikuttavat niin ikään Taloudellisesti kestävä Espoo-ohjelman toteutukseen.</p>	<p>Toimintakatteen heikkenemiseen vaikuttaa yleinen kustannuskehitys ja palvelujen tarpeen kasvu.</p> <p>Palvelutuotteiden yksikkökustannusten kehitykseen vaikuttaa yleisen kustannuskehityksen lisäksi keskeisesti henkilöstöresursseihin liittyvät haasteet.</p> <p>Edellä mainitut tekijät vaikuttavat niin ikään Taloudellisesti kestävä Espoo-ohjelman toteutukseen.</p>	
--	--	--	--	--	---	--	--




Terveyspalvelut Tulosityksikön tavoitteet

Tulostavoite	Tulosityksikön tavoite	Mittari / arviointikriteeri	Lähtöarvo (viimeisin käytettävissä oleva tieto)	Toimenpiteet (vastuuhenkilö)	Seuranta 31.7.	Seuranta 31.10.	Tila
Sote-palvelujen saatavuus palautuu koronaa edeltävälle tasolle	Terveyspalveluissa hoidon saatavuus paranee.	Mittarina T3 tai muu hoidon saatavuuden mittari. T3 pyritään korvaamaan täsmällisemmin hoitoon pääsyä kuvaavalla mittarilla. Mitataan ammattiryhmittäin seuraavista palveluista: -Avosairaanhoito: lääkärit ≤ 7 pv -Avokuntoutus: fysioterapeutit ≤ 14 pv ja toimintaterapeutit ≤ 14 pv -Suun terveydenhuolto: hammaslääkärit ≤ 90 pv -Mielenterveys- ja päihdepalvelut: sairaanhoitajat ≤ 7 pv Tavoite saavutetaan vuoden loppuun mennessä.	Q4 2019: - Avosairaanhoito: lääkärit 19 pv (Q3 2021 90 pv) -Suun terveydenhuolto: hammaslääkärit 97 pv (Q3 2021 135 pv) -Avokuntoutus: vuoden 2019 tietoa ei saatavilla (Q3 2021 fysioterapeutit 10 pv ja toimintaterapeutit 18 pv) -Mielenterveys- ja päihdepalvelut: vuoden 2019 tietoa ei saatavilla (Q3 2021 sairaanhoitajat 15 pv)	Yli-Knuutila	Q2 2022: -Avosairaanhoito: lääkärit 40 pv -Avokuntoutus: Avofysioterapia 14 pv, toimintaterapia 27 pv -Suun terveydenhuolto: hammaslääkärit 93 pv -Mielenterveys- ja päihdepalvelut: 6 pv Saatavuus on parantunut osittain, mutta koronaa edeltävälle tasolle ei arvioida päästävän kaikilta osin.	Q3 2022 -Avosairaanhoito: lääkärit 37 pv - Avokuntoutus: Avofysioterapia 14 pv, toimintaterapia 21 pv -Suun terveydenhuolto: hammaslääkärit 94 pv -Mielenterveys- ja päihdepalvelut: 11 pv. Saatavuutta heikentää tällä hetkellä mm. Terapiat etulinjaan – toimintamalliin liittyvät koulutukset Saatavuus on parantunut osittain, mutta koronaa edeltävälle tasolle ei arvioida päästävän kaikilta osin.	Etenee suunnitellusti 

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 -indeksi on 0,184691 . Laskenta perustuu 18 162 asiakkaan kontakteihin, joilla on ollut vähintään kolme kontaktia vuoden aikana. Kontaktilajeina käynti, puhelu tai etävastaanotto.	Yli-Knuutila	0,30 (kaikkien asemien keskiarvo, jotka LC:ssä tilanne 25.7.) (Espoon tiimiterveysasemien COCI keskiarvo on 0,40 - Kilo, Iso Omena, Kalajärvi ja Piispanportti)	0,19 (07-09/2022), kaikkien asemien keskiarvo, jotka LC:ssä. Espoon tiimiterveysasemien COCI keskiarvo 0,34 (07-09/2022) - Kilo, Iso Omena, Kalajärvi ja Piispanportti	Etenee suunnitellusti 
3.1. Toimintamenojen kasvua hillitään Taloudellisesti kestävä Espoo - ohjelman ja talousarvion mukaisesti.	Talous toteutuu enintään alkuperäisen talousarvion ja TakE:n mukaisesti.	Toimintakatte alijäämä / tulot ja menot KS2022 Patu-tuotteista toteutuu KS2022 mukaisesti % TakE-tuottavuustavoitteiden 2022 toteuma -%	Toimintakate KS2022: -442,6 M€		Toimintakate ENN22: -458,0 M€, toimintakate heikkenee 15,3 M€ talousarvion nähden. Patu-tuotteista 37% (kustannuksista 17%) toteutuu talousarvion mukaisina. TakE-tavoitteista toteutuu määrällisesti 53% ja säästötavoitteesta 64%. Toimintakatte heikkenemiseen vaikuttaa yleinen kustannuskehitys ja	Toimintakate ENN22: -453,6 M€, toimintakate heikkenee 11 M€ alkuperäisen talousarvion nähden. Patu-tuotteista 32% (kustannuksista 15%) toteutuu talousarvion mukaisina. TakE-tavoitteista toteutuu määrällisesti 58% ja säästötavoitteesta 59%. Toimintakatte heikkenemiseen vaikuttaa yleinen kustannuskehitys ja	Poikkeamia 

					<p>palvelujen tarpeen kasvu.</p> <p>Palvelutuotteiden yksikkökustannusten kehitykseen vaikuttaa yleisen kustannuskehityksen lisäksi keskeisesti henkilöstöresursseihin liittyvät haasteet.</p> <p>Edellä mainitut tekijät vaikuttavat niin ikään Taloudellisesti kestävä Espoo-ohjelman toteutukseen.</p>	<p>palvelujen tarpeen kasvu.</p> <p>Palvelutuotteiden yksikkökustannusten kehitykseen vaikuttaa yleisen kustannuskehityksen lisäksi keskeisesti henkilöstöresursseihin liittyvät haasteet.</p> <p>Edellä mainitut tekijät vaikuttavat niin ikään Taloudellisesti kestävä Espoo-ohjelman toteutukseen.</p>	
--	--	--	--	--	---	---	--

Vanhusten palvelut Tulosityksikön tavoitteet

Tulostavoite	Tulosityksikön tavoite	Mittari / arviointikriteeri	Lähtöarvo (viimeisin käytettävissä oleva tieto)	Toimenpiteet (vastuuhenkilö)	Seuranta 31.7.	Seuranta 31.10.	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%)	Kylmänen	Q2 2022 100%	Q3 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)	Kylmänen	Kotihoidon asiakkaiden päivystyskäynnit, kesäkuu 2022 kum. 713 Hoivakotien asukkaiden päivystyskäynnit kesäkuu 2022 kum. 181	Kotihoidon asiakkaiden päivystyskäynnit, syyskuu 2022 kum. 1098. Päivystyskäynnit ovat kuitenkin vähentyneet vuodesta 2021. Hoivakotien asukkaiden päivystyskäynnit elokuu 2022 kum. 223	Poikkeamia 
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 Patu-tuotteista toteutuu KS2022 mukaisesti %	Toimintakate KS2022: -174,8 M€		Toimintakate Q2 2022: -177,1 M€, heikkenee -2,4 M€ muutettuun talousarvioon nähden. Patu-tuotteista toteutuu 24% (38% kustannuksista)	Toimintakate Q3 2022: -174,1 M€, heikkenee -1,1 M€ alkuperäiseen talousarvioon nähden ja -0,6 M€ muutettuun talousarvioon nähden. Patu-tuotteista toteutuu 16% (11% kustannuksista)	Poikkeamia 

		TakE- tuottavuustavoitteiden 2022 toteuma -%			<p>talousarvion mukaisina.</p> <p>TakE- tuottavuustavoitteista toteutuu määrällisesti 30% ja säästötavoitteesta 36%.</p> <p>Toimintakatteen heikkenemiseen vaikuttaa yleinen kustannuskehitys ja palvelujen tarpeen kasvu.</p> <p>Palvelutuotteiden yksikkökustannusten kehitykseen vaikuttaa yleisen kustannuskehityksen lisäksi keskeisesti henkilöstöresursseihin liittyvät haasteet.</p> <p>Edellä mainitut tekijät vaikuttavat niin ikään Taloudellisesti kestävä Espoo-ohjelman toteutukseen.</p>	<p>talousarvion mukaisina.</p> <p>TakE- tuottavuustavoitteista toteutuu määrällisesti 25% ja säästötavoitteesta 34%.</p> <p>Toimintakatteen heikkenemiseen vaikuttaa yleinen kustannuskehitys ja palvelujen tarpeen kasvu.</p> <p>Palvelutuotteiden yksikkökustannusten kehitykseen vaikuttaa yleisen kustannuskehityksen lisäksi keskeisesti henkilöstöresursseihin liittyvät haasteet.</p> <p>Edellä mainitut tekijät vaikuttavat niin ikään Taloudellisesti kestävä Espoo-ohjelman toteutukseen.</p>	
--	--	--	--	--	---	---	--